

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--------|--------------|---------|---|---------------------|------------|--------|---------|
|  <p><i>República de Colombia</i> DEPARTAMENTO DE SANTANDER SIEMPRE ADELANTE <i>Gobernación de Santander</i></p> | <h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2> | <table border="1"> <tr> <td>CÓDIGO</td><td>MI-GS-RG-537</td></tr> <tr> <td>VERSIÓN</td><td>1</td></tr> <tr> <td>FECHA DE APROBACIÓN</td><td>04/11/2021</td></tr> <tr> <td>PÁGINA</td><td>1 de 82</td></tr> </table> | CÓDIGO | MI-GS-RG-537 | VERSIÓN | 1 | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 | PÁGINA | 1 de 82 |
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 | | | | | | | | | |
| VERSIÓN | 1 | | | | | | | | | |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 | | | | | | | | | |
| PÁGINA | 1 de 82 | | | | | | | | | |

SEMANA 22 AÑO 2025
SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL
GRUPO DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA

Fuente: Sivigila

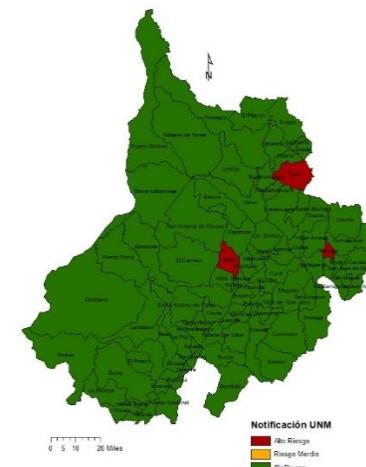
1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

1.1. INDICADORES DE OPORTUNIDAD

✓ Notificación UNM

Para la semana 22 el comportamiento de la notificación fue del 100%, esto por el seguimiento que dichas entidades Territoriales han realizado al reporte de sus UPGDS.

Gráfica No. 1. Oportunidad Notificación semanal UNM, S.E. 22 Santander 2025



✓ Notificación UPGD

La notificación oportuna por parte de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD en la semana 22, 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. 2. Notificación semanal UPGD, a S.E. 22 Santander 2025





BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 2 de 82 |

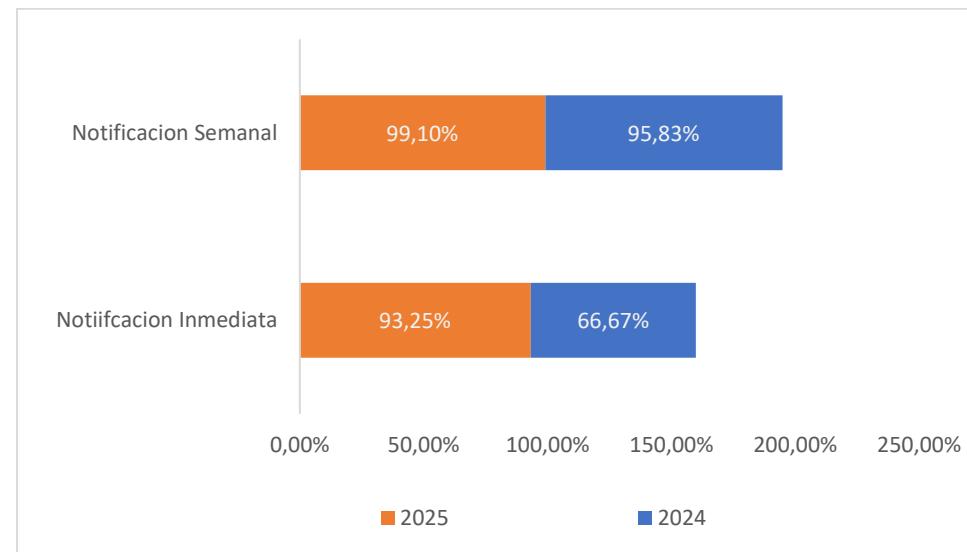
Fuente: Sivigila

✓ Oportunidad en la notificación por evento

A semana 22 se han reportado un total de 25.301 eventos de interés en salud pública, incluida notificación negativa, de los cuales 24.567 fueron reportados por IPS de Santander.

La oportunidad en la notificación semanal para la semana 22 de 2025 está en el 99.10%; al compararse con el año 2024, la oportunidad de este año está por encima, así mismo la notificación inmediata si presenta un aumento respecto a la oportunidad del año anterior.

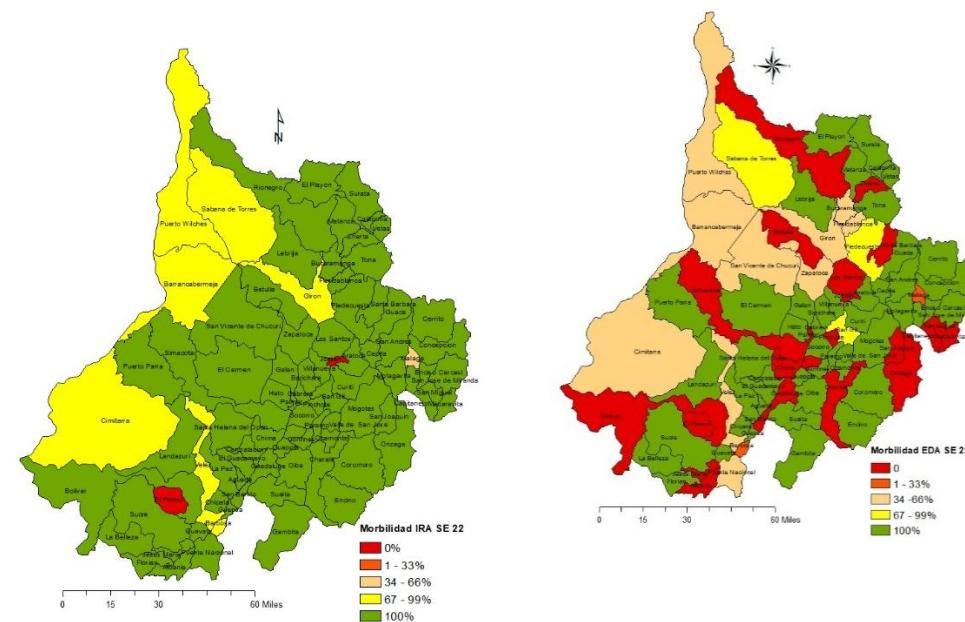
Gráfica No. 3. Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Pública S.E 22 de 2025



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 Instituciones sin la ocurrencia de casos, aunque para esta semana hay UPGDs sin reporte de IRA.

Gráfica No. 4. Reporte IRA y EDA semana epidemiológica No 21 de 2025





BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 3 de 82 |

✓ Proporción de casos notificados oportunamente

El 77.01% (67/ 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 22, 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 12.450 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, quedando un total de 5.718. A semana 22 se han ajustado un total de 4.638 casos de manera oportuna y 620 de manera inoportuna.

1.2. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

✓ Cumplimiento en el Ajuste De Casos

De los 5.716 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 89.61% (5.124 / 5.718) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 10.39%, así mismo del total de casos notificados en Santander el cumplimiento de ajuste está en el 89.59% (4.896 / 5.470).

Tabla 1. Ajustes pendientes S.E. 22 Santander 2025*

| Evento De Interés | Total Casos | Total Sin Ajuste | % Sin ajuste |
|---|-------------|------------------|--------------|
| Cáncer En Menores De 18 Años | 32 | 8 | 25% |
| Chagas | 51 | 24 | 47% |
| Defectos Congénitos | 17 | 4 | 24% |
| Dengue | 433 | 406 | 94% |
| Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (Eta) | 49 | 5 | 10% |
| Evento Individual Sin Establecer | 10 | 8 | 80% |
| Fiebre Amarilla | 28 | 2 | 7% |
| Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada | 25 | 12 | 48% |

| | | | |
|--|------------|------------|------------|
| Intoxicaciones | 76 | 43 | 57% |
| Leptospirosis | 100 | 52 | 52% |
| Lesiones De Causa Externa | 15 | 2 | 13% |
| Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica | 30 | 10 | 33% |
| Mortalidad Por Dengue | 10 | 3 | 30% |
| Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años) | 5 | 3 | 60% |
| SARAMPIÓN | 8 | 1 | 13% |
| Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2 | 4 | 3 | 75% |
| Tos Ferina | 27 | 3 | 11% |
| Tétanos Neonatal | 1 | 1 | 100% |
| Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición | 4 | 1 | 25% |
| ZIKA | 2 | 1 | 50% |
| Total | 957 | 592 | 62% |

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.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 4 de 82 |

Tabla 2. Oportunidad Notificación eventos interés en salud pública. SE. 1- 22 Santander 2025

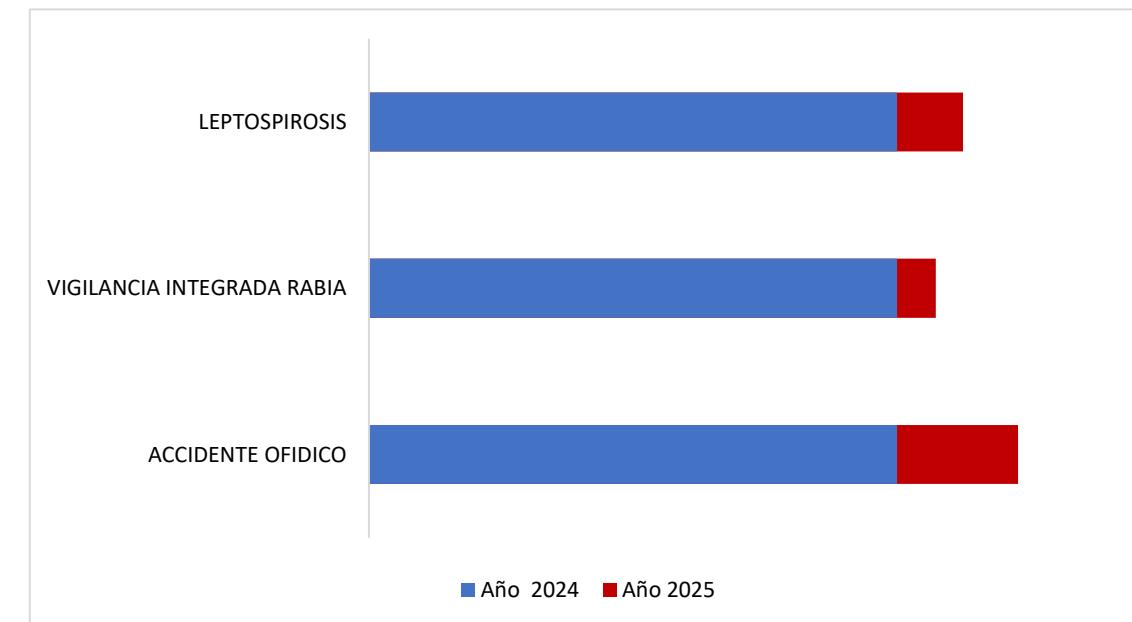
| Evento De Interés | Inoportuno | Oportuno | Total | % Oportunidad |
|--|------------|----------|-------|---------------|
| Rubeola | 1 | 1 | 2 | 50% |
| Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2 | 2 | 2 | 4 | 50% |
| Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino | 153 | 92 | 245 | 38% |
| Mortalidad Materna | 2 | 1 | 3 | 33% |
| parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años) | 3 | 2 | 5 | 40% |
| Enfermedades Huérfanas - Raras | 213 | 81 | 294 | 28% |
| Mortalidad Por Dengue | 10 | 3 | 13 | 23% |
| IAD - Infecciones Asociadas A Dispositivos - Individual | 75 | 7 | 82 | 9% |

Fuente: Sivigila

2. ZONOSIS

A semana Epidemiológica 22 de 2025 se evidencia con relación a la misma semana del año 2024, un incremento en la notificación vigilancia integrada de la rabia (7%) accidente ofídico (22%) y leptospirosis (12%)

Incremento - decremento. Grupo Zoonosis. Santander, Semanas Epidemiológicas 01- 22, 2024-2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

2.2.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana epidemiológica 22 en el 2025 se notificaron al SIVIGILA 3.610 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR) (146 casos en semana 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

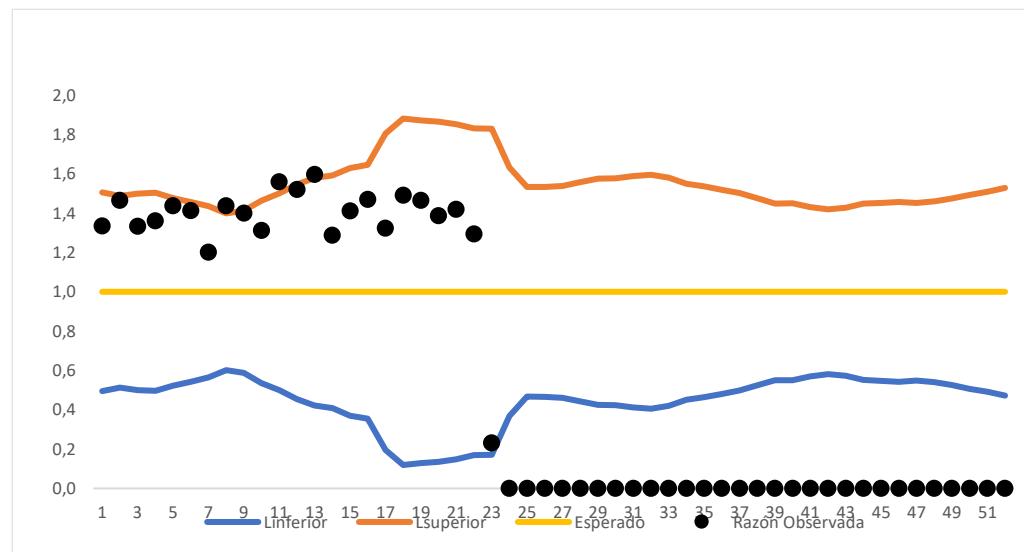


BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 5 de 82 |

comportamiento epidémico del evento, es decir, un incremento inusual de agresiones en comparación con lo esperado.

Razón Observada del evento Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, en la población en general, Santander, Semanas Epidemiológicas 01- 22, 2024-2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El 50.14% de los casos de agresiones se registraron en el sexo masculino; con una incidencia de 154.58 por cada 100.000 hombres, el 75.84% de los casos se presentaron en cabecera

municipal y el 46.97% pertenecen al régimen subsidiado con una incidencia de 146.82 casos por cada 100.000 personas afiliadas el régimen subsidiado.

Comportamiento Demográfico y social de los casos de AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01- 22, 2025

| | Variables | Nº casos | % | Incidencia |
|------------------------|----------------------|-------------|---------|------------|
| Sexo | Masculino | 1810 | 50,14% | 154,58 |
| | Femenino | 1800 | 49,86% | 147,26 |
| Área | Urbano | 2738 | 75,84% | 146,86 |
| | Rural | 872 | 24,16% | 164,87 |
| Condición Final | Vivo | 3610 | 100,00% | NA |
| | Muerto | 0 | 0,00% | NA |
| Tipo SS | Subsidiado | 1696 | 46,98% | 146,82 |
| | Contributivo | 1593 | 44,13% | 146,29 |
| | Excepción / Especial | 237 | 6,57% | 326,99 |
| | No asegurado | 58 | 1,61% | SD |
| | Indeterminado | 26 | 0,72% | SD |
| Total | | 3610 | | |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

La proporción de incidencia en Santander es de 150.84 casos/100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Capitanejo, San Jose de Miranda, Contratacion, Palmar, Paramo, Puente Nacional, Confines, Barichara. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 771 casos; la proporción de incidencia para el municipio es 123.58 casos/100000 habitantes.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 6 de 82 |

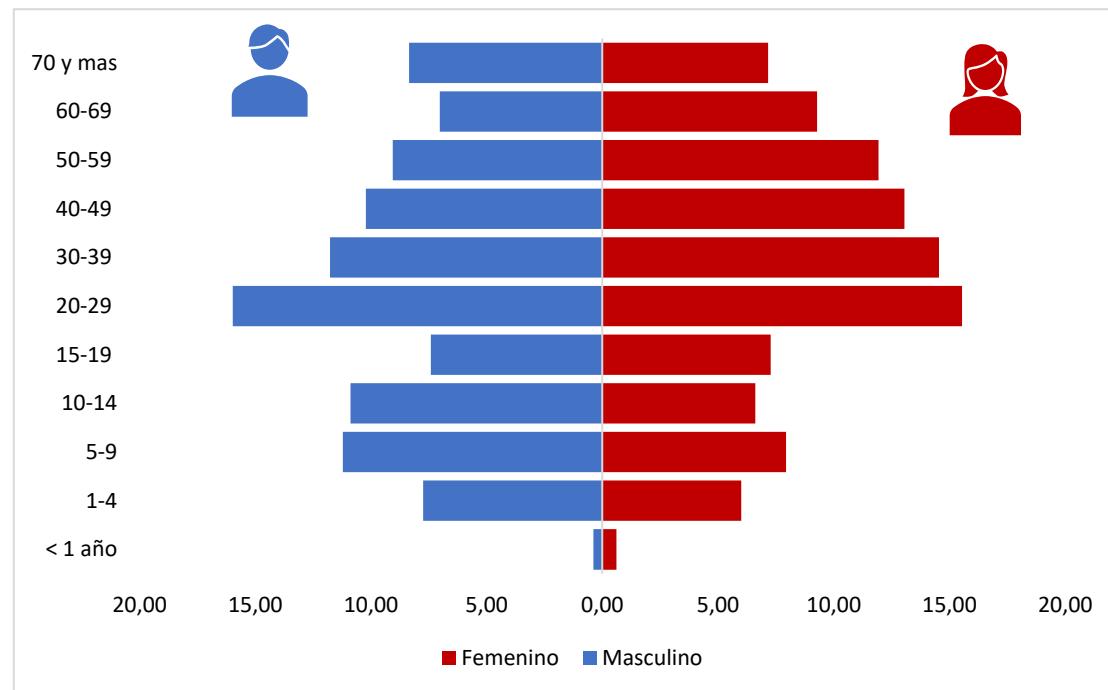
Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, SE 01- 22, 2025

| Municipio | Casos | % | Proporción de Incidencia x 100000 habitantes |
|---------------------|-------------|---------------|--|
| Capitanejo | 31 | 0,86% | 536,61 |
| San José de Miranda | 19 | 0,53% | 423,26 |
| Contratación | 16 | 0,44% | 410,68 |
| Palmar | 6 | 0,17% | 399,73 |
| Paramo | 19 | 0,53% | 384,07 |
| Puente Nacional | 58 | 1,61% | 369,05 |
| Confines | 12 | 0,33% | 366,75 |
| Barichara | 40 | 1,11% | 355,81 |
| Enciso | 13 | 0,36% | 353,55 |
| California | 8 | 0,22% | 351,65 |
| Onzaga | 15 | 0,42% | 346,50 |
| Concepción | 19 | 0,53% | 312,19 |
| Macaravita | 7 | 0,19% | 305,81 |
| Bucaramanga | 771 | 21% | 123,58 |
| Floridablanca | 414 | 11% | 120,92 |
| Girón | 292 | 8% | 165,21 |
| Piedecuesta | 267 | 7% | 138,03 |
| Barrancabermeja | 284 | 8% | 130,43 |
| SANTANDER | 3610 | 55,60% | 150,84 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El grupos de edad con mayor notificación de este evento es 20 a 29 años con 15.76% para ambos sexos y de 30 a 39 años con un 14.56% en el sexo Femenino

Pirámide por grupo de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-22, 2025





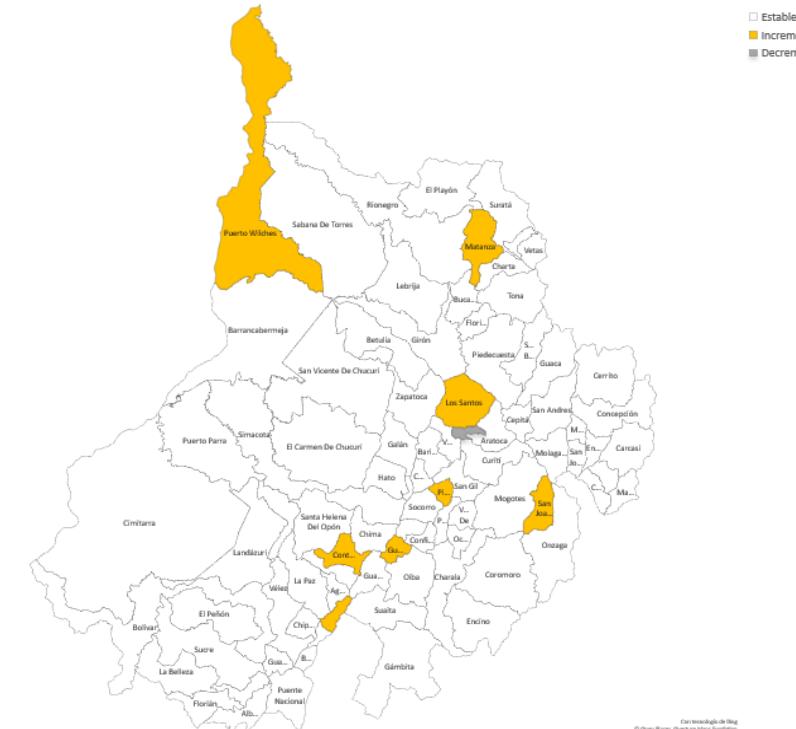
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 7 de 82 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

En referencia al comportamiento Inusual de las AAPTR, se evidencia un incremento en los municipios de Contratación, Guapota, Los Santos, Matanza, Pinchote, Puerto Wilches, San Benito y San Joaquín y un decremento en los Municipios de Jordán.

Mapa, de Comportamiento Inusual de las AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01-22, 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 79.77 % (256 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del gato con 18.85. El 67.63% de los casos de agresiones se clasificaron como



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 8 de 82 |

No Exposición al Virus Rábico, el 21.07% como exposición leve y el 11% como exposición grave.

Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-22, 2024.

| Animal Agresor | No exposición | Exposición leve | Exposición grave | Total | % |
|-------------------|---------------|-----------------|------------------|-------------|-------------|
| Perro | 1978 | 644 | 256 | 2878 | 79,77% |
| Gato | 456 | 113 | 111 | 680 | 18,85% |
| Murcielago | 0 | 0 | 16 | 16 | 0,44% |
| Mico | 0 | 1 | 10 | 11 | 0,30% |
| Porcino | 2 | 2 | 3 | 7 | 0,19% |
| Equino | 0 | 1 | 5 | 6 | 0,17% |
| Grandes roedores | 3 | 0 | 1 | 4 | 0,11% |
| Bovino | 1 | 0 | 2 | 3 | 0,08% |
| Otros silvestres | 0 | 0 | 2 | 2 | 0,06% |
| Zorro | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,03% |
| Humano | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| Otros domesticos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| Ovino- Caprino | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| Pequeños roedores | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| Total | 2440 | 761 | 407 | 3608 | 100% |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

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

Se le administró suero al 96% de las exposiciones graves y vacuna antirrábica al 92% 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- 22, 2024

| Tipo de exposición | Tratamiento | | | |
|--------------------|-------------|------------------|------------|-------------|
| | Total | Manejo de herida | Suero | Vacuna |
| No exposición | 2440 | 2384 | 0 | 22 |
| Exposición leve | 761 | 742 | 12 | 701 |
| Exposición grave | 407 | 396 | 392 | 405 |
| Total | 3608 | 3522 | 404 | 1128 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

A semana epidemiológica 22 del 2025 no se han notificado casos de rabia humana.

2.2.2 **Rabia animal:** A semana epidemiológica 22 del 2025 no se han notificado casos de rabia en perros y gatos.



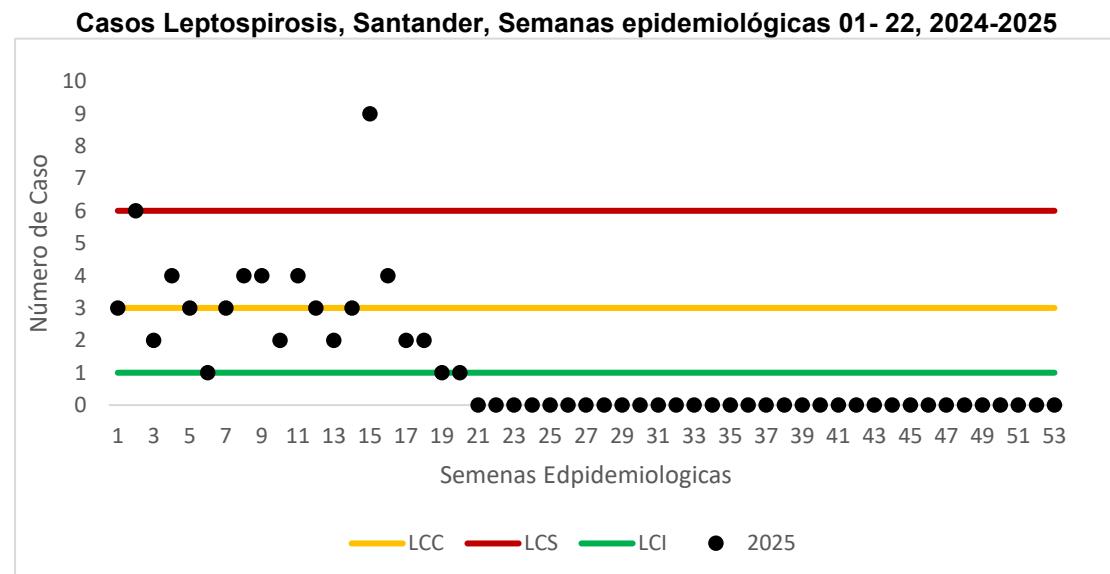
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 9 de 82 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

2.2.3 Leptospirosis

A semana epidemiológica 22 de 2025 se encuentran reportados al SIVIGILA 63 casos de leptospirosis (se notificaron 0 casos en la última semana). Durante las semanas 1 a 21 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.



Los municipios con mayor incidencia de leptospirosis según procedencia son: Santa Barbara Guapota, Santa Helena del opón, Coromoro, Betulia, El playón, Los Santos Puente Nal 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- 22, 2025

| Municipio | Casos | % | Incidencia x 100000 habitantes |
|-----------------------|-------|--------|--------------------------------|
| Santa Barbara | 1 | 1,59% | 39,49 |
| Guapota | 1 | 1,59% | 39,48 |
| Santa Helena del Opon | 1 | 1,59% | 27,77 |
| Coromoro | 1 | 1,59% | 18,75 |
| Betulia | 1 | 1,59% | 15,84 |
| El Playon | 2 | 3,17% | 13,97 |
| Los Santos | 2 | 3,17% | 12,81 |
| Puente Nacional | 2 | 3,17% | 12,73 |
| Cimitarra | 3 | 4,76% | 8,34 |
| Bolivar | 1 | 1,59% | 8,33 |
| Floridablanca | 4 | 6,35% | 1,17 |
| Piedecuesta | 6 | 9,52% | 3,10 |
| Bucaramanga | 19 | 30,16% | 3,05 |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 10 de 82 |

| | | | |
|------------------|-----------|----------------|-------------|
| Giron | 7 | 11,11% | 3,96 |
| Otros municipios | 12 | 19,05% | 1,27 |
| Santander | 63 | 100,00% | 2,63 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El 71.43% de los casos de Leptospirosis se presentaron en el sexo masculino, con una incidencia de 384.32 casos por cada 100.000 hombres; el 69.84% se presentaron área urbana con una incidencia de 236.01 casos por cada 100.000 habitantes en área urbana; y el 53.97% pertenecen al régimen Contributivo con una incidencia de 312.23 por cada 100.000 habitantes del régimen contributivo.

Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, semanas epidemiológicas 01- 22, 2025

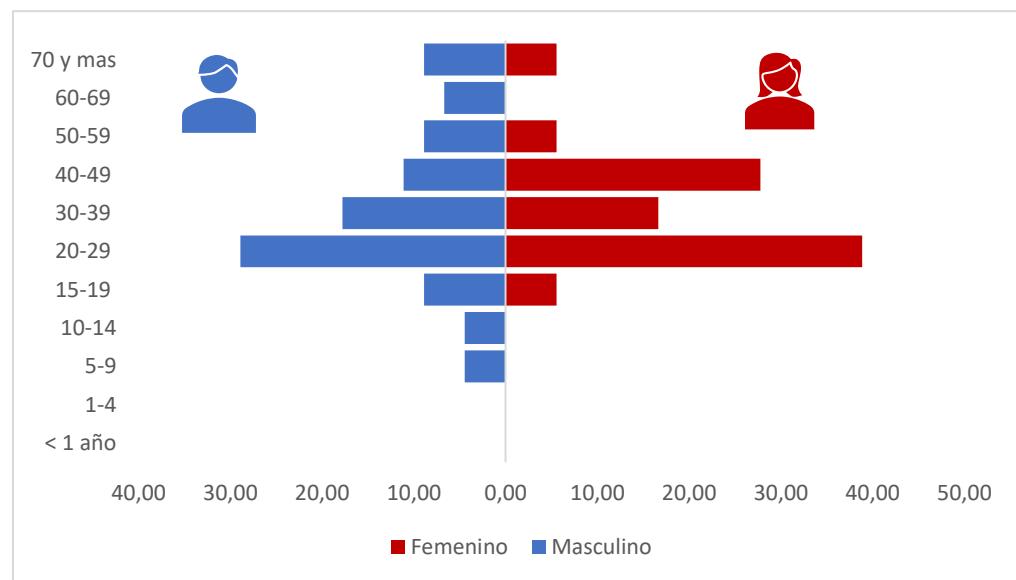
| | Nº casos | % | Incidencia |
|----------------------|----------|---------|------------|
| Masculino | 45 | 71,43% | 384,32% |
| Femenino | 18 | 28,57% | 147,26% |
| Urbano | 44 | 69,84% | 236,01% |
| Rural | 19 | 30,16% | 35,92% |
| Vivo | 63 | 100,00% | 263,24% |
| Muerto | 0 | 0,00% | 0,00% |
| Contributivo | 34 | 53,97% | 312,23% |
| Subsidiado | 26 | 41,27% | 225,07% |
| Excepcion / Especial | 3 | 4,76% | 413,91% |
| No asegurado | 0 | 0,00% | 0,0 |

| | | | |
|---------------|---|-------|-----|
| Indeterminado | 0 | 0,00% | 0.0 |
|---------------|---|-------|-----|

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El 38.89% 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- 22, 2024





BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 11 de 82 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

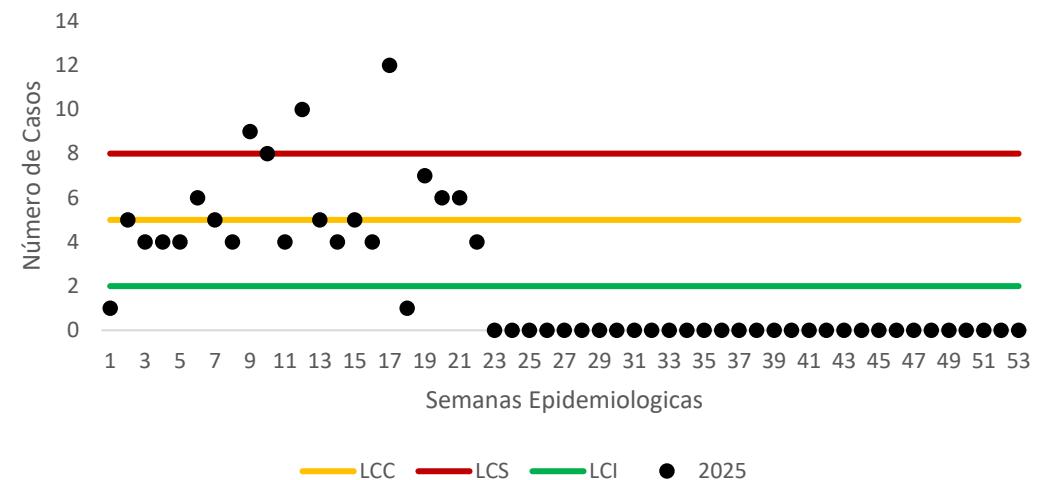
Indicadores de Leptospirosis

| Tipo de Indicador | Valor |
|--|-------|
| Proporción de casos de leptospirosis según clasificación. Caso confirmado por laboratorio o por nexo / caso sospechoso | 7.94% |
| Letalidad por leptospirosis / casos confirmados | 0 % |

2.2.4 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 22 de 2025 se notificaron al SIVIGILA 118 casos de accidente ofídico (se notificaron 4 casos en la última semana). Durante las semanas 1 a 22 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- 22, 2024-2025



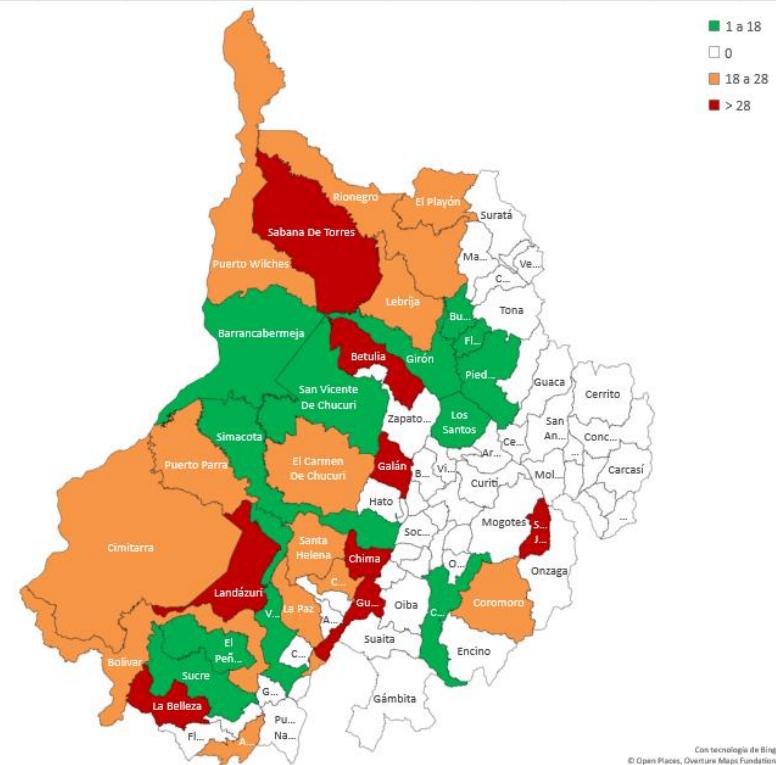
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

Los Municipios con incidencia por encima del percentil 90 son Betulia, Chima, Galán, Guadalupe, la Belleza, Landázuri, Sabana de Torres, San Benito y San Joaquín. La incidencia de Santander es 4.93 casos por cada 100.000 habitantes.

Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 22, 2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 12 de 82 |



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

El 76.27% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino con una incidencia de 7.69 casos por cada 100.000 hombres; el 78.81% ocurrieron en área rural

dispersa con una incidencia de 17.58 casos por cada 100.000 habitantes del área rural y el 67.80% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 22 se ha confirmado un caso de mortalidad por accidente ofídico.

Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01- 22 2025

| | Variables | Nº casos | % | Incidencias |
|------------------------|----------------------|------------|--------|-------------|
| Sexo | Masculino | 90 | 76,27% | 7,69 |
| | Femenino | 28 | 23,73% | 2,29 |
| Área | Rural | 93 | 78,81% | 17,58 |
| | Urbano | 21 | 17,80% | 1,13 |
| Condición Final | Vivo | 117 | 99,15% | 4,89 |
| | Muerto | 1 | 0,85% | 0,04 |
| Tipo SS | Subsidiado | 80 | 67,80% | 6,93 |
| | Contributivo | 33 | 27,97% | 3,03 |
| | Excepción - Especial | 4 | 3,39% | 0,55 |
| | Indeterminado | 1 | 0,85% | SD |
| Total | | 118 | | |

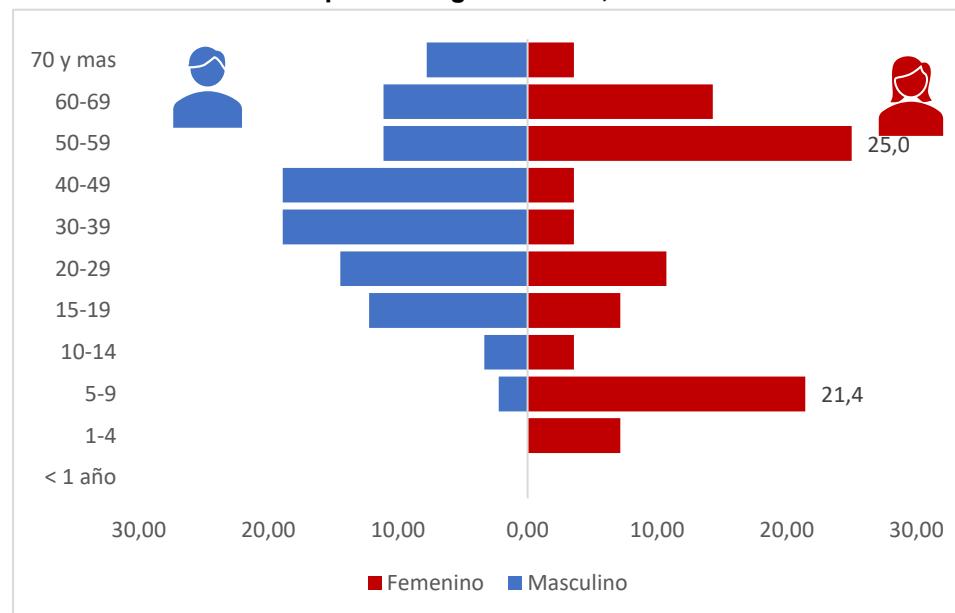
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 13 de 82 |

Los grupos de edad mas afectados son 5-9 años y de 50 a 59 del sexo femenino 21.4% y 25% respectivamente, y en cuanto al Sexo masculino en un 18.89% se presenta en el grupo de edad 40 a 49 años.

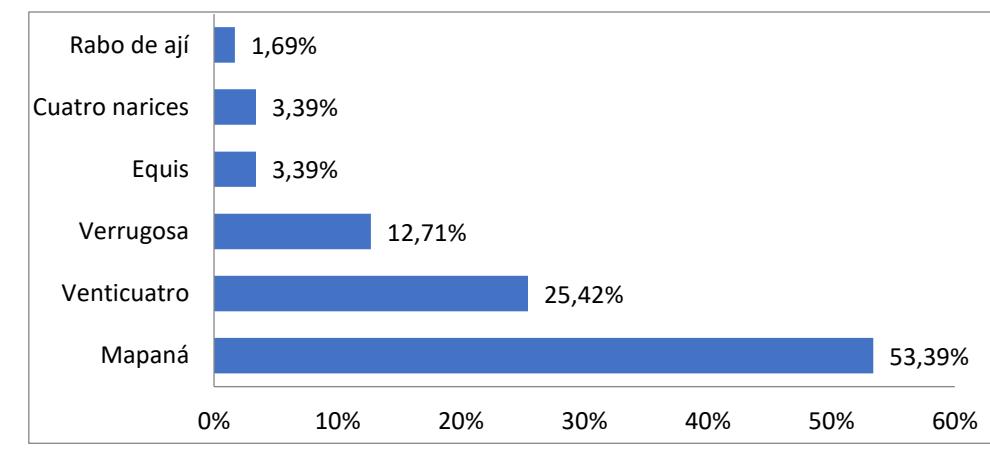
Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 22, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor proporción de casos de accidente ofídico son Mapana con 53.39% y Veinticuatro con el 25.42%.

Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 22, 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 | 72.64% |
| Letalidad por accidente ofídico / casos | 0.85% |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 14 de 82 |

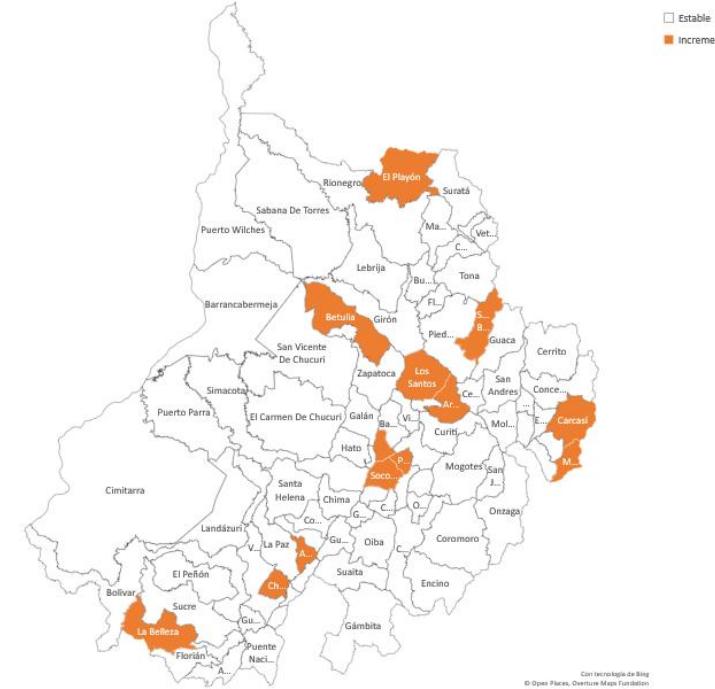
2.2.5 Encefalitis Equina Venezolana:

A semana Epidemiológica 22 del 2025 no se han notificado casos de Encefalitis Equina.

3. MORBILIDAD POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

De los 87 municipios de Santander 13 se encuentran con aumento significativo en para Infección respiratoria aguda.

Mapa de comportamiento inusual de la IRA en población del departamento de Santander.



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 | 15 de 82 |

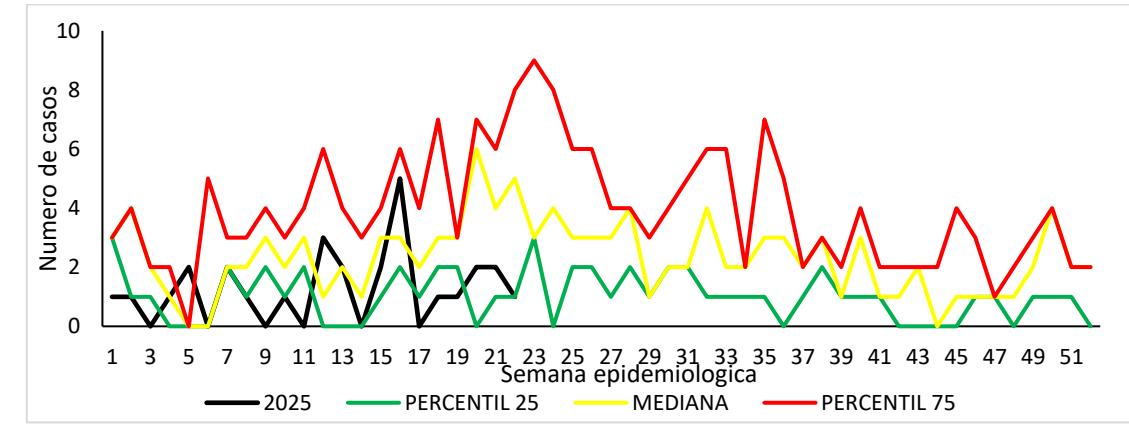
3. INMUNOPREVENIBLES

2.1.1 Meningitis bacteriana aguda

A semana epidemiológica 22 del 2025 se han notificado al Sivigila 28 casos de Meningitis Bacteriana. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 22 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 06 por Streptococo pneumoniae (Spn) en población general es de 0,38. 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 14,81%.**

Canal endémico de casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, SE 22, 2017-2025.



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Notificación de casos probables de Meningitis Bacteriana. Santander, SE 22,2017-2025.

| Casos notificados | Casos descartados | Casos descartado error de digitación | Casos confirmados |
|-------------------|-------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 44 | 18 | 0 | 28 |

A semana epidemiológica 22 de la vigencia 2025 se han notificado 44 casos probables de meningitis bacteriana en Santander, de los cuales 18 fueron descartados y 28 confirmados o se encuentran probables aun por falta de reporte de laboratorio.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 16 de 82 |

Casos probables de meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01 – 22, 2025.

| MUNICIPIO | Casos | % | INCIDENCIA | Haemophilus Influenzae | Neisseria Meningitis | Streptococcus Neumoniae | Otros | Agente sin determinar |
|------------------|-------|--------|------------|------------------------|----------------------|-------------------------|-------|-----------------------|
| Bucaramanga | 10 | 35,71% | 1,6029 | 1 | 1 | 3 | 5 | 1 |
| Barrancabermeja | 4 | 14,29% | 1,8370 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 |
| Sabana de Torres | 3 | 10,71% | 8,5361 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Cimitarra | 2 | 7,14% | 5,5588 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Florian | 1 | 3,57% | 16,3212 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Floridablanca | 1 | 3,57% | 0,2921 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Galan | 1 | 3,57% | 32,6904 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Giron | 1 | 3,57% | 0,5658 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Guaca | 1 | 3,57% | 15,7754 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Malaga | 1 | 3,57% | 4,5733 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Tona | 3 | 10,71% | 12,9567 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| Santander | 28 | 100% | 1,1700 | 1 | 1 | 9 | 9 | 8 |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Por procedencia, la notificación a semana epidemiológica 22 el municipio de Bucaramanga notificó el 35,71% de los casos con una incidencia de 1,60 por 100.000 habitantes. El municipio de Barrancabermeja notificó el 14,29% de los casos con una incidencia de 1,83 de los casos por 100.000 habitantes, El municipio de Sabana de Torres notificó el 10,71% de los casos con una incidencia de 8,53 casos por 100.000 habitantes, El municipio de Cimitarra notificó el 7,14% de los casos con una incidencia de 5,55 casos por 100.000 habitantes, El municipio de Florián notificó el 3,57% de los casos con una incidencia de 16,32 casos por 100.000 habitantes, Floridablanca notificó el 3,57% de los casos con una incidencia de 0,29

por 100.000 habitantes, El municipio de Galán notificó el 3,57% de los casos con una incidencia de 32,69 por 100.000 habitantes, El municipio de Girón notificó el 3,57% de los casos con una incidencia de 0,56 por 100.000 habitantes, El municipio de Guaca notificaron el 3,57% de los casos con una incidencia de 15,77 por 100.000 habitantes El municipio de Málaga notificaron el 3,57% de los casos con una incidencia de 4,57 por 100.000 habitantes y El municipio de Tona notificó el 10,71% de los casos con una incidencia de 1,55 por 100.000 habitantes.

Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Meningitis bacteriana. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 22, 2025.

| | Variables | Nº casos | % |
|-----------------|----------------|----------|--------|
| Sexo | Masculino | 15 | 53,57% |
| | Femenino | 13 | 46,43% |
| Área | Cabecera m/pal | 21 | 75,00% |
| | Rural Disperso | 4 | 14,29% |
| Condición Final | Centro Poblado | 1 | 3,57% |
| | Vivo | 23 | 82,14% |
| Tipo SS | Muerto | 4 | 14,29% |
| | No sabe | 1 | 3,57% |
| Condición Final | Subsidiado | 14 | 50,00% |
| | Contributivo | 11 | 39,29% |
| Tipo SS | Excepción | 1 | 3,57% |
| | No asegurado | 1 | 3,57% |
| | Indeterminado | 1 | 3,57% |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 17 de 82 |

| | | | |
|---------------|--------------|-----------|--------|
| Rango de edad | < 1 año | 2 | 7,14% |
| | 1-4 | 2 | 7,14% |
| | 5-9 | 2 | 7,14% |
| | 10-17 | 4 | 14,29% |
| | 18-29 | 3 | 10,71% |
| | 30-49 | 6 | 21,43% |
| | 50-59 | 4 | 14,29% |
| | 60 y mas | 5 | 17,86% |
| | Total | 28 | |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 53,57% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 75,00% se registra en cabecera municipal. Con condición final muerto el 14,29% de los casos notificados.

El 50,00% pertenece al régimen subsidiado. Los grupos menores de 1 año, entre 1 – 4 años y 5-9 años notificaron el 7,14% de los casos y de 10-17 años notificaron el 14,29% de los casos.

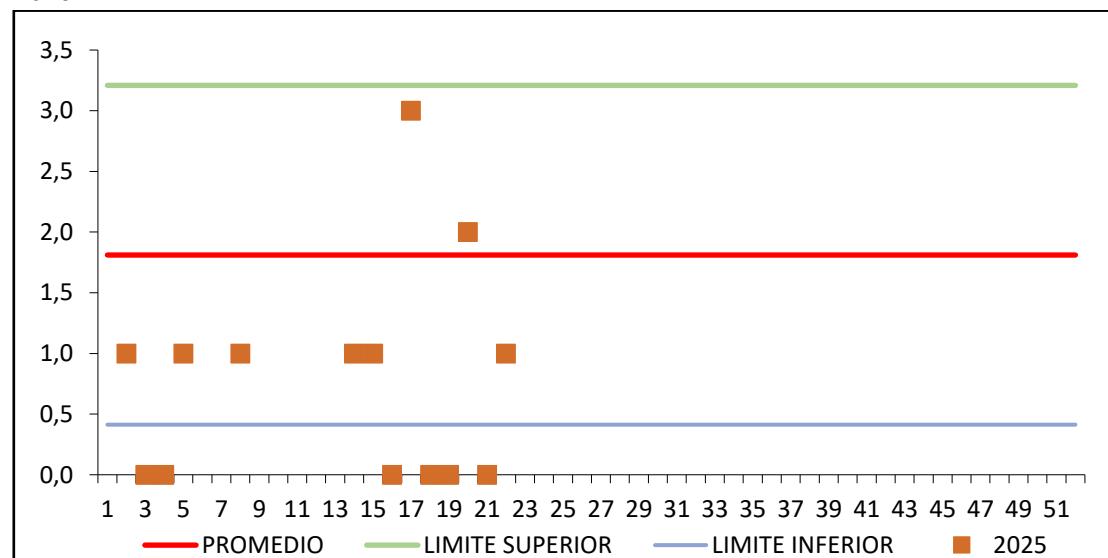
El grupo de edad entre 18-29 años notificó el 39,29% de los casos. El grupo de edad entre 30-49 años notificó el 21,43% de los casos, el grupo de edad entre 50-59 años notificaron el 14,29% de los casos. El grupo de edad entre 60 y más notificaron el 17,86% de los casos.

2.1.2 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 22 de 2025 se notificaron 9 casos probables de Sarampión y 2 casos probables de Rubeola. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 22 se notificó 17 caso de Sarampión.

En el periodo epidemiológico 06 la proporción de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola es de 0,46 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 81,81% 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 – 22, 2025.



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 18 de 82 |

Tasa de notificación de casos sospechosos de Sarampión/Rubeola. Santander, SE 01-22, 2025

| Municipio | Rubeola | Poblacion | Incidencia | Sarampion | Incidencia | Casos | % |
|------------------|----------|------------------|-------------|-----------|--------------|-----------|-------------|
| Bucaramanga | 1 | 623.881 | 0,16 | 4 | 0,64 | 5 | 45,45% |
| Barrancabermeja | 1 | 217.742 | 0,46 | 1 | 0,46 | 2 | 18,18% |
| Floridablanca | 0 | 342.373 | 0,00 | 1 | 0,29 | 1 | 9,09% |
| Lebrija | 0 | 46.375 | 0,00 | 1 | 2,16 | 1 | 9,09% |
| Paramo | 0 | 4.947 | 0,00 | 1 | 20,21 | 1 | 9,09% |
| Piedecuesta | 0 | 193.440 | 0,00 | 1 | 0,52 | 1 | 9,09% |
| Santander | 2 | 2.393.214 | 0,62 | 9 | 24,28 | 11 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

El municipio de Bucaramanga tiene una incidencia de 0,64 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 y una incidencia de 0,46 casos por cada 100.000 habitantes o población de riesgo para Rubeola. 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.

Comportamiento demográfico y social de los casos sospechosos de Sarampión y Rubeola. Santander, SE 01-22, 2025.

| Variables | RUBEOLA | | SARAMPIÓN | | |
|------------------------|----------------|----------|-----------|----------|------|
| | Nº casos | % | Nº casos | % | |
| Sexo | Masculino | 1 | 50% | 6 | 67% |
| | Femenino | 1 | 50% | 3 | 33% |
| Área | Cabecera m/pal | 1 | 50% | 7 | 78% |
| | Centro Poblado | 0 | 0% | 1 | 11% |
| Condicion Final | Rural Disperso | 1 | 50% | 1 | 11% |
| | Vivo | 2 | 100% | 9 | 100% |
| Tipo SS | Contributivo | 1 | 50% | 4 | 44% |
| | Subsidiado | 1 | 50% | 5 | 56% |
| Rango de edad | < 1 año | 0 | 0% | 1 | 11% |
| | 1-4 | 0 | 0% | 4 | 44% |
| | 5-9 | 2 | 100% | 1 | 14% |
| | 10-17 | 0 | 0% | 3 | 33% |
| Total | | 2 | | 9 | |

Fuente: sivigila-Secretaría de salud de Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social para Sarampión el 67% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 78% de los casos se registraron en cabecera municipal. El

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 19 de 82 |

56% pertenecen al régimen subsidiado. El rango de edad entre menores de 1 año, entre 5 – 9 años se notificaron el 11% de los casos de Sarampión. El rango de edad entre menores de 1-4 años notifico el 44% de los casos de Sarampión y El rango de edad entre 5-9 año notifico el 100% de los casos de Rubeola.

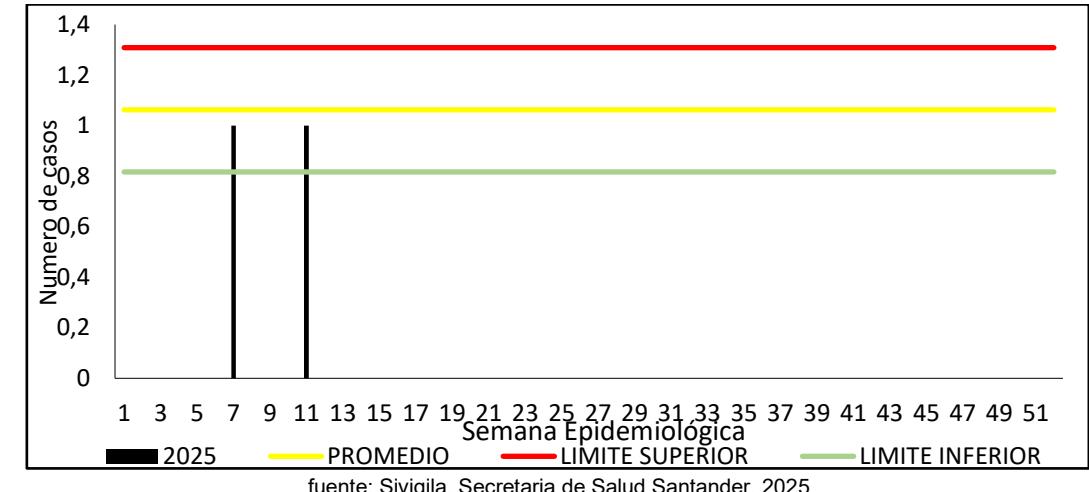
Según el comportamiento en la notificación de casos sospechosos de Sarampión/Rubeola se evidencia que el municipio de Barrancabermeja y Lebrija cumplen con la tasa de notificación.

2.1.3 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 22 de 2025 se notificaron 2 casos probables de PFA. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 22 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- 22, 2017-2025.



Casos probables de Parálisis Flácida Aguda notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-22, 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 01-22, 2025.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 20 de 82 |

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 22 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

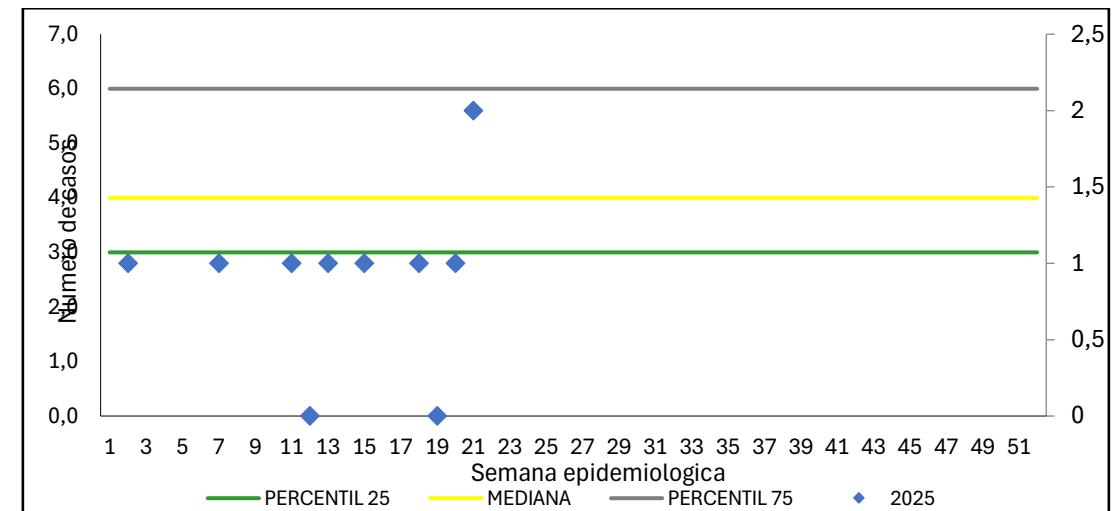
A semana epidemiológica 22 de 2025 no se han notificado al Sivigila de Tétanos Accidental. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 22 no se notificaron casos.

2.1.6 Tosferina

A semana epidemiológica 22 de 2025 se ha notificado al Sivigila 24 casos probables 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. 3 están en espera por ser confirmados. En el año 2024 a semana epidemiológica 22 se notificaron 26 casos de cuales 25 fueron descartados y 1 confirmado.

En la proporción de incidencia para el periodo epidemiológico 06 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 20,83% de los casos han sido confirmados, el 12,5% pendientes reporte y el 66,67% descartados.

Gráfico control de Casos probables y confirmados de Tosferina Santander, SE 01- 22, 2018-2025.



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025.

*Dichos casos presentados anteriormente corresponden tanto a confirmados como probables de tosferina hasta tanto no se descarten en aplicativo sivigila.

Casos pendientes de reporte y confirmado de Tosferina por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01- 22, 2025.

| Municipio | Casos | % | Incidencia |
|---------------|-------|--------|------------|
| Bucaramanga | 3 | 37,50% | 0,4809 |
| Floridablanca | 2 | 25,00% | 0,5842 |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 21 de 82 |

| | | | |
|------------------|----------|-------------|---------------|
| Piedecuesta | 2 | 25,00% | 1,0339 |
| Lebrija | 1 | 12,50% | 2,1563 |
| Santander | 8 | 100% | 4,2552 |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

El municipio de Bucaramanga notificó el 37,50% de los casos, El municipio de Floridablanca notificó el 25,00% de los casos. El municipio de Piedecuesta notificó el 25,00% de los casos y El municipio de Lebrija notificó el 12,50% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Tosferina. Santander, SE 01-22, 2025.

| Variables | Nº casos | % |
|------------------------|----------------|---|
| Sexo | Femenino | 5 |
| | Masculino | 3 |
| Área | Cabecera m/pal | 8 |
| Condición Final | Vivo | 8 |
| Tipo SS | Contributivo | 7 |
| Rango de edad | < 1 año | 5 |
| | 1-4 | 0 |
| | 5-9 | 1 |
| | 10-17 | 2 |
| Total | 8 | |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 75,00% 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 y los rangos de edades entre 5-9 años y 10-17 años notificaron el 25,00% de los casos.

2.1.7 Varicela

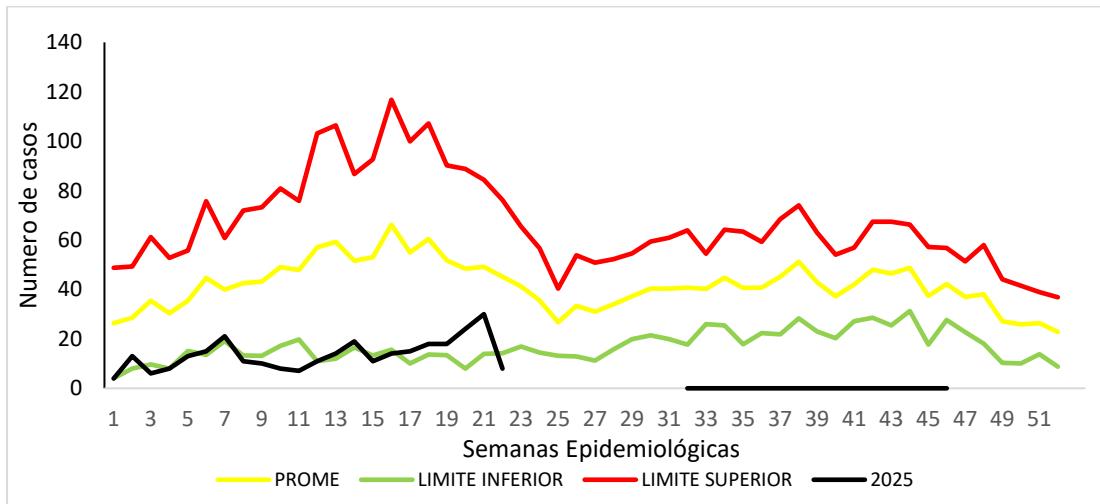
Hasta la semana epidemiológica 22 de 2025, se han notificado al Sivigila 299 casos de varicela. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 22 se notificaron 349 casos.

En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 06 se notificaron 12,49 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 01-22, 2017-2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 22 de 82 |



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-22, 2025.

| Municipio | Casos | % | Incidencia |
|-----------------|-------|--------|-------------|
| Bucaramanga | 97 | 32,44% | 15,54783685 |
| Floridablanca | 30 | 10,03% | 8,762373191 |
| Piedecuesta | 24 | 8,03% | 12,40694786 |
| Giron | 21 | 7,02% | 11,88152421 |
| San Gil | 20 | 6,69% | 31,18276206 |
| Barrancabermeja | 17 | 5,69% | 7,807405091 |

| | | | |
|------------------|------------|-------------|--------------------|
| Barbosa | 9 | 3,01% | 26,99379141 |
| Lebrija | 9 | 3,01% | 19,40700798 |
| Charta | 8 | 2,68% | 263,1578941 |
| Cimitarra | 6 | 2,01% | 16,67639451 |
| Otros municipios | 58 | 19,40% | 0,050387409 |
| Santander | 299 | 100% | 12,49365915 |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notificó 32,44% de los casos. El municipio de Floridablanca notificó el 10,03% de los casos, el municipio de Piedecuesta notificó el 8,03% de los casos. El municipio de Girón de los casos 7,02% de los casos y San Gil notificó el 6,69% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notificó el 5,69% de los casos y El municipio de Lebrija y Barbosa notificó el 3,01% de los casos.

El municipio de Cimitarra notificó el 2,01% de los casos y el municipio de Charta reportó el 2,68% de los casos. Otros municipios notificaron el 19,40% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-22, 2025.

| | Variables | Nº casos | % |
|-----------------|----------------|----------|--------|
| Sexo | Femenino | 151 | 50,50% |
| | Masculino | 148 | 49,50% |
| Área | Cabecera m/pal | 232 | 77,59% |
| | Rural Disperso | 51 | 17,06% |
| | Centro Poblado | 16 | 5,35% |
| Condición Final | Vivo | 298 | 99,67% |
| | Muerto | 1 | 0,33% |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 23 de 82 |

| | | | |
|---------------|--------------|-------|--------|
| No sabe | 0 | 0,00% | |
| Tipo SS | Contributivo | 157 | 52,51% |
| | Subsidiado | 126 | 42,14% |
| | Excepcion | 16 | 5,35% |
| Rango de edad | < 1 año | 12 | 4,01% |
| | 1-4 | 65 | 21,74% |
| | 5-9 | 13 | 4,35% |
| | 10-17 | 75 | 25,08% |
| | 18-29 | 74 | 24,75% |
| | 30-49 | 50 | 16,72% |
| | 50-59 | 7 | 2,34% |
| | 60 y mas | 5 | 1,67% |
| | Total | 299 | |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 50,50% de los casos de Varicela se registró en el sexo femenino. El 77,59% reside en la cabecera municipal. El 52,51% pertenecen al régimen contributivo.

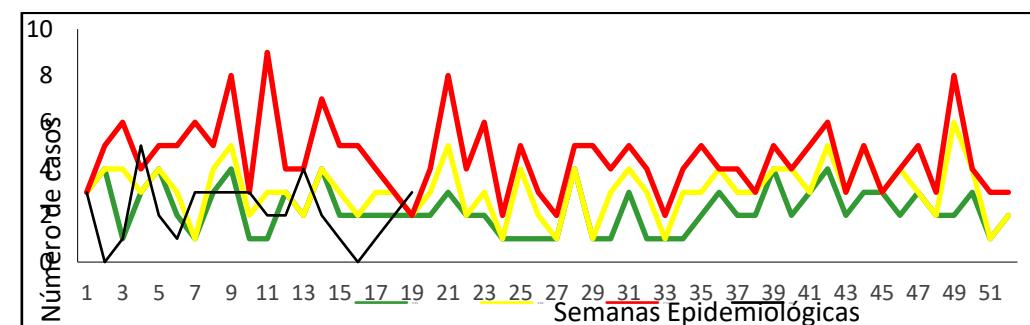
El grupo de edad entre 18 – 29 años notificaron el 24,75% de los casos, el grupo de edad entre 50-59 años notificaron el 2,34% de los casos. Los grupos de edad entre 1-4 años notificaron el 21,74% de los casos, el grupo de edad entre 10 – 17 años notificaron el 25,08% de los casos, el grupo de edad entre 30-49 años notificó el 16,72% de los casos, el grupo de edad entre 60 y mas notificaron el 1,67% de los casos, El grupo de edad entre 5 – 9 años notificaron el 4,35% de los casos El grupo de edad entre 50 – 59 años notificaron el 2,34% de los casos.

2.1.8 Parotiditis

A semana epidemiológica 22 de 2025, se notificaron al Sivigila 41 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 22 del 2024 se notificaron 46 casos. La incidencia de parotiditis en población general en el período epidemiológico 06 es de 1,71 casos nuevos de Parotiditis por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo.

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

Casos notificados de Parotiditis. Santander, SE 01-22, 2017-2025.



Fuente: Sivigila. Secretaría 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, Aratoca, Girón, Matanza y El Carmen de Chucuri notificaron el 2,44% de los casos. Otros municipios notificaron el 7.34% de los casos.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 24 de 82 |

Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-22, 2025.

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

Fuente: Sivigila. Secretaría 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 01-22, 2025.

| Variables | Nº casos | % | |
|------------------------|----------------|----|---------|
| Sexo | Femenino | 22 | 53,66% |
| | Masculino | 19 | 46,34% |
| Área | Cabecera m/pal | 36 | 87,80% |
| | Rural Disperso | 4 | 9,76% |
| Condicion Final | Centro Poblado | 1 | 2,44% |
| | Vivo | 41 | 100,00% |
| Tipo SS | Muerto | 0 | 0,00% |
| | No sabe | 0 | 0,00% |
| Rango de edad | Contributivo | 18 | 43,90% |
| | Subsidiado | 18 | 43,90% |
| Excepcion | Excepcion | 5 | 12,20% |
| | Especial | 0 | 0,00% |
| No asegurado | No asegurado | 0 | 0,00% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| < 1 año | < 1 año | 0 | 0,00% |
| | 1-4 | 3 | 7,32% |
| 5-9 | 5-9 | 6 | 14,63% |
| | 10-14 | 3 | 7,32% |
| 15-19 | 15-19 | 3 | 7,32% |
| | 20-29 | 5 | 12,20% |
| 30-39 | 30-39 | 3 | 7,32% |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 25 de 82 |

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

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

2.1.9 Evento adverso posterior a la vacunación (EAPV)

A semana epidemiológica 22 de 2025, no se han notificado al Sivigila casos de evento adverso posterior a la vacunación principalmente fiebre amarilla. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 22 no se notificaron casos.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

4.1.1 Arbovirosis

2.3.1.1 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 22 del año 2025, se notificaron al SIVIGILA **6.065** casos de Dengue, de estos el 68,0% registran sin signos de alarma; el 31,4% con signos de alarma y el 0,6% de los casos registraron formas graves. Según las características sociodemográficas

el 52,8% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 85,4% ocurrieron en área cabecera municipal y el 57,4% registraron régimen de seguridad social contributivo.

Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-22 , 2025

| | Variables | Dengue | Dengue Grave | Total | % | Proporción Incidencia |
|----------------|---------------------------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-----------------------|
| Sexo | Masculino | 3188 | 15 | 3203 | 52,8% | 262,05 |
| | Femenino | 2841 | 21 | 2862 | 47,2% | 244,43 |
| Área | Cabecera m/pal | 5155 | 27 | 5182 | 85,4% | 277,96 |
| | Centro Poblado y Rural Disperso | 874 | 9 | 883 | 14,6% | 166,95 |
| Tipo SS | Contributivo | 3473 | 11 | 3484 | 57,4% | 300,69 |
| | Subsidiado | 2139 | 23 | 2162 | 35,6% | 199,50 |
| | Excepción | 355 | 2 | 357 | 5,9% | 493,65 |
| | No asegurado | 36 | 0 | 36 | 0,6% | |
| | Indeterminado | 26 | 0 | 26 | 0,4% | |
| | Especial | 0 | 0 | 0 | 0,0% | |
| | Total | 6029 | 36 | 6065 | 100% | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron adultez aportando el 29%, y juventud con el 20% de los casos. Según la proporción de incidencia los grupos afectados son principalmente infancia y adolescencia.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 26 de 82 |

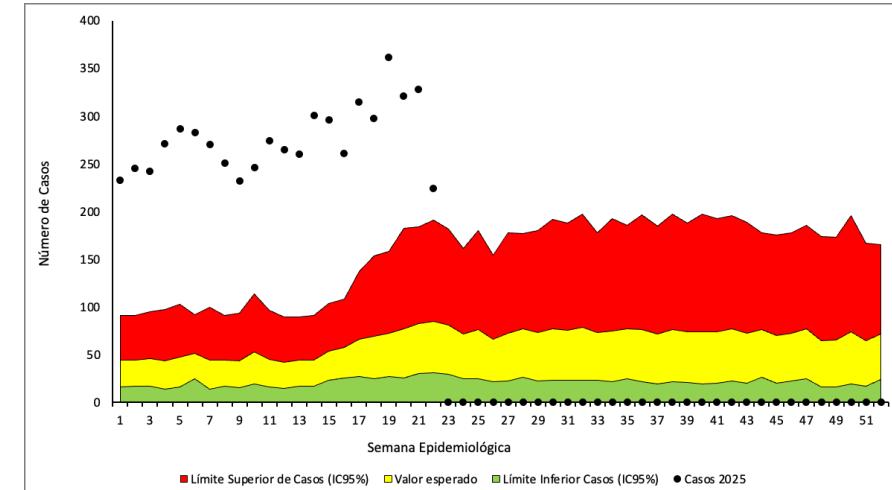
Dengue y Dengue Grave por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -22 , 2025

| Variables | Total | % | Proporción |
|---------------|-------------------------------|------|------------|
| | | | Icidencia |
| Rango de edad | Primera Infancia (0 a 5 años) | 575 | 9% |
| | Infancia (6 a 11 años) | 1056 | 17% |
| | Adolescencia (12 a 17 años) | 1026 | 17% |
| | Juventud (18 a 28 años) | 1214 | 20% |
| | Adulteza (29 a 59 años) | 1731 | 29% |
| | Vejez (≥ 60 años) | 463 | 8% |
| | Total | 6065 | 100% |
| 262,58 | | | |

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 -22 , 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los municipios que permanecen en situación de Brote tipo I son 18, que corresponden a: **Aratoca, Barbosa, Barichara, Barrancabermeja, Charalá, Floridablanca, Girón, Landázuri, Matanza, Páramo, Pinchote, Puerto Wilches, San Vicente de Chucurí, Santa Helena del Opón, Tona (ingresa), Valle de San José, Vélez y Villanueva**. El departamento cuenta con 2 municipios en situación de Brote tipo II que corresponden a: **Bucaramanga y Sábanas de Torres**. Los municipios se encuentran en situación de Alerta son 13, que

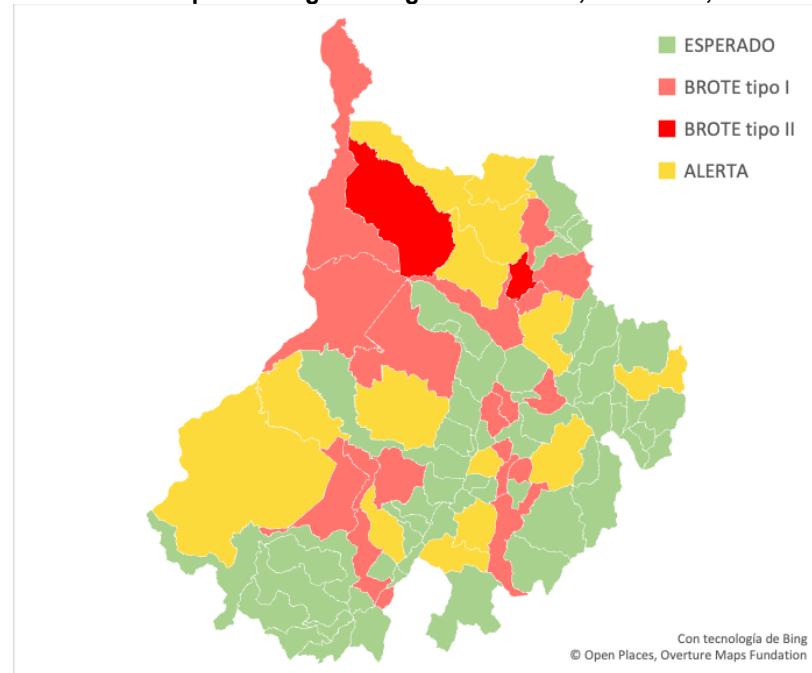


BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 27 de 82 |

corresponden a: **Cimitarra, Concepción, El Carmen de Chucurí, El Playón, La Paz, Lebrija, Mogotes, Oiba, Piedecuesta, Puerto Parra, Rionegro, Socorro y Suaita.**

Situación epidemiológica Dengue. Santander, S.E. 1 - 22, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (29,9%), Floridablanca (16,8%), Girón (8,5%), Sábana de Torres (8,0%) y Barrancabermeja (6,4%). Los municipios con mayor incidencia fueron: Sábana de Torres 1388,5 (incremento), Valle de San José 1101,8 (incremento), Santa Helena del Opón 944,2 (incremento) y Landázuri 830,0 (incremento) casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **262,6 casos por 100 000 habitantes** a riesgo para el evento.

Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 22, 2025

| Municipio | Sin signos de alarma | Con signos de alarma | | | Dengue Grave | Total | % Total | Incidencia |
|-------------------|-------------------------|----------------------|------------|------------|-----------------|-------|---------|------------|
| | | Probable | Conf. Lab. | Conf. Nexo | | | | |
| Bucaramanga | 1231 | 97 | 482 | 1 | 4 | 1815 | 29,9% | 290,9 |
| Floridablanca | 707 | 35 | 269 | 1 | 4 | 1016 | 16,8% | 296,8 |
| Giron | 383 | 24 | 104 | 0 | 4 | 515 | 8,5% | 291,4 |
| Sabana de Torres | 405 | 23 | 58 | 0 | 2 | 488 | 8,0% | 1388,5 |
| Barrancabermeja | 209 | 9 | 169 | 0 | 2 | 389 | 6,4% | 195,3 |
| Piedecuesta | 244 | 22 | 61 | 0 | 3 | 330 | 5,4% | 170,6 |
| Barbosa | 95 | 10 | 33 | 0 | 1 | 139 | 2,3% | 441,5 |
| Puerto Wilches | 46 | 3 | 48 | 0 | 1 | 98 | 1,6% | 271,0 |
| San Gil | 71 | 5 | 19 | 0 | 0 | 95 | 1,6% | 148,1 |
| Valle de San Jose | 62 | 1 | 8 | 0 | 0 | 71 | 1,2% | 1101,8 |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 28 de 82 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|----|----|----|---|---|----|------|-------|-----------------|----|---|---|---|---|----|------|-------|
| Landazuri | 14 | 18 | 31 | 0 | 4 | 67 | 1,1% | 830,0 | Capitanejo | 16 | 0 | 4 | 0 | 1 | 21 | 0,3% | 363,5 |
| San Vicente de Chucuri | 40 | 2 | 21 | 0 | 0 | 63 | 1,0% | 170,1 | Malaga | 15 | 5 | 2 | 0 | 0 | 22 | 0,4% | 100,6 |
| Socorro | 50 | 0 | 13 | 0 | 0 | 63 | 1,0% | 174,0 | Paramo | 11 | 3 | 4 | 0 | 0 | 18 | 0,3% | 363,9 |
| Barichara | 40 | 0 | 19 | 1 | 0 | 60 | 1,0% | 523,4 | Los Santos | 9 | 3 | 5 | 0 | 0 | 17 | 0,3% | 108,9 |
| Rionegro | 37 | 1 | 16 | 0 | 1 | 55 | 0,9% | 201,6 | Albania | 13 | 1 | 1 | 0 | 0 | 15 | 0,2% | 635,3 |
| Cimitarra | 15 | 13 | 20 | 0 | 1 | 49 | 0,8% | 136,2 | Puente Nacional | 8 | 1 | 6 | 0 | 0 | 15 | 0,2% | 95,4 |
| Velez | 33 | 0 | 15 | 0 | 1 | 49 | 0,8% | 184,9 | Matanza | 11 | 1 | 2 | 0 | 0 | 14 | 0,2% | 260,4 |
| Lebrija | 29 | 3 | 15 | 0 | 0 | 47 | 0,8% | 101,3 | Charta | 9 | 0 | 4 | 0 | 0 | 13 | 0,2% | 427,6 |
| Oiba | 43 | 0 | 4 | 0 | 1 | 48 | 0,8% | 428,8 | Tona | 7 | 3 | 2 | 0 | 0 | 12 | 0,2% | 155,5 |
| Suaita | 39 | 1 | 2 | 0 | 0 | 42 | 0,7% | 389,5 | Florian | 9 | 0 | 1 | 0 | 0 | 10 | 0,2% | 163,2 |
| Villanueva | 33 | 2 | 2 | 0 | 0 | 37 | 0,6% | 416,9 | La Paz | 3 | 0 | 6 | 0 | 2 | 11 | 0,2% | 137,9 |
| Betulia | 23 | 8 | 3 | 0 | 0 | 34 | 0,6% | 122,6 | El Penon | 3 | 1 | 4 | 0 | 0 | 8 | 0,1% | 147,0 |
| Charala | 26 | 0 | 5 | 0 | 0 | 31 | 0,5% | 239,9 | San Andres | 4 | 1 | 4 | 0 | 0 | 9 | 0,1% | 97,5 |
| Santa Helena del Opon | 18 | 6 | 9 | 0 | 1 | 34 | 0,6% | 944,2 | Mogotes | 3 | 0 | 5 | 0 | 0 | 8 | 0,1% | 73,0 |
| Ocamonte | 16 | 2 | 13 | 0 | 0 | 31 | 0,5% | 495,8 | Pinchote | 6 | 0 | 2 | 0 | 0 | 8 | 0,1% | 144,3 |
| Puerto Parra | 5 | 16 | 10 | 0 | 2 | 33 | 0,5% | 412,3 | Zapatoca | 3 | 1 | 4 | 0 | 0 | 8 | 0,1% | 79,3 |
| El Carmen de Chucuri | 10 | 8 | 10 | 0 | 0 | 28 | 0,5% | 123,0 | Aratoca | 6 | 0 | 1 | 0 | 0 | 7 | 0,1% | 108,3 |
| Simacota | 16 | 1 | 10 | 0 | 0 | 27 | 0,4% | 248,1 | Concepcion | 6 | 0 | 1 | 0 | 0 | 7 | 0,1% | 115,0 |
| El Playon | 8 | 6 | 8 | 0 | 1 | 23 | 0,4% | 160,7 | Curiti | 5 | 1 | 1 | 0 | 0 | 7 | 0,1% | 52,2 |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 29 de 82 |

| | | | | | | | | |
|---------------|---|---|---|---|---|---|------|--------|
| Confines | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0,1% | 183,4 |
| Bolívar | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 5 | 0,1% | 73,2 |
| Coromoro | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 5 | 0,1% | 93,7 |
| Surata | 1 | 1 | 3 | 0 | 0 | 5 | 0,1% | 120,0 |
| Contratacion | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0,1% | 102,7 |
| California | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 | 0,0% | 131,9 |
| Chipata | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0,0% | 55,57 |
| El Guacamayo | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0,0% | 130,95 |
| Gambita | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0,0% | 70,57 |
| Carcasi | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 44,50 |
| Enciso | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 54,39 |
| Galan | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 65,38 |
| Santa Barbara | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 78,99 |
| Guaca | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 31,55 |
| Guepsa | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 36,76 |
| Macaravita | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 87,37 |
| Cerrito | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,0% | 13,97 |
| Chima | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,0% | 33,00 |
| Guapota | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0,0% | 39,48 |

| | | | | | | | | |
|---------------------|-------------|------------|-------------|----------|-----------|-------------|-------------|--------------|
| La Belleza | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,0% | 14,87 |
| Palmas Socorro | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0,0% | 37,20 |
| San Jose de Miranda | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0% | 22,28 |
| San Miguel | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0% | 36,89 |
| Santander | 4127 | 345 | 1554 | 3 | 36 | 6065 | 100% | 262,6 |

El análisis de los indicadores de confirmación y hospitalización a semana 22 según el municipio de notificación de los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave para Santander registra, que sólo el 82,2% de los casos con signos de alarma y el 100,0% de los casos de dengue grave han sido confirmados mediante pruebas de laboratorio o nexo epidemiológico. Para el indicador de hospitalización el 81,2% de los casos con signos de alarma y el 97,8% de los casos de dengue grave se han hospitalizado.

Porcentaje de confirmación-hospitalización, municipio de notificación. Santander, S.E.1-22, 2025

| Municipio Notificador | Casos (n) | | Confirmación (%) | | Hospitalización (%) | |
|-----------------------|----------------------|-------|----------------------|--------|----------------------|--------|
| | Con signos de alarma | Grave | Con signos de alarma | Grave | Con signos de alarma | Grave |
| Bucaramanga | 966 | 22 | 83,7% | 100,0% | 84,4% | 100,0% |
| Barrancabermeja | 234 | 3 | 97,0% | 100,0% | 92,3% | 66,7% |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 30 de 82 |

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----|---|--------|--------|--------|--------|-------------------|----|---|--------|--------|
| Piedecuesta | 134 | 6 | 88,1% | 100,0% | 85,8% | 100,0% | Valle de San Jose | 4 | 0 | 75,0% | 50,0% |
| Floridablanca | 195 | 8 | 93,3% | 100,0% | 92,3% | 100,0% | Tona | 4 | 0 | 0,0% | 75,0% |
| Velez | 43 | 5 | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | Puerto Parra | 18 | 0 | 11,1% | 27,8% |
| Sabana de Torres | 39 | 0 | 46,2% | | 2,6% | | Barbosa | 8 | 0 | 12,5% | 12,5% |
| Cimitarra | 21 | 0 | 33,3% | | 95,2% | | Albania | 1 | 0 | 0,0% | 100,0% |
| San Gil | 66 | 0 | 89,4% | | 97,0% | | San Miguel | 1 | 0 | 0,0% | 100,0% |
| Socorro | 28 | 1 | 100,0% | 100,0% | 92,9% | 100,0% | Giron | 9 | 1 | 55,6% | 100,0% |
| Puerto Wilches | 26 | 0 | 88,5% | | 100,0% | | Betulia | 8 | 0 | 0,0% | 12,5% |
| Landazuri | 29 | 0 | 37,9% | | 0,0% | | Simacota | 3 | 0 | 100,0% | 33,3% |
| Malaga | 11 | 0 | 54,5% | | 72,7% | | San Andres | 3 | 0 | 66,7% | 100,0% |
| Surata | 2 | 0 | 50,0% | | 50,0% | | Barichara | 7 | 0 | 100,0% | 0,0% |
| El Carmen de Chucuri | 8 | 0 | 0,0% | | 0,0% | | Coromoro | 2 | 0 | 100,0% | 100,0% |
| Santa Helena del Opon | 9 | 0 | 11,1% | | 0,0% | | Matanza | 3 | 0 | 66,7% | 100,0% |
| San Vicente de Chucuri | 6 | 0 | 83,3% | | 100,0% | | Contratacion | 1 | 0 | 100,0% | 100,0% |
| Los Santos | 5 | 0 | 40,0% | | 40,0% | | Rionegro | 3 | 0 | 66,7% | 33,3% |
| Lebrija | 5 | 0 | 60,0% | | 0,0% | | Puente Nacional | 6 | 0 | 100,0% | 83,3% |
| El Playon | 7 | 0 | 57,1% | | 42,9% | | El Penon | 2 | 0 | 50,0% | 100,0% |
| Paramo | 3 | 0 | 0,0% | | 0,0% | | La Belleza | 1 | 0 | 0,0% | 100,0% |
| Ocamonte | 2 | 0 | 0,0% | | 0,0% | | Sucre | 1 | 0 | 100,0% | 100,0% |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 31 de 82 |

| | | | | |
|------------------|-------------|-----------|--------------|---------------|
| Zapatoca | 1 | 0 | 0,0% | 100,0% |
| Capitaneojo | 2 | 0 | 50,0% | 50,0% |
| Carcasi | 1 | 0 | 0,0% | 0,0% |
| Santa Barbara | 1 | 0 | 0,0% | 0,0% |
| Oiba | 1 | 0 | 100,0% | 0,0% |
| Villanueva | 2 | 0 | 50,0% | 0,0% |
| Mogotes | 1 | 0 | 100,0% | 100,0% |
| Suaita | 1 | 0 | 0,0% | 100,0% |
| Charta | 1 | 0 | 100,0% | 100,0% |
| SANTANDER | 1935 | 46 | 82,2% | 100,0% |
| | | | 81,2% | 97,8% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

| | | | |
|------------------|----------|----------|-----------|
| Bucaramanga | 1 | 1 | 1 |
| Cimitarra | 1 | 1 | 2 |
| Floridablanca | 1 | 1 | 2 |
| Giron | 2 | | 2 |
| La Paz | 1 | | 1 |
| Landazuri | 1 | | 1 |
| Puerto Parra | 1 | | 1 |
| Sabana De Torres | 1 | | 1 |
| Velez | 1 | | 1 |
| SANTANDER | 2 | 6 | 4 |
| | | | 12 |

2.3.1.2 Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 22 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.1-22, 2025 | | | | |
|---|------------|------------|------------|-------|
| Municipio de procedencia | Confirmado | Descartado | En estudio | TOTAL |
| | | | | |

2.3.1.3 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 22, no se han notificado al SIVIGILA casos del evento.

2.3.1.4 Zika

Hasta la semana epidemiológica 22, se han notificado al SIVIGILA 1 caso con procedencia Bucaramanga pendiente de confirmación por UPGD de Bogotá.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 32 de 82 |

2.3.2 Malaria

Hasta la semana epidemiológica 22 se han notificado al SIVIGILA 7 casos de Malaria, de los cuales el 57,1% 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 - 22, 2025 | | |
|--|----------|-------------|
| Municipio Procedencia | Casos | % |
| Concepcion | 4 | 57,1% |
| Cerrito | 2 | 28,6% |
| Bucaramanga | 1 | 14,3% |
| Santander | 7 | 100% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

A la semana epidemiológica 22, en el departamento de Santander se han notificado por 35 casos de Malaria, entre los cuales la oportunidad de diagnóstico, menor a 2 días, se registra para el departamento sólo en el 20,0% de los casos, con un promedio de 7,2 días; y la oportunidad de tratamiento, menor a 24 horas, para el departamento se encuentra en el 97,1% de los casos, con un promedio de 14 horas. 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. 1-22, 2025

| Municipio Notificador | Casos | %Oportunidad Diagnóstico | %Oportunidad Tratamiento | Malaria Complicada | No. Casos Hospitalizados | % Hospitalización |
|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|
| Barrancabermeja | 16 | 12,5% | 93,8% | 2 | 2 | 100% |
| Bucaramanga | 10 | 30,0% | 100,0% | | | |
| Floridablanca | 3 | 33,3% | 100,0% | 1 | 1 | 100% |
| Cerrito | 1 | 0,0% | 100,0% | | | |
| Malaga | 1 | 100,0% | 100,0% | | | |
| Piedecuesta | 1 | 0,0% | 100,0% | | | |
| San Gil | 1 | 0,0% | 100,0% | | | |
| Socorro | 1 | 0,0% | 100,0% | | | |
| Velez | 1 | 0,0% | 100,0% | | | |
| SANTANDER | 35 | 20,0% | 97,1% | 3 | 3 | 100% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.3 Fiebre Amarilla

Hasta la semana epidemiológica 22 se han notificado al SIVIGILA 23 casos PROBABLES de Fiebre Amarilla como procedencia Santander, de los municipios de Aratoca (1), Barbosa (2), Barrancabermeja (5), Bucaramanga (5), Floridablanca (2), Cimitarra (1), La Paz (1), Landázuri (1), Mogotes (1), San Benito (1), San Gil (1) y Socorro (2). De estos casos, 22 se encuentran descartados con laboratorios negativos, sólo uno se encuentra en estudio procedente de Floridablanca.

Notificación Fiebre Amarilla. Santander, S.E. 1-22, 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 33 de 82 |

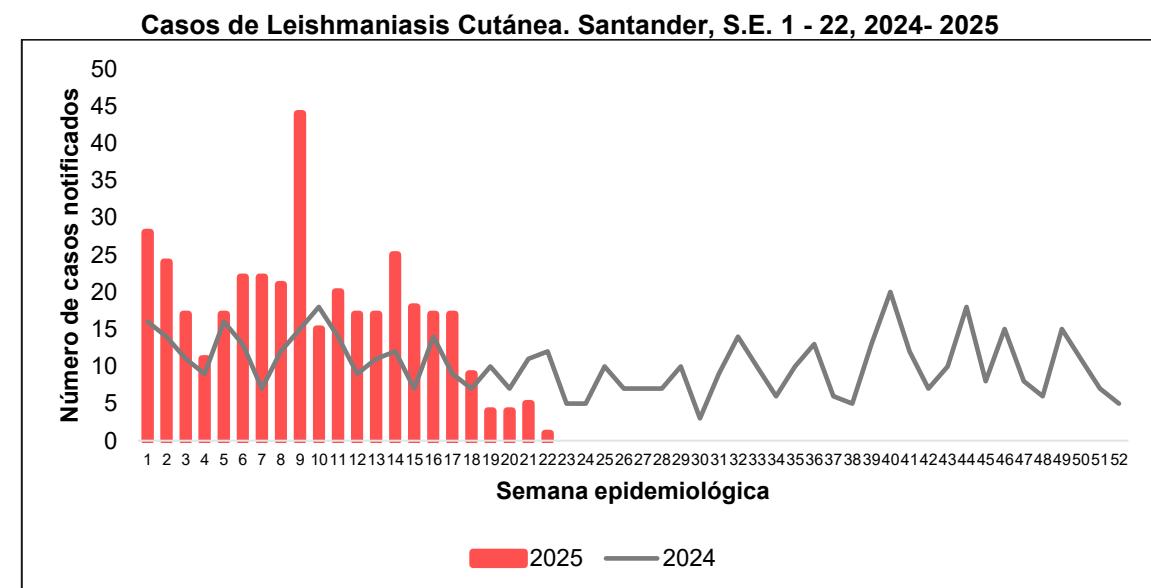
| Municipio de Procedencia | Descartado | Probable | Total |
|--------------------------|------------|----------|-----------|
| Aratoca | 1 | | 1 |
| Barbosa | 2 | | 2 |
| Barrancabermeja | 5 | | 5 |
| Bucaramanga | 5 | | 5 |
| Cimitarra | 1 | | 1 |
| Floridablanca | 1 | 1 | 2 |
| La Paz | 1 | | 1 |
| Landazuri | 1 | | 1 |
| Mogotes | 1 | | 1 |
| San Benito | 1 | | 1 |
| San Gil | 1 | | 1 |
| Socorro | 2 | | 2 |
| SANTANDER | 23 | | 23 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Leishmaniasis

2.3.4.1 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 22 se han registrado al SIVIGILA **375** casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 254 casos presentando un **incremento significativo del 48%** para este año.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

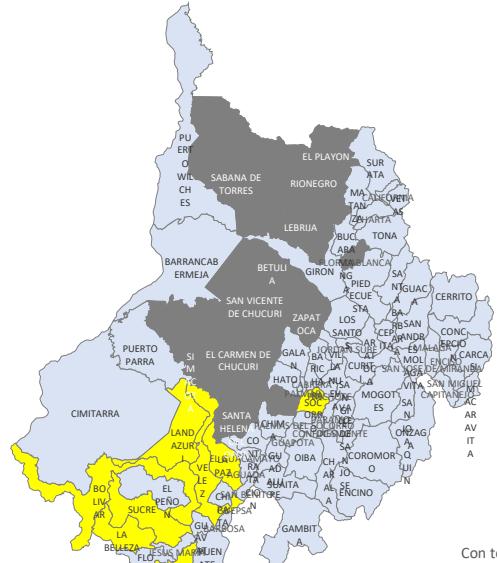
Según las características sociodemográficas el **61,3%** de los casos se presentaron en el **sexo masculino**, el **97,1%** ocurrieron en **Centros poblados y Rural disperso** y el **85,5%** registraron régimen de seguridad social **subsidiado**.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 34 de 82 |

Comportamientos inusuales Leishmaniasis cutánea, Santander. SE 1 – 22, 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Según el análisis de comportamientos inusuales, **nueve (9) 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, Güepsa, La Belleza, Landázuri, La Paz, Socorro, Sucre y Vélez**), por el contrario, **11 municipios** registran un **decremento significativo** (**Betulia, El Carmen de Chucurí, El Playón, Floridablanca, Lebrija, Rionegro, Sabana de Torres, San Vicente de Chucurí, Santa**

Helena del Opón, Simacota y Zapotoca). Los 67 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 - 22, 2025.

| | Variable | Nº de casos | % | Incidencia |
|---------------------------------------|---------------------------------|-------------|-------|------------|
| Sexo | Femenino | 145 | 38,7% | 78,5 |
| | Masculino | 230 | 61,3% | 109,9 |
| Área de ocurrencia | Cabecera municipal | 11 | 2,9% | 0,6 |
| | Centro poblado y Rural disperso | 364 | 97,1% | 69,8 |
| Tipo de Seguridad Social | Subsidiado | 307 | 85,5% | 26,5 |
| | Contributivo | 44 | 10,9% | 4,1 |
| | Excepción y Especiales | 9 | 1,8% | 12,4 |
| Curso de vida / Grupos de edad | Indeterminado | 0 | 0,9% | |
| | No asegurado | 15 | 0,9% | |
| | Primera infancia 0 a 5 años | 35 | 9,3% | 94,5 |
| Infancia 6 a 11 años | Infancia 6 a 11 años | 48 | 12,8% | 121,5 |
| | Adolescencia 12 a 17 años | 55 | 14,7% | 139,1 |
| Juventud 18 a 28 años | Juventud 18 a 28 años | 79 | 21,1% | 117,9 |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 35 de 82 |

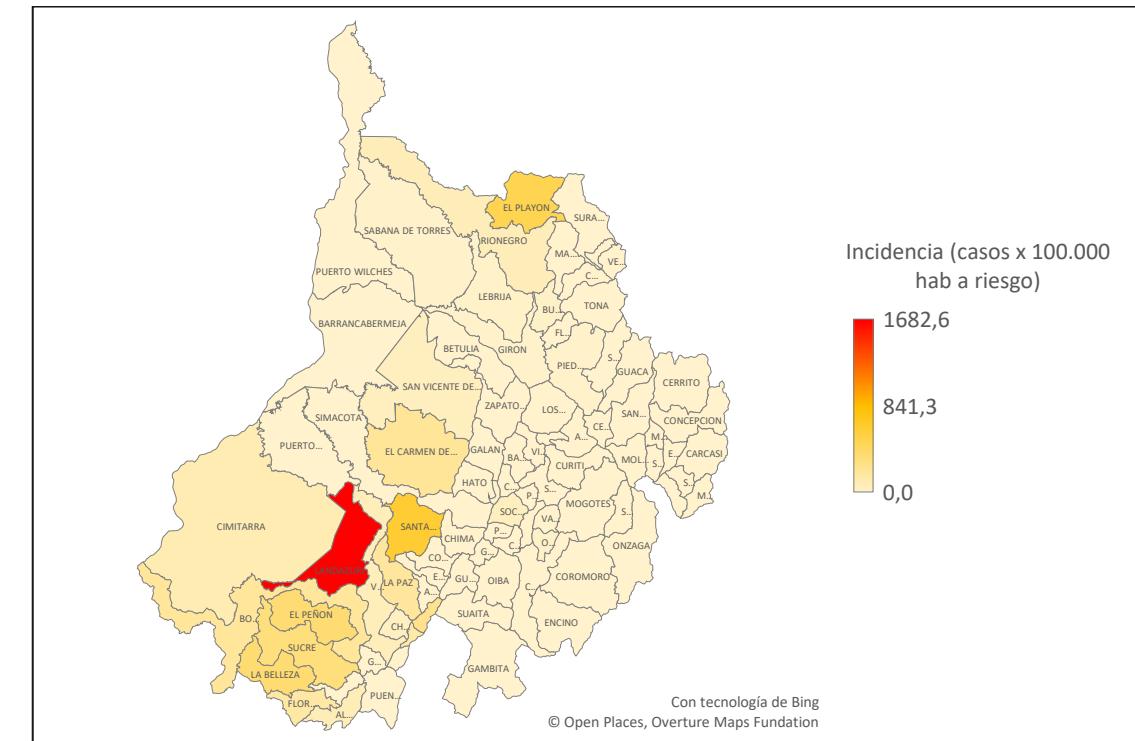
| | | | |
|--------------------------|------------|-------------|-------------|
| Aduldez 29 a 59 años | 133 | 35,5% | 89,9 |
| Vejez Mayores de 60 años | 25 | 6,7% | 39,7 |
| TOTAL | 375 | 100% | 95,2 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los municipios con mayor proporción de casos notificados son **Landázuri** con el **31,5% (118 casos)**, **El Carmen de Chucurí** con el **10,4% (39 casos)**, **El Playón** con **8,8% (33 casos)**, y **Sucre** con **5,6% (21 casos)**.

El municipio de **Landázuri** registra la mayor incidencia con **1682,6 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**, seguido de **Santa Helena del Opón** con **631,7** y **El Playón** con **511,3 casos por cada 100.000 habitantes a riesgo**. El departamento de **Santander** registra una incidencia de **95,2 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**.

Incidencia de Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, SE 1 - 22, 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 **256,7 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**. El



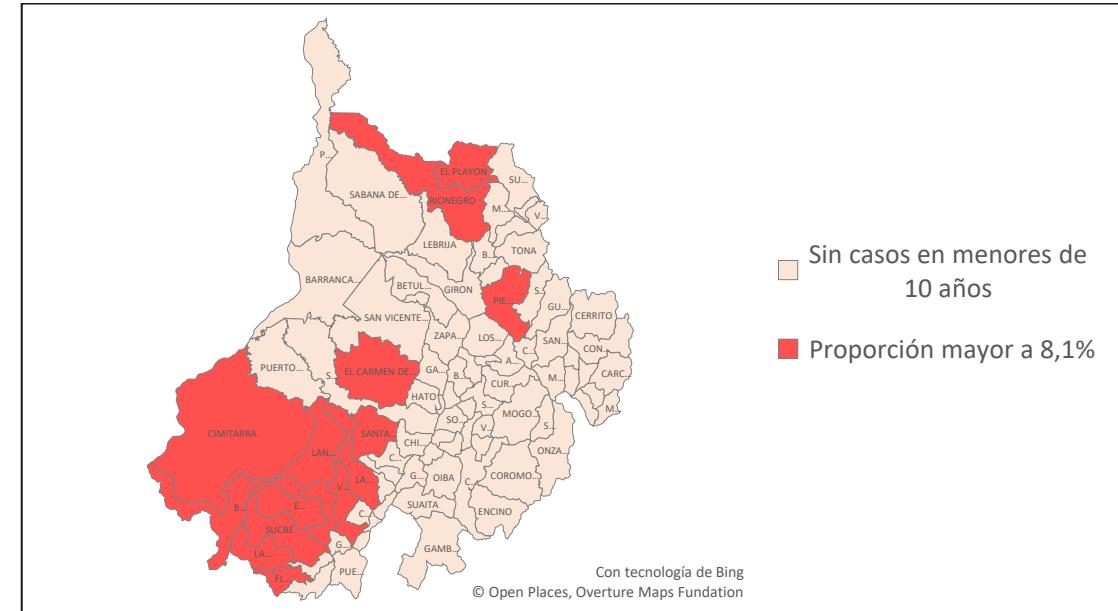
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 36 de 82 |

departamento registra una incidencia de Leishmaniasis cutánea en menores de 10 años de 15,7 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 16,5% (62 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, El Playón, 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 -22, 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.4.2 Leishmaniasis mucosa

Hasta la semana epidemiológica 22 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 cinco (5) casos, mostrando un decremento en la notificación de este evento para el presente año.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 37 de 82 |

2.3.4.3 Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 22 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

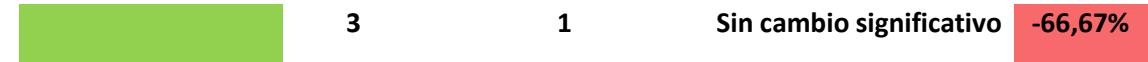
Hasta la semana epidemiológica 22 de 2025 se notificaron al SIVIGILA **62** casos de **Enfermedad de Chagas** de los cuales el **87%** corresponde a **casos crónicos (54)** y **13%** a casos de **Chagas Agudo (8)**.

2.3.5.1 Chagas Agudo

Hasta la semana epidemiológica 22 de 2025 se notificaron **ocho (8) casos** de **Chagas Agudo** procedentes de Santander, de los cuales se tienen **siete (6) casos probables** y **un (1) caso confirmado**. La incidencia de Chagas Agudo para el departamento de **Santander** es de **0,04 casos por cada 100.000 habitantes a riesgo**.

Comportamientos inusuales Chagas Agudo. Santander, S.E. 1 – 21, 2025

| Chagas Agudo Confirmado | Esperado | Observado SE 22 2025 | Comportamiento | Variación |
|----------------------------|----------|-------------------------|----------------|-----------|
| | | | | |



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 – 22 2025.

| Vía de transmisión | Casos | | | Proporción de casos con pruebas parasitológicas | Letalidad por Chagas agudo |
|----------------------------------|-----------|-------------|----------|---|----------------------------|
| | Probables | Confirmados | Total | | |
| <i>Vectorial</i> | 2 | 1 | 3 | 100% | 0% |
| <i>Oral</i> | 0 | 0 | 0 | | |
| <i>Transfusional</i> | 0 | 0 | 0 | | |
| <i>Transplante</i> | 0 | 0 | 0 | | |
| <i>Accidentes de laboratorio</i> | 0 | 0 | 0 | | |
| <i>Congénito</i> | 5 | 0 | 5 | 100% | |
| Total | 7 | 1 | 8 | 100% | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

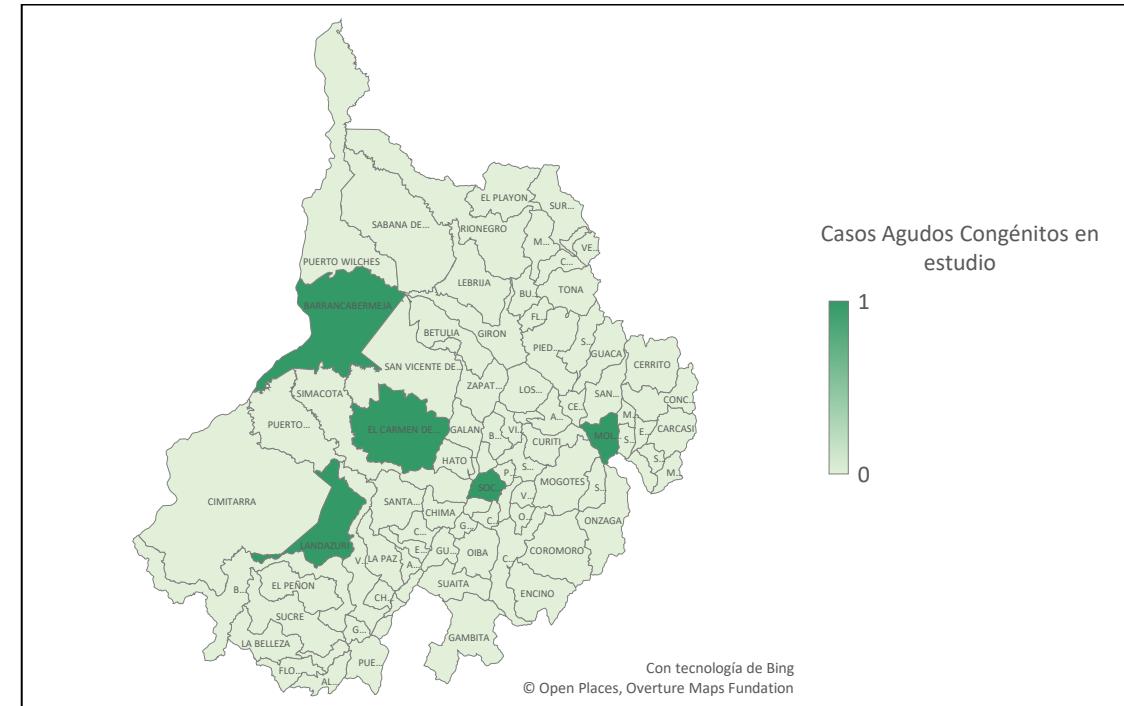
| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 38 de 82 |

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 22 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**.

Casos de Chagas congénito en estudio por municipio de procedencia.
Santander, S.E. 1 - 22, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.5.2 Chagas Crónico



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 39 de 82 |

Hasta la semana epidemiológica 22 se notificaron **54 casos** de Chagas crónico, de los cuales el **79,6%** corresponde a **casos confirmados (43 casos)** y el **20,4%** a **casos probables (11 casos)**.

Características sociodemográficas de Chagas crónico. Santander, SE 1 – 22 ,2025.

| | Variables | Casos | Proporción de Incidencia | % |
|--------------------------|---------------------------------|-------|--------------------------|-------|
| Sexo | Masculino | 19 | 1,6 | 35,2% |
| | Femenino | 35 | 2,9 | 64,8% |
| Área | Urbano | 28 | 1,5 | 51,9% |
| | Centro poblado y Rural disperso | 26 | 5,0 | 48,1% |
| Tipo de Seguridad Social | Subsidiado | 32 | 2,8 | 59,3% |
| | Contributivo | 20 | 1,8 | 37,0% |
| | Excepcion y Especiales | 2 | 2,8 | 3,7% |
| | Indeterminado | 0 | | 0,0% |
| Poblaciones especiales | No asegurado | 0 | | 0,0% |
| | Gestantes | 8 | | 14,8% |
| | Mujeres en edad fértil | 13 | 2,2 | 24,1% |

| | | | |
|--------------------|-----------|------------|---------------|
| Menores de 18 años | 0 | 0,0 | 0,0% |
| Indígenas | 0 | 0,0 | 0,0% |
| Otros | 33 | | 61,1% |
| Total | 54 | 2,3 | 100,0% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

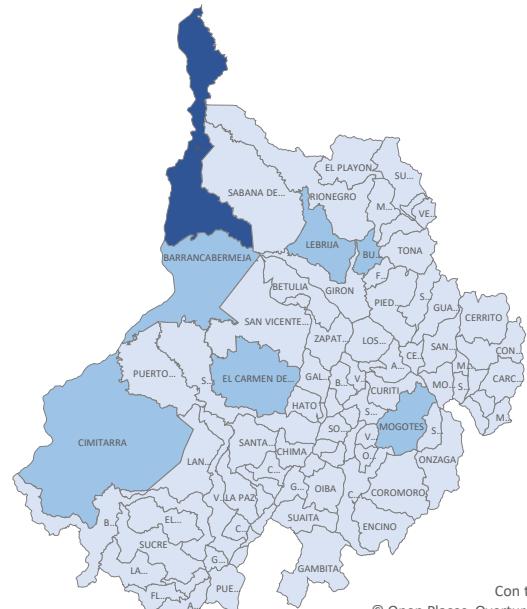
Los casos de **Chagas crónico en gestantes** proceden de los municipios de **Puerto Wilches (2 casos), Bucaramanga (1 caso), Barrancabermeja (1 caso), Cimitarra (1), El Carmen de Chucurí (1 caso), Lebrija (1 caso) y Mogotes (1 caso)**.

Chagas crónico en Gestantes por municipio de procedencia, Santander.

S.E. 1 -22, 2025.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 40 de 82 |



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

De los ocho (8) casos de Chagas crónico en gestantes, cinco (5) se encuentran confirmados y tres (3) 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 – 22, 2025.

| Periodo de Gestación | Total Casos | Confirmados | Probables (Segunda prueba de ELISA pendiente) |
|----------------------|-------------|-------------|--|
| Trimestre I | 1 | 1 | 0 |
| Trimestre II | 0 | 0 | 0 |
| Trimestre III | 4 | 1 | 3 |
| Post parto | 3 | 3 | 0 |
| Total | 8 | 5 | 3 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

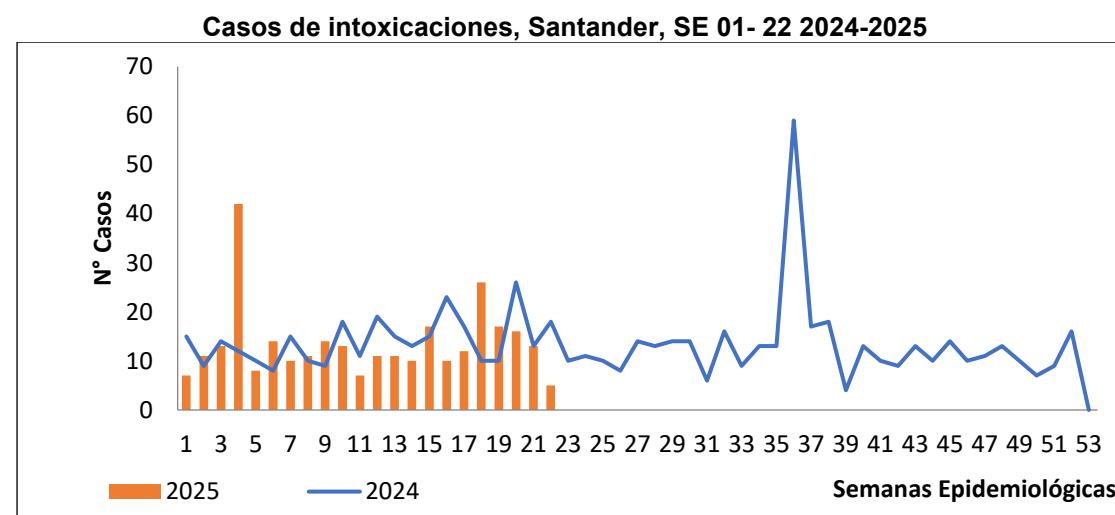
5. FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

5.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 41 de 82 |

A semana epidemiológica 22 de 2025 se han notificado al SIVIGILA 298 casos de intoxicaciones por sustancias químicas (5 casos en la última semana); en el mismo periodo epidemiológico de 2024 se notificaron 310 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.



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2024

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 12,45 casos x 100.000 hab, los municipios con mayor incidencia son: Jesús María (57,69 casos x 100.000 hab), curiti (37,32 casos x 100.000 hab)

Incidencia y proporción de casos de Intoxicaciones por municipio a SE 22 de 2025

| Municipio | Casos | % | Incidencia x 100000 habitantes |
|-------------------|-------|------|--------------------------------|
| Velez | 8 | 0,03 | 30,18 |
| Floridablanca | 22 | 0,07 | 6,43 |
| Landazuri | 4 | 0,01 | 37,10 |
| Curiti | 5 | 0,02 | 37,32 |
| Jesus Maria | 2 | 0,01 | 57,65 |
| Zapatoca | 2 | 0,01 | 19,81 |
| El Carmen de Chuc | 3 | 0,01 | 13,18 |
| Albania | 1 | 0,00 | 22,98 |
| Cimitarra | 6 | 0,02 | 16,68 |
| Pinchote | 2 | 0,01 | 36,08 |
| Floridablanca | 22 | 0,07 | 6,43 |
| Bucaramanga | 53 | 0,18 | 8,50 |
| Giron | 28 | 0,09 | 15,84 |
| Piedecuesta | 24 | 0,08 | 12,41 |
| Barrancabermeja | 24 | 0,08 | 11,02 |
| Otros municipios | 92 | 0,31 | 25,29 |
| Santander | 298 | 1,00 | 12,45 |

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 | 42 de 82 |

De los grupos de sustancias, el que más registra casos notificados en el departamento de Santander es el grupo de plaguicidas con 88 casos 30%, seguido por Medicamentos con 77 casos (27%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son y Bucaramanga con 17,79%.y Puerto Wilches (12,75%)

Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, SE 01-22, 2025

| Municipios | GRUPO DE SUSTANCIA | | | | | | | | Casos | % |
|------------------|--------------------|-------------|----------|-----------------|-----------|-----------|-----------|--------------|------------|-------------|
| | Medicamentos | Plaguicidas | Metanol | Metales pesados | Solventes | Otras | Gases | Psicoactivas | | |
| Bucaramanga | 19 | 4 | 0 | 1 | 5 | 11 | 1 | 12 | 53 | 17,79% |
| Puerto Wilches | 3 | 35 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 38 | 12,75% |
| Giron | 5 | 3 | 0 | 0 | 4 | 4 | 9 | 3 | 28 | 9,40% |
| Barancabermeja | 7 | 5 | 0 | 3 | 1 | 6 | 0 | 2 | 24 | 8,05% |
| Piedecuesta | 6 | 1 | 0 | 5 | 2 | 3 | 6 | 1 | 24 | 8,05% |
| Floridablanca | 11 | 2 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 3 | 22 | 7,38% |
| Velez | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 8 | 2,68% |
| Cimitarra | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 2,01% |
| Sabana de Torres | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 6 | 2,01% |
| San Gil | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 6 | 2,01% |
| Otros municipios | 22 | 29 | 2 | 0 | 6 | 17 | 1 | 6 | 83 | 27,85% |
| Santander | 77 | 88 | 2 | 9 | 21 | 53 | 19 | 29 | 298 | 100% |
| | 26% | 30% | 1% | 3% | 7% | 18% | 6% | 10% | 100% | |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

El 53,92% de los casos se presentaron en el sexo Masculino el 62,46% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 53,58% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. La condición final es vivo en un 99,32% de los casos notificados, a semana 21 se presentaron dos (2) mortalidades por intoxicación.

Características sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, SE 01- 22, 2025

| Variables | Nº casos | % |
|------------------------|------------|--------|
| Sexo | | |
| Masculino | 160 | 53,69% |
| Femenino | 138 | 46,31% |
| Área | | |
| Cabecera m/pal | 187 | 62,75% |
| Rural Disperso | 100 | 33,56% |
| Centro Poblado | 11 | 3,69% |
| Condición Final | | |
| Vivo | 296 | 99,33% |
| Muerto | 2 | 0,67% |
| Tipo SS | | |
| Subsidiado | 161 | 54,03% |
| Contributivo | 111 | 37,25% |
| Excepción | 16 | 5,37% |
| No asegurado | 10 | 3,36% |
| Especial | 0 | 0,00% |
| Indeterminado | 0 | 0,00% |
| Total | 298 | |

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 21 corresponden a accidental con el 54,70% seguido de ocupacional con 12,75% y automedicación con 10,40% .



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

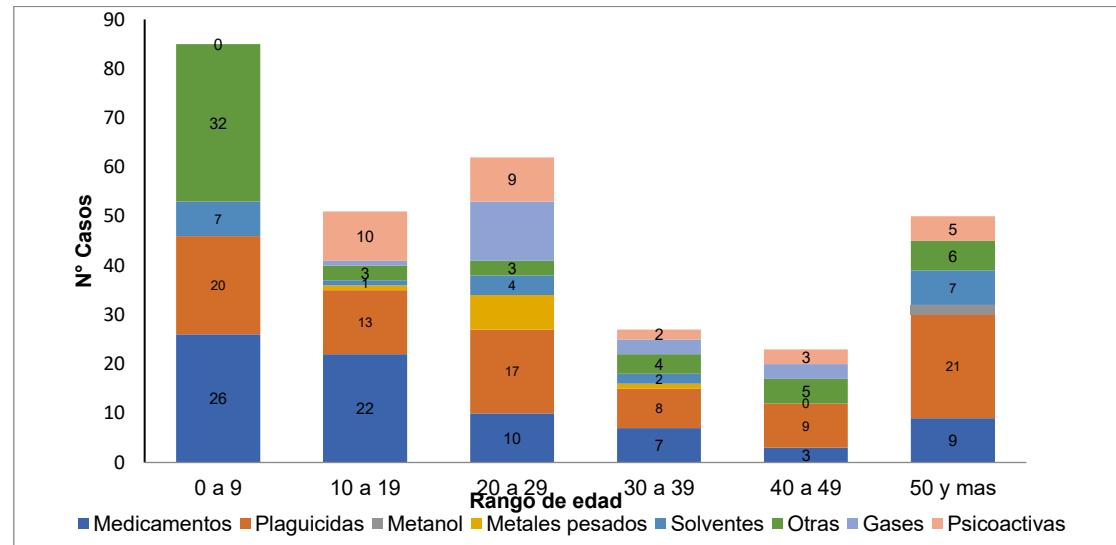
| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 43 de 82 |

Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, SE 01- 22, 2025

| Tipo de Exposición | GRUPO DE SUSTANCIA | | | | | | | | Casos | % |
|-------------------------|--------------------|-------------|----------|-----------------|-----------|-----------|-----------|--------------|------------|--------|
| | Medicamentos | Plaguicidas | Metanol | Metales pesados | Solventes | Otras | Gases | Psicoactivas | | |
| Accidental | 28 | 68 | 0 | 2 | 18 | 42 | 3 | 2 | 163 | 54,70% |
| Ocupacional | 1 | 5 | 0 | 7 | 2 | 7 | 16 | 0 | 38 | 12,75% |
| Automedicación | 27 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 31 | 10,40% |
| Desconocida | 10 | 4 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 8 | 26 | 8,72% |
| Intencional Psicoactiva | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16 | 23 | 7,72% |
| Possible homicida | 5 | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 11 | 3,69% |
| Possible delictivo | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 | 1,34% |
| Suicidio | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,67% |
| Santander | 77 | 88 | 2 | 9 | 21 | 53 | 19 | 29 | 298 | |

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 28,52%, seguido por el rango de mayores de 20-29 años con el 20,81 %. Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron plaguicidas y medicamentos



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

A la semana epidemiológica 22 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 por grupo de sustancias y rango de edad, Santander, SE 01-22, 2025

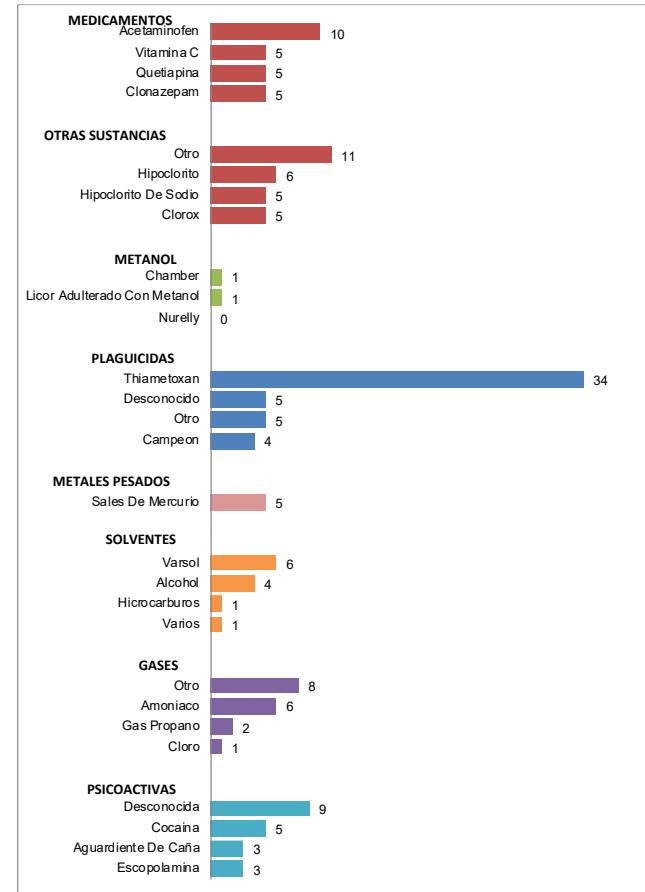


Gobernación de Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 44 de 82 |

Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, SE 01- 22 – 2025





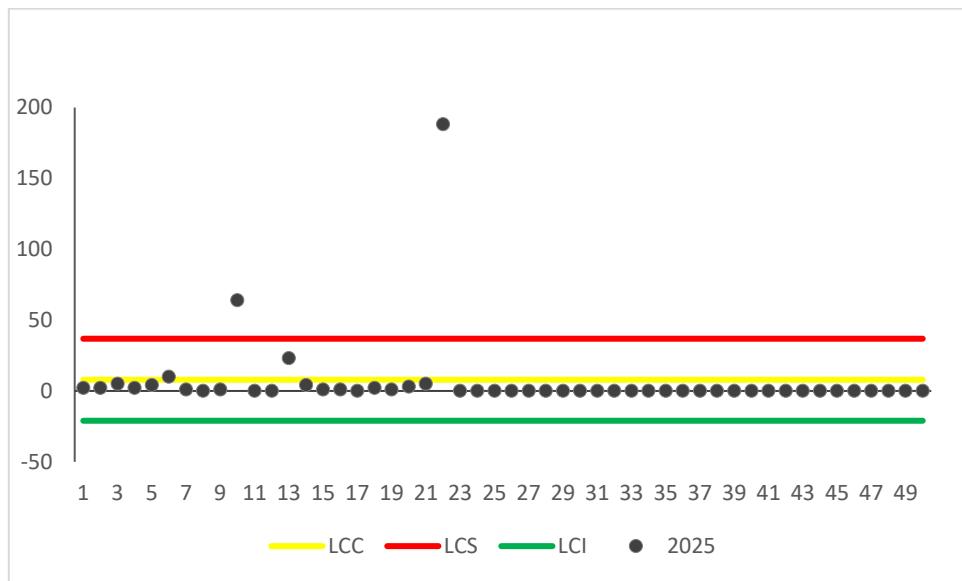
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 45 de 82 |

Enfermedades trasmitidas por alimentos (ETAS)

En semana epidemiológica 22 de 2025, se notificaron 188 casos a Sivigila llevando a esta semana 319 notificaciones , En el año 2024 a esta semana epidemiológica se notificaron 146vcasos. Se realiza depuración de la base y revisión de la calidad del dato.

Gráfico de control de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas1- 22- 2025



Fuente, Sivigila, secretaría de Salud de Santander, 2025

Por procedencia el Municipio de Girón tiene el 51,15 % de los casos del Departamento.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 1-22- 2025

| Municipio | Casos | % |
|----------------------|------------|-------------|
| Bucaramanga | 212 | 66,46% |
| Girón | 67 | 21,00% |
| Cimitarra | 21 | 6,58% |
| Puerto Wilches | 10 | 3,13% |
| Capitanejo | 3 | 0,94% |
| Floridablanca | 2 | 0,63% |
| El Carmen de Chucuri | 1 | 0,31% |
| Piedecuesta | 1 | 0,31% |
| San Gil | 1 | 0,31% |
| Otros municipios | 1 | 0,31% |
| Santander | 319 | 100% |

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 | 46 de 82 |

En la siguiente tabla, se puede observar el comportamiento sociodemográfico del evento a semana 22 del año 2025 de enfermedades transmitidas por alimentos.

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 1-22-2025

| Variables | Nº casos | % | Rango de edad | No asegurado | 1 | 0,31% |
|------------------------|----------------|-----|---------------|--------------|------------|--------|
| | | | | < 1 año | 0 | 0,00% |
| Sexo | Masculino | 246 | 77,12% | 1-4 | 7 | 2,19% |
| | Femenino | 73 | 22,88% | 5-9 | 67 | 21,00% |
| Área | Cabecera m/pal | 302 | 94,67% | 10-14 | 16 | 5,02% |
| | Rural Disperso | 12 | 3,76% | 15-19 | 5 | 1,57% |
| Condicion Final | Centro Poblado | 5 | 1,57% | 20-29 | 50 | 15,67% |
| | Vivo | 318 | 99,69% | 30-39 | 62 | 19,44% |
| Tipo SS | Muerto | 1 | 0,31% | 40-49 | 52 | 16,30% |
| | No sabe | 0 | 0,00% | 50-59 | 20 | 6,27% |
| | Expcion | 166 | 52,04% | 60-69 | 31 | 9,72% |
| | Contributivo | 83 | 26,02% | 70 y mas | 9 | 2,82% |
| | Subsidiado | 68 | 21,32% | Total | 319 | |

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2023



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 47 de 82 |

Brotes

A la semana epidemiológica 22 de 2025, se han notificado al Sivigila tres (3) brote

| Fecha. | Municipio | N de casos | Brote |
|--------------|-------------|------------|----------|
| 09-03-2025 | Girón | 100 | 1 |
| 23-03-2025 | Cimitarra | 38 | 1 |
| 30-05-2025 | Bucaramanga | 188 | 1 |
| TOTAL | | 326 | 3 |

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

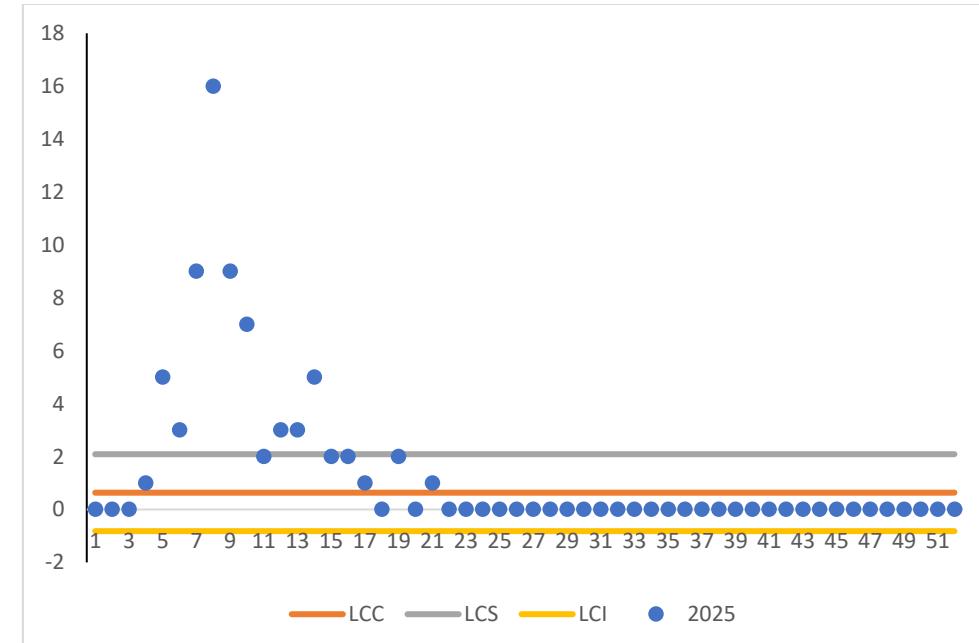
Se resalta el trabajo del equipo interdisciplinario por la recolección y procesamiento de muestras el 100% tiene identificación de agente etiológico

2.4.3 Hepatitis A

En semana epidemiológica 22 de 2025, se notificó 1 caso a Sivigila de hepatitis A , se realiza revisión y seguimiento de base de datos individuales y de laboratorios de Sivigila están reportados 71 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 407 % para el departamento de Santander

Casos notificados de HEPATITIS A, Santander, Semanas epidemiológicas 1- 22_2024-2025



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 | 48 de 82 |

Casos notificados de Hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Santander,
semanas epidemiológicas 1- 22 2025

Comportamiento demográfico y social de los casos Hepatitis A, Santander, semanas
epidemiológicas 1-2 2025

| Municipio | Casos | % |
|----------------------|-----------|-------------|
| Girón | 37 | 52,11% |
| Bucaramanga | 18 | 25,35% |
| Floridablanca | 10 | 14,08% |
| Lebrija | 2 | 2,82% |
| Piedecuesta | 2 | 2,82% |
| Barrancabermeja | 1 | 1,41% |
| El Carmen de Chucuri | 1 | 1,41% |
| Santander | 71 | 100% |

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

| Sexo | Condición Final | Nº casos | % |
|-----------------|-----------------|----------|---------|
| | Masculino | 55 | 77,46% |
| Área | Femenino | 16 | 22,54% |
| | Cabecera m/pal | 65 | 91,55% |
| Condición Final | Rural Disperso | 6 | 8,45% |
| | Centro Poblado | 0 | 0,00% |
| Condición Final | Vivo | 71 | 100,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Muerto | 0 | 0,00% |
| | Subsidiado | 36 | 50,70% |
| Excepcion | Contributivo | 32 | 45,07% |
| | No asegurado | 1 | 1,41% |
| | Indeterminado | 1 | 1,41% |
| | | | |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 49 de 82 |

| | | | |
|----------------------|--------------|-----------|--------|
| | Especial | 0 | 0,00% |
| | < 1 año | 0 | 0,00% |
| | 1-4 | 0 | 0,00% |
| | 5-9 | 0 | 0,00% |
| | 10-14 | 5 | 7,04% |
| | 15-19 | 18 | 25,35% |
| Rango de edad | 20-29 | 25 | 35,21% |
| | 30-39 | 12 | 16,90% |
| | 40-49 | 9 | 12,68% |
| | 50-59 | 2 | 2,82% |
| | 60-69 | 0 | 0,00% |
| | 70 y mas | 0 | 0,00% |
| | Total | 71 | |

2.4.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 22 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 Córlera

A semana epidemiológico 22 2025 no se ha notificado caso de Córlera en el departamento de Santander.

5.2

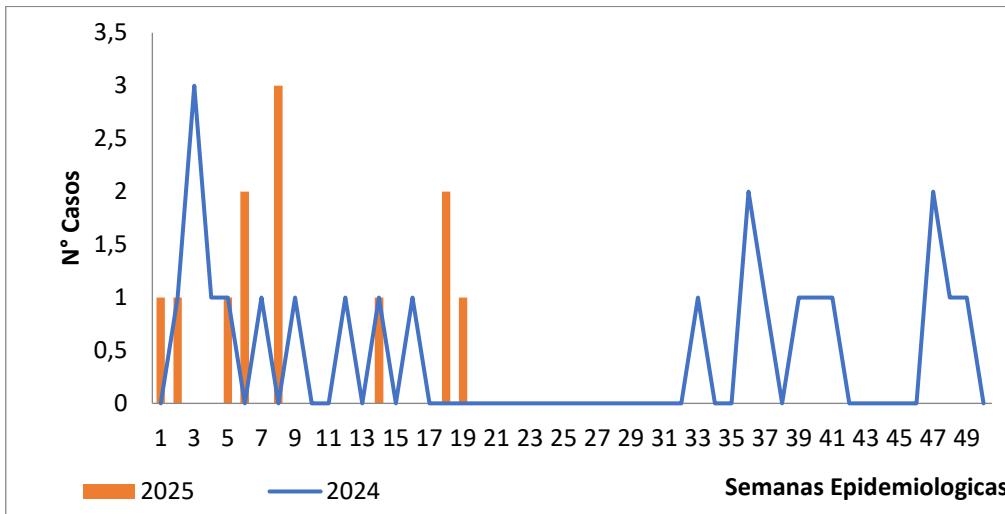
2.6.2 MICOBACTERIAS

2.6.1 Lepra

Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 22- 2024-2025.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 50 de 82 |



SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

A semana epidemiológica 22 de 2025, se ha notificado al SIVIGILA doce (12) casos de lepra, de los cuales el 100% de los casos han sido confirmados por laboratorio. Se registra una incidencia en el departamento de 0,51 casos de lepra por cada 100.000 habitantes. El 100% de los casos notificados corresponden a casos nuevos y el 92,0% 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 0,14 por cada 100.000 habitantes.

Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-22 2025.

| | Grado de discapacidad | Total | % |
|--|-----------------------|-------|------|
| | | 12 | 100% |

Fuente:

| clasificación lepra | Grado 0 | Grado 1 | Grado 2 | | |
|---------------------|----------|----------|----------|-----------|-------------|
| Paucibacilar | 0 | 1 | 0 | 1 | 8% |
| Multibacilar | 6 | 2 | 3 | 11 | 92% |
| Total | 6 | 3 | 3 | 12 | 100% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

En la semana 22- 2025 se notificó uno (01) casos de Hansen.

Casos de Lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-22 2025

| Municipio | Casos | % | Incidencia |
|------------------|-----------|-------------|-------------|
| Barrancabermeja | 2 | 16,67% | 0,92 |
| Floridablanca | 2 | 16,67% | 0,63 |
| Piedecuesta | 2 | 16,67% | 1,07 |
| Bucaramanga | 1 | 8,33% | 0,16 |
| Cimitarra | 1 | 8,33% | 2,83 |
| Contratación | 1 | 8,33% | 26,35 |
| Encino | 1 | 8,33% | 37,74 |
| Sabana de Torres | 1 | 8,33% | 2,82 |
| Santander | 12 | 100% | 0,51 |

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

A continuación, se presenta tabla sociodemográfica con la situación de Lepra, semana 22–2025.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 51 de 82 |

Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-22 2025.

| Variables | Nº casos | % |
|------------------------|----------------|-----------|
| Sexo | Masculino | 8 66,67% |
| | Femenino | 4 33,33% |
| Área | Cabecera m/pal | 7 58,33% |
| | Rural Disperso | 4 33,33% |
| condición Final | Centro Poblado | 1 8,33% |
| | Vivo | 11 91,67% |
| condición Final | Muerto | 1 8,33% |
| | No sabe | 0 0,00% |
| Tipo SS | Indeterminado | 1 8,33% |
| | Especial | 0 0,00% |
| Rango de edad | No asegurado | 0 0,00% |
| | < 1 año | 0 0,00% |
| | 1-4 | 0 0,00% |
| | 5-9 | 0 0,00% |
| | 10-14 | 0 0,00% |
| | 15-19 | 0 0,00% |
| | 20-29 | 1 8,33% |
| | 30-39 | 3 25,00% |
| | 40-49 | 0 0,00% |

| | | |
|--------------|---|-----------|
| 50-59 | 1 | 8,33% |
| 60-69 | 3 | 25,00% |
| 70 y mas | 4 | 33,33% |
| Total | | 12 |

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

2.6.2 Tuberculosis

De total de casos, el 98,9% corresponden a TB Sensible, se evidencia que del total de los casos el 89,2% correspondiente a cuatrocientos ochenta y uno (481) 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 21 – 2025 es de 23,03 casos por 100.000 habitantes.

Según la información a semana 22 del 2025 se han notificado al SIVIGILA 545 casos de tuberculosis por todas las formas confirmadas, para una incidencia de 23,28 por 100.000 habitantes. El 4,59% de los casos de tuberculosis en todas las formas confirmadas presentan asociación a la infección con VIH.

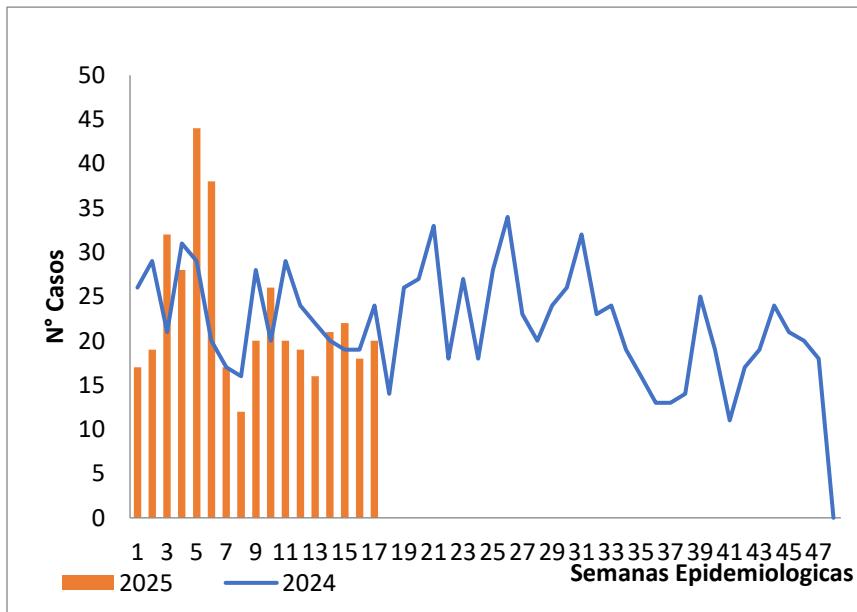
En la Semana 22 de 2025 se notificaron veinte (20) casos de tuberculosis de los cuales el 100% correspondió a casos tuberculosis sensible.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 52 de 82 |

2.6.2.1 Tuberculosis sensible.

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-25- 2024 -2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Tuberculosis Sensible por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-22, 2025.

En lo corrido el año, tenemos que el municipio de Bucaramanga aporta el 52,50% de la notificación de Tuberculosis sensible con 283 casos.

| Municipio | Casos | PULMONAR | EXTRA PULMONAR | NUEVOS | Previamente Tratados | % | Incidencia |
|------------------|------------|------------|----------------|------------|----------------------|-------------|--------------|
| Bucaramanga | 283 | 257 | 26 | 260 | 23 | 52,50% | 45,40 |
| Barrancabermeja | 61 | 55 | 6 | 55 | 6 | 11,32% | 28,21 |
| Floridablanca | 57 | 47 | 10 | 44 | 13 | 10,58% | 18,04 |
| Giron | 45 | 40 | 5 | 39 | 6 | 8,35% | 25,51 |
| Piedecuesta | 32 | 29 | 3 | 28 | 4 | 5,94% | 17,04 |
| Sabana de Torres | 10 | 9 | 1 | 10 | 0 | 1,86% | 28,20 |
| Cimitarra | 7 | 6 | 1 | 6 | 1 | 1,30% | 19,83 |
| San Gil | 6 | 5 | 1 | 4 | 2 | 1,11% | 9,80 |
| Barbosa | 5 | 4 | 1 | 5 | 0 | 0,93% | 14,92 |
| Lebrija | 4 | 3 | 1 | 4 | 0 | 0,74% | 8,82 |
| Otros municipios | 29 | 26 | 3 | 27 | 2 | 5,38% | 4,75 |
| Santander | 539 | 481 | 58 | 482 | 57 | 100% | 23,03 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 53 de 82 |

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-22,2025.

| Tipo de caso | TB Sensible | | Total | % |
|------------------------------------|-------------|---------------|------------|-------------|
| | Pulmonar | Extrapulmonar | | |
| Confirmado por laboratorio | 409 | 41 | 450 | 83% |
| Confirmado por clínica | 72 | 17 | 89 | 17% |
| Confirmado por nexo epidemiológico | 0 | 0 | 0 | 0% |
| Total | 481 | 58 | 539 | 100% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 22 - 2025.

| | Variables | Nº casos | % |
|-------------|----------------|----------|--------|
| Sexo | Masculino | 392 | 72,73% |
| | Femenino | 147 | 27,27% |
| Área | Cabecera m/pal | 488 | 90,54% |

| | | | |
|------------------------|---------------|--------|--------|
| Rural Disperso | 36 | 6,68% | |
| Centro Poblado | 15 | 2,78% | |
| Vivo | 523 | 97,03% | |
| condición Final | Muerto | 12 | 2,23% |
| | No sabe | 4 | 0,74% |
| | Subsidiado | 267 | 49,54% |
| | Contributivo | 141 | 26,16% |
| Tipo SS | Excepción | 106 | 19,67% |
| | Indeterminado | 15 | 2,78% |
| | No asegurado | 10 | 1,86% |
| | Especial | 0 | 0,00% |
| | < 1 año | 1 | 0,19% |
| | 1-4 | 1 | 0,19% |
| | 5-9 | 2 | 0,37% |
| | 10-14 | 4 | 0,74% |
| | 15-19 | 25 | 4,64% |
| Rango de edad | 20-29 | 149 | 27,64% |
| | 30-39 | 116 | 21,52% |
| | 40-49 | 64 | 11,87% |
| | 50-59 | 39 | 7,24% |
| | 60-69 | 71 | 13,17% |
| | 70 y mas | 67 | 12,43% |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 54 de 82 |

Total 539

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025

De los casos de tuberculosis sensible, se presentan 58 casos extrapulmonar, cuya localización anatómica corresponde a treinta y seis (36) casos pleurales.

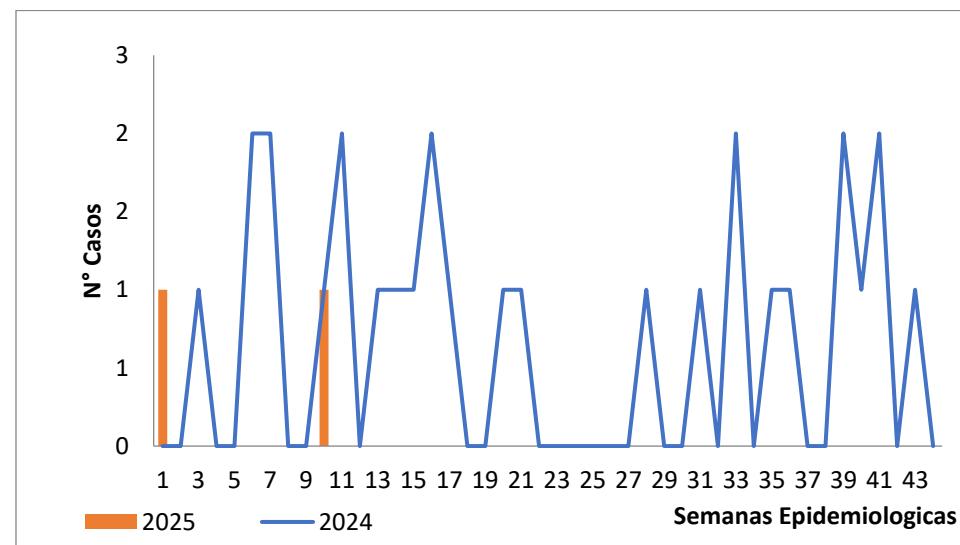
Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-22, 2025.

| LOCALIZACION | Casos | % |
|------------------|-----------|-------------|
| PLEURAL | 36 | 62,1% |
| GANGLIONAR | 9 | 15,5% |
| MENINGEA | 8 | 13,8% |
| PERICARDICA | 2 | 3,4% |
| OTRO | 2 | 3,4% |
| GENITOURINARIA | 1 | 1,7% |
| Santander | 58 | 100% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

2.6.3 Tuberculosis Resistente

Casos notificados de Tuberculosis Resistente. Santander, semanas epidemiológicas 01-22- 2024 -2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

A semana 22 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 22 de 2025 no se notificaron casos de Tuberculosis Resistente.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 55 de 82 |

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 22 2025.

Tuberculosis Resistente por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-22, 2025.

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Clasificación de casos de Tuberculosis Resistentes, Santander, semanas epidemiológicas 01- 22-2025

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025

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



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 56 de 82 |

| | | |
|--------------|----------|-------|
| 60-69 | 0 | 0,0% |
| 70 y mas | 1 | 16,7% |
| Total | 6 | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

6. ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

2.7.1 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 22 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 29 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2024 donde se presentaron 54 casos, lo cual representa un decremento de -46,30%. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato.

En el Departamento de Santander el Tipo de Cáncer en Menores de 18 años que más notifica es Leucemia linfoide aguda con un 44,83% de los casos notificados. La tasa de incidencia de notificación de leucemias en menores de 15 años es de 2,92 casos por cada 100.000 habitantes menores de 15 años.

El 34,48% de los casos los reportan los Municipio de Bucaramanga, seguido de Sabana de Torres y San Gil con 10,34% cada uno, Barrancabermeja, Cimitarra, Piedecuesta, y Floridablanca con el 6,90% cada uno. El total de casos notificados está pendiente ajustar el 10% (3) debido a que continúan probables.

Indicadores de oportunidad de los casos de Leucemias en Menores de 18 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 22, 2025

| Indicadores de oportunidad | Casos | Resultado Indicador | Cumplimiento de oportunidad |
|----------------------------|-------|---------------------|-----------------------------|
| | | | |

| | | | |
|--|----|--|--|
| Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable) de leucemias | 15 | 80% Alta 13% Media 0% Baja 1 caso sin fecha probable | Alta ≤2 días Media 3-10 días Baja ≥ 11 días |
| Oportunidad en la confirmación diagnóstica de leucemias | 15 | 67% Alta 7% Media 7% Baja | Alta ≤8 días Media 9-15 días Baja ≥ 16 días. |
| Oportunidad en el inicio de tratamiento de Leucemias | 15 | 73% Alta 7% Media 7% Baja 2 casos sin fecha de inicio tto | Alta ≤2 días Media 3-4 días Baja ≥ 5 días |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla. La tasa de mortalidad infantil está en 0 casos por cada 100.000 habitantes menores de 18 años.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, semanas epidemiológicas 01-22, 2025

| | VARIABLES | Nº CASOS | % |
|------------------------|----------------|----------|---------|
| Sexo | Masculino | 18 | 62,07% |
| | Femenino | 11 | 37,93% |
| Área | Cabecera m/pal | 23 | 79,31% |
| | Rural Disperso | 5 | 17,24% |
| | Centro Poblado | 1 | 3,45% |
| Condición Final | Vivo | 29 | 100,00% |
| Tipo SS | Subsidiado | 15 | 51,72% |
| | Contributivo | 13 | 44,83% |
| | Excepción | 1 | 3,45% |
| Rango de edad | < 1 año | 2 | 6,90% |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 57 de 82 |

| | | |
|--------------|-----------|--------|
| Infancia | 9 | 31,03% |
| Escolar | 3 | 10,34% |
| Per ad | 9 | 31,03% |
| Adolescente | 6 | 20,69% |
| Total | 29 | |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7.2 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 22 de 2025, se han notificado 212 casos (131 casos de Cáncer de Mama y 81 casos de Cáncer de Cuello Uterino) para el 2024 a la misma semana se evidencian 220 casos, lo que evidencia un decremento de -3,65%. 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 22,62 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años.

El 29,72% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, Barrancabermeja con el 17,92%, Floridablanca 15,09%, Piedecuesta con el 8,49% y Girón con el 6,60%, el tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 61,79% (131 casos).

Casos notificados de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y clasificación, Santander, semanas epidemiológicas 01-22, 2025

| MUNICIPIO | Tipo de Cáncer | | | Casos | % |
|------------------------|----------------|------------|----------|------------|-------------|
| | CA Mama | CA Uterino | Ambos | | |
| Bucaramanga | 41 | 22 | 0 | 63 | 29,72% |
| Barrancabermeja | 13 | 25 | 0 | 38 | 17,92% |
| Floridablanca | 25 | 7 | 0 | 32 | 15,09% |
| Piedecuesta | 12 | 6 | 0 | 18 | 8,49% |
| Giron | 9 | 5 | 0 | 14 | 6,60% |
| San Gil | 6 | 1 | 0 | 7 | 3,30% |
| San Vicente de Chucuri | 4 | 1 | 0 | 5 | 2,36% |
| Socorro | 3 | 0 | 0 | 3 | 1,42% |
| Barbosa | 2 | 0 | 0 | 2 | 0,94% |
| Concepcion | 1 | 1 | 0 | 2 | 0,94% |
| Otros Municipios | 15 | 13 | 0 | 28 | 13,21% |
| Santander | 131 | 81 | 0 | 212 | 100% |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

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

Comportamiento demográfico y social de los casos de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, Santander, semanas epidemiológicas 01- 22, 2025

| | Variables | Nº casos | % |
|-------------|----------------|----------|--------|
| Sexo | Femenino | 210 | 99,06% |
| | Masculino | 2 | 0,94% |
| Área | Cabecera m/pal | 192 | 90,57% |
| | Rural Disperso | 16 | 7,55% |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 58 de 82 |

| | | | |
|------------------------|----------------|-----|--------|
| | Centro Poblado | 4 | 1,89% |
| Condición Final | Vivo | 211 | 99,53% |
| | Muerto | 1 | 0,47% |
| | Contributivo | 116 | 54,72% |
| Tipo SS | Subsidiado | 82 | 38,68% |
| | Excepción | 7 | 3,30% |
| | No asegurado | 6 | 2,83% |
| | Indeterminado | 1 | 0,47% |
| | 15-19 | 1 | 0,47% |
| | 20-29 | 10 | 4,72% |
| Rango de edad | 30-39 | 47 | 22,17% |
| | 40-49 | 43 | 20,28% |
| | 50-59 | 51 | 24,06% |
| | 60-69 | 24 | 11,32% |
| | 70 y mas | 36 | 16,98% |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

De los 212 casos reportados; el 73% (155 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- 22, 2025

| Indicadores de oportunidad | Casos | Resultado Indicador | Cumplimiento de oportunidad |
|----------------------------|-------|---------------------|------------------------------|
| | 21 | 10% Alta | Alta: menor o igual 30 días. |
| | 14 | 7% Media | Media: 31 a 45 días |

| | | | |
|---|-----|-------------------|---|
| Oportunidad en la fecha de inicio del tratamiento para cáncer de mama y cuello uterino. | 23 | 11% Baja | Baja: mayor a 45 días. |
| Oportunidad en la notificación del evento cáncer de mama y cuello uterino | 57 | 27% N. Oportuna | Notificación Oportuna: Menor o igual a 7 días |
| | 155 | 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 22 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 690 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica del año 2024 se notificaron 785 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 28,83 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 01-22, 2025

| MUNICIPIO | Casos | % | Incidencia |
|-----------|-------|-------|------------|
| Charta | 3 | 0,43% | 98,68 |
| Matanza | 5 | 0,72% | 92,99 |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 59 de 82 |

| | | | | | | | |
|-----------------------|-----|--------|-------|------------------|----|--------|-------|
| Oiba | 7 | 1,01% | 62,53 | Los Santos | 4 | 0,58% | 25,63 |
| Confines | 2 | 0,29% | 61,12 | Floridablanca | 82 | 11,88% | 23,95 |
| Landazuri | 3 | 0,43% | 56,96 | Lebrija | 11 | 1,59% | 23,72 |
| Santa Helena del Opon | 2 | 0,29% | 55,54 | Onzaga | 1 | 0,14% | 23,10 |
| Cabrera | 1 | 0,14% | 48,88 | Albania | 1 | 0,14% | 22,98 |
| Malaga | 10 | 1,45% | 45,73 | Sabana de Torres | 8 | 1,16% | 22,76 |
| California | 1 | 0,14% | 43,96 | Villanueva | 2 | 0,29% | 22,54 |
| Giron | 76 | 11,01% | 43,00 | Curiti | 3 | 0,43% | 22,39 |
| Tona | 3 | 0,43% | 38,87 | Carcasi | 1 | 0,14% | 22,25 |
| Palmas Socorro | 1 | 0,14% | 37,20 | Cimitarra | 8 | 1,16% | 22,24 |
| Guepsa | 2 | 0,29% | 36,76 | Rionegro | 6 | 0,87% | 21,99 |
| Barrancabermeja | 79 | 11,45% | 36,28 | El Playon | 3 | 0,43% | 20,96 |
| Bucaramanga | 225 | 32,61% | 36,06 | Guadalupe | 1 | 0,14% | 20,91 |
| San Gil | 22 | 3,19% | 34,30 | Paramo | 1 | 0,14% | 20,21 |
| Piedecuesta | 64 | 9,28% | 33,09 | Socorro | 7 | 1,01% | 19,34 |
| Galan | 1 | 0,14% | 32,69 | Coromoro | 1 | 0,14% | 18,75 |
| San Benito | 1 | 0,14% | 32,37 | Suaita | 2 | 0,29% | 18,55 |
| Puente Nacional | 5 | 0,72% | 31,81 | El Peñon | 1 | 0,14% | 18,37 |
| Valle de San Jose | 2 | 0,29% | 31,04 | Mogotes | 2 | 0,29% | 18,24 |
| Charala | 4 | 0,58% | 30,95 | Pinchote | 1 | 0,14% | 18,04 |
| Zapatoca | 3 | 0,43% | 29,72 | Concepcion | 1 | 0,14% | 16,43 |
| Jesus Maria | 1 | 0,14% | 28,83 | Ocamonte | 1 | 0,14% | 15,99 |
| Cerrito | 2 | 0,29% | 27,94 | Aratoca | 1 | 0,14% | 11,38 |
| Enciso | 1 | 0,14% | 27,20 | la paz | 1 | 0,14% | 9,27 |
| Barichara | 3 | 0,43% | 26,69 | Simacota | 1 | 0,14% | 9,19 |
| Sucre | 2 | 0,29% | 26,17 | Velez | 2 | 0,29% | 7,55 |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 60 de 82 |

| | | | |
|------------------------|------------|-------------|--------------|
| Barbosa | 2 | 0,29% | 6,00 |
| Puerto Wilches | 2 | 0,29% | 5,53 |
| El Carmen de Chucuri | 1 | 0,14% | 4,39 |
| San Vicente de Chucuri | 1 | 0,14% | 2,70 |
| SANTANDER | 690 | 100% | 28,83 |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

En el 44,93% con 310 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 29,86% con 206 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- 22, 2025

| Desencadenante | Nº casos | % |
|----------------------|----------|--------|
| Problemas familiares | 310 | 44,93% |
| Pro. Pareja | 206 | 29,86% |
| Prob economico | 58 | 8,41% |
| Maltrato F.P.S | 46 | 6,67% |
| Escolar/edu | 45 | 6,52% |
| Enferm. Cronica | 42 | 6,09% |
| Muerte de fam. | 30 | 4,35% |
| Pro. Legal | 6 | 0,87% |
| Suic famil Amigo | 4 | 0,58% |

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- 22, 2025

| | Variables | Nº casos | % | P. Incidencia |
|----------------------|-----------------------------------|----------|--------|---------------|
| Sexo | Femenino | 414 | 60,00% | 33,87 |
| | Masculino | 276 | 40,00% | 23,57 |
| Área | Cabecera m/pal | 584 | 84,64% | 31,32 |
| | Centros Poblados y Rural Disperso | 106 | 15,36% | 20,04 |
| Tipo SS | Subsidiado | 347 | 50,29% | 29,76 |
| | Contributivo | 253 | 36,67% | 23,62 |
| | Excepcion & Especial | 34 | 4,93% | 47,12 |
| | No asegurado | 17 | 2,46% | - |
| | Indeterminado | 8 | 1,16% | - |
| Rango de edad | < 1 año | 0 | 0,00% | - |
| | 1-4 | 0 | 0,00% | - |
| | 5-9 | 3 | 0,43% | 1,82 |
| | 10-14 | 97 | 14,06% | 57,09 |
| | 15-19 | 211 | 30,58% | 122,06 |
| | 20-29 | 182 | 26,38% | 48,44 |
| | 30-39 | 102 | 14,78% | 27,89 |
| | 40-49 | 48 | 6,96% | 15,01 |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 61 de 82 |

| | | | |
|--------------|------------|-------|------|
| 50-59 | 23 | 3,33% | 8,27 |
| 60-69 | 10 | 1,45% | 4,59 |
| 70 y mas | 14 | 2,03% | 7,64 |
| Total | 690 | | |

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 57,66% 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 01-22, 2025

| Mecanismo | Nº casos | % |
|------------------|----------|--------|
| Intoxicación | 401 | 58,12% |
| Elem corto punz. | 205 | 29,71% |
| Lanz. al vacío | 48 | 6,96% |
| Ahorcamiento | 42 | 6,09% |
| Lanz. vehículo | 17 | 2,46% |
| Lanz agua | 6 | 0,87% |
| Inmolacion | 3 | 0,43% |
| Arma de fuego | 2 | 0,29% |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Del total de UPGD caracterizadas en Sivigila, el 40% de UPGD notificó por lo menos un caso del evento.

2.7.4 Lesiones de Causas Externa

A Semana Epidemiológica 22 de 2025, se han reportado 15 casos de los cuales 13 no cumplen con definición de caso para este evento, por lo que se solicita ajuste. Se descartaron 13 casos (Ajuste 6). Pendiente 2 casos por ajuste.

2.7.5 Violencia de Género

A la S.E. 22 de 2025 se han notificado 3178 casos, en la misma S.E en 2024 se habían notificado al SIVIGILA 3132 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un decremento del 1,5%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 132,79 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 01-22, 2025

| Municipio | Casos | % | Incidencia |
|-------------|-------|-------|------------|
| Landázuri | 24 | 0,76% | 455,67 |
| Matanza | 22 | 0,69% | 409,15 |
| Jesús María | 13 | 0,41% | 374,75 |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 62 de 82 |

| | | | | | | | |
|------------------------|----|-------|--------|-----------------|-----|--------|--------|
| Onzaga | 15 | 0,47% | 346,50 | Girón | 281 | 8,84% | 158,99 |
| Charta | 10 | 0,31% | 328,95 | Piedecuesta | 302 | 9,50% | 156,12 |
| California | 7 | 0,22% | 307,69 | San Gil | 98 | 3,08% | 152,80 |
| Cepita | 6 | 0,19% | 281,29 | Chipatá | 8 | 0,25% | 148,18 |
| Sabana de Torres | 97 | 3,05% | 276,00 | Güepsa | 8 | 0,25% | 147,03 |
| Palmar | 4 | 0,13% | 266,49 | Lebrija | 68 | 2,14% | 146,63 |
| Oiba | 28 | 0,88% | 250,13 | Guadalupe | 7 | 0,22% | 146,38 |
| Villanueva | 20 | 0,63% | 225,35 | Ocamonte | 9 | 0,28% | 143,95 |
| Surata | 9 | 0,28% | 215,98 | Bucaramanga | 885 | 27,85% | 141,85 |
| Florián | 13 | 0,41% | 212,18 | Jordán | 2 | 0,06% | 141,54 |
| Gambita | 9 | 0,28% | 211,71 | Enciso | 5 | 0,16% | 135,98 |
| Mogotes | 23 | 0,72% | 209,74 | Los Santos | 21 | 0,66% | 134,55 |
| Hato | 5 | 0,16% | 204,67 | Guavatá | 6 | 0,19% | 133,81 |
| Aguada | 4 | 0,13% | 204,29 | Chima | 4 | 0,13% | 132,01 |
| El Peñón | 11 | 0,35% | 202,09 | Coromoro | 7 | 0,22% | 131,23 |
| Cabrera | 4 | 0,13% | 195,50 | Barrancabermeja | 276 | 8,68% | 126,76 |
| Capitanejo | 11 | 0,35% | 190,41 | Betulia | 8 | 0,25% | 126,72 |
| Cimitarra | 68 | 2,14% | 189,00 | Vetas | 3 | 0,09% | 125,63 |
| Barichara | 21 | 0,66% | 186,80 | Guapota | 3 | 0,09% | 118,44 |
| Palmas Socorro | 5 | 0,16% | 186,01 | Concepcion | 7 | 0,22% | 115,02 |
| Suaita | 20 | 0,63% | 185,48 | Carcasi | 5 | 0,16% | 111,26 |
| San Miguel | 5 | 0,16% | 184,43 | Socorro | 40 | 1,26% | 110,50 |
| Aratoca | 16 | 0,50% | 182,09 | El Playon | 15 | 0,47% | 104,80 |
| San Vicente de Chucuri | 66 | 2,08% | 178,23 | Contratacion | 4 | 0,13% | 102,67 |
| El Guacamayo | 4 | 0,13% | 174,60 | Puerto Parra | 8 | 0,25% | 99,96 |
| Valle de San José | 11 | 0,35% | 170,70 | Rionegro | 27 | 0,85% | 98,96 |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 63 de 82 |

| | | | |
|-----------------------|-----|--------|-------|
| Floridablanca | 332 | 10,45% | 96,97 |
| El Carmen de Chucuri | 21 | 0,66% | 92,28 |
| Molagavita | 4 | 0,13% | 91,85 |
| La Belleza | 6 | 0,19% | 89,19 |
| Puente Nacional | 14 | 0,44% | 89,08 |
| San Joaquin | 2 | 0,06% | 86,02 |
| Malaga | 18 | 0,57% | 82,32 |
| Paramo | 4 | 0,13% | 80,86 |
| Zapatoca | 8 | 0,25% | 79,26 |
| San Andres | 7 | 0,22% | 75,86 |
| Velez | 20 | 0,63% | 75,46 |
| Curiti | 10 | 0,31% | 74,64 |
| Encino | 2 | 0,06% | 72,57 |
| Charala | 9 | 0,28% | 69,64 |
| San Jose de Miranda | 3 | 0,09% | 66,83 |
| Galan | 2 | 0,06% | 65,38 |
| Simacota | 7 | 0,22% | 64,33 |
| Santa Helena del Opon | 2 | 0,06% | 55,54 |
| Puerto Wilches | 20 | 0,63% | 55,30 |
| Macaravita | 1 | 0,03% | 43,69 |
| Santa Barbara | 1 | 0,03% | 39,49 |
| Barbosa | 13 | 0,41% | 38,99 |
| Tona | 3 | 0,09% | 38,87 |
| Pinchote | 2 | 0,06% | 36,08 |
| Confines | 1 | 0,03% | 30,56 |
| Cerrito | 2 | 0,06% | 27,94 |

| | | | |
|------------------|-------------|-------------|---------------|
| Bolivar | 3 | 0,09% | 25,00 |
| Albania | 1 | 0,03% | 22,98 |
| Guaca | 1 | 0,03% | 15,78 |
| Sucre | 1 | 0,03% | 13,08 |
| SANTANDER | 3178 | 100% | 132,79 |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

De los 87 Municipios de Santander 85 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- 22, 2025.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 64 de 82 |

| Variables | | Nº casos | % | P. Incidencia |
|------------------------|--------------------------|-------------|--------|---------------|
| Sexo | Femenino | 2143 | 67,43% | 175,32 |
| | Masculino | 1035 | 32,57% | 88,39 |
| Área | Cabecera m/pal | 2449 | 77,06% | 131,36 |
| | Centros Poblados y Rural | 729 | 22,94% | 137,84 |
| | Disperso | | | |
| Condición Final | Vivo | 3174 | 99,87% | 132,62 |
| | Muerto | 2 | 0,06% | 0,08 |
| | No sabe | 2 | 0,06% | |
| Tipo SS | Subsidiado | 1941 | 61,08% | 166,44 |
| | Contributivo | 973 | 30,62% | 90,83 |
| | No asegurado | 96 | 3,02% | |
| | Excepción & Especial | 88 | 2,77% | |
| | Indeterminado | 19 | 0,60% | |
| Total | | 3178 | | |

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.

Nº Casos vs Incidencia de Violencia de género e intrafamiliar por rango de edad y sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01- 22, 2025.

| Rango de edad | Masculino | Femenino | Total | % | P.I Masculino | P.I Femenino |
|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------|---------------|
| < 1 año | 59 | 51 | 110 | 3,46% | 405,75 | 367,99 |
| 1-4 | 233 | 214 | 447 | 14,07% | 387,12 | 374,22 |
| 5-9 | 227 | 186 | 413 | 13,00% | 269,63 | 231,58 |
| 10-14 | 188 | 450 | 638 | 20,08% | 216,78 | 540,94 |
| 15-19 | 95 | 288 | 383 | 12,05% | 107,70 | 340,16 |
| 20-29 | 49 | 313 | 362 | 11,39% | 25,64 | 169,58 |
| 30-39 | 37 | 290 | 327 | 10,29% | 20,26 | 158,37 |
| 40-49 | 19 | 146 | 165 | 5,19% | 12,22 | 88,92 |
| 50-59 | 24 | 67 | 91 | 2,86% | 18,41 | 45,38 |
| 60-69 | 25 | 49 | 74 | 2,33% | 25,13 | 41,43 |
| 70 y mas | 79 | 89 | 168 | 5,29% | 101,31 | 84,54 |
| Total | 1035 | 2143 | 3178 | 100% | 88,39 | 175,32 |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Con respecto a la modalidad **No sexual** es la Privación y negligencia con el 35,46% (1127 casos), seguido de la violencia física con un 34,11% (1084 casos). En cuanto a la modalidad **Sexual**, Los Actos sexuales con uso de las fuerzas en un 9,22% (293 casos) y el Acceso carnal aportan un 7,17% (228 casos).

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



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 65 de 82 |

Los Municipios que a la S.E 22 de 2025 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana, Guanentá y Yarigüies.

Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-22, 2025

| | Modalidad | Total | % | Incidencia |
|-----------|--|-------------|-------------|--------------|
| No sexual | Privación y negligencia | 1127 | 35,46% | 47,1 |
| | Violencia física | 1084 | 34,11% | 45,3 |
| | Violencia psicológica | 199 | 6,26% | 8,3 |
| Sexual | Actos sexuales con uso de las fuerzas | 293 | 9,22% | 12,2 |
| | Acceso Carnal | 228 | 7,17% | 9,5 |
| | Acoso sexual | 155 | 4,88% | 6,5 |
| | Otros actos sexuales | 87 | 2,74% | 3,6 |
| | Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolescentes | 4 | 0,13% | 0,2 |
| | Trata de persona para la explotación sexual | 1 | 0,03% | 0,04 |
| | Abuso sexual | 0 | 0,00% | 0,0 |
| | Sin dato | 0 | 0,00% | 0,0 |
| | Total | 3178 | 100% | 132,8 |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7.6 Lesiones por Pólvora

A la S.E 22 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 30 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2024 se registraron 40 casos, lo que evidencia un decremento del -25%. La tasa de incidencia es de 1,25 casos por cada 100.000 habitantes.

Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, S.E. 01-22, 2025

| Municipio | Casos | % | POBLACION | INCIDENCIA |
|------------------|-----------|-------------|------------------|-------------|
| San Joaquin | 1 | 3,33% | 2.325 | 43,01 |
| San Miguel | 1 | 3,33% | 2.711 | 36,89 |
| Concepcion | 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 |
| Giron | 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 |
| SANTANDER | 30 | 100% | 2.393.214 | 1,25 |

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 | 66 de 82 |

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

| | | |
|--------------|-----------|--------|
| 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% |
| Total | 30 | |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Comportamiento demográfico y social de los casos de lesiones por pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-22, 2025

| Variables | Nº casos | % |
|------------------------|----------------|---------|
| Sexo | Masculino | 93,33% |
| | Femenino | 6,67% |
| Área | Cabecera m/pal | 83,33% |
| | Rural Disperso | 10,00% |
| | Centro Poblado | 6,67% |
| Condición Final | Vivo | 100,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 50,00% |
| | Subsidiado | 43,33% |
| | No asegurado | 3,33% |
| | Indeterminado | 3,33% |
| Rango de edad | 1-4 | 3,33% |
| | 5-9 | 10,00% |

2.7.7 Enfermedades Huérfanas

A Semana Epidemiológica 22 de 2025 se han notificado 236 casos de enfermedades Huérfanas.

Para Santander la Población Femenina aporta el 49,58% (117 casos) y la Población Masculina con el 50,42% (119 casos)

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

La tasa de Incidencia de enfermedades huérfanas es de 4,72 casos por cada 100.000 habitantes.

Casos notificados de enfermedades huérfanas, Santander, S.E. 01- 22, 2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 67 de 82 |

| MUN_RESIDENCIA | Dx años anteriores | Casos 2025 | Total general | % | Incidencia |
|----------------------|--------------------|------------|---------------|-------|------------|
| SAN JOAQUIN | 0 | 1 | 1 | 0,42 | 43,01 |
| ENCINO | 0 | 1 | 1 | 0,42 | 36,28 |
| CHIMA | 0 | 1 | 1 | 0,42 | 33,00 |
| GAMBITA | 0 | 1 | 1 | 0,42 | 23,52 |
| VILLANUEVA | 1 | 2 | 3 | 1,27 | 22,54 |
| GUAVATA | 0 | 1 | 1 | 0,42 | 22,30 |
| GUEPSA | 1 | 1 | 2 | 0,85 | 18,38 |
| FLORIAN | 0 | 1 | 1 | 0,42 | 16,32 |
| VALLE DE SAN JOSE | 0 | 1 | 1 | 0,42 | 15,52 |
| EL PLAYON | 0 | 2 | 2 | 0,85 | 13,97 |
| MOGOTES | 2 | 1 | 3 | 1,27 | 9,12 |
| SABANA DE TORRES | 1 | 3 | 4 | 1,69 | 8,54 |
| SAN GIL | 3 | 5 | 8 | 3,39 | 7,80 |
| CURITI | 1 | 1 | 2 | 0,85 | 7,46 |
| LOS SANTOS | 2 | 1 | 3 | 1,27 | 6,41 |
| BUCARAMANGA | 41 | 39 | 80 | 33,90 | 6,25 |
| BARBOSA | 0 | 2 | 2 | 0,85 | 6,00 |
| PIEDECUESTA | 15 | 11 | 26 | 11,02 | 5,69 |
| FLORIDABLANCA | 15 | 19 | 34 | 14,41 | 5,55 |
| MALAGA | 0 | 1 | 1 | 0,42 | 4,57 |
| EL CARMEN DE CHUCURI | 0 | 1 | 1 | 0,42 | 4,39 |

| | | | | | |
|------------------------|------------|------------|------------|---------------|-------------|
| VELEZ | 1 | 1 | 2 | 0,85 | 3,77 |
| BARRANCABERMEJA | 15 | 8 | 23 | 9,75 | 3,67 |
| RIONEGRO | 3 | 1 | 4 | 1,69 | 3,67 |
| GIRON | 12 | 5 | 17 | 7,20 | 2,83 |
| SOCORRO | 2 | 1 | 3 | 1,27 | 2,76 |
| LEBRIJA | 0 | 1 | 1 | 0,42 | 2,16 |
| CIMITARRA | 1 | 0 | 1 | 0,42 | 0,00 |
| ENCISO | 1 | 0 | 1 | 0,42 | 0,00 |
| GUACA | 1 | 0 | 1 | 0,42 | 0,00 |
| ONZAGA | 1 | 0 | 1 | 0,42 | 0,00 |
| PUERTO PARRA | 1 | 0 | 1 | 0,42 | 0,00 |
| PUERTO WILCHES | 2 | 0 | 2 | 0,85 | 0,00 |
| SAN VICENTE DE CHUCURI | 1 | 0 | 1 | 0,42 | 0,00 |
| SANTANDER | 123 | 113 | 236 | 100,00 | 4,72 |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 22 de 2025, de los 236 casos, las 10 Principales enfermedades reportadas fueron:

| Enfermedad | Casos | % |
|---------------------------------------|-------|------|
| Esclerosis sistémica cutánea limitada | 22 | 9,3% |
| Enfermedad de Von Willebrand | 16 | 6,8% |
| Deficit congénito del factor VIII | 14 | 5,9% |
| Síndrome de Guillain-Barre | 12 | 5,1% |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 68 de 82 |

| | | |
|--|------------|---------------|
| Esclerosis Multiple | 9 | 3,8% |
| Esclerosis lateral amiotrofica | 8 | 3,4% |
| Hipertension arterial pulmonar idiopatica | 7 | 3,0% |
| Hipertensión Pulmonar Tromboembólica Crónica | 7 | 3,0% |
| Acromegalia | 6 | 2,5% |
| Neuromielitis óptica espectro | 6 | 2,5% |
| SANTANDER | 236 | 100,0% |

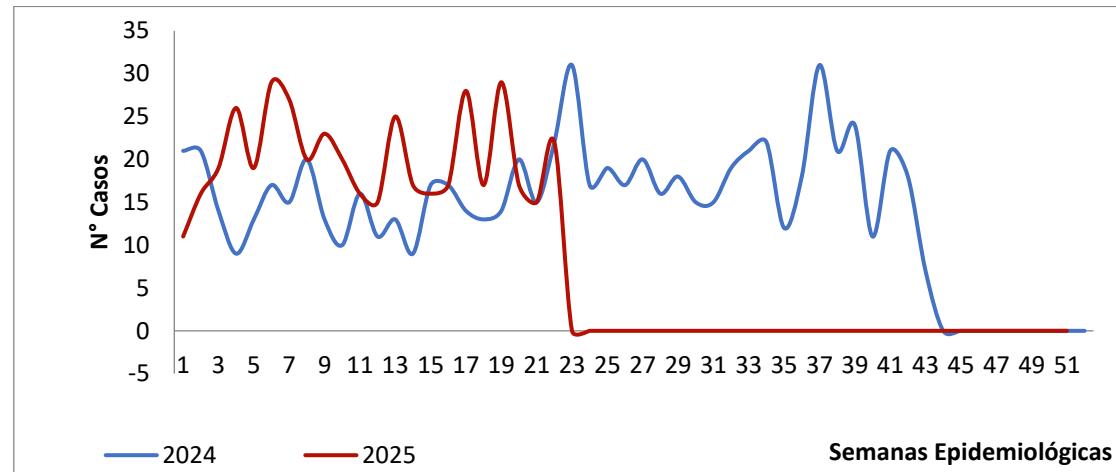
Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

7. MATERNIDAD SEGURA

Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 22 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 444 casos de morbilidad materna extrema (MME) (22 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 334 casos al mismo periodo epidemiológico (22 casos en semana 22).

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, 2024-2025 a SE 22



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Oportunidad en la Notificación

Al analizar las notificaciones recibidas, se evidencia una oportunidad clave para fortalecer la calidad en algunas instituciones de salud del departamento. Mientras que la mayoría de las entidades obtienen una calificación "**Bueno**", existen centros como la **Unidad Clínica La Magdalena SAS (Barrancabermeja)**, el **Centro de Salud San Juan de Sahagún (Carcasí)**, el **Hospital Regional de García Rovira (Málaga)** y la **Fundación Cardiovascular de Colombia (Floridablanca)** que presentan un desempeño "**Deficiente**". Esto refleja la



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 69 de 82 |

necesidad de implementar planes de mejora continua, enfocados en optimizar procesos, infraestructura y atención al usuario.

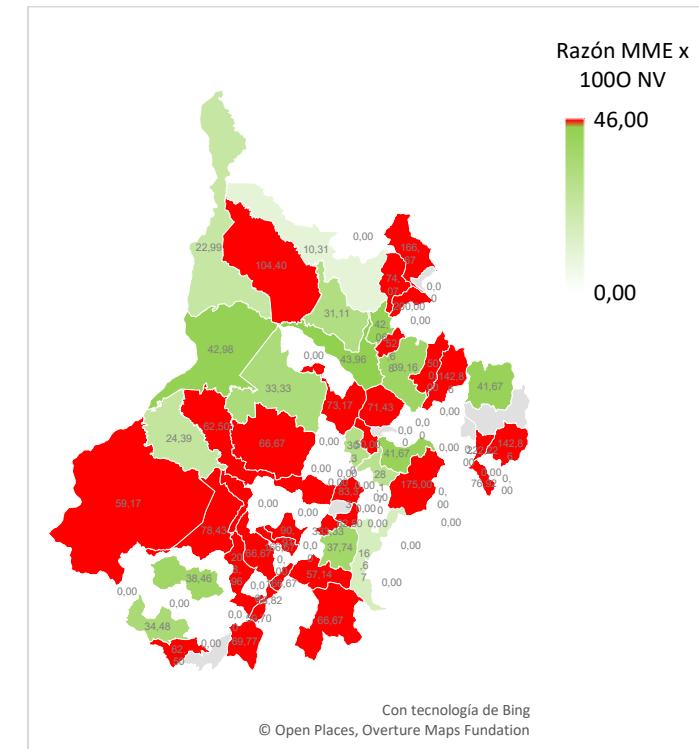
Oportunidades en la Notificación, Santander, 2025 a SE 22 .

| Municipio Notificador | Nombre UPGD | Interpretación |
|-----------------------|--|----------------|
| BARRANCABERMEJA | UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS | Deficiente |
| CARCASI | CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE SAHAGUN CARCASI | Deficiente |
| FLORIDABLANCA | ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA | Deficiente |
| FLORIDABLANCA | FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA | Deficiente |
| FLORIDABLANCA | FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SDER FOSCAL | Deficiente |
| MALAGA | ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA | Deficiente |
| SOCORRO | ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN | Deficiente |
| BARRANCABERMEJA | HOSPITAL REGIONAL MAGDALENA MEDIO | Regular |
| BUARAMANGA | CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA | Regular |
| SAN GIL | ESE HOSPITAL REGIONAL SAN GIL | Regular |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Según municipio de residencia, las razones más elevadas del evento MME se han presentado en Vélez (209,35 casos/1 000 NV), Sabana de Torres (104,4 casos/1 000 NV) y Barbosa (56,4 casos/1 000 NV). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 116; la razón para el municipio es de 49,9 casos/1 000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 48,7 casos/1 000 NV.

Razón de Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, 2025 a SE 22



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La razón más elevada de MME a semana epidemiológica 22 de 2025 se ha presentado en mujeres residentes en cabecera municipal con 40,32 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



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 70 de 82 |

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

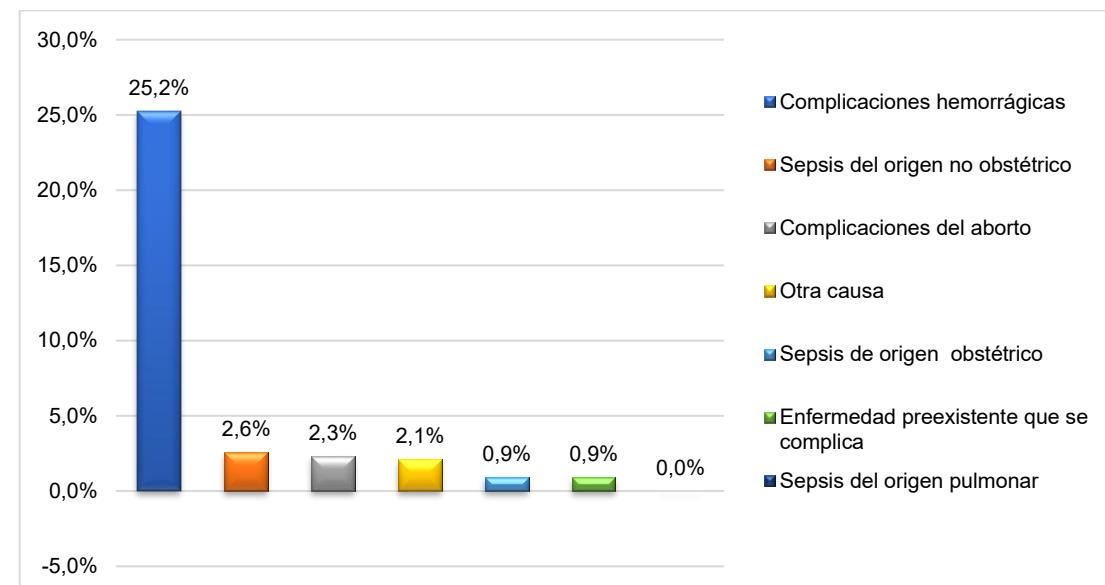
Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, 2025 a SE 22

| | Variables | Nº casos | % | Razón (MME 1.000 NV) |
|---------------|-------------------------------|------------|-------|----------------------|
| Área | Cabecera m/pal | 356 | 80,2% | 40,32 |
| | Rural Disperso/Centro poblado | 88 | 19,8% | 38,83 |
| Tipo SS | Subsidiado | 242 | 54,5% | 43,55 |
| | Contributivo | 164 | 36,9% | 31,10 |
| | Excepción | 22 | 5,0% | 44,18 |
| | No asegurado | 16 | 3,6% | 100,63 |
| Rango de edad | 15-19 | 59 | 13,3% | 38,09 |
| | 20-29 | 189 | 42,6% | 31,13 |
| | 30-39 | 164 | 36,9% | 47,70 |
| | 40-49 | 32 | 7,2% | 85,79 |
| Total | | 444 | | |

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%)

Causas agrupadas de los casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, 2025 a SE 22



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Mortalidad Materna

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 71 de 82 |

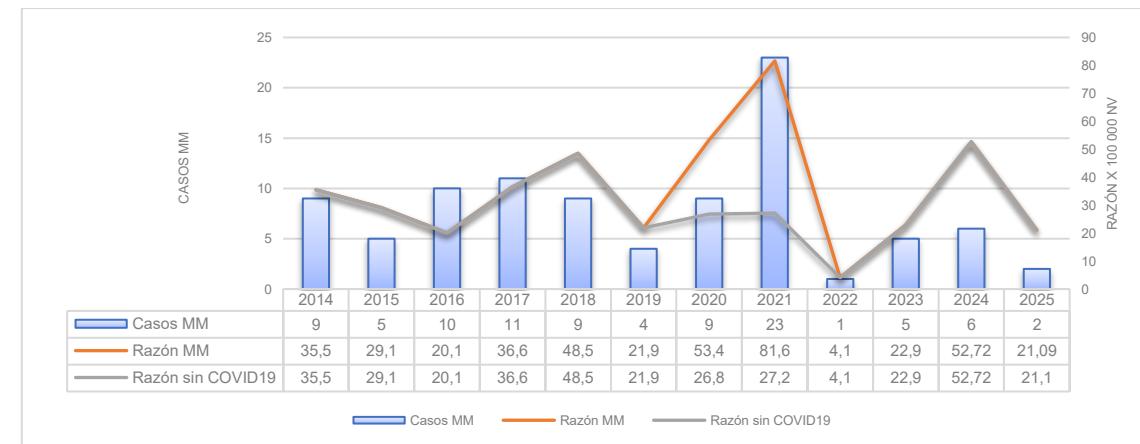
Hasta la semana epidemiológica 22 de 2025, se han notificado 2 casos de mortalidad materna temprana y un caso de mortalidad materna tardía. En el mismo periodo de 2024, fue registrado un caso. Según el municipio de residencia, la razón de mortalidad materna en Málaga es de 446,42 casos por 100.000 nacidos vivos, en Floridablanca de 150,88 casos por 100.000 nacidos vivos, en Bucaramanga de 18,07 casos por 100.000 nacidos vivos, y para el departamento es de 4,55 casos por 100.000 nacidos vivos.

Mortalidad Materna por Municipio, Santander, a SE 22, 2025

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Entre 2014 y 2019, la razón de mortalidad materna mostró variaciones, con un máximo de 48,5 en 2018 y un mínimo de 20,1 en 2016. Sin embargo, en 2020-2021 se registró un aumento abrupto, alcanzando 81,6 en 2021, vinculado en parte a la pandemia de COVID-19. A partir de 2022, hubo una drástica reducción (4,1), seguida de una ligera recuperación en 2023-2025, aunque con cifras inferiores a las pre pandémicas. No obstante, se recomienda reforzar la vigilancia para consolidar esta mejora.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2014- 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 72 de 82 |

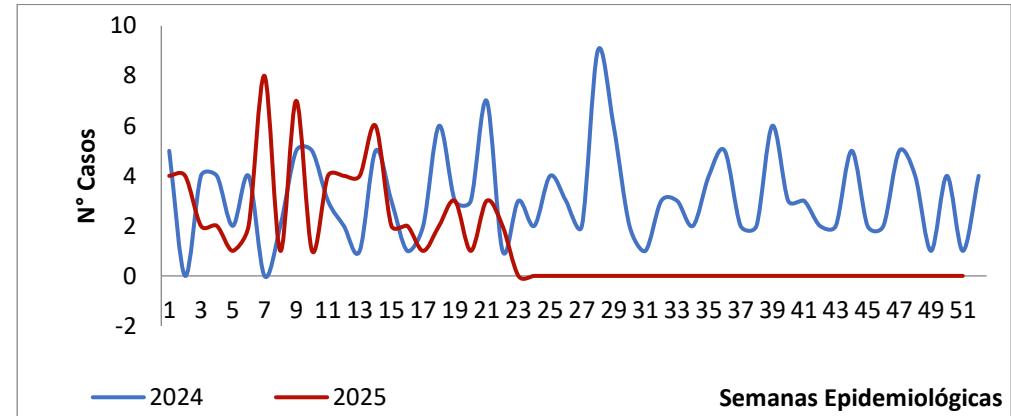
Características sociodemográficas de casos de Mortalidad Materna, Santander, a SE 22, 2025

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 22 de 2025 se han notificado al SIVIGILA 66 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (se notificaron 2 casos en la última semana). En el año 2025 al mismo periodo epidemiológico fueron reportados 71 casos (1 casos en semana 22).



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, a SE 22, 2025

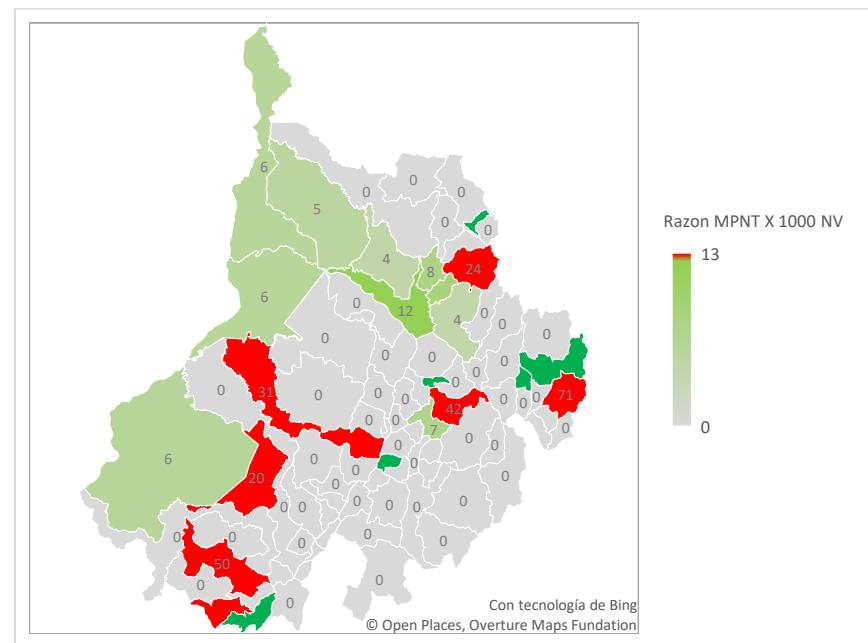
La razón más elevada de MPNT teniendo en cuenta la residencia de la madre, se ha presentado en Carcasí (71,4 casos/1 000 NV), seguido por Florián (62,5 casos/1 000 NV). El mayor número de casos se ha presentado en Bucaramanga con 19 casos; la razón para el

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 73 de 82 |

municipio es de 7,8 casos/1 000 NV. La razón de MPNT para Santander es de 6,8 casos/1000 NV.

MPNT por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 22, 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 22, 2025

| | Variables | Nº casos | % |
|----------------------|-------------------------------|----------|-------|
| Sexo | Masculino | 36 | 54,5% |
| | Femenino | 30 | 45,5% |
| Área | Cabecera m/pal | 58 | 87,9% |
| | Rural Disperso/Centro Poblado | 7 | 10,6% |
| Tipo SS | Subsidiado | 32 | 48,5% |
| | Contributivo | 30 | 45,5% |
| | No asegurado | 2 | 3,0% |
| Rango de edad | Excepción | 2 | 3,0% |
| | 10-14 | 1 | 1,5% |
| | 15-19 | 11 | 16,7% |

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 | 74 de 82 |

| GRUPO DE PESO EN GRAMOS | MOMENTO DE OCURRENCIA | | | | TOTAL MUERTES | TASA MPNT x 1000 NV | | |
|-------------------------|-----------------------|--------------------|----------------------|--------------------|---------------|---------------------|--|--|
| | FETALES > 22 SEMANAS | | NEONATAL | | | | | |
| | FETALES ANTEPARTO | FETALES INTRAPARTO | NEONATALES TEMPRANAS | NEONATALES TARDIAS | | | | |
| Menor de 1000 | 5 | 3 | 4 | 4 | 16 | 1,9 | | |
| De 1000 a 1499 | 4 | 1 | 3 | 3 | 11 | 1,3 | | |
| De 1500 a 2499 | 11 | 1 | 5 | 4 | 21 | 2,1 | | |
| De 2500 a 3999 | 12 | 1 | 4 | 1 | 18 | 1,6 | | |
| 4000 y más | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0 | | |
| Total general | 32 | 6 | 16 | 12 | 66 | 6,9 | | |
| | 20-29 | | 25 | | 37,9% | | | |
| | 30-39 | | 23 | | 34,8% | | | |
| | 40-49 | | 6 | | 9,1% | | | |
| Total | | 66 | | | | | | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

En el departamento de Santander durante 2024, A se 22 se han notificado **66 muertes perinatales** (32 fetales anteparto, 6 intraparto, 16 neonatales tempranas y 12 tardías), con

una tasa de mortalidad perinatal de **6,9 por cada 1,000 nacidos vivos**. El **60% de las muertes** ocurrieron en recién nacidos con peso inferior a 2,500 gramos, siendo el grupo de **1,500-2,499g** el más afectado (19 casos, tasa de 2.1). Las muertes fetales anteparto representaron el **42% del total**, lo que sugiere la necesidad de fortalecer el control prenatal y la detección temprana de complicaciones. No se reportaron muertes en recién nacidos de más de 4,000g. Estos resultados refuerzan la importancia de priorizar la atención en embarazos de alto riesgo y la calidad de la atención neonatal temprana para reducir la mortalidad perinatal en la región.

Matriz BABIES, Santander, a SE 22, 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 75 de 82 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Al observar la tasa por momento de ocurrencia los datos revelan que los mayores desafíos en la reducción de la mortalidad perinatal en Santander se concentran en **salud materna (3.2)** y **cuidados prenatales (1.9)**, lo que explica el alto porcentaje de muertes fetales anteparto. Estos indicadores reflejan posibles fallas en el acceso o calidad del control prenatal, diagnóstico oportuno de complicaciones (como preeclampsia o restricción de crecimiento intrauterino) y seguimiento de embarazos de alto riesgo.

Matriz BABIES, Santander, a SE 22, 2025

| GRUPO DE PESO EN GRAMOS | TASA POR MOMENTO DE OCURRENCIA | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|--|
| | FETALES > 22 SEMANAS | | NEONATAL | | |
| | FETALES ANTEPARTO | FETALES INTRAPARTO | NEONATALES TEMPRANAS | NEONATALES TARDIAS | |
| Menor de 1000 | 0,5 | 0,3 | 0,5 | 0,5 | |
| De 1000 a 1499 | 0,4 | 0,1 | 0,3 | 0,4 | |
| De 1500 a 2499 | 1,0 | 0,1 | 0,5 | 0,4 | |
| De 2500 a 3999 | 1,0 | 0,1 | 0,4 | 0,1 | |
| 4000 y más | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | |



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Causas básicas de mortalidad perinatal y neonatal tardía, a SE 22, 2025

| Causa Básica de la muerte | Casos | % |
|---|-------|-------|
| ASFIXIA DEL NACIMIENTO- SEVERA | 11 | 16,7% |
| INSUFICIENCIA RENAL CONGENITA | 10 | 15,2% |
| FRACASO DE LA INDUCCION MEDICA DEL TRABAJO DE PARTO | 7 | 10,6% |
| FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS ANORMALIDADES DE LAS MEMBRANAS | 3 | 4,5% |
| TUBERCULOSIS CONGENITA | 3 | 4,5% |
| DISRITMIA CARDIACA NEONATAL | 2 | 3,0% |
| ACTINOMICOSIS PULMONAR | 1 | 1,5% |
| SIFILIS GENITAL PRIMARIA | 1 | 1,5% |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 76 de 82 |

| | | |
|---|-----------|-------------|
| ENFERMEDAD CIFOSCOLIOTICA DEL CORAZON | 1 | 1,5% |
| ENFERMEDAD PULMONAR DEL CORAZON- NO ESPECIFICADA | 1 | 1,5% |
| OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES CON FIBROSIS | 1 | 1,5% |
| TOTAL | 66 | 100% |

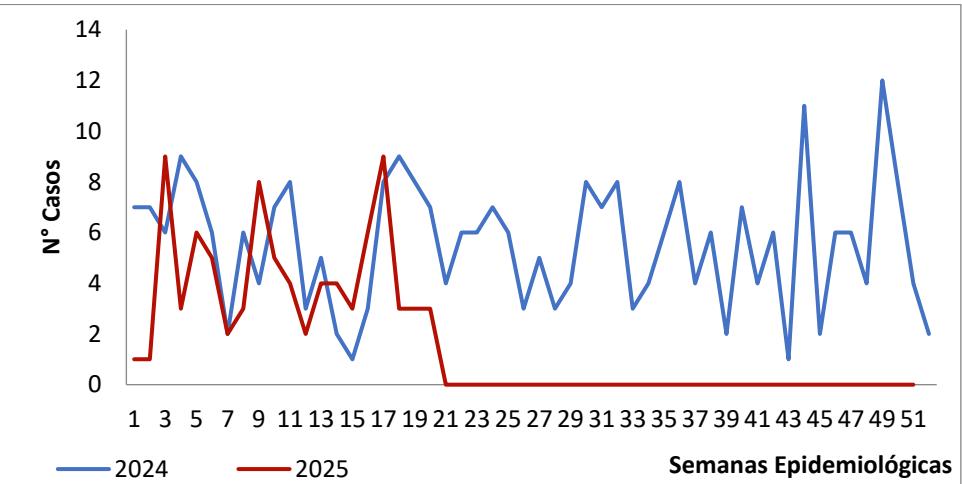
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Defectos Congénitos

A la semana epidemiológica 22 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 91 casos de defectos congénitos (3 casos en la última semana). Para el año 2024 a semana epidemiológica 22 se notificaron 120 casos a SIVIGILA (4 casos en semana 20)

Notificación de casos defectos congénitos, Santander, 2024-2025 a SE 22

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025



La prevalencia más elevada de defectos congénitos se ha presentado en Guepsa (2000 casos/10.000 NV), seguido de Puente Nacional (833,33 casos/10.000 NV) y en tercer lugar La Belleza (833,33/10.000 NV). La prevalencia del evento en Santander es de 108,29 casos/10 000 NV.

| | | |
|--|---------------------|--------------|
|  <i>Gobernación de Santander</i> | CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| | VERSIÓN | 1 |
| | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| | PÁGINA | 77 de 82 |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, 2025 a SE 22

| Municipio | Casos | % | Nacidos vivos | Prevalencia x 10000 |
|-----------------|-------|-----|---------------|---------------------|
| Guepsa | 3 | 3% | 17 | 1764,7 |
| Enciso | 1 | 1% | 8 | 1250,0 |
| Chima | 1 | 1% | 9 | 1111,1 |
| Capitanejo | 1 | 1% | 13 | 769,2 |
| Carcasi | 1 | 1% | 13 | 769,2 |
| La Belleza | 2 | 2% | 28 | 714,3 |
| Guaca | 1 | 1% | 14 | 714,3 |
| Ocamonte | 1 | 1% | 14 | 714,3 |
| Paramo | 1 | 1% | 14 | 714,3 |
| Puente Nacional | 3 | 3% | 43 | 697,7 |
| Barbosa | 9 | 10% | 130 | 692,3 |
| Florián | 1 | 1% | 16 | 625,0 |
| Villanueva | 1 | 1% | 37 | 270,3 |
| Charala | 1 | 1% | 55 | 181,8 |

| | | | | |
|------------------|-----------|-------------|-------------|--------------|
| Vélez | 1 | 1% | 63 | 158,7 |
| Bucaramanga | 28 | 31% | 2326 | 120,4 |
| Rionegro | 1 | 1% | 93 | 107,5 |
| Floridablanca | 10 | 11% | 1086 | 92,1 |
| Girón | 7 | 8% | 773 | 90,6 |
| San Gil | 2 | 2% | 272 | 73,5 |
| Socorro | 1 | 1% | 147 | 68,0 |
| Cimitarra | 1 | 1% | 156 | 64,1 |
| Puerto Wilches | 1 | 1% | 168 | 59,5 |
| Sabana de Torres | 1 | 1% | 171 | 58,5 |
| Piedecuesta | 4 | 4% | 689 | 58,1 |
| Barrancabermeja | 7 | 8% | 1331 | 52,6 |
| SANTANDER | 91 | 100% | 9231 | 98,58 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 22 de 2025 la proporción de defectos congénitos más elevada se ha presentado en el sexo femenino con 54,9%. Según el área de residencia, la proporción más elevada se ha presentado en cabecera municipal con



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 78 de 82 |

el 84,1%. La condición final vivo se registró en el 84,6% de los casos. La proporción más elevada del evento se observa en el régimen subsidiado con 60,4%.

| Condición Final | Vivo | 74 | 81,3% |
|-----------------|--------------|-----------|-------|
| | Muerto | 17 | 18,7% |
| Tipo SS | Subsidiado | 55 | 60,4% |
| | Contributivo | 29 | 31,9% |
| | No asegurado | 3 | 3,3% |
| | Excepción | 4 | 4,4% |
| Total | | 91 | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Características sociodemográficas de casos de Defectos congénitos, Santander, 2025 a SE 22

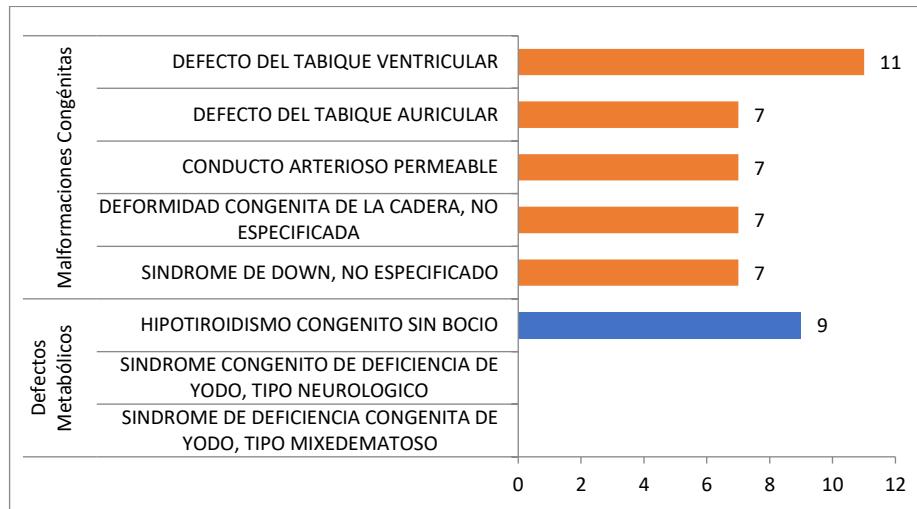
| Variables | Nº casos | % |
|-----------|--------------------------------|----|
| Sexo | Femenino | 50 |
| | Masculino | 41 |
| Área | Cabecera m/pal | 77 |
| | Rural Disperso/ Centro Poblado | 14 |

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 9 casos.

Defectos congénitos según clasificación, Santander, 2025 a SE 22

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 79 de 82 |



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Priorización de los defectos congénitos en seguimiento, Santander, 2023 -2025 (a SE 22)

Durante el período evaluado, se observó que la mayoría de los defectos congénitos se encuentran dentro del rango esperado según las referencias epidemiológicas. En el sistema nervioso central (SNC), la hidrocefalia presentó una razón observada/esperada (O/E) de 3.00, lo que indica un ligero aumento en comparación con lo esperado, aunque aún dentro del rango

normal. Por otro lado, defectos como la anencefalia (1.20) y la espina bifida (0.33) mostraron frecuencias similares o inferiores a las proyectadas. En el sistema osteomuscular, la gastroquisis y el onfalocele registraron una razón O/E de 1.00, lo que refleja una concordancia exacta con los valores esperados. Sin embargo, defectos como las deformidades congénitas de los pies y la polidactilia estuvieron por debajo de lo esperado.

En cuanto a los defectos cromosómicos, el síndrome de Edwards destacó con una razón O/E de 4.00, superando significativamente lo esperado y requiriendo mayor atención en futuros análisis. Por el contrario, el síndrome de Down (0.31) y el síndrome de Patau (0.67) se mantuvieron dentro de los parámetros normales. En el sistema circulatorio, la coartación de la aorta (0.55) y la transposición de grandes vasos (0.29) presentaron frecuencias inferiores a las esperadas, mientras que en las fisuras de labio y paladar, solo la fisura de paladar (0.86) se acercó al valor de referencia.

| Priorización de los defectos congénitos en seguimiento, Santander, 2023 -2025 (a SE 22) | | | | | | |
|---|---|-----------|----------------|------------------|---------|-------|
| | DEFECTO CONGÉNITO | RAZÓN O/E | Razón esperada | Categoría (MMWR) | Poisson | Razón |
| SNC | Anencefalia (Q000) | 1 | 1 | Dentro del rango | 0,21 | 1,20 |
| | Encefalocele (Q010 – Q011 – Q012 – Q018 – Q019) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,61 | 0,00 |
| | Espina bifida (Q050 a Q059) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,15 | 0,33 |
| | Hidrocefalia (Q030 – Q031 – Q038 – Q039) | 3 | 1 | Dentro del rango | 0,06 | 3,00 |
| | Holoprosencefalia (Q042) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,01 | 0,00 |
| Sistema osteomuscular | Gastroquisis (Q793) | 1 | 1 | Dentro del rango | 0,37 | 1,00 |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 80 de 82 |

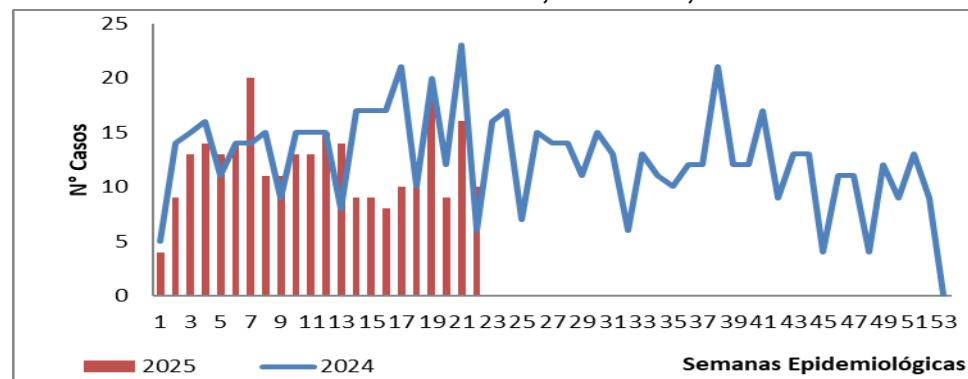
| | | | | | | |
|----------------------------------|--|---|---|------------------|------|------|
| | Onfalocele (Q792) | 1 | 1 | Dentro del rango | 0,37 | 1,00 |
| Defectos Extremidades | Deformidad congénita de los pies (Q660 a Q669) | 0 | 1 | Por debajo | 0,00 | 0,22 |
| | Polidactilia (Q690 - Q691 - Q692 - Q699) | 0 | 1 | Por debajo | 0,00 | 0,21 |
| | Defectos por reducción del miembro superior (Q710 a Q719) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,21 | 0,40 |
| | Defectos por reducción del miembro inferior (Q720 a Q729) | 2 | 1 | Dentro del rango | 0,30 | 2,00 |
| Sistema circulatorio | Coartación de la aorta (Q251) | 1 | 1 | Dentro del rango | 0,11 | 0,55 |
| | Tetralogía de Fallot (Q213) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,08 | 0,40 |
| | Transposición de los grandes vasos (Q201 - Q202) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,11 | 0,29 |
| Fisura de labio y paladar | Fisura de paladar (Q351 - Q353 - Q355 - Q357 - Q359) | 1 | 1 | Dentro del rango | 0,22 | 0,86 |
| | Labio leporino (Q360 - Q361 - Q369) | 0 | 1 | Por debajo | 0,01 | 0,15 |
| | Fisura del paladar con labio leporino (Q370 a Q375 -Q378 - Q379) | 0 | 1 | Por debajo | 0,00 | 0,13 |
| Defectos cromosómicos | Síndrome de Down (Q900 - Q901 - Q902 - Q909) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,00 | 0,31 |
| | Síndrome de Edwards (Q910 a Q913) | 4 | 1 | Por encima | 0,00 | 4,00 |
| | Síndrome Patau (Q914 a Q917) | 1 | 1 | Dentro del rango | 0,33 | 0,67 |

8. VIGILANCIA NUTRICIONAL

10.1 Desnutrición en menores de 5 años

A semana epidemiológica 22 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 264 casos de DNT en menores de 5 años (10 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 309 casos al mismo periodo epidemiológico (6 casos en semana 22). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento.

Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, SE 01-22- 2025-2024



Fuente: Sivigila. Secretaría 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, Galan con 0,78 casos/100 menores, Onzaga con 0.72 casos/100 menores de 5 años, San Jose De Miranda con 0.72 casos/100 menores de 5 años, El guacamayo con 0,65 casos/100 menores de 5 años, Cepita con 0,64 casos/100 menores de 5 años. El municipio con mayor número de casos es Barrancabermeja con 67casos, la prevalencia



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 81 de 82 |

para el municipio es de 0,34 casos por cada 100 menores de 5 años respectivamente. La prevalencia para Santander es de 0,15 casos por cada 100 menores de 5 años.

Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, SE 01-22, 2025

| MUNICIPIO | Casos | % | Prevalencia x 100 menores de 5 años |
|---------------------|------------|-------------|--|
| Macaravita | 2 | 0.76% | 1.16 |
| Galan | 2 | 0.76% | 0.78 |
| Onzaga | 2 | 0.76% | 0.72 |
| San Jose de Miranda | 2 | 0.76% | 0.72 |
| El Guacamayo | 1 | 0.38% | 0.65 |
| Cepita | 1 | 0.38% | 0.64 |
| Ocamonte | 3 | 1.14% | 0.61 |
| Puerto Parra | 4 | 1.52% | 0.43 |
| Concepcion | 2 | 0.76% | 0.42 |
| Bucaramanga | 61 | 23.11% | 0.15 |
| Floridablanca | 7 | 2.65% | 0.03 |
| Giron | 31 | 11.74% | 0.22 |
| Piedecuesta | 21 | 7.95% | 0.14 |
| Lebrija | 4 | 1.52% | 0.10 |
| Rionegro | 4 | 1.52% | 0.17 |
| Santander | 264 | 100% | 0.15 |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

El 57,95% de los casos se presentó en el sexo masculino, el 73,48% de los casos se registró en cabecera municipal; el 76,89% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 68,46% de los casos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años.

Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, SE 01-22, 2025

| | Variables | Nº casos | % |
|----------------------|----------------|----------|--------|
| Sexo | Masculino | 153 | 57.95% |
| | Femenino | 111 | 42.05% |
| Área | Cabecera m/pal | 194 | 73.48% |
| | Rural Disperso | 70 | 26.52% |
| Tipo SS | Subsidiado | 203 | 76.89% |
| | Contributivo | 54 | 20.45% |
| | Excepción | 5 | 1.89% |
| | No asegurado | 2 | 0.76% |
| | Especial | 0 | 0.00% |
| | Indeterminado | 0 | 0.00% |
| | Total | 264 | |
| Rango de edad | < 1 año | 83 | 31.44% |
| | 1-4 | 181 | 68.56% |

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.10 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 82 de 82 |

Santander a semana 21 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 22 de 2025

| Nombre del evento | Probables | Confirmados | Analizados No concluyentes | Descartados | Total Notificados | % Analizados |
|-------------------|-----------|-------------|----------------------------|-------------|-------------------|--------------|
| DNT | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 100% |
| IRA | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 50% |
| EDA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0% |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

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