



1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

✓ Notificación UNM

✓ **Notificación UPGD**
La notificación oportuna por parte de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD en la semana 25, tuvo un comportamiento de 100%. El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a esta semana está en 100% (265 / 266), estando superior a lo establecido en lineamientos nacionales, pero inferior a semana 24. Para esta semana se incrementó el número de UPGDS.

Gráfica No. 2. Notificación semanal UPGD, a S.E. 25 Santander 2025



Fuente: Sivigila



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

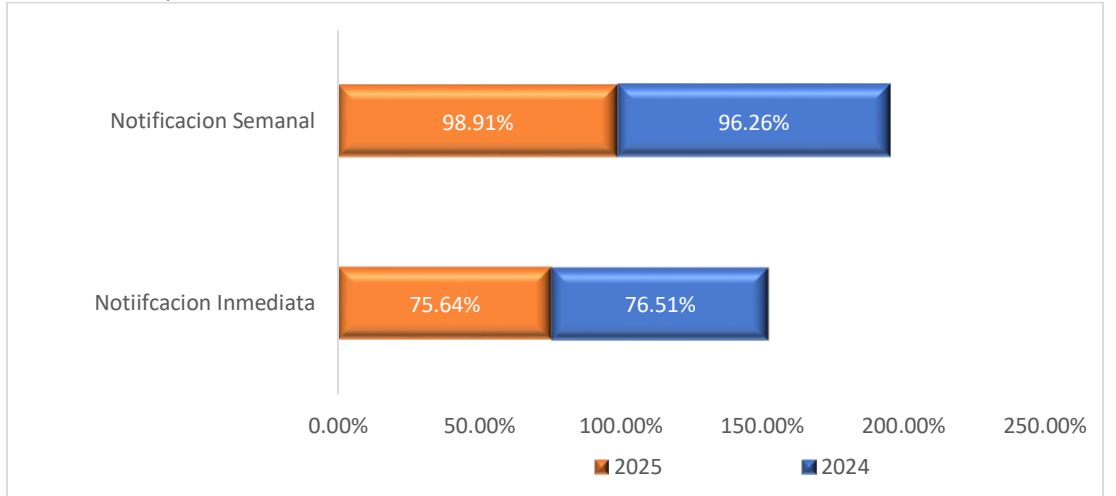
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	2 de 74

✓ Oportunidad en la notificación por evento

A semana 25 se han reportado un total de 28.935 eventos de interés en salud pública, incluida notificación negativa, de los cuales 28.108 fueron reportados por IPS de Santander.

La oportunidad en la notificación semanal para la semana 25 de 2025 está en el 98.91%; al compararse con el año 2024, la oportunidad de este año está por encima, en cuanto a la notificación inmediata si presenta un decremento respecto a la oportunidad del año anterior, situación que permanece de acuerdo a lo evidenciado en la semana 24 .

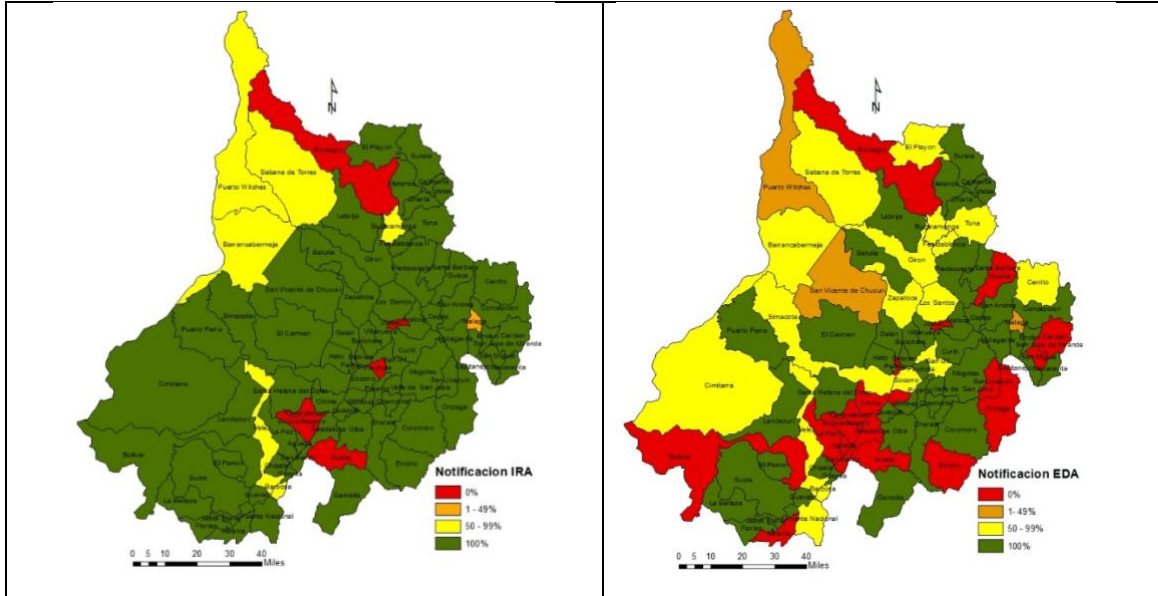
Gráfica No. 3. Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Publica S.E 25 de 2025



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, se debe aumentar el seguimiento a los reportes de estos eventos. Es importante seguimiento a los silencios en instituciones para la semana 25.

Gráfica No. 4. Reporte IRA y EDA semana epidemiológica No 25 de 2025





BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	3 de 74

✓ **Proporción de casos notificados oportunamente**
El 81.61% (71/ 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 25, esto en casos individuales, incluidos casos colectivos el 100% ha realizado el reporte correspondiente.

El 81.61% (71/ 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 25, 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 14.712 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 6.573 casos. A semana 25 se han ajustado un total de 5.309 casos de manera oportuna y 829 de manera inoportuna.

A la fecha se han reportado un total de 14.712 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 6.573 casos. A semana 25 se han ajustado un total de 5.309 casos de manera oportuna y 829 de manera inoportuna.

1.2.CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

✓ **Cumplimiento en el Ajuste De Casos**
De los 6.573 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 90.80% (5.968 / 6.573) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 9.20%, así mismo del total de casos notificados en Santander el cumplimiento de ajuste está en el 90.71% (5.711 / 6.296).
Tabla 1. Ajustes pendientes S.E. 25 Santander 2025*

De los 6.573 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 90.80% (5.968 / 6.573) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 9.20%, así mismo del total de casos notificados en Santander el cumplimiento de ajuste está en el 90.71% (5.711 / 6.296).

Tabla 1. Ajustes pendientes S.E. 25 Santander 2025*

Evento De Interés	Total Casos	Total Sin Ajuste	% Sin ajuste
Cáncer En Menores De 18 Años	41	8	20%
Chagas	63	24	38%
Defectos Congénitos	24	9	38%
Dengue	425	404	95%
Dengue Grave	24	2	8%
Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (Eta)	50	4	8%
Evento Individual Sin Establecer	10	8	80%

Evento De Interés	Total Casos	Total Sin Ajuste	% Sin ajuste
Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada	25	10	40%
Intoxicaciones	84	43	51%
Leptospirosis	117	65	56%
Leishmaniasis visceral	1	1	100%
Lesiones De Causa Externa	16	2	13%
Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica	35	9	26%
Mortalidad Por Dengue	13	4	31%
Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años)	6	2	33%
Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2	4	3	75%
Tos Ferina	39	6	15%
Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición	4	1	25%
Total	981	605	62%

Fuente: Sivigila
***** Dengue con signos de alarma**

*** 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.

Respecto a la oportunidad en la notificación por evento, es importante insistir en los reportes en los tiempos definidos según el evento, esto porque se evidencian eventos de notificación inmediata con reportes semanales o de más tiempo, se relacionan algunos de los casos con las oportunidades más bajas al momento de verificar su notificación.

Tabla 2. Oportunidad Notificación eventos interés en salud pública. SE. 1- 24 Santander 2025

Evento de Interés	Inoportuno	Oportuno	Total	% Oportunidad
Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino	168	119	287	41%
Chagas	45	64	109	59%
Enfermedades Huérfanas - Raras	229	103	332	31%
IAD - Infecciones Asociadas A Dispositivos - Individual	98	6	104	6%
Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico	18	25	43	58%

2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

2.1 INMUNOPREVENIBLES

2.1.1 Meningitis bacteriana aguda

A semana epidemiológica 25 del 2025 se han notificado al Sivigila 32 casos de Meningitis Bacteriana. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 25 se notificaron 12 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 0,50. Para Haemophilus Influenzae (Hi) es de 0,4 casos por

Evento de Interés	Inoportuno	Oportuno	Total	% Oportunidad
Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica	29	34	63	54%
Mortalidad Materna	2	1	3	33%
Mortalidad Por Dengue	11	5	16	31%
Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años)	3	3	6	50%
Rubeola	1	1	2	50%
Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2	2	2	4	50%

Fuente: Sivigila

100.000 habitantes o personas en riesgo. Para enfermedad meningocócica es de 0,04. La proporción de casos configurados es de 100%. **La letalidad de meningitis en población general es del 12,50%.**

A semana epidemiológica 25 de la vigencia 2025 se han notificado 52 casos probables de meningitis bacteriana en Santander, de los cuales 20 fueron descartados y 32 confirmados o se encuentran probables aun por falta de reporte de laboratorio.



CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	6 de 74

50-59	4	12,50%
60 y mas	6	18,75%

50-59	4	12,50%
60 y mas	6	18,75%
Total	32	

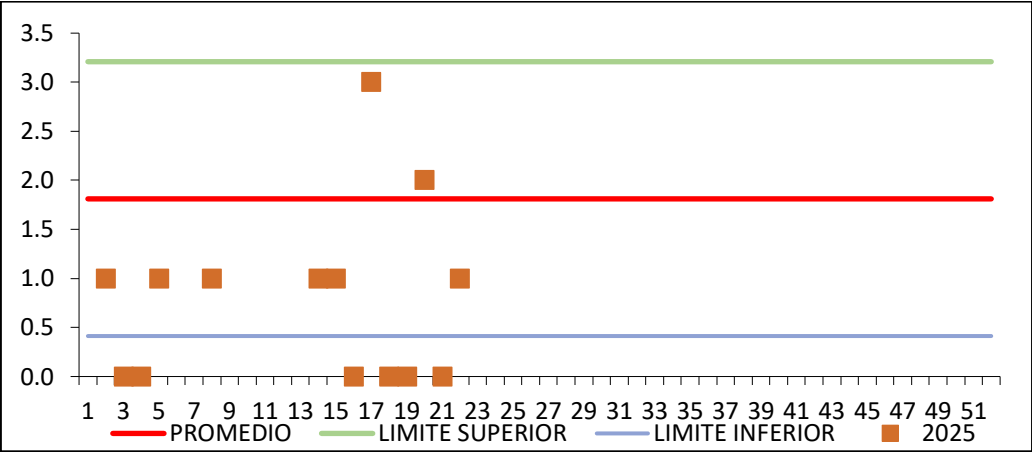
El grupo de edad entre 30-49 años notificó el 31,25% de los casos, el grupo de edad entre 50-59 años notificaron el 12,50% de los casos. El grupo de edad entre 60 y más notificaron el 18,75% de los casos.

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

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	18	56,25%
	Femenino	14	43,75%
Área	Cabecera m/pal	25	78,12%
	Rural Disperso	6	18,75%
	Centro Poblado	1	3,12%
Condicion Final	Vivo	27	84,37%
	Muerto	4	12,50%
	No sabe	1	3,12%
Tipo SS	Subsidiado	18	56,25%
	Contributivo	10	31,25%
	Excepcion	2	6,25%
	No asegurado	1	3,12%
	Indeterminado	1	3,12%
	Especial	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	2	6,25%
	1-4	2	6,25%
	5-9	3	9,38%
	10-17	2	6,25%
	18-29	3	9,38%
	30-49	10	31,25%

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 – 25, 2025.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025.

Tasa de notificación de casos sospechosos de Sarampión/Rubeola. Santander, SE 01-25, 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. Secretaria 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- 25, 2025.

Variables		RUBEOLA		SARAMPION	
		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%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	9 de 74

2.1.6 Tosferina

A semana epidemiológica 25 de 2025 se ha notificado al Sivigila 35 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. 4 están en espera por ser confirmados. En el año 2024 a semana epidemiológica 24 se notificaron 45 casos probables de los cuales 44 fueron descartados y 1 confirmado.

En la proporción de incidencia para el periodo epidemiológico 06 se notificaron 1,34 casos nuevos de Tosferina por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. Por cada 100.000 habitantes menores de 5 años se notificaron 12,68 casos de Tosferina. Del total de casos notificados, el 100% tuvieron investigación de campo. El 14,28% de los casos han sido confirmados, el 11,42% pendientes reporte y el 85,71% descartados.

Gráfico control de Casos probables y confirmados de Tosferina Santander, SE 01- 25, 2018-2025.

Este gráfico de dispersão apresenta a taxa de mortalidade (eixo Y, escala 0.0 a 7.0) em função da semana epidemiológica (eixo X, escala 1 a 51) para o ano 2025. Os dados são representados por diamantes azuis. Três linhas horizontais indicam os percentis históricos: PERCENTIL 25 (verde, valor aproximado de 3.0), MEDIANA (amarelo, valor aproximado de 4.0) e PERCENTIL 75 (cinza, valor aproximado de 6.0). A maioria dos pontos de 2025 está alinhada com o percentil 75, exceto na semana 12, onde a taxa é zero.

Semana epidemiológica	Taxa de mortalidade (2025)
2	5.8
7	5.8
11	5.8
12	0.0
13	5.8
18	5.8
19	5.8
20	5.8
24	5.8
25	5.8

2.1.4 Tétanos neonatal

A semana epidemiológica 25 de 2025, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos neonatal. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 25 no se notificaron casos.

2.1.5 Tétanos Accidental

A semana epidemiológica 25 de 2025 no se han notificado al Sivigila de Tétanos Accidental. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 25 no se notificaron casos.

 <p>República de Colombia</p> <p>Gobernación de Santander</p>	<h1 style="text-align: center;">BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h1>	CÓDIGO	MI-GS-RG-547
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
		PÁGINA	10 de 74

*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- 25, 2025.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	4	44,44%	0,6411
Piedecuesta	3	33,33%	1,5509
Floridablanca	1	11,11%	0,2921
Lebrija	1	11,11%	2,1563
Santander	9	100%	4,6404

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

El municipio de Bucaramanga notificó el 44,44% de los casos, El municipio de Piedecuesta notifico el 33,33% de los casos y El municipio de Lebrija y Floridablanca notifico el 11,11% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Tosferina. Santander, SE 01-25, 2025.

Variables	Nº casos	%
Sexo	Femenino	77,78%
	Masculino	22,22%
Área	Cabecera m/pal	100,00%
Condicion Final	Vivo	100,00%
Tipo SS	Contributivo	88,89%
	Excepcion	11,11%
Rango de edad	< 1 año	55,56%
	10-17	22,22%
	18-29	11,11%

	30-49	1	11,11%
Total		9	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 77,78% de los casos de Tosferina se registraron en el sexo femenino; el 100,00% reside en la cabecera municipal; el 88,89% pertenecen al régimen contributivo. Los rangos de edades afectados fueron menores de 1 año notificaron el 55,56% de los casos y los rangos de edades entre 10-17 años notificaron el 22,22% de los casos y los rangos de edad de 18-29 años y entre 30-49 años notificaron el 11,11% de los casos.

2.1.7 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2025, se han notificado al Sivigila 353 casos de varicela. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 25 se notificaron 384 casos.

En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 06 se notificaron 16,04 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.

Los municipios que presentaron brotes de varicela fueron Bucaramanga y los Santos.

Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-25, 2025.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	108	30,59%	17,3109936
Floridablanca	38	10,76%	11,09900604
Piedecuesta	29	8,22%	14,99172867
Giron	28	7,93%	15,84203229

San Gil	25	7,08%	38,9784526
Barrancabermeja	23	6,52%	10,56295983
Barbosa	10	2,83%	29,99310157
Lebrija	9	2,55%	19,40700798
Charta	8	2,27%	263,1578941
Cimitarra	7	1,98%	19,4557936
Otros municipios	68	19,26%	0,05003794
Santander	353	100%	14,75003907

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notificó 30,59% de los casos. El municipio de Floridablanca notificó el 10,76% de los casos, el municipio de Piedecuesta notificó el 8,22% de los casos. El municipio de Girón de los casos 7,93% de los casos y San Gil notifico el 7,08% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notifico el 6,52% de los casos y El municipio de Lebrija notificó el 2,55% de los casos y el municipio de Barbosa notificó el 2,83% de los casos, el municipio de Charta notifico el 2,27% de los casos, el municipio de Cimitarra notificó el 1,98% de los casos y Otros municipios notificaron el 19,26% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-25, 2025.

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	181	51,27%
	Masculino	172	48,73%
Área	Cabecera m/pal	278	78,75%
	Rural Disperso	57	16,15%
	Centro Poblado	18	5,10%
Condicion Final	Vivo	352	99,72%
	Muerto	1	0,28%

Tipo SS	Contributivo	187	52,97%
	Subsidiado	145	41,08%
	Excepcion	21	5,95%
Rango de edad	< 1 año	12	3,40%
	1-4	92	26,06%
	5-9	15	4,25%
	10-17	83	23,51%
	18-29	88	24,93%
	30-49	53	15,01%
	50-59	8	2,27%
	60 y mas	6	1,70%
Total		353	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 51,27% de los casos de Varicela se registró en el sexo femenino. El 78,75% reside en la cabecera municipal. El 52,97% pertenecen al régimen contributivo.

El grupo de edad entre 18 – 29 años notificaron el 24,93% de los casos, el grupo de edad entre 50-59 años notificaron el 2,27% de los casos. Los grupos de edad entre 1-4 años notificaron el 26,06% de los casos, el grupo de edad entre 10 – 17 años notificaron el 23,51% de los casos, el grupo de edad entre 30-49 años notificó el 15,01% de los casos, el grupo de edad entre 60 y más notificaron el 1,70% de los casos, El grupo de edad entre 5 – 9 años notificaron el 4,25% de los casos. El grupo de edad entre 50 – 59 años notificaron el 2,27% de los casos.

2.1.8 Parotiditis

Tipo SS	Subsidiado	23	45,10%
	Contributivo	22	43,14%
	Excepcion	6	11,76%
Rango de edad	< 1 año	1	1,96%
	1-4	3	5,88%
	5-9	7	13,73%
	10-14	3	5,88%
	15-19	5	9,80%
	20-29	6	11,76%
	30-39	4	7,84%
	40-49	3	5,88%
	50-59	5	9,80%
	60-69	5	9,80%
	70 y mas	9	17,65%
Total		51	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 54,90% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo femenino, el 86,27% reside en la cabecera municipal, el 43,14% de los casos pertenecen al régimen contributivo.

El rango de edad entre 1-4 años, 10 – 14 años y 40-49 años notificaron el 7,84% de los casos. El rango de edad entre 5 – 9 años notificaron el 13,73%. El rango de edad entre 15-19 años notificaron el 13,73% de los casos, el rango de edad 20-29 años notificaron el 11,76% de los casos. El rango de edad 50-50 años y 60-69 años notificaron el 9.80% y el rango de edad entre 70 y más notificó el 17,65% de los casos. El rango de edad menores de 1 año notificó el 1,96% de los casos.

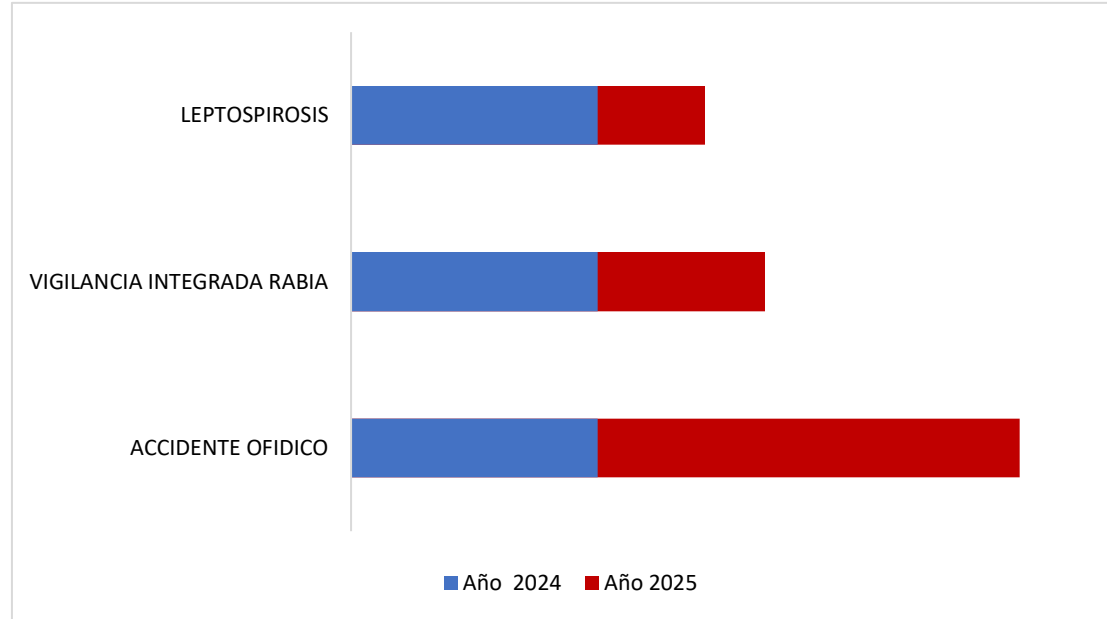
2.1.9 Evento adverso posterior a la vacunación (EAPV)

A semana epidemiológica 25 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 25 no se notificaron casos.

2.2.1 ZOONOSIS

A semana Epidemiológica 25 de 2025 se evidencia con relación a la misma semana del año 2024, un incremento en la notificación vigilancia integrada de la rabia (6%) accidente ofídico (17%) y leptospirosis (4%)

Incremento - decremento. Grupo Zoonosis. Santander,



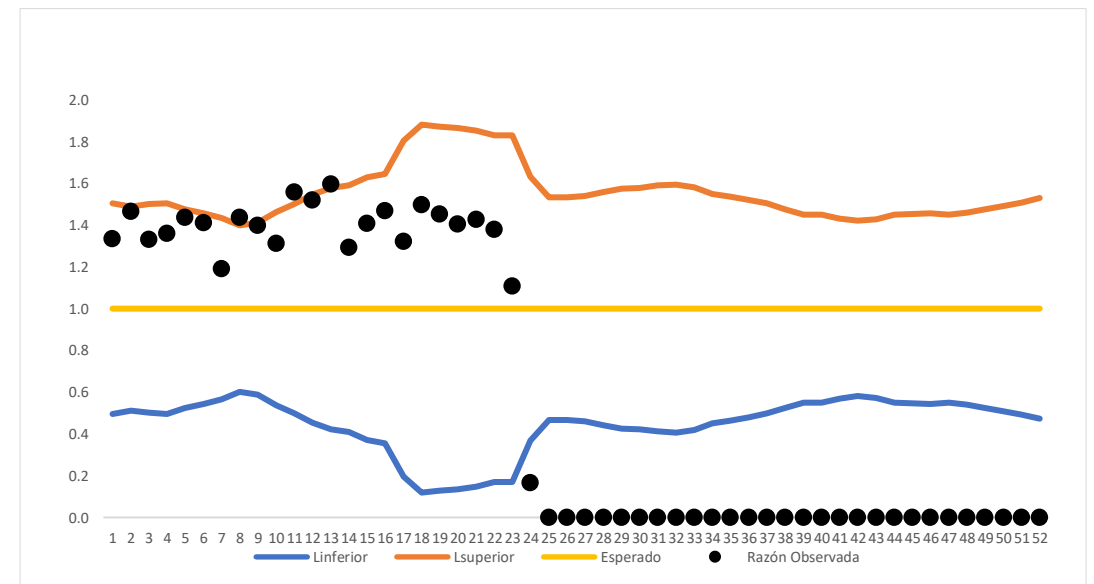
Semanas Epidemiológicas 01- 25, 2024-2025
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

2.2.2 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana epidemiológica 25 en el 2025 se notificaron al SIVIGILA 4041 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR) (112 casos en semana 25). Se identifican varias semanas en las que la razón observada supera el límite superior del canal endémico, especialmente entre las semanas 11 y 13, lo que indica un

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

Razón Observada del evento Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, en la población en general, Santander, Semanas Epidemiológicas 01- 25, 2024-2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El 50.46% de los casos de agresiones se registraron en el sexo masculino; con una incidencia de 174.14 por cada 100.000 hombres, el 75.65% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 46.65% pertenecen al régimen subsidiado con una incidencia de 163.18 casos por cada 100.000 personas afiliadas al régimen subsidiado.

 <p>República de Colombia</p> <p>Gobernación de Santander</p>	<h1>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h1>	CÓDIGO	MI-GS-RG-547
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
		PÁGINA	15 de 74

Comportamiento Demográfico y social de los casos de AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01- 25, 2025

Variables		Nº casos	%	Incidencia
Sexo	Masculino	2039	50,46%	174,14
	Femenino	2002	49,54%	163,79
Área	Urbano	3057	75,65%	163,97
	Rural	984	24,35%	186,05
Condicion Final	Vivo	4041	100,00%	NA
	Muerto	0	0,00%	NA
Tipo SS	Subsidiado	1885	46,65%	163,18
	Contributivo	1797	44,47%	165,02
	Excepción / Especial	264	6,53%	364,24
	No asegurado	63	1,56%	SD
	Indeterminado	32	0,79%	SD
Total		4041		

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

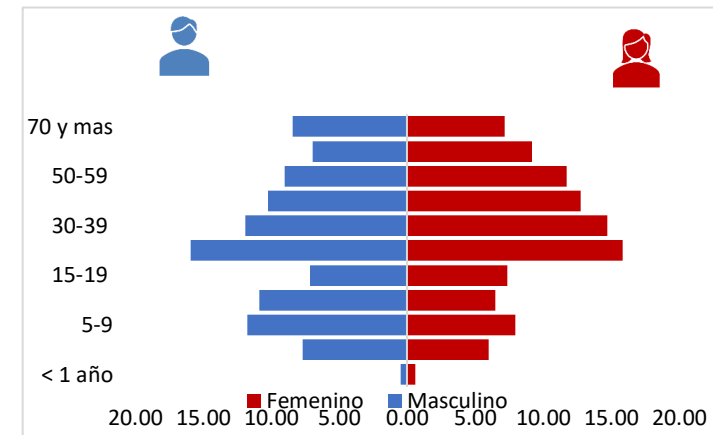
La proporción de incidencia en Santander es de 168.85 casos/100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Capitanejo, San José de Miranda, Contratación, Confinés, Paramo, Palmar, California, Puente Nacional, Enciso y Barichara. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 861 casos; la proporción de incidencia para el municipio es 138.01 casos/100000 habitantes.

Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, SE 01- 25, 2025

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El grupos de edad con mayor notificación de este evento es 20 a 29 años con 15.89% para ambos sexos y de 30 a 39 años con un 15.88% en el sexo Femenino

Pirámide por grupo de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2025



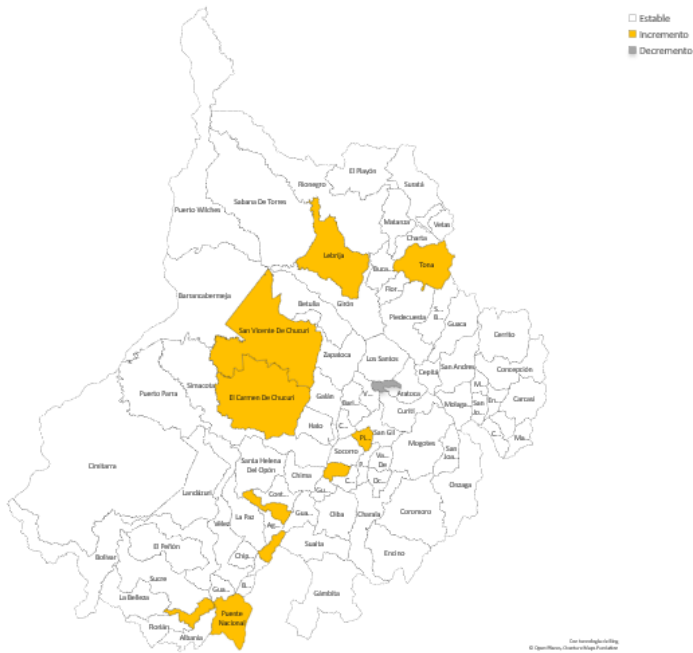
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

En referencia al comportamiento Inusual de las AAPTR, se evidencia un incremento en los municipios de El Carmen de Chucuri, El Guacamayo, Jesús María, Lebrija, Palmas del Socorro, Pinchote, Puente Nacional, San Benito, San Vicente del Chucuri, y Tona y un decremento en los Municipios de Jordán.

Mapa, de Comportamiento Inusual de las AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	16 de 74



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 79.82 % (284 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del gato con 18.77. El 67.62% de los casos de agresiones se clasificaron como

No Exposición al Virus Rábico, el 21.14% como exposición leve y el 11.24% como exposición grave.

Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-25, 2024.

Animal Agresor	No exposición	Exposición leve	Exposición grave	Total	%
Perro	2219	721	284	3224	79,82%
Gato	505	129	124	758	18,77%
Murcielago	0	0	19	19	0,47%
Mico	0	1	11	12	0,30%
Equino	0	1	6	7	0,17%
Porcino	2	2	3	7	0,17%
Grandes roedores	3	0	2	5	0,12%
Bovino	1	0	2	3	0,07%
Otros silvestres	0	0	2	2	0,05%
Zorro	0	0	1	1	0,02%
Humano	1	0	0	1	0,02%
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	2731	854	454	4039	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.



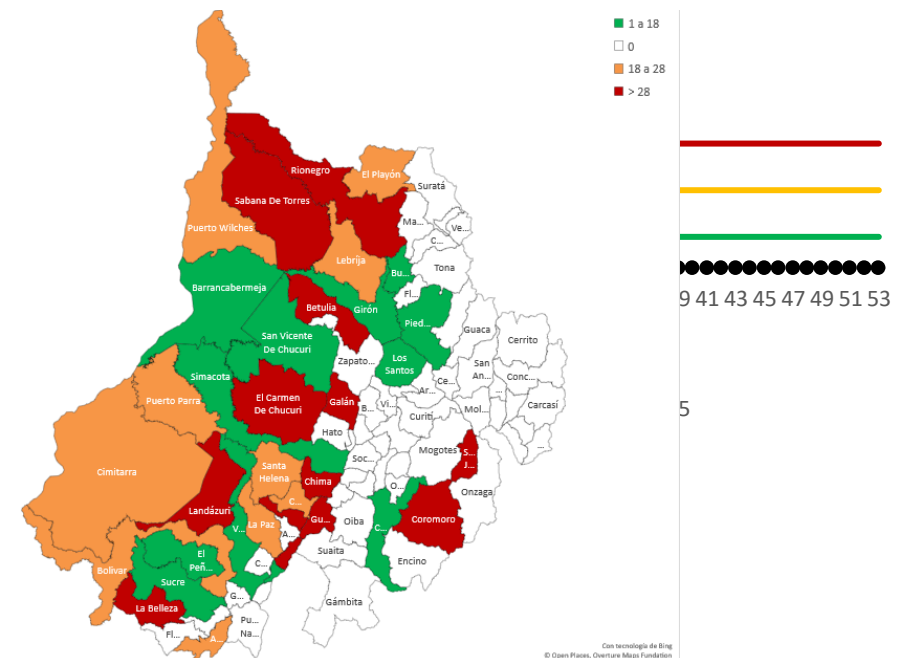
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	20 de 74

Los Municipios con incidencia por encima del percentil 90 son Betulia, Chima, Coromora, El Carmen de Chucuri, Galán, Guadalupe, la Belleza, Landázuri, Sabana de Torres, San Benito y San Joaquín. La incidencia de Santander es 5.43 casos por cada 100.000 habitantes.

**Casos notificados de accidentes ofídicos, Santander, Semanas epidemiológicas
01- 25, 2024-2025**

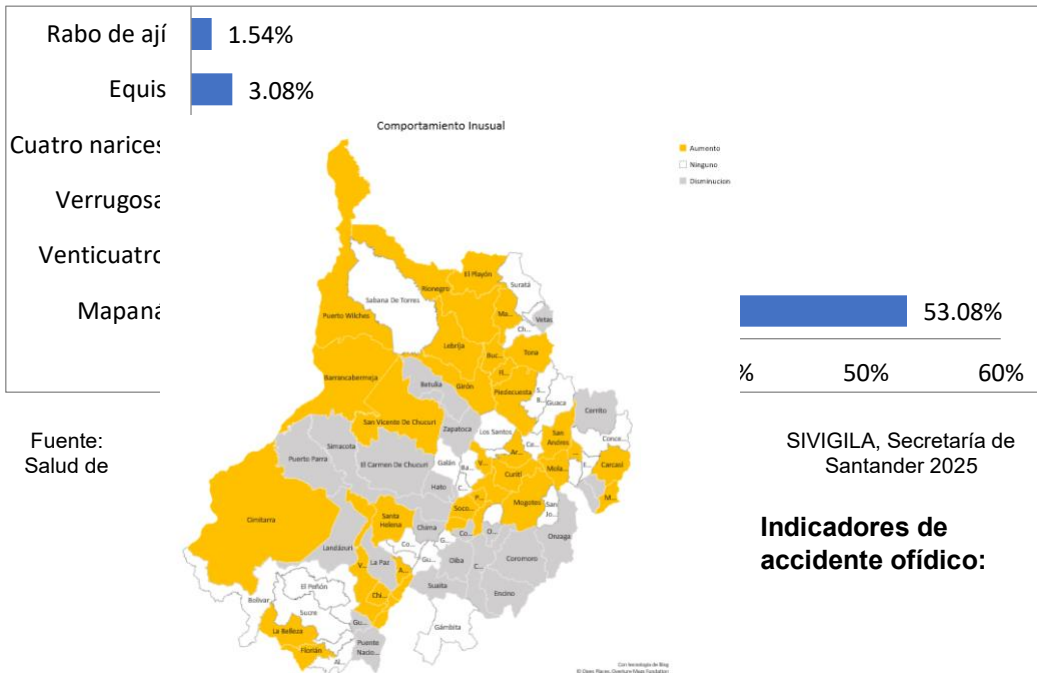
Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 25, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	22 de 74

Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 25, 2025



Nombre del Indicador	Valor
Proporción de personas con tratamiento específico (suero antiofídico) aplicado / casos	71.43%
Letalidad por accidente ofídico / casos	0.77%

2.2.5 Encefalitis Equina Venezolana:

A semana Epidemiológica 23 del 2025 no se han notificado casos de Encefalitis Equina.

2.2.6 MORBILIDAD POR INFECCION RESPIRATORIA AGUDA

De los 87 municipios de Santander 43% (36municipios) 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

2.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

 <p>República de Colombia</p> <p>Gobernación de Santander</p>	<h1 style="text-align: center;">BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h1>	CÓDIGO	MI-GS-RG-547
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
		PÁGINA	23 de 74

2.3.1 Arbovirosis

2.3.1.1 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 25 del año 2025, se notificaron al SIVIGILA **6.799** casos de Dengue, de estos el 67,6% registran sin signos de alarma; el 31,8% con signos de alarma y el 0,6% de los casos registraron formas graves. Según las características sociodemográficas el 52,6% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 85,1% ocurrieron en área cabecera municipal y el 56,8% registraron régimen de seguridad social contributivo.

Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-25 , 2025						
	Variables	Dengue	Dengue Grave	Total	%	Proporción Incidencia
Sexo	Masculino	3560	17	3577	52,6%	292,64
	Femenino	3198	24	3222	47,4%	275,17
Área	Cabecera m/pal	5753	30	5783	85,1%	310,19
	Centro Poblado y Rural Disperso	1005	11	1016	14,9%	192,10
Tipo SS	Contributivo	3851	13	3864	56,8%	333,48
	Subsidiado	2432	26	2458	36,2%	226,81
	Excepción	406	2	408	6,0%	564,17
	No asegurado	41	0	41	0,6%	
	Indeterminado	28	0	28	0,4%	
	Especial	0	0	0	0,0%	
Total		6758	41	6799	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.

Variables		Total	%	Proporción Incidencia
Rango de edad	Primera Infancia (0 a 5 años)	644	9%	362,34
	Infancia (6 a 11 años)	1191	18%	594,82
	Adolescencia (12 a 17 años)	1135	17%	552,54
	Juventud (18 a 28 años)	1352	20%	333,16
	Adultez (29 a 59 años)	1949	29%	194,32
	Vejez (≥ 60 años)	528	8%	131,66
Total		6799	100%	294,36

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

El canal endémico de dengue para Santander se encuentra por encima de lo esperado y con un comportamiento estable, con respecto al comportamiento histórico del evento.

Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -25 , 2025

<div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div>		BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL										CÓDIGO		MI-GS-RG-547			
												VERSIÓN		1			
												FECHA DE APROBACIÓN		04/21/2021			
												PÁGINA		26 de 74			
n	10	0	4	0	0	14	0,2%	230,0	Gambita	3	0	0	0	0	3	0,0%	70,57
	11	0	3	0	0	14	0,2%	228,5	Guepsa	0	0	3	0	0	3	0,0%	55,14
	11	0	3	0	0	14	0,2%	260,4	Guaca	1	1	0	0	0	2	0,0%	31,55
	7	2	2	0	0	11	0,2%	142,5	Carcasi	1	1	0	0	0	2	0,0%	44,50
	4	2	5	1	0	12	0,2%	118,9	Cerrito	2	0	0	0	0	2	0,0%	27,94
	6	1	2	0	0	9	0,1%	139,2	Galan	2	0	0	0	0	2	0,0%	65,38
s	4	0	5	0	0	9	0,1%	97,5	La Belleza	1	0	1	0	0	2	0,0%	29,73
	3	1	4	0	0	8	0,1%	147,0	Palmas Socorro	1	0	1	0	0	2	0,0%	74,40
	6	0	2	0	0	8	0,1%	144,3	San Jose de Miranda	2	0	0	0	0	2	0,0%	44,55
	6	0	0	0	0	6	0,1%	183,4	Santa Barbara	1	0	1	0	0	2	0,0%	78,99
	1	0	5	0	0	6	0,1%	54,7	Cabrera	1	0	0	0	0	1	0,0%	48,88
	2	0	3	0	0	5	0,1%	92,6	Chima	1	0	0	0	0	1	0,0%	33,00
	3	1	1	0	0	5	0,1%	37,3	Encino	1	0	0	0	0	1	0,0%	36,28
	4	0	1	0	0	5	0,1%	197,4	Guavata	1	0	0	0	0	1	0,0%	22,30
	1	1	3	0	0	5	0,1%	120,0	Santander	4595	335	1824	4	41	6799	100%	294,4
	2	0	2	0	0	4	0,1%	58,5	Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025								
on	2	0	2	0	0	4	0,1%	102,7	El análisis de los indicadores de confirmación y hospitalización a semana 25 según el municipio de notificación de los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave para Santander registra, que sólo el 84,9% de los casos con signos de alarma y el 98,0% de los casos de dengue grave han sido confirmados mediante pruebas de laboratorio o nexo epidemiológico. Para el indicador de hospitalización el 82,7% de los casos con signos de alarma y el 100,0% de los casos de dengue grave se han hospitalizado.								
	1	0	3	0	0	4	0,1%	74,99									
	1	0	2	0	0	3	0,0%	131,87									
mayo	0	2	1	0	0	3	0,0%	130,95									
	2	0	1	0	0	3	0,0%	81,59									

Porcentaje de confirmación-hospitalización, municipio de notificación. Santander, S.E.1-25, 2025

Municipio Notificador	Casos (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
Bucaramanga	1077	44	85,6%	95,5%	85,0%	100,0%
Barrancabermeja	265	4	97,7%	100,0%	93,2%	100,0%
Piedecuesta	159	12	87,4%	100,0%	88,1%	100,0%
Floridablanca	222	22	95,9%	100,0%	94,6%	100,0%
San Gil	74	0	90,5%		100,0%	
Sabana de Torres	51	0	54,9%		2,0%	
Landazuri	24	0	45,8%		0,0%	
Velez	87	12	100,0%	100,0%	98,9%	100,0%
Cimitarra	27	0	33,3%		81,5%	
Puerto Wilches	27	0	88,9%		100,0%	
Socorro	32	2	100,0%	100,0%	93,8%	100,0%
Malaga	13	0	61,5%		76,9%	
Villanueva	2	0	100,0%		0,0%	
San Vicente de Chucuri	7	0	71,4%		100,0%	
Betulia	9	0	0,0%		11,1%	
Valle de San Jose	6	0	100,0%		50,0%	
Los Santos	5	0	40,0%		40,0%	
Lebrija	5	0	80,0%		0,0%	

Barichara	6	0	100,0%		0,0%	
Simacota	3	0	100,0%		33,3%	
Tona	2	0	0,0%		50,0%	
Barbosa	3	0	66,7%		33,3%	
Puente Nacional	5	0	100,0%		80,0%	
Puerto Parra	19	0	10,5%		31,6%	
El Carmen de Chucuri	9	0	0,0%		0,0%	
Aratoca	1	0	100,0%		0,0%	
Mogotes	1	0	100,0%		100,0%	
Giron	11	2	72,7%	100,0%	72,7%	100,0%
El Playon	7	0	42,9%		57,1%	
Capitanejo	2	0	50,0%		50,0%	
Zapatoca	3	0	33,3%		33,3%	
Santa Helena del Opon	7	0	14,3%		0,0%	
Matanza	2	0	100,0%		100,0%	
San Andres	3	0	100,0%		100,0%	
Concepcion	1	0	100,0%		0,0%	
Surata	3	0	33,3%		66,7%	
Rionegro	6	0	33,3%		16,7%	
Ocamonte	2	0	0,0%		0,0%	
Contratacion	1	0	100,0%		100,0%	

 <p>República de Colombia</p> <p>Gobernación de Santander</p>	<h1>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h1>	CÓDIGO	MI-GS-RG-547
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
		PÁGINA	28 de 74

Suaita	1	0	0,0%		100,0%
Sucre	1	0	100,0%		100,0%
El Penon	2	0	50,0%		100,0%
Carcasi	1	0	0,0%		0,0%
Oiba	1	0	100,0%		0,0%
Guaca	1	0	0,0%		100,0%
Albania	1	0	0,0%		100,0%
Coromoro	1	0	100,0%		100,0%
Paramo	1	0	0,0%		0,0%
Charta	1	0	100,0%		100,0%
SANTANDER	2200	98	84,9%	98,0%	82,7%
					100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.1.2 Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 25 se han notificado quince (15) casos de mortalidad por Dengue con municipio de procedencia Girón (3), Floridablanca (2), Cimitarra (2), Sábana de Torres (2), Vélez (2), Bucaramanga (1), Landázuri (1), La Paz (1) y Puerto Parra (1). Los casos confirmados son dos (2), de los municipios de Floridablanca y Puerto Parra. Los casos descartados son ocho (8), de los municipios de Girón (2), Bucaramanga, Floridablanca, Cimitarra, La Paz, Sábana de Torres y Vélez. Los cinco (5) casos restantes, procedentes de Cimitarra, Girón, Landázuri, Sabana de Torres y Vélez se encuentran en estudio a la fecha.

2.3.1.3 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 25, no se han notificado al SIVIGILA casos del evento.

2.3.1.4 Zika

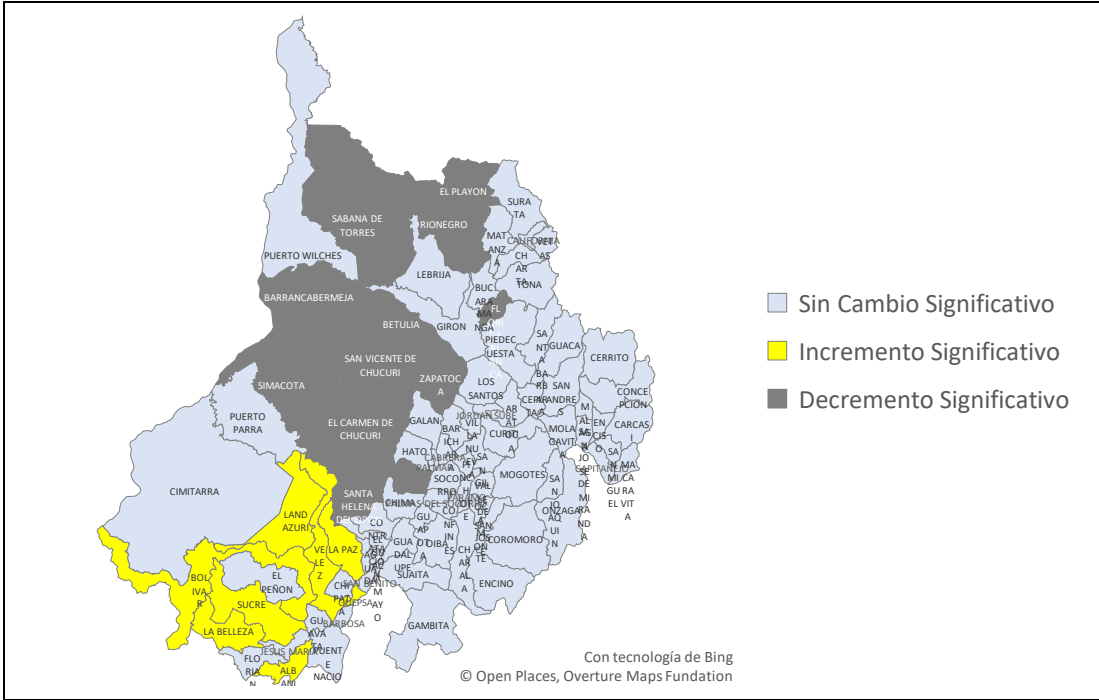
Hasta la semana epidemiológica 25, se han notificado al SIVIGILA 1 caso con procedencia Bucaramanga pendiente de confirmación.

Municipio de procedencia	Confirmado	Descartado	En estudio	TOTAL
Bucaramanga		1		1
Cimitarra		1	1	2
Floridablanca	1	1		2
Girón		2	1	3
La Paz		1		1
Landázuri			1	1
Puerto Parra	1			1
Sabana De Torres		1	1	2
Vélez		1	1	2
SANTANDER	2	8	5	15



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	31 de 74



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Según el análisis de comportamientos inusuales, **ocho (8) 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, Landáuzuri, La Paz, Sucre y Vélez**), por el contrario, **11 municipios** registran un **decremento significativo** (**Barrancabermeja, Betulia, El Carmen de Chucurí, El Playón, Floridablanca, Rionegro, Sabana de Torres, San Vicente de Chucurí, Santa Helena del Opón, Simacota y Zapatoca**). Los **68 municipios** restantes **no presentan cambios**

significativos en el comportamiento. **El Departamento de Santander** registra **cinco (5) semanas consecutivas** en **incremento significativo** para este evento.

Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, SE 1 - 25, 2025.				
Variable		N° de casos	%	Incidencia
Sexo	Femenino	161	38,2%	93,2
	Masculino	260	61,8%	132,7
Área de ocurrencia	Cabecera municipal	9	2,1%	0,5
	Centro poblado y Rural disperso	412	97,9%	79,0
Tipo de Seguridad Social	Subsidiado	342	85,5%	29,5
	Contributivo	54	10,9%	5,0
	Excepción y Especiales	9	1,8%	12,4
	Indeterminado	0	0,9%	
	No asegurado	16	0,9%	
Curso de vida / Grupos de edad	Primera infancia 0 a 5 años	38	9,0%	109,6
	Infancia 6 a 11 años	51	12,1%	137,7
	Adolescencia 12 a 17 años	60	14,3%	161,3
	Juventud 18 a 28 años	91	21,6%	144,2
	Adultez 29 a 59 años	152	36,1%	109,7
	Vejez Mayores de 60 años	29	6,9%	49,9



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

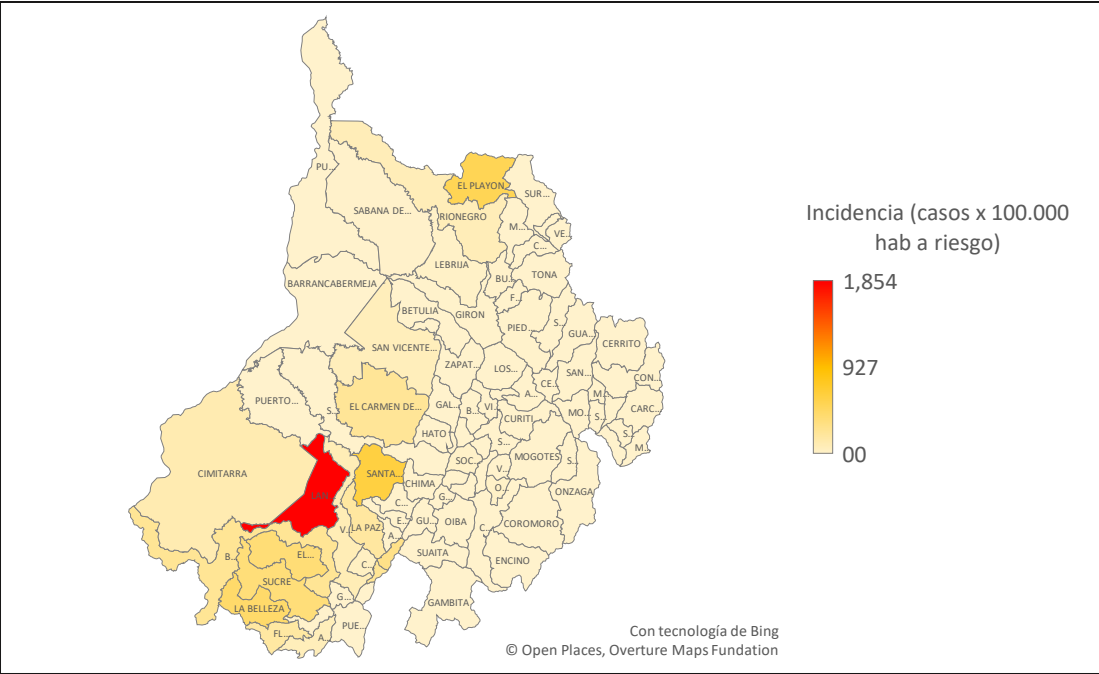
CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	32 de 74

TOTAL	421	100%	114,2
-------	-----	------	-------

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los municipios con mayor proporción de casos notificados son **Landázuri** con el **30,9% (130 casos)**, **El Carmen de Chucurí** con el **10,5% (44 casos)**, **El Playón** con **8,3% (35 casos)**, y **Sucre** con **5,7% (24 casos)**. El municipio de **Landázuri** registra la mayor incidencia con **1853,7 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**, seguido de **Santa Helena del Opón** con **631,7** y **El Playón** con **542,3 casos por cada 100.000 habitantes a riesgo**. El departamento de **Santander** registra una incidencia de **114,2 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**.

Incidencia de Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, SE 1 - 25, 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

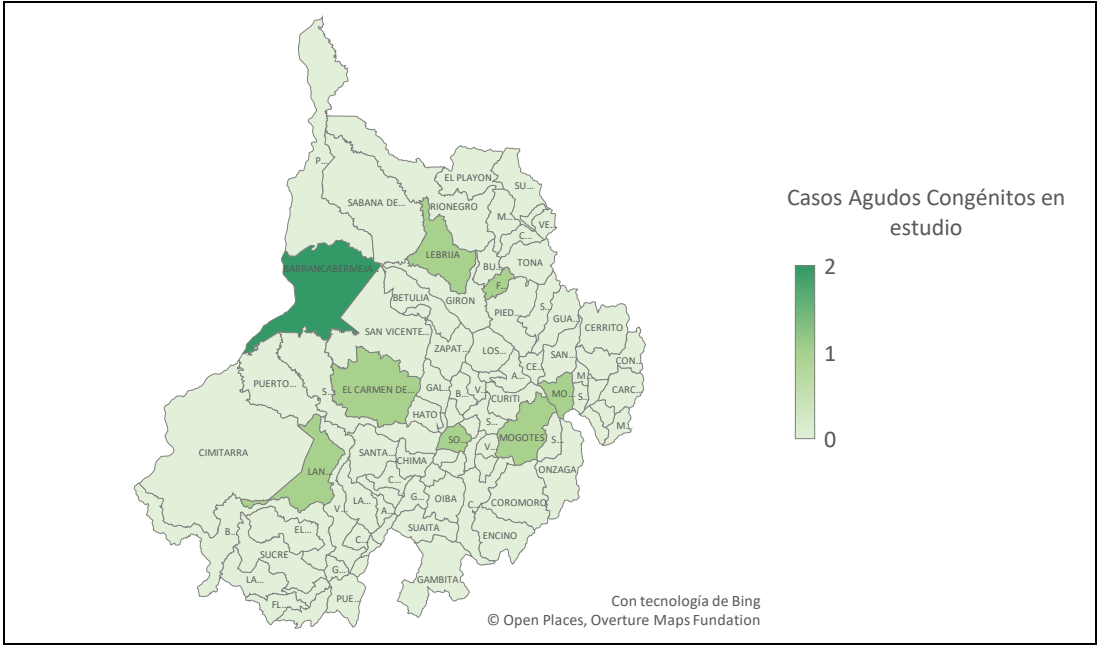
La mayor incidencia de **Leishmaniasis cutánea en menores de 10 años** se registra en el municipio de **Landázuri** con **285,2 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**. El **departamento** registra una **incidencia de Leishmaniasis cutánea en menores de 10 años de 18,4 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**.

Se resalta que el departamento de **Santander** tiene una **proporción de casos de Leishmaniasis cutánea en menores de 10 años del 16,2% (68 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**



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	35 de 74



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.5.2 Chagas Crónico

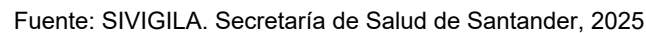
Hasta la semana epidemiológica 25 se notificaron **67 casos** de **Chagas crónico**, de los cuales el **80,6%** corresponde a **casos confirmados (54 casos)** y el **19,4%** a **casos probables (13 casos)**.

Características sociodemográficas de Chagas crónico. Santander, SE 1 – 25 ,2025.

Variables		Casos	Proporción de Incidencia	%
Sexo	Masculino	23	2,0	34,3%
	Femenino	44	3,6	65,7%
Área	Urbano	37	2,0	55,2%
	Centro poblado y Rural disperso	30	5,8	44,8%
Tipo de Seguridad Social	Subsidiado	41	3,5	61,2%
	Contributivo	23	2,1	34,3%
	Excepcion y Especiales	3	4,1	4,5%
	Indeterminado	0		0,0%
	No asegurado	0		0,0%
Poblaciones especiales	Gestantes	10		14,9%
	Mujeres en edad fértil	15	2,5	22,4%
	Menores de 18 años	0	0,0	0,0%
	Indígenas	0	0,0	0,0%
	Otros	42		62,7%
Total		67	2,8	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Casos de Chagas crónico en gestantes por periodo de gestación y clasificación, Santander. SE 1 – 25, 2025.



De los diez (10) casos de Chagas crónico en gestantes, cinco (5) se encuentran confirmados y dos (2) 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.

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.4 FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

2.4.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

A semana epidemiológica 25 de 2025 se han notificado al SIVIGILA 336 casos de intoxicaciones por sustancias químicas (12 casos en la última semana); en el mismo periodo epidemiológico de 2024 se notificaron 341 casos. Semanalmente el número de casos notificados se ajusta debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	38 de 74

Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, SE 01-25, 2025

Municipios	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	22	4	0	1	5	14	2	15	63	18,75%
Puerto Wilches	3	35	0	0	0	0	0	0	38	11,31%
Giron	5	3	0	0	4	5	11	5	33	9,82%
Barrancabermeja	7	5	0	3	2	6	0	2	25	7,44%
Floridablanca	9	2	0	0	0	9	0	3	23	6,85%
Piedecuesta	5	1	0	5	2	3	6	1	23	6,85%
San Gil	2	3	0	0	1	0	1	3	10	2,98%
Velez	0	3	0	0	0	4	1	0	8	2,38%
Sabana de Torres	1	1	0	0	2	3	0	0	7	2,08%
Cimitarra	2	4	0	0	0	0	0	0	6	1,79%
Otros municipios	25	40	2	0	7	18	1	7	100	29,76%
Santander	81	101	2	9	23	62	22	36	336	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

El 55,95% de los casos se presentaron en el sexo Masculino el 63,39% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 55,95% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. La condición final es vivo en un 99,40% de los casos notificados, a semana 25 se presentaron dos (4) mortalidades por intoxicación.

Características sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, SE 01- 25, 2025

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	188	55,95%
	Femenino	148	44,05%
Área	Cabecera m/pal	213	63,39%
	Rural Disperso	112	33,33%
	Centro Poblado	11	3,27%

Condición Final	Vivo	332	98,81%
	Muerto	4	1,19%
Tipo SS	Subsidiado	188	55,95%
	Contributivo	117	34,82%
	Excepción	20	5,95%
	No asegurado	11	3,27%
	Especial	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
Total		336	

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 25 corresponden a accidental con el 57,14% seguido de ocupacional con 11,61% y automedicación con 8,93% .

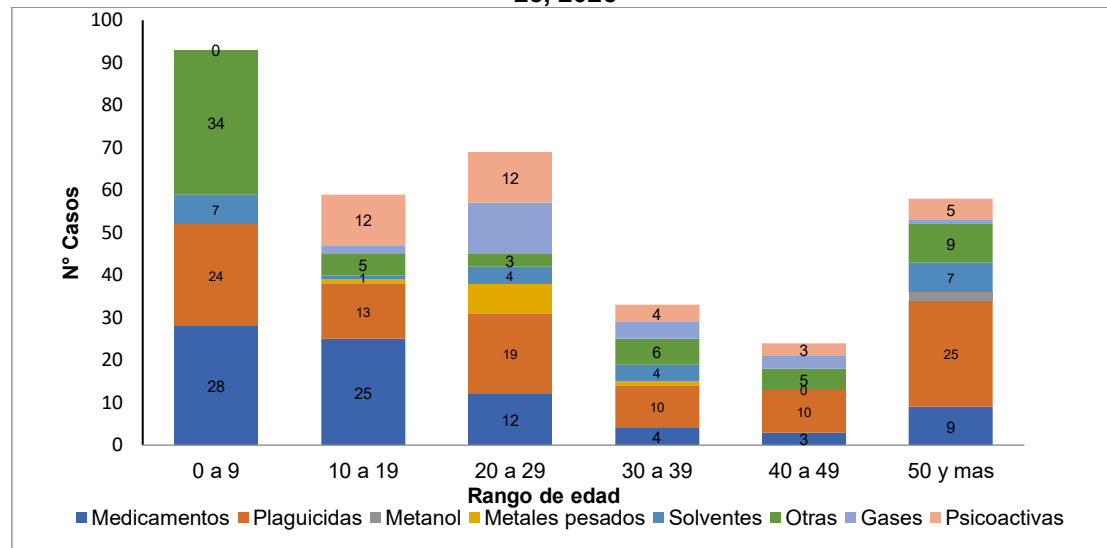
Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, SE 01- 25, 2025

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	32	80	0	2	19	51	6	2	192	57,14%
Ocupacional	1	5	0	7	3	7	16	0	39	11,61%
Automedicacion	26	3	0	0	0	1	0	0	30	8,93%
Intencional Psicoactiva	5	2	0	0	0	0	0	22	29	8,63%
Desconocida	10	5	2	0	0	2	0	8	27	8,04%
Posible homicida	6	4	0	0	1	1	0	0	12	3,57%
Posible delictivo	1	0	0	0	0	0	0	4	5	1,49%
Suicidio	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0,60%
Santander	81	101	2	9	23	62	22	36	336	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

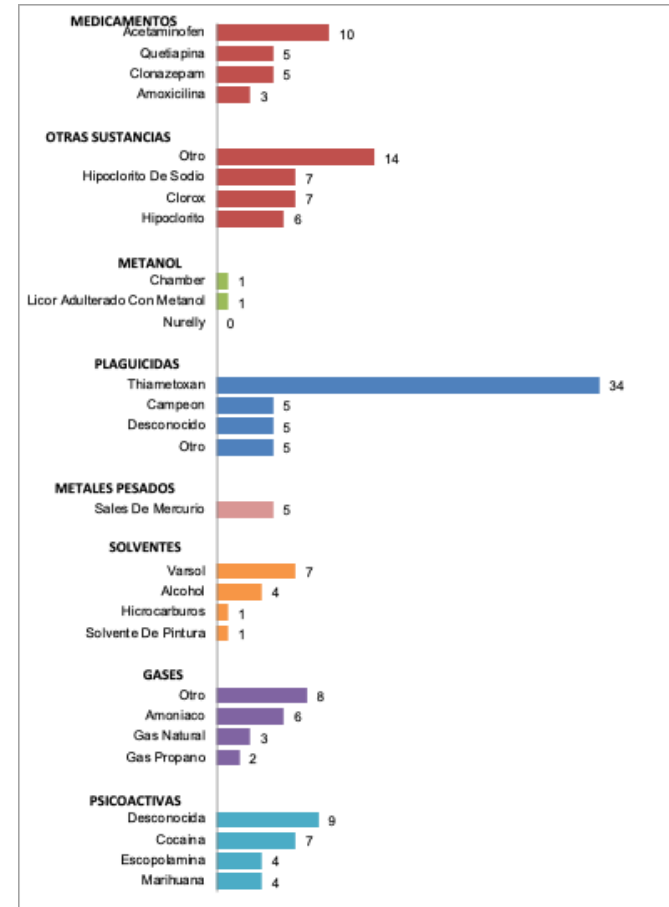
El mayor número de casos se presenta en el rango de edad de 0 a 9 años con 27,68%, seguido por el rango de mayores de 20-29 años con el 20,54 %. Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron plaguicidas y medicamentos

Casos de intoxicaciones por grupo de sustancias y rango de edad, Santander, SE 01-25, 2025



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 25 los productos tóxicos identificados como causa de intoxicaciones el valor más alto está en plaguicidas, con thiametoxan, seguido otras sustancias, medicamentos (acetaminofén) en Sustancias psicoactivas, Desconocida, seguida de cocaína.

Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, SE 01- 25 – 2025

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	42 de 74

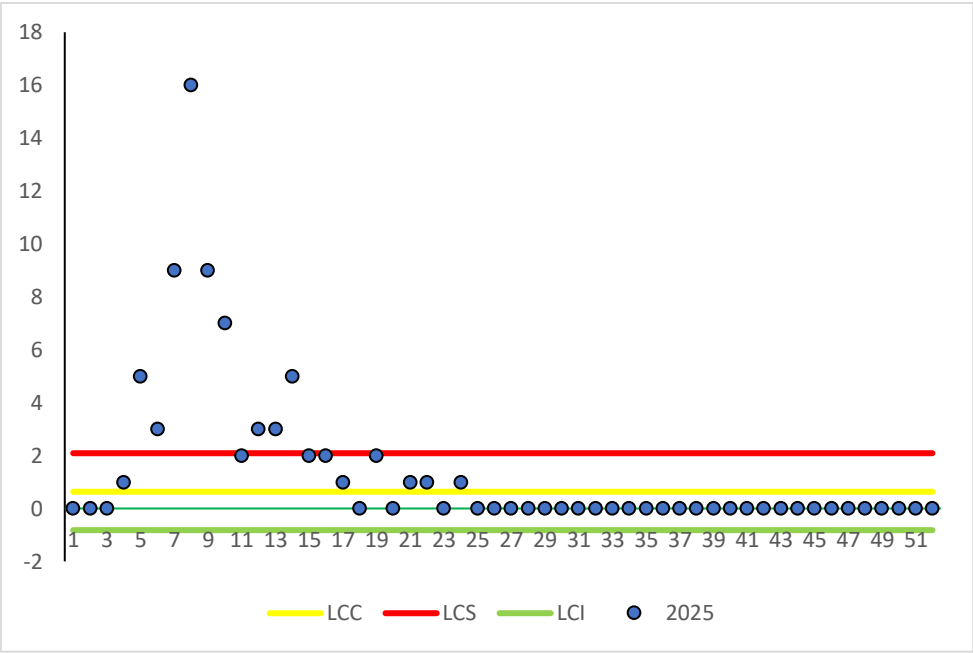
A la semana epidemiológica 25 de 2025, se han notificado al Sivigila Cuatro (4) brote

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2025

2.4.3 Hepatitis A

En semana epidemiológica 25 de 2025, no se notificaron casos a Sivigila de hepatitis A , se realiza revisión y seguimiento de base de datos individuales y de laboratorios de Sivigila están reportados 73 casos, con inclusión de reportes tardíos; En el año 2024 a esta semana epidemiológica se habían notificado 16 casos .

Se evidencia un incremento significativo del 356 % para el departamento de Santander



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	44 de 74

50-59	2	2,74%
60-69	0	0,00%
70 y mas	0	0,00%
Total	73	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2025

2.4.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 25 de 2025 se ha notificado un caso de fiebre tifoidea. de clínica la magdalena de Barrancabermeja sin cumplir algoritmo diagnóstico del protocolo del evento.(caso en revisión)

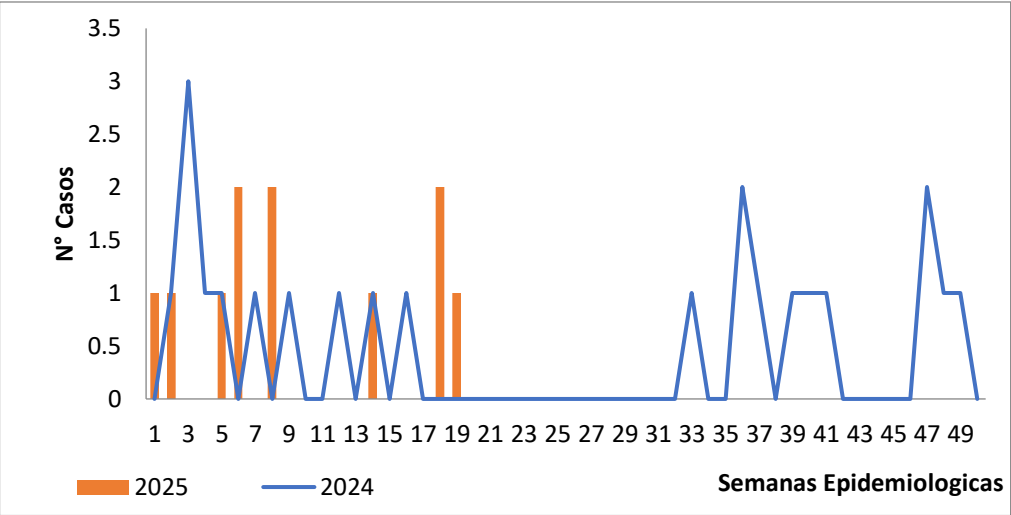
2.4.5 Cólera

A semana epidemiológico 25 2025 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

2.5 MICOBACTERIAS

2.5.1 Lepra

Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 25- 2024-2025.



SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

Fuente:

A semana epidemiológica 25 de 2025, se ha notificado al SIVIGILA once (11) casos de lepra, de los cuales el 100% de los casos han sido confirmados por laboratorio. Se registra una incidencia en el departamento de 0,47 casos de lepra por cada 100.000 habitantes. El 100% de los casos notificados corresponden a casos nuevos y el 91,0% 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 0,13 por cada 100.000 habitantes.

Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-25 2025.

Clasificación lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	0	1	0	1	9%

A semana 25 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 25 de 2025 no se notificaron casos de Tuberculosis Resistente.

Tuberculosis Resistente por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2025.

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

Clasificación de casos de Tuberculosis Resistentes, Santander, semanas epidemiológicas 01- 25-2025

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 25 2025.

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

2.5 ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

2.6.1 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 35 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2024 donde se presentaron 58 casos, lo cual representa un decremento de -39,66%. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato.

En el Departamento de Santander el Tipo de Cáncer en Menores de 18 años que más notifica es Leucemia linfoide aguda con un 37,14% de los casos notificados.

Durante el periodo analizado, de los 35 casos notificados; 28 casos corresponden a cáncer en menores de 15 años en el departamento de Santander, con una tasa general de 5,83 casos por cada 100.000 menores de 15 años. **De estos, 14 correspondieron a leucemias (2,92 por 100.000)** y 14 a otros tipos de cáncer (2,92 por 100.000). En leucemias, los municipios con tasas más elevadas fueron Curití (35,06) y Cimitarra (23,39), mientras que en otros cánceres se destacó San Andrés con una tasa de 56,50 por cada 100.000 menores de 15 años.

El total de **casos notificados está pendiente ajustar el 8,5% (3 casos) debido a que continúan probables.**

Tasa de notificación por municipio de residencia y sexo de los casos de Cáncer en Menores de 15 años, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2025

Municipios de Residencia	Leucemias				Total general	Tasa de notificación (x menores de 15 años)	Otros cánceres				Total general	Tasa de notificación (x menores de 15 años)
	F	Tasa de notificación (x menores de 15 años)	M	Tasa de notificación (x menores de 15 años)			F	Tasa de notificación (x menores de 15 años)	M	Tasa de notificación (x menores de 15 años)		
BARRANCABERMEJA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	3,90	1	1,99
BUCARAMANGA	1	1,86	4	7,14	5	4,56	2	3,73	5	8,92	7	6,38
CIMITARRA	2	47,05	0	0,00	2	23,39	0	0,00	0	0,00	0	0,00
CURITI	1	70,08	0	0,00	1	35,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00
FLORIDABLANCA	0	0,00	1	3,12	1	1,60	0	0,00	0	0,00	0	0,00
GIRON	1	5,60	0	0,00	1	2,74	0	0,00	0	0,00	0	0,00
PIEDRECUESTA	0	0,00	1	4,91	1	2,53	0	0,00	0	0,00	0	0,00
PUERTO PARRA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	88,97	1	43,80
SABANA DE TORRES	0	0,00	1	20,48	1	10,44	1	21,32	2	40,96	3	31,33
SAN ANDRES	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	107,30	1	56,50
SAN GIL	1	16,13	1	15,58	2	15,85	0	0,00	0	0,00	0	0,00
SOCORRO	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	31,00	1	14,97
Santander	6	2,56	8	3,26	14	2,92	3	1,28	11	4,48	14	2,92

Fuente: SIVIGILA 4.0- DANE

En el análisis de los indicadores de oportunidad estimada en la presunción diagnóstica para leucemias en menores de 18 años en Santander, se observó un cumplimiento del 80% en la notificación dentro del primer día posterior a la consulta.

Por otro lado, la Oportunidad estimada en la confirmación diagnóstica de leucemias el 73% de los casos fueron confirmados dentro de los ocho días siguientes a la presunción diagnóstica. Y por último la Oportunidad estimada en el inicio de tratamiento de Leucemias el 93% de los casos iniciaron tratamiento en menos de 5 días comparado con la confirmación diagnóstica.

Estos resultados destacan la necesidad de fortalecer los procesos institucionales de notificación temprana, especialmente en la fase inicial, con el fin de garantizar una respuesta oportuna en la vigilancia y control del cáncer infantil.

Indicadores de oportunidad de los casos de Leucemias en Menores de 18 años,
Santander, semanas epidemiológicas 01- 25, 2025

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad estimada en la presunción diagnóstica (OPDx) (diagnóstico probable) de leucemias	15	80% Alta 13% Media 1 caso sin fecha probable	Alta ≤2 días Media 3-10 días Baja ≥ 11 días
Oportunidad estimada en la confirmación diagnóstica de leucemias (OCDx)	15	73% Alta 7% Media 13% Baja 1 casos sin fecha probable	Alta ≤8 días Media 9-15 días Baja ≥ 16 días.
Oportunidad estimada en el inicio de tratamiento de Leucemias (OITTO)	15	93% Alta 7% Baja	Alta ≤ 5 días Baja ≥ 6 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 0,5 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 01-25, 2025

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	24	68,57%
	Femenino	11	31,43%
Área	Cabecera m/pal	28	80,00%
	Rural Disperso/Centro poblado	7	20,0%
Condición Final	Vivo	32	91,43%
	Muerto	3	8,57%
Tipo SS	Subsidiado	18	51,43%
	Contributivo	16	45,71%
	Excepción	1	2,86%
Rango de edad	< 1 año	2	5,71%
	Infancia	10	28,57%
	Escolar	4	11,43%
	Per ad	12	34,29%
	Adolescente	7	20,00%
Total		35	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	52 de 74

Fuente: SIVIGILA WEB 4.0

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	54 de 74

Por otro lado, la Oportunidad en la fecha de inicio del tratamiento para cáncer de mama y cuello uterino el 16% de los casos iniciaron tratamiento dentro de los 30 días siguientes a la confirmación diagnóstica. Cabe resaltar que de los 229 casos reportados; el 52,40% (120 casos) está pendiente por fecha de inicio de tratamiento.

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la fecha de inicio del tratamiento para cáncer de mama y cuello uterino.	36	16% Alta	Alta: menor o igual 30 días.
	29	13% Media	Media: 31 a 45 días
	44	19% Baja	Baja: mayor a 45 días.
Oportunidad en la notificación del evento cáncer de mama y cuello uterino	64	28% N. Oportuna	Notificación Oportuna: Menor o igual a 7 días
	165	72% N. Inoportuna	Notificación Inoportuna: Mayor a 7 días.

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

A la S.E 25 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 30 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2024 se registraron 41 casos, lo que evidencia un decremento del -27%. La tasa de incidencia es de 1,25 casos por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 25 de 2025 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana, Guantán y Yariguies.

Municipio	Casos	%	INCIDENCIA
San Joaquin	1	3,33%	43,01
San Miguel	1	3,33%	36,89
Concepcion	1	3,33%	16,43
San Gil	6	20,00%	9,35
Lebrija	3	10,00%	6,47
Sabana de Torres	1	3,33%	2,85
Puerto Wilches	1	3,33%	2,77
Giron	4	13,33%	2,26
Barrancabermeja	3	10,00%	1,38
Piedecuesta	2	6,67%	1,03
Bucaramanga	5	16,67%	0,80
Floridablanca	2	6,67%	0,58
SANTANDER	30	100%	1,25

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

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



CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	55 de 74

Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	28
	Femenino	2
Área	Cabecera m/pal	25
	Rural Disperso/Centro poblado	5
Condición Final	Vivo	30
Tipo SS	Contributivo	15
	Subsidiado	13
	No asegurado	1
	Indeterminado	1
Rango de edad	1-4	1
	5-9	3
	10-14	3
	15-19	2
	20-29	8
	30-39	7
	40-49	3
	50-59	2
	60-69	0
	70 y mas	1
Total	30	

MUN_RESIDENCIA	Dx años anteriores	Casos 2025	Total general	%	Incidencia
SAN JOAQUIN	0	1	1	0,38	43,01
ENCINO	0	1	1	0,38	36,28
CHIMA	0	1	1	0,38	33,00
VALLE DE SAN JOSE	0	2	2	0,76	31,04
GAMBITA	0	1	1	0,38	23,52
VILLANUEVA	1	2	3	1,14	22,54
GUAVATA	0	1	1	0,38	22,30
PARAMO	0	1	1	0,38	20,21
GUEPSA	1	1	2	0,76	18,38
FLORIAN	0	1	1	0,38	16,32
EL PLAYON	0	2	2	0,76	13,97
MOGOTES	2	1	3	1,14	9,12



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	56 de 74

BARBOSA	0	3	3	1,14	9,00
OIBA	0	1	1	0,38	8,93
SABANA DE TORRES	1	3	4	1,52	8,54
BUCARAMANGA	44	49	93	35,23	7,85
SAN GIL	3	5	8	3,03	7,80
CURITI	1	1	2	0,76	7,46
PIEDRECUESTA	15	14	29	10,98	7,24
LOS SANTOS	2	1	3	1,14	6,41
FLORIDABLANCA	16	21	37	14,02	6,13
BARRANCABERMEJA	15	11	26	9,85	5,05
MALAGA	0	1	1	0,38	4,57
EL CARMEN DE CHUCURI	0	1	1	0,38	4,39
VELEZ	1	1	2	0,76	3,77
RIONEGRO	3	1	4	1,52	3,67
GIRON	13	6	19	7,20	3,39
SOCORRO	2	1	3	1,14	2,76
LEBRIJA	0	1	1	0,38	2,16
CIMITARRA	1	0	1	0,38	0,00
ENCISO	1	0	1	0,38	0,00
GUACA	1	0	1	0,38	0,00
ONZAGA	1	0	1	0,38	0,00
PUERTO PARRA	1	0	1	0,38	0,00
PUERTO WILCHES	2	0	2	0,76	0,00
SAN VICENTE DE CHUCURI	1	0	1	0,38	0,00
SANTANDER	128	136	264	100,00	5,68

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 25 de 2025, de los 264 casos, las 10 Principales enfermedades reportadas fueron:

Enfermedad	Casos	%
Esclerosis sistémica cutánea limitada	24	9,09%
Enfermedad de Von Willebrand	18	6,82%
Déficit congénito del factor VIII	14	5,30%
Síndrome de Guillain-Barre	14	5,30%
Esclerosis Múltiple	12	4,55%
Esclerosis lateral amiotrófica	8	3,03%
Hipertensión Pulmonar Tromboembólica Crónica	8	3,03%
Hipertensión arterial pulmonar idiopática	7	2,65%
Acromegalia	6	2,27%
Esclerosis sistémica cutánea difusa	6	2,27%
Santander	264	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7 SALUD MENTAL

2.7.2 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 25 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 810 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica del año 2024 se notificaron 906 casos, lo que evidencia un decremento del -10,6% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son: Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón, Piedecuesta.



San Benito	1	0,12%	32,37
Ocamonte	2	0,25%	31,99
Valle de San Jose	2	0,25%	31,04
Cimitarra	11	1,36%	30,57
Zapatoca	3	0,37%	29,72
Jesus Maria	1	0,12%	28,83
Sabana de Torres	10	1,23%	28,45
Cerrito	2	0,25%	27,94
Suaita	3	0,37%	27,82
Enciso	1	0,12%	27,20
Floridablanca	93	11,48%	27,16
Barichara	3	0,37%	26,69
Sucre	2	0,25%	26,17
Los Santos	4	0,49%	25,63
Socorro	9	1,11%	24,86
Lebrija	11	1,36%	23,72
Onzaga	1	0,12%	23,10
Albania	1	0,12%	22,98
Villanueva	2	0,25%	22,54
Curiti	3	0,37%	22,39
Carcasi	1	0,12%	22,25
Rionegro	6	0,74%	21,99
El Playon	3	0,37%	20,96
Guadalupe	1	0,12%	20,91
Paramo	1	0,12%	20,21
Coromoro	1	0,12%	18,75
la paz	2	0,25%	18,55
Simacota	2	0,25%	18,38
El Peñon	1	0,12%	18,37

Mogotes	2	0,25%	18,24
Pinchote	1	0,12%	18,04
Concepcion	1	0,12%	16,43
Barbosa	4	0,49%	12,00
Aratoca	1	0,12%	11,38
Puerto Wilches	3	0,37%	8,30
Velez	2	0,25%	7,55
San Vicente de Chucuri	2	0,25%	5,40
El Carmen de Chucuri	1	0,12%	4,39
SANTANDER	810	100%	33,85

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

En el 46,05% con 373 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 29,88% con 242 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- 25, 2025

Desencadenante	N° casos	%
Problemas familiares	373	46,05%
Pro. Pareja	242	29,88%
Prob economico	70	8,64%
Escolar/edu	58	7,16%
Maltrato F.P.S	54	6,67%
Enferm. Cronica	46	5,68%
Muerte de fam.	39	4,81%
Pro. Legal	13	1,60%
Suic famil Amigo	6	0,74%

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- 25, 2025

	Variables	N° casos	%	P. Incidencia
Sexo	Femenino	485	59,88%	39,68
	Masculino	325	40,12%	27,76
Área	Cabecera m/pal	693	85,56%	37,17
	Centros Poblados y Rural Disperso	117	14,44%	22,12
Tipo SS	Subsidiado	414	51,11%	35,50
	Contributivo	293	36,17%	27,35
	Excepción & Especial	44	5,43%	60,97
	No asegurado	19	2,35%	-
	Indeterminado	9	1,11%	-
Rango de edad	5-9	4	0,49%	2,43
	10-14	105	12,96%	61,80
	15-19	256	31,60%	148,09
	20-29	214	26,42%	56,96
	30-39	117	14,44%	31,99
	40-49	58	7,16%	18,14
	50-59	30	3,70%	10,79
	60-69	11	1,36%	5,05
	70 y mas	15	1,85%	8,19
Total		810		

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

El mecanismo usado en la mayoría de los casos para Intento de Suicidio es la intoxicación con el 56,30% seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 31,23%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2025		
Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	456	56,30%
Elem corto punz.	253	31,23%
Lanz. al vacío	57	7,04%
Ahorcamiento	51	6,30%
Lanz. vehículo	17	2,10%
Lanz agua	7	0,86%
Arma de fuego	3	0,37%
Inmolacion	3	0,37%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7.3 Lesiones de Causas Externa

A Semana Epidemiológica 25 de 2025, se han reportado 16 casos de los cuales 14 no cumplen con definición de caso para este evento, por lo que se solicita ajuste. Se descartaron 14 casos (Ajuste 6). Pendiente 2 casos por analizar si cumplen o no definición de caso para ajuste.

2.7.4 Violencia de Género

A la S.E. 25 de 2025 se han notificado 3893 casos, en la misma S.E en 2024 se habían notificado al SIVIGILA 3521 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un incremento del 11%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 162,67 casos por cada 100.000 habitantes. En la siguiente tabla se evidencian los Municipios con mayor incidencia de Violencia de género e intrafamiliar en el Departamento de Santander.

Casos notificados vs incidencia de Violencia de género e intrafamiliar por entidad territorial de procedencia, Santander, S.E 01-25, 2025			
Municipio	Casos	%	Incidencia
Matanza	28	0,72%	520,74
Landazuri	26	0,67%	493,64
Onzaga	17	0,44%	392,70
Jesus Maria	13	0,33%	374,75
Sabana de Torres	119	3,06%	338,60
Charta	10	0,26%	328,95
Valle de San Jose	21	0,54%	325,88
Oiba	35	0,90%	312,67
California	7	0,18%	307,69
Barichara	32	0,82%	284,65
Jordan	4	0,10%	283,09
Cepita	6	0,15%	281,29
Mogotes	30	0,77%	273,57
Palmar	4	0,10%	266,49
Florian	16	0,41%	261,14
Palmas Socorro	7	0,18%	260,42
San Vicente de Chucuri	89	2,29%	240,34
Cimitarra	86	2,21%	239,03
Guapota	6	0,15%	236,87
Aratoca	20	0,51%	227,61
Villanueva	20	0,51%	225,35
Surata	9	0,23%	215,98
Gambita	9	0,23%	211,71
Capitanejo	12	0,31%	207,72
Hato	5	0,13%	204,67

	BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL	CÓDIGO	MI-GS-RG-547
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
		PÁGINA	60 de 74

Aguada	4	0,10%	204,29	Socorro	45	1,16%	124,31
Suaita	22	0,57%	204,02	Floridablanca	418	10,74%	122,09
Giron	358	9,20%	202,55	Rionegro	32	0,82%	117,29
El Peñon	11	0,28%	202,09	Charala	15	0,39%	116,06
Chima	6	0,15%	198,02	Concepcion	7	0,18%	115,02
Cabrera	4	0,10%	195,50	Malaga	23	0,59%	105,19
San Gil	125	3,21%	194,89	Contratacion	4	0,10%	102,67
Enciso	7	0,18%	190,37	Zapatoca	10	0,26%	99,07
Piedecuesta	368	9,45%	190,24	El Carmen de Chucuri	22	0,57%	96,67
San Miguel	5	0,13%	184,43	Molagavita	4	0,10%	91,85
Lebrija	84	2,16%	181,13	Curiti	12	0,31%	89,57
Los Santos	28	0,72%	179,40	La Belleza	6	0,15%	89,19
Carcasi	8	0,21%	178,02	San Joaquin	2	0,05%	86,02
El Guacamayo	4	0,10%	174,60	Paramo	4	0,10%	80,86
Bucaramanga	1074	27,59%	172,15	Velez	21	0,54%	79,23
Guadalupe	8	0,21%	167,29	Simacota	8	0,21%	73,52
Guepsa	9	0,23%	165,41	Puerto Wilches	26	0,67%	71,89
Barrancabermeja	324	8,32%	148,80	Albania	3	0,08%	68,93
Chipata	8	0,21%	148,18	San Jose de Miranda	3	0,08%	66,83
El Playon	21	0,54%	146,72	Galan	2	0,05%	65,38
Encino	4	0,10%	145,14	Tona	5	0,13%	64,78
Ocamonte	9	0,23%	143,95	Santa Helena del Opon	2	0,05%	55,54
Guavata	6	0,15%	133,81	Guaca	3	0,08%	47,33
Puente Nacional	21	0,54%	133,62	Barbosa	15	0,39%	44,99
Coromoro	7	0,18%	131,23	Macaravita	1	0,03%	43,69
San Andres	12	0,31%	130,05	Santa Barbara	1	0,03%	39,49
Betulia	8	0,21%	126,72	Pinchote	2	0,05%	36,08
Vetas	3	0,08%	125,63	Bolivar	4	0,10%	33,33
Puerto Parra	10	0,26%	124,95	Confines	1	0,03%	30,56

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL		CÓDIGO	MI-GS-RG-547
			VERSIÓN	1
			FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
			PÁGINA	61 de 74

Cerrito	2	0,05%	27,94
Sucre	1	0,03%	13,08
SANTANDER	3893	100%	162,67

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- 25, 2025.

Variables		N° casos	%	P. Incidencia
Sexo	Femenino	2624	67,40%	214,68
	Masculino	1269	32,60%	108,38
Área	Cabecera m/pal	3017	77,50%	161,83
	Centros Poblados y Rural Disperso	876	22,50%	165,63
Condición Final	Vivo	3888	99,87%	162,46
	Muerto	3	0,08%	0,13
	No sabe	2	0,05%	
Tipo SS	Subsidiado	2401	61,67%	205,88
	Contributivo	1187	30,49%	110,81
	No asegurado	110	2,83%	

Excepción & Especial	88	2,26%
Indeterminado	19	0,49%

Total	3893
--------------	-------------

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

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








N° Casos vs Incidencia de Violencia de género e intrafamiliar por rango de edad y sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01- 25, 2025.

Rango de edad	Masculino	Femenino	Total	%	P.I Masculino	P.I Femenino
< 1 año	75	56	131	3,37%	515,78	404,07
1-4	273	262	535	13,74%	453,58	458,15
5-9	270	238	508	13,05%	320,70	296,33
10-14	231	535	766	19,68%	266,36	643,11
15-19	121	366	487	12,51%	137,18	432,28
20-29	60	386	446	11,46%	31,39	209,13
30-39	46	348	394	10,12%	25,19	190,05
40-49	21	190	211	5,42%	13,51	115,72
50-59	36	88	124	3,19%	27,61	59,60
60-69	29	55	84	2,16%	29,15	46,50
70 y mas	107	100	207	5,32%	137,22	94,99
Total	1269	2624	3893	100%	108,38	214,68

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	62 de 74

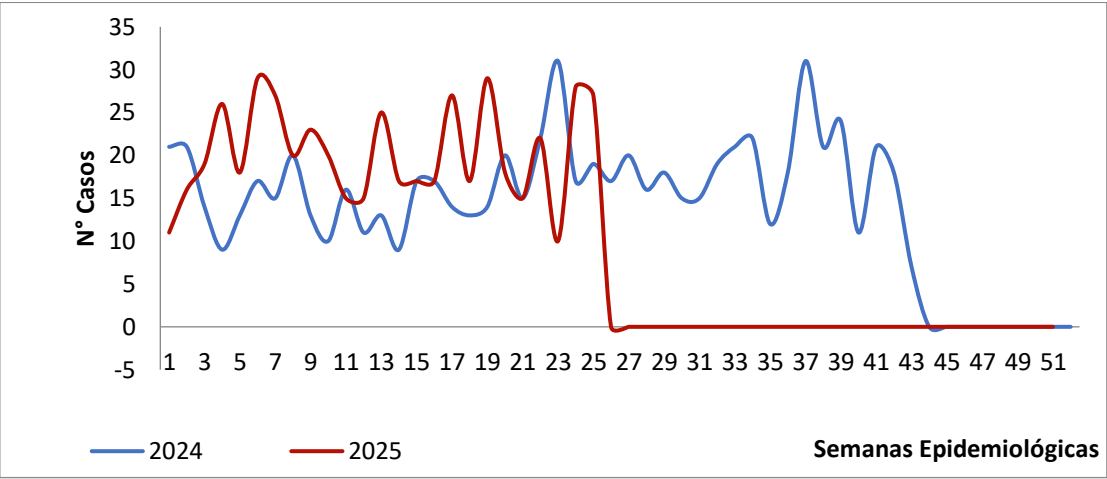
A continuación, se evidencia la tasa de incidencia por tipo de violencia.

Modalidad		Total	%	Incidencia
No sexual	Privación y negligencia	1366	35,09%	 57,1
	Violencia física	1334	34,27%	 55,7
	Violencia psicológica	234	6,01%	 9,8
Sexual	Actos sexuales con uso de las fuerzas	373	9,58%	 15,6
	Acceso Carnal	295	7,58%	 12,3
	Acoso sexual	183	4,70%	 7,6
	Otros actos sexuales	102	2,62%	 4,3
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolescentes	5	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

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.8.2 Morbilidad Materna Extrema

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, 2024-2025 a SE 25



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

frecuencias similares o inferiores a las proyectadas. En el sistema osteomuscular, la gastroquisis y el onfalocelo 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 25)						
DEFECTO CONGÉNITO		RAZÓN O/E	Razon 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 bífida (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
	Onfalocele (Q792)	1	1	Dentro del rango	0,37	1,00
Defectos Extreminades	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

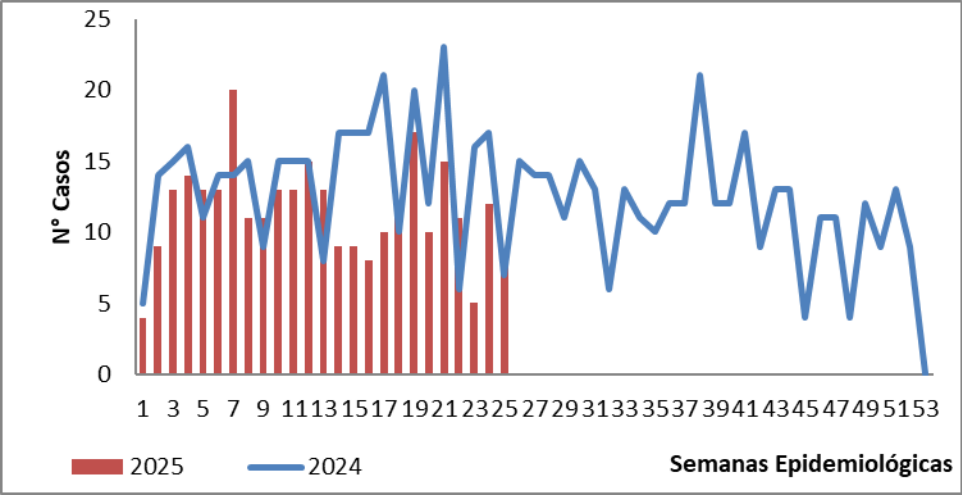
2.9 VIGILANCIA NUTRICIONAL

2.9.1 Vigilancia nutricional

2.9.2 Desnutrición en menores de 5 años

A semana epidemiológica 25 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 287 casos de DNT en menores de 5 años (8 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 349 casos al mismo periodo epidemiológico (77 casos en semana 25). 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 01-25- 2025-2024



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según residencia, la mayor prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa por cada 100 menores de 5 años se presenta en Macaravita con 1,16 casos/100 menores de 5 años, 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 73 casos, la prevalencia para el municipio es de 0,38 casos por cada 100 menores de 5 años respectivamente. La prevalencia para Santander es de 0,16 casos por cada 100 menores de 5 años.

Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, SE 01-25, 2025

MUNICIPIO	Casos	%	Prevalencia x 100 menores de 5 años
Macaravita	2	0.70%	1.16
Galan	2	0.70%	0.78
Onzaga	2	0.70%	0.72
San Jose de Miranda	2	0.70%	0.72
El Guacamayo	1	0.35%	0.65
Cepita	1	0.35%	0.64
Ocamonte	3	1.05%	0.61
Puerto Parra	5	1.74%	0.53
Capitanejo	2	0.70%	0.53
Bucaramanga	64	22.30%	0.16
Floridablanca	7	2.44%	0.03
Giron	37	12.89%	0.27
Piedecuesta	23	8.01%	0.16
Lebrija	5	1.74%	0.13
Rionegro	4	1.39%	0.17
Santander	287	100%	0.16

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

El 56,45% de los casos se presentó en el sexo masculino, el 73,87% de los casos se registró en cabecera municipal; el 76,66% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 68,64% de los casos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años.

República de Colombia



Gobernación de Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	74 de 74

Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, SE 01-25, 2025

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Santander a semana 23 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)

Unidades de análisis desarrolladas mortalidad en menor de cinco años por IRA, EDA o DNT según Municipio de residencia, Santander a S.E 25 de 2025

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

¡Alerta por el aumento de casos de tos ferina en Colombia! Ya se han notificado 3.111 casos probables a nivel nacional

La tos ferina es una infección respiratoria altamente contagiosa y afecta a personas de todas las edades. Los niños menores de un año son los más vulnerables, especialmente si aún no han iniciado o completado su esquema de vacunación.