

5-9	3	9,09%
10-17	2	6,06%
18-29	4	12,12%
30-49	8	24,24%
50-59	4	12,12%
60 y mas	8	24,24%
Total	33	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 54,55% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 81,82% se registra en cabecera municipal. Con condición final muerto el 9,09% de los casos notificados.

El 54,55% pertenece al régimen subsidiado. Los grupos menores de 1 año, entre 1 – 4 años, 10-17 años notificaron el 6,06% de los casos, los grupos de 5-9 años notificaron el 9,09% de los casos, el grupo de 18-29 años notificaron el 12,12% de los casos.

El grupo de edad entre 30-49 años notificó el 24,24% de los casos, El grupo de edad entre 50-59 años se notificó el 12,12% de los casos y El grupo de edad entre 60 y más notificaron el 24,24% de los casos.

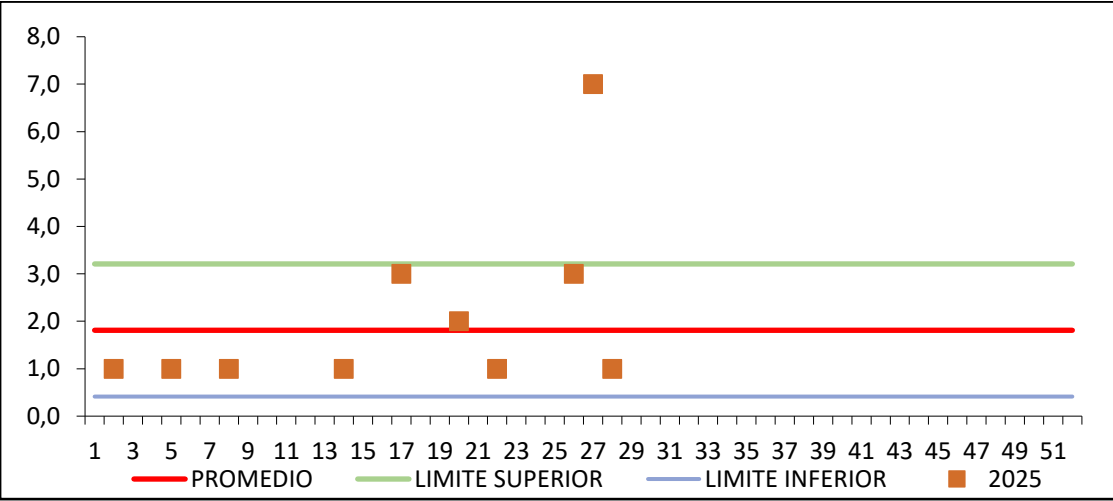
2.1.2 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 28 de 2025 se notificaron 20 casos probables de Sarampión y 2 casos probables de Rubeola. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 27 se notificó 19 caso de Sarampión.

En el periodo epidemiológico 07 la proporción de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola es de 0,92 casos sospechosos de sarampión y rubéola por cada 100.000 habitantes. Del total de casos notificados el 81.81% tuvieron investigación de campo

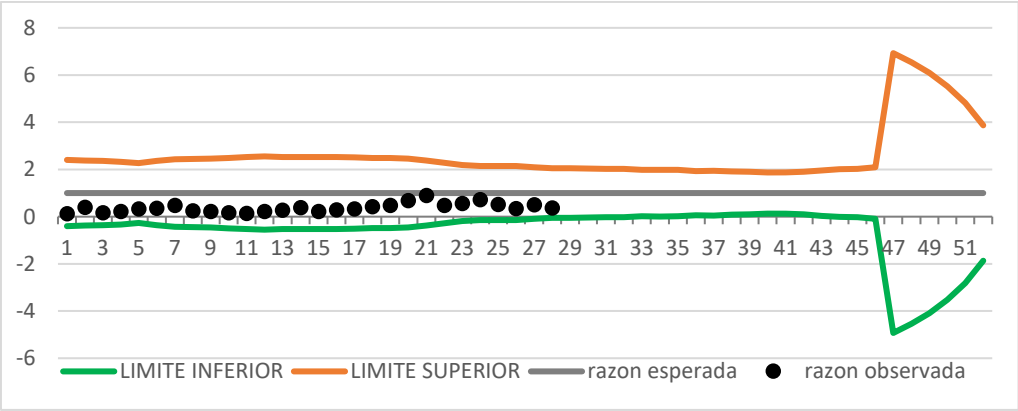
oportunamente. Del total de casos notificados, el 86,36% recolectaron muestra de suero en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción.

Gráfico de control de casos sospechosos notificados de S/R. Santander, SE 01 – 28, 2025.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025.

Mmwr de casos notificados de Varicela. Santander, SE 01-28, 2017-2025



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-28, 2025.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	114	28,50%	18,27271547
Floridablanca	45	11,25%	13,14355979
Giron	37	9,25%	20,9341141
Piedecuesta	33	8,25%	17,05955332
Barrancabermeja	32	8,00%	14,69629194
San Gil	27	6,75%	42,09672882
Barbosa	10	2,50%	29,99310157
Cimitarra	9	2,25%	25,01459179
Charta	8	2,00%	263,1578941

Lebrija	8	2,00%	17,25067375
Otros municipios	77	19,25%	0,050002987
Santander	400	100%	16,71392529

fuelle: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notificó 28,50% de los casos. El municipio de Floridablanca notificó el 11,25% de los casos, el municipio de Piedecuesta notificó el 8,25% de los casos. El municipio de Girón de los casos 9,25% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notificó el 8,00% de los casos, San Gil notificó el 6,75% de los casos y El municipio de Lebrija y Charta notificaron el 2,00% de los casos y el municipio de Barbosa notificó el 2,50% de los casos, el municipio de Cimitarra notificó el 2,25% de los casos y Otros municipios notificaron el 19,25% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-28, 2025.

Variables	Nº casos	%
Sexo	Femenino	214 53,50%
	Masculino	186 46,50%
Área	Cabecera m/pal	316 79,00%
	Rural Disperso	63 15,75%
	Centro Poblado	21 5,25%
Condicion Final	Vivo	399 99,75%
	Muerto	1 0,25%
Tipo SS	Contributivo	207 51,75%
	Subsidiado	169 42,25%
	Excepcion	22 5,50%
	No asegurado	1 0,25%

	Indeterminado	1	0,25%
Rango de edad	< 1 año	16	4,00%
	1-4	106	26,50%
	5-9	20	5,00%
	10-17	89	22,25%
	18-29	97	24,25%
	30-49	60	15,00%
	50-59	10	2,50%
	60 y mas	7	1,75%
Total		400	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 53,50% de los casos de Varicela se registró en el sexo femenino. El 79,00% reside en la cabecera municipal. El 51,75% pertenecen al régimen contributivo.

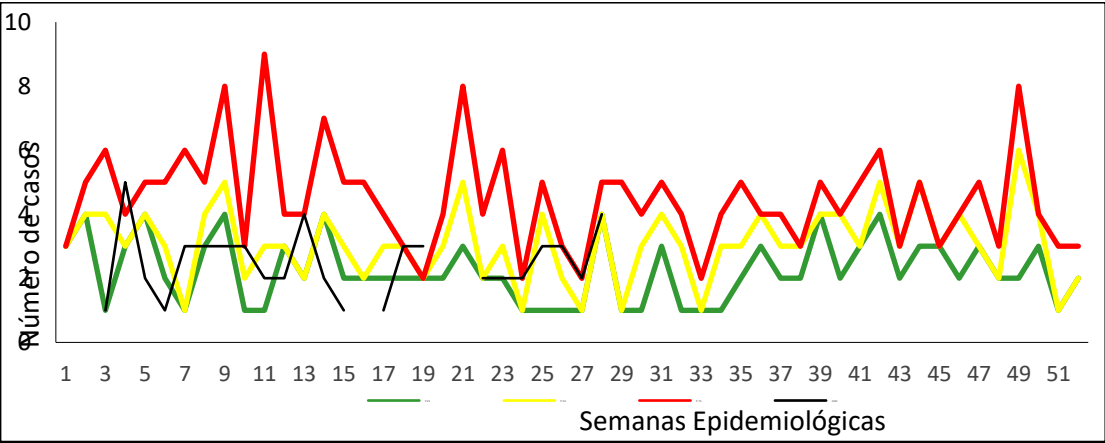
El grupo de edad menor de 1 año notificaron el 4,00% de los casos, El grupo de edad entre 18 – 29 años notificaron el 24,25% de los casos, el grupo de edad entre 50-59 años notificaron el 2,50% de los casos. Los grupos de edad entre 1-4 años notificaron el 26,50% de los casos, el grupo de edad entre 10 – 17 años notificaron el 22,25% de los casos, el grupo de edad entre 30-49 años notificó el 15,00% de los casos, el grupo de edad entre 60 y más notificaron el 1,75% de los casos, El grupo de edad entre 5 – 9 años notificaron el 5,00% de los casos.

2.1.8 Parotiditis

A semana epidemiológica 28 de 2025, se notificaron al Sivigila 60 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 28 del 2024 se notificaron 64 casos. La incidencia de parotiditis en población general en el período epidemiológico 07 es de 2,51 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 15,85 casos de Parotiditis. A periodo epidemiológico 07 se presentó un brote en la cárcel de Girón.

Casos notificados de Parotiditis. Santander, SE 01-28, 2017-2025.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-28, 2025.

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	31	51,67%
Floridablanca	6	10,00%
Barrancabermeja	5	8,33%
Barbosa	4	6,67%
Piedecuesta	3	5,00%
San Gil	3	5,00%

Giron	2	3,33%
Albania	1	1,67%
Aratoca	1	1,67%
El Carmen de Chucuri	1	1,67%
Otros municipios	3	5,00%
Santander	60	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico el 51,67% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notificó el 8,33% de los casos, el municipio de Floridablanca notificó el 10,00% de los casos, el municipio de Barbosa notificó el 6,67% de los casos, Los municipios de Piedecuesta y San Gil notificaron el 5,00% de los casos. El municipio de Girón notificó el 3,33% de los casos.

El municipio de Albania, Aratoca y El Carmen de Chucuri notificaron el 1,67% de los casos. Otros municipios notificaron el 5,00% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Parotiditis, Santander. SE 01-28, 2025.

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	35	58,33%
	Masculino	25	41,67%
Área	Cabecera m/pal	53	88,33%
	Rural Disperso	4	6,67%
	Centro Poblado	3	5,00%
Condicion Final	Vivo	60	100,00%
Tipo SS	Contributivo	29	48,33%
	Subsidiado	24	40,00%
	Excepcion	7	11,67%
Rango de edad	< 1 año	1	1,67%

1-4	4	6,67%
5-9	10	16,67%
10-14	3	5,00%
15-19	5	8,33%
20-29	7	11,67%
30-39	4	6,67%
40-49	4	6,67%
50-59	6	10,00%
60-69	5	8,33%
70 y mas	11	18,33%
Total	60	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 54,39% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo femenino, el 88,33% reside en la cabecera municipal, el 48,33% de los casos pertenecen al régimen contributivo.

El rango de edad entre 10 – 14 años notificaron el 5,00% de los casos, Los rangos de edad de 1-4 años ,30-39 y 40-49 años notificaron el 6,67% de los casos. El rango de edad entre 5 – 9 años notificaron el 16,67%. El rango de edad entre 15-19 años y 60-69 años notificaron el 8,33% de los casos, los rangos de edad 20-29 años notificaron el 11,67% de los casos, El rango de edad entre 50-59 años notificaron el 10,00% de los casos. El rango de edad entre 70 y más notificó el 18,33% de los casos.

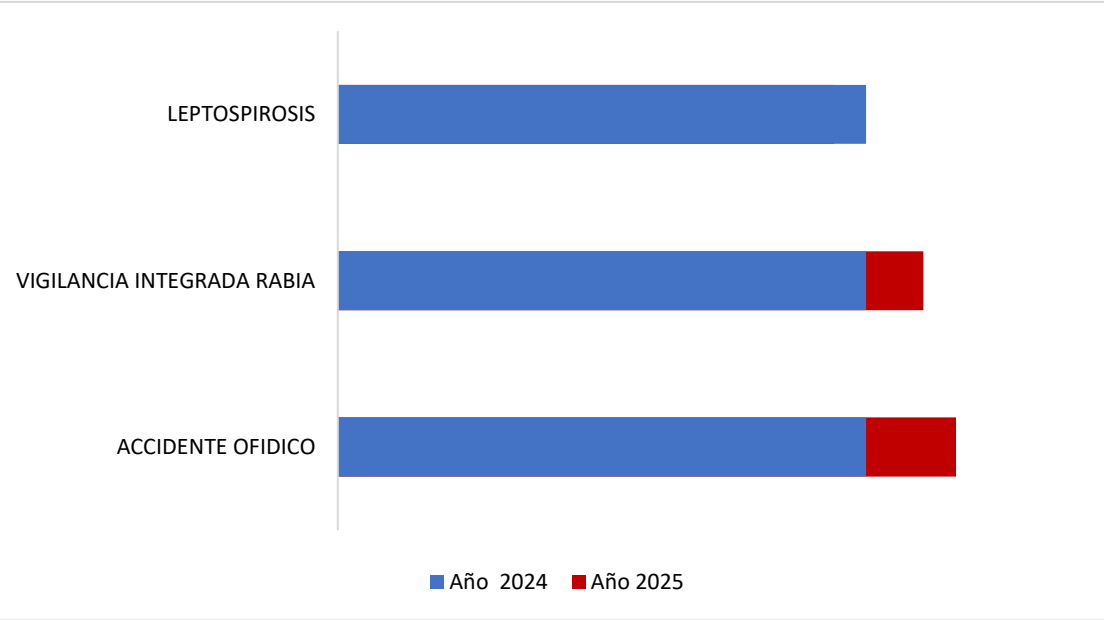
2.1.9 Evento adverso posterior a la vacunación (EAPV)

A semana epidemiológica 28 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 28 no se notificaron casos.

2.2.1 ZOONOSIS

A semana Epidemiológica 28 de 2025 se evidencia con relación a la misma semana del año 2024, un incremento en la notificación vigilancia integrada de la rabia (10%) accidente ofídico (17%) y un decremento de leptospirosis (-6%)

Incremento - decremento. Grupo Zoonosis. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-28, 2024-2025

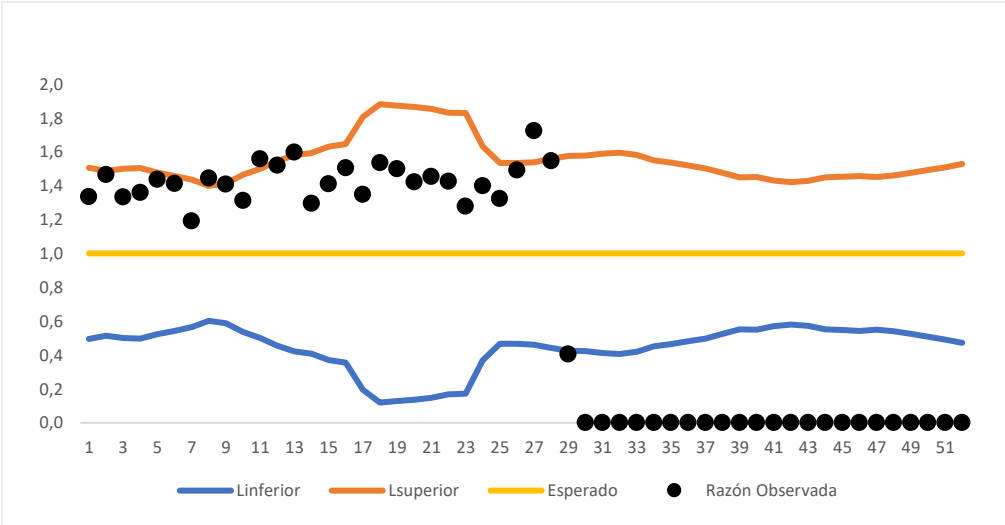


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

2.2.2 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

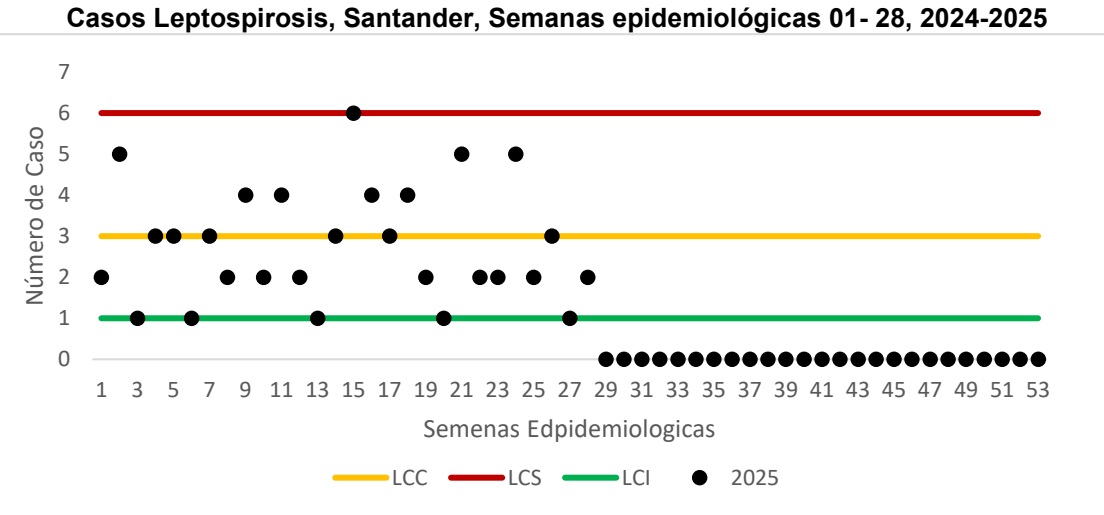
Hasta la semana epidemiológica 28 en el 2025 se notificaron al SIVIGILA 4620 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR) (171 casos en semana 28). Se identifican varias semanas en las que la razón observada supera el límite superior del canal endémico, especialmente entre las semanas 11, 13 y 27, 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- 28, 2024-2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

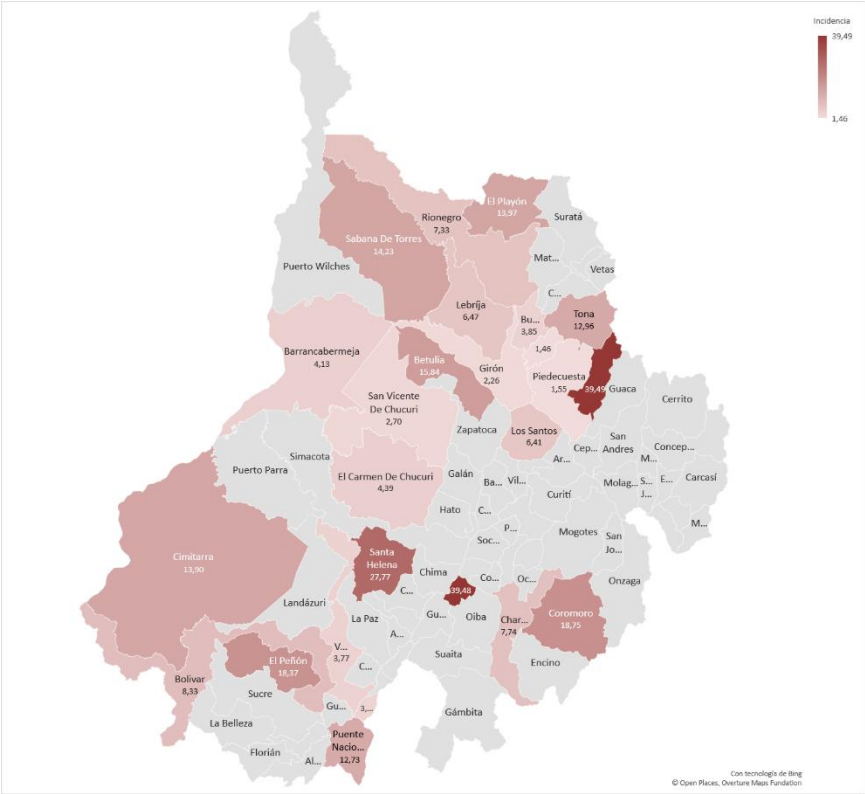
presenta un pico de 6 casos, superando ampliamente el límite superior (LCS), lo que indica un comportamiento epidémico con aumento significativo en la ocurrencia del evento.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

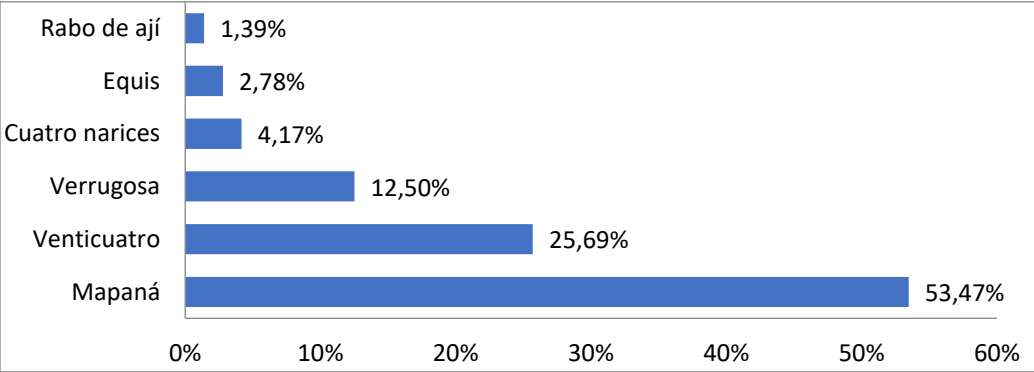
Los municipios con mayor incidencia de leptospirosis según procedencia son: Santa Barbara, Guapota, Santa Helena del opón, Coromoro, El Peñón, Betulia, Sabana de Torres, El playón Cimitarra y Tona, La incidencia del evento para Santander es 3.26 casos/100.000 habitantes.

Incidencia de Leptospiriosis por municipio de procedencia. Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 28, 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	69.84%
Letalidad por accidente ofídico / casos	0.69%

2.2.5 Encefalitis Equina Venezolana:

A semana Epidemiológica 28 del 2025 no se han notificado casos de Encefalitis Equina.

2.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

2.3.1 Arbovirosis

2.3.1.1 Dengue y Dengue Grave

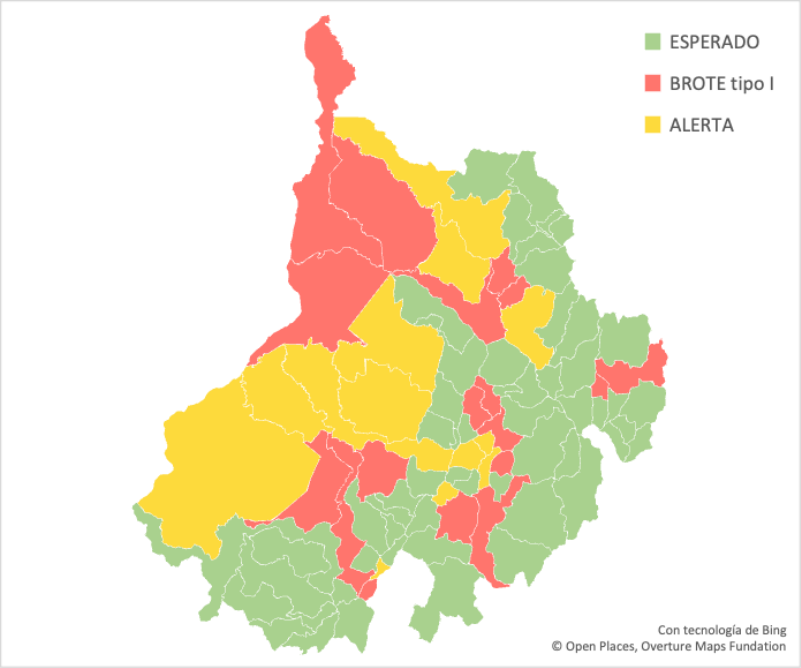
Hasta la semana epidemiológica 28 del año 2025, se notificaron al SIVIGILA **7.433** casos de Dengue. En comparación con 2024 se registra un decremento en la notificación del 69% (24.141 casos). Los casos de dengue sin signos de alarma corresponden al 67,2% dengue con signos de alarma el 32,2%; y el 0,6% de los casos registraron formas graves. Según las características sociodemográficas el 52,3% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 84,8% ocurrieron en área cabecera municipal y el 56,1% registraron régimen de seguridad social contributivo.

Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-28 , 2025

Variables		Dengue	Dengue Grave	Total	%	Proporción Incidencia
Sexo	Masculino	3865	20	3885	52,3%	317,84
	Femenino	3522	26	3548	47,7%	303,01
Área	Cabecera m/pal	6268	34	6302	84,8%	338,03
	Centro Poblado y Rural Disperso	1119	12	1131	15,2%	213,85
Tipo SS	Contributivo	4157	14	4171	56,1%	359,98
	Subsidiado	2694	30	2724	36,6%	251,35
	Excepción	457	2	459	6,2%	634,70
	No asegurado	49	0	49	0,7%	
	Indeterminado	30	0	30	0,4%	
	Especial	0	0	0	0,0%	
	Total	7387	46	7433	100%	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Situación epidemiológica Dengue. Santander, S.E. 1 - 28, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (28,1%), Floridablanca (16,3%), Sábana de Torres (8,7%), Girón (8,3%), y Barrancabermeja (6,7%). Los municipios con mayor incidencia fueron: Sábana de Torres 1838,1 (incremento), Valle de San José 1225,9 (incremento), Santa Helena del Opón 1166,3 (estable), y Landázuri

1115,0 (incremento) casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **321,8 casos por 100 000 habitantes** a riesgo para el evento.

Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 28, 2025								
Municipio	Sin signos de alarma	Con signos de alarma			Dengue Grave	Total	%	Incidencia
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo				
Bucaramanga	1393	91	600	1	4	2089	28,1%	334,8
Floridablanca	840	41	324	1	4	1210	16,3%	353,4
Sabana de Torres	505	28	110	0	3	646	8,7%	1838,1
Giron	450	27	133	0	6	616	8,3%	348,5
Barrancabermeja	262	16	220	0	3	501	6,7%	251,6
Piedecuesta	279	23	76	0	3	381	5,1%	197,0
Barbosa	132	5	47	0	2	186	2,5%	590,8
San Gil	88	7	28	0	0	123	1,7%	191,8
Puerto Wilches	57	3	59	2	1	122	1,6%	337,3
San Vicente de Chucuri	70	5	27	0	0	102	1,4%	275,4
Cimitarra	25	24	39	0	2	90	1,2%	250,1
Barichara	59	0	26	0	0	85	1,1%	741,5
Landazuri	16	20	48	0	6	90	1,2%	1115,0
Rionegro	53	5	21	0	1	80	1,1%	293,2
Valle de San Jose	67	0	12	0	0	79	1,1%	1225,9
Velez	50	0	29	0	2	81	1,1%	305,6

El Guacamayo	2	0	1	0	0	3	0,0%	130,95
Enciso	2	0	1	0	0	3	0,0%	81,59
Galan	2	0	0	0	0	2	0,0%	65,38
Gambita	3	0	0	0	0	3	0,0%	70,57
Carcasi	1	1	0	0	0	2	0,0%	44,50
Cerrito	2	0	0	0	0	2	0,0%	27,94
Guaca	1	1	0	0	0	2	0,0%	31,55
La Belleza	1	0	1	0	0	2	0,0%	29,73
Palmas Socorro	1	0	1	0	0	2	0,0%	74,40
Santa Barbara	1	0	1	0	0	2	0,0%	78,99
Cabrera	1	0	0	0	0	1	0,0%	48,88
Chima	1	0	0	0	0	1	0,0%	33,00
Encino	1	0	0	0	0	1	0,0%	36,28
Guavata	1	0	0	0	0	1	0,0%	22,30
Santander	4993	369	2019	6	46	7433	100%	321,8

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

El análisis de los indicadores de confirmación y hospitalización a semana 28 según el municipio de notificación de los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave para Santander registra, que sólo el 84,7% de los casos con signos de alarma y el 98,1% de los casos de dengue grave han sido confirmados mediante pruebas de laboratorio o nexos epidemiológicos. Para el indicador de hospitalización el 83,3% de los casos con signos de alarma y el 98,1% de los casos de dengue grave se han hospitalizado.

Porcentaje de confirmación-hospitalización, municipio de notificación. Santander, S.E.1-28, 2025

Municipio Notificador	Casos (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
Bucaramanga	1176	24	86,7%	100,0%	86,1%	100,0%
Barrancabermeja	305	2	94,8%	100,0%	92,1%	100,0%
Piedecuesta	168	6	88,1%	100,0%	89,3%	100,0%
Floridablanca	245	12	95,1%	100,0%	94,3%	100,0%
San Gil	90	0	87,8%		97,8%	
Sabana de Torres	56	1	51,8%	0,0%	3,6%	0,0%
Puerto Wilches	30	0	90,0%		96,7%	
Velez	94	7	100,0%	100,0%	98,9%	100,0%
Socorro	32	1	100,0%	100,0%	93,8%	100,0%
Landazuri	30	0	40,0%		0,0%	
Cimitarra	43	0	39,5%		76,7%	
Giron	13	1	69,2%	100,0%	69,2%	100,0%
Tona	2	0	0,0%		50,0%	
Barichara	8	0	100,0%		0,0%	
San Vicente de Chucuri	12	0	66,7%		75,0%	
Los Santos	5	0	40,0%		40,0%	
Valle de San Jose	5	0	100,0%		60,0%	
Puente Nacional	5	0	100,0%		80,0%	

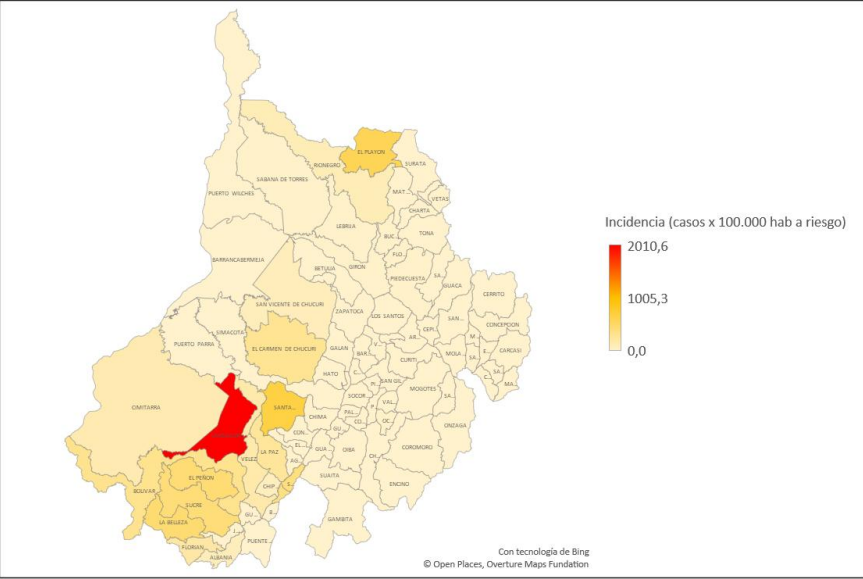
Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, SE 1 - 28, 2025.

Variable		N° de casos	%	Incidencia
Sexo	Femenino	181	38,7%	104,8
	Masculino	287	61,3%	146,5
Área de ocurrencia	Cabecera municipal	8	1,7%	0,4
	Centro poblado y Rural disperso	460	98,3%	88,2
Tipo de Seguridad Social	Subsidiado	385	85,5%	33,2
	Contributivo	59	10,9%	5,4
	Excepción y Especiales	11	1,8%	15,2
	Indeterminado	0	0,9%	
	No asegurado	13	0,9%	
Curso de vida / Grupos de edad	Primera infancia 0 a 5 años	43	9,2%	124,0
	Infancia 6 a 11 años	59	12,6%	159,3
	Adolescencia 12 a 17 años	67	14,3%	180,1
	Juventud 18 a 28 años	96	20,5%	152,2
	Adultez 29 a 59 años	169	36,1%	122,0
	Vejez Mayores de 60 años	34	7,3%	58,5
TOTAL		468	100%	127,0

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los municipios con mayor proporción de casos notificados son **Landázuri** con el **30,1% (141 casos)**, **El Carmen de Chucurí** con el **10,7% (50 casos)**, **El Playón** con **7,9% (37 casos)**, **Bolívar** con **6% (28 casos)** y **Sucre** con **5,6% (26 casos)**. El municipio de **Landázuri** registra la mayor incidencia con **2010,6 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**, seguido de **Santa Helena del Opón** con **671,1 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo** y **El Playón** con **573,3 casos por cada 100.000 habitantes a riesgo**. El departamento de **Santander** registra una incidencia de **127 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**.

Incidencia de Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, SE 1 - 28, 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Comportamientos inusuales Chagas Agudo. Santander, S.E. 1 – 28, 2025

Chagas Agudo Confirmado	Esperado SE 28	Observado SE 28 2025	Comportamiento	Variación
	3	1	Decremento Significativo	-16%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

El análisis de comportamientos inusuales **registra un decremento significativo** en la notificación de **Chagas Agudo** para el **Departamento de Santander**.

Casos de Chagas Agudo por vía de transmisión y Clasificación. Santander, SE 1 – 28 2025.

Vía de transmisión	Casos			Proporción de casos con pruebas parasitológicas	Letalidad por Chagas agudo
	Probables	Confirmados	Total		
Vectorial	0	1	1	100%	0%
Oral	0	0	0		
Transfusional	0	0	0		
Trasplante	0	0	0		
Accidentes de laboratorio	0	0	0		

Congénito	9	0	9	86%	
Total	9	1	10	100%	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

El caso de **Chagas Agudo confirmado** se registra en paciente adulto del sexo masculino, de 55 años, procedente del municipio de **Barrancabermeja** y corresponde a la reactivación de un caso crónico por transmisión vectorial. Se han **descartado tres casos agudos de probable transmisión vectorial** con pruebas parasitológicas moleculares negativas.

Hasta la semana epidemiológica 28 **no se registran mortalidades por Chagas Agudo** en el Departamento de Santander.

Se notificaron **nueve (9) casos de Chagas Agudo probables congénitos** con procedencia **Barrancabermeja (2), El Carmen de Chucurí (1), Girón (1), Landázuri (1), Lebrija (1), Mogotes (1), Molagavita (1) y Socorro (1)**. Se recuerda que el indicador de proporción de casos con pruebas parasitológicas debe estar en el 100% y que estos recién nacidos deben continuar en **seguimiento hasta los 10 meses de edad**.

Rango de edad	Especial	0	0,00%
	< 1 año	0	0,00%
	1-4	10	3,00%
	5-9	67	20,12%
	10-14	18	5,41%
	15-19	6	1,80%
	20-29	51	15,32%
	30-39	65	19,52%
	40-49	54	16,22%
	50-59	21	6,31%
	60-69	32	9,61%
	70 y mas	9	2,70%
Total		333	

Fuente, Sivigila, secretaria de Salud de Santander, 2025

Brotos

A la semana epidemiológica 28 de 2025, se han notificado al Sivigila, cinco (5) brotes

Fecha.	Municipio	N de casos	Brote
04-02-2025	Puerto Wilches	8	1
09-03-2025	Girón	100	1
23-03-2025	Cimitarra	38	1
30-05-2025	Bucaramanga	188	1
29-06-2025	Rionegro	8	1
TOTAL		334	4

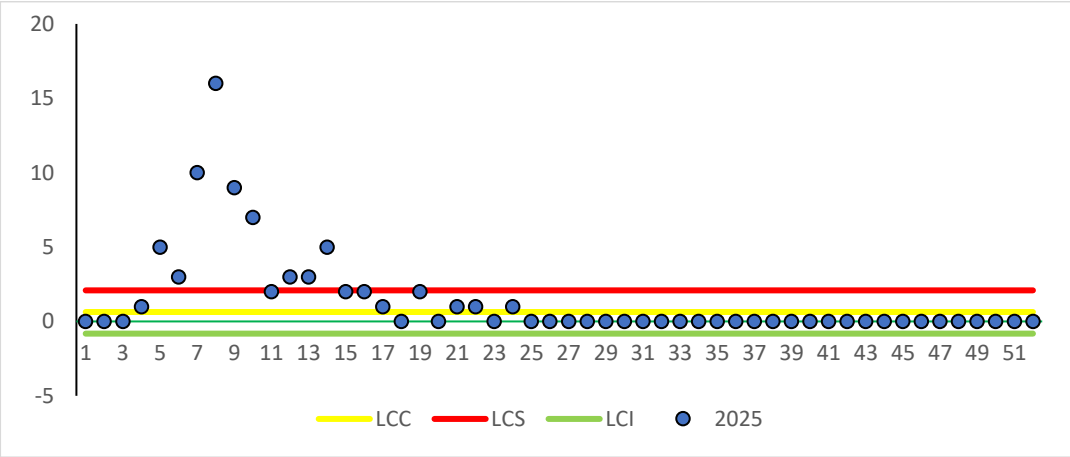
Fuente, Sivigila, secretaria de Salud de Santander, 2025

El municipio de RIONEGRO, no realiza notificación oportuna, no hace seguimiento ni envió de informes según lo requerido por el protocolo

2.4.3 Hepatitis A

En semana epidemiológica 28 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 74 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

Casos notificados de HEPATITIS A, Santander, Semanas epidemiológicas 1- 28_2024-2025



Fuente, Sivigila, secretaria de Salud de Santander, 2025

Casos notificados de Hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 1- 28 2025

Municipio	Casos	%
Girón	39	52,70%
Bucaramanga	18	24,32%
Floridablanca	11	14,86%
Lebrija	2	2,70%
Piedecuesta	2	2,70%
Barrancabermeja	1	1,35%
El Carmen de Chucuri	1	1,35%
Santander	74	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2025

Comportamiento demográfico y social de los casos Hepatitis A, Santander, semanas epidemiológicas 1-28 2025

Condición Final		N° casos	%
Sexo	Masculino	58	78,38%
	Femenino	16	21,62%
Área	Cabecera m/pal	68	91,89%
	Rural Disperso	6	8,11%
Condición Final	Vivo	74	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	37	50,00%
	Contributivo	34	45,95%
	Excepción	1	1,35%

No asegurado	1	1,35%
Indeterminado	1	1,35%
10-14	6	8,11%
15-19	19	25,68%
20-29	25	33,78%
30-39	13	17,57%
40-49	9	12,16%
50-59	2	2,70%
Total	74	

Fuente, Sivigila, secretaria de Salud de Santander, 2025

2.4.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 28 de 2025 se ha notificado un caso de fiebre tifoidea.

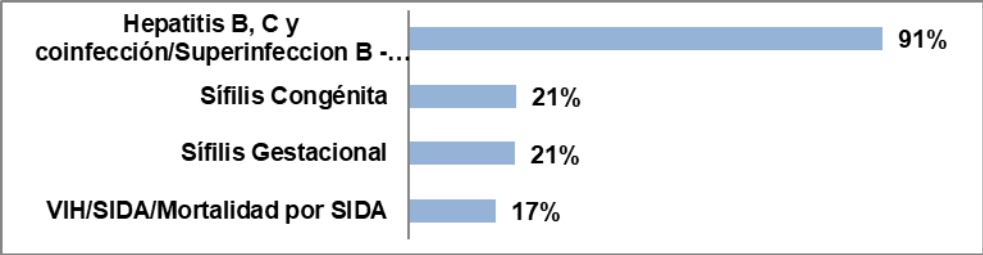
2.4.5 Cólera

A semana epidemiológico 28 2025 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

2.5 INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

A semana epidemiológica 28 de 2025 se evidencia un aumento en el reporte de notificación de los casos de Sífilis congénita, VIH – SIDA, y Hepatitis B, C y sífilis Gestacional con relación a la semana 28 del año 2024 (Ver gráfica).

Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, Semanas epidemiológicas 01- 28, 2024-2025.

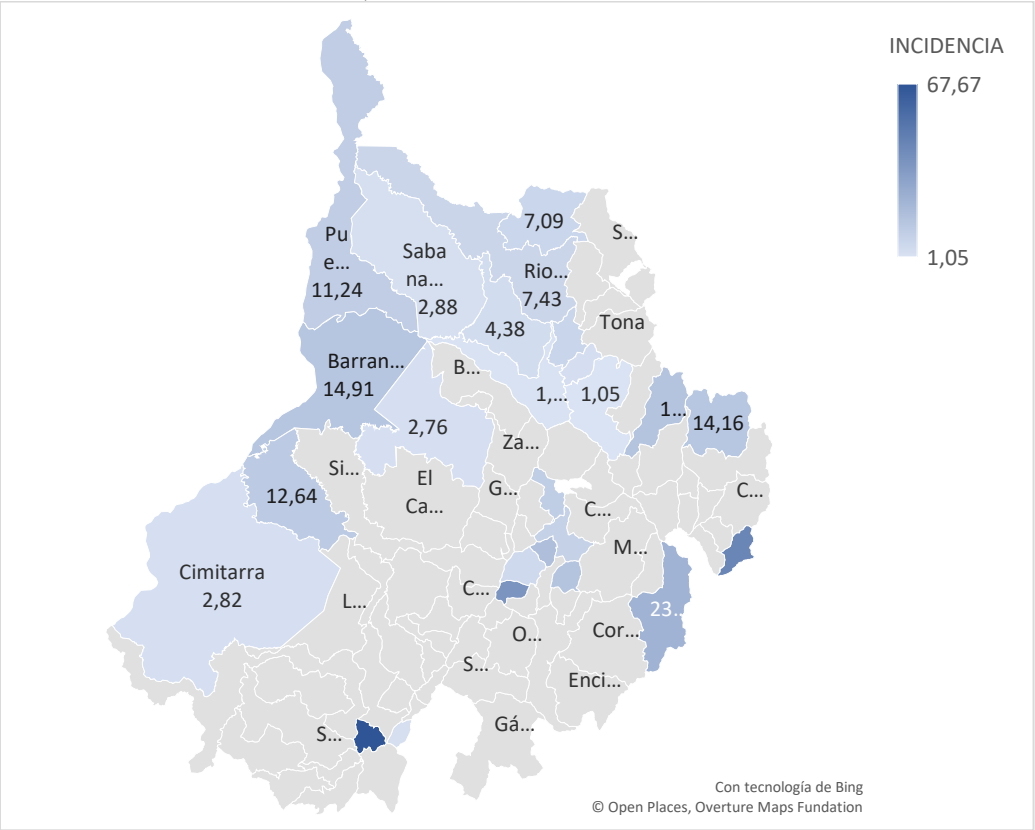


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

2.5.1 Hepatitis B, C y coinfección/Superinfección B-Delta

El municipio de Guavatá presenta la mayor incidencia del departamento con un 69,8 caso por cada 100.000 habitantes. Seguido del municipio de Barrancabermeja reportando una incidencia de 14,3 casos por cada 100.000 habitantes.

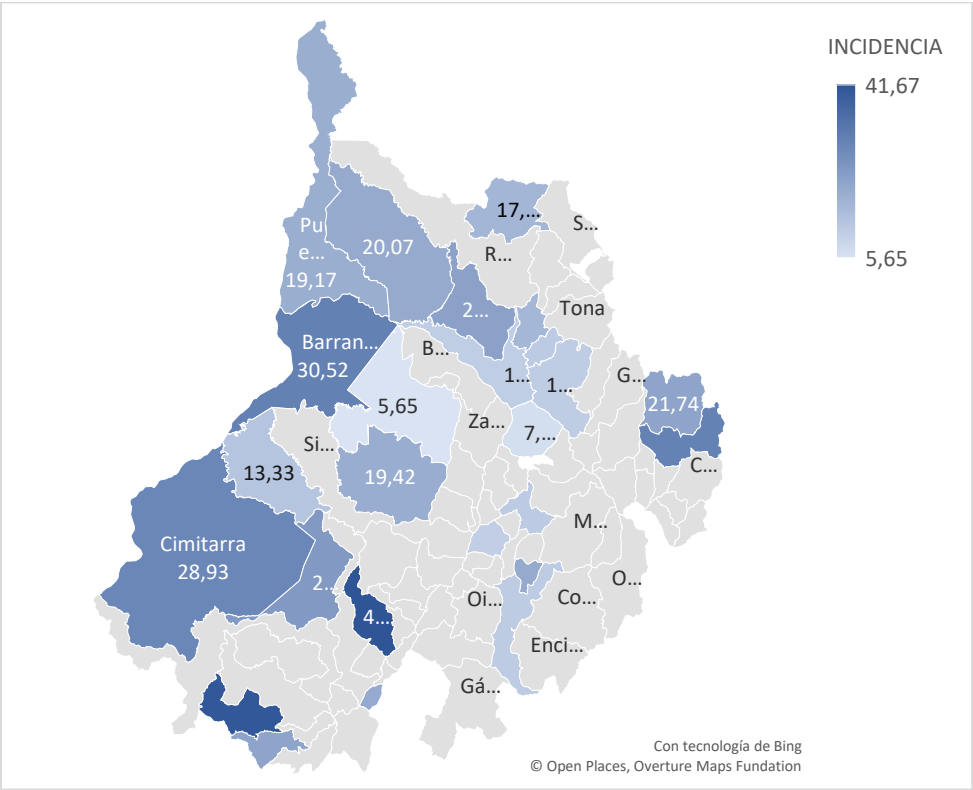
Proporción de incidencia de casos notificados de hepatitis B, C y coinfección/Super infección B-Delta. Santander, SE 01-28. 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	38 de 73

Prevalencia de Sífilis Gestacional. Santander, SE 1- 28. AÑO 2025.



Los municipios que notificaron el mayor número de casos de Sífilis Gestacional fueron Bucaramanga 77 casos, Barrancabermeja 70 casos, Floridablanca 26 casos y Piedecuesta 17 casos.

Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28. 2025.

Municipio	Casos	%	Prev X1000 NAC Vivos + Mortinatos
Bucaramanga	77	29,06%	15,53
Barrancabermeja	70	26,42%	28,87
Floridablanca	26	9,81%	10,70
Girón	18	6,79%	11,02
Piedecuesta	17	6,42%	10,94
Lebrija	9	3,40%	22,33
Cimitarra	7	2,64%	28,93
Sabana de Torres	6	2,26%	20,07
San Gil	6	2,26%	10,20
Barbosa	5	1,89%	20,08
Otros municipios	24	9,06%	#N/D
Santander	265	100%	14,08

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025

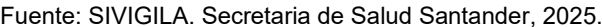
Según el comportamiento demográfico y social el 87,17% se registra en cabecera municipal. El 64,15% pertenece al régimen subsidiado. El grupo de edad entre 20 – 29 años notificaron el 59,25% de los casos, entre 15 y 19 años notificaron el 19,62% de los casos y entre 30 y 39 años notificaron el 18,87% de los casos.

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	39 de 73

Incidencia de Sífilis Congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01-28. 2025.

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

A semana epidemiológica 28 se han reportado un total de 38 casos, que comparados al mismo corte del año anterior se evidencia un aumento del 21%. La incidencia de casos está en 2,02 casos x 1.000 Nacidos Vivos más Mortinatos.



De los casos de sífilis congénita, reportados al sistema de vigilancia, el 34% corresponden a confirmación por laboratorio y el 63% de los casos confirmados por nexo epidemiológico. De los 38 casos notificados, el 94% de los casos tienen notificación de las madres como sífilis gestacional al SIVIGILA.

Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-28 2025.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	10	26,32%	2,02
Barrancabermeja	8	21,05%	3,30
Girón	4	10,53%	2,45
Piedecuesta	3	7,89%	1,93
Lebrija	2	5,26%	4,96
Socorro	2	5,26%	7,30
Cimitarra	1	2,63%	4,13
El Playón	1	2,63%	8,55
Florián	1	2,63%	21,74
La Belleza	1	2,63%	20,41
Otros municipios	5	13,16%	
Santander	38	100%	2,02

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 52,63% de los casos pertenecen al sexo femenino; el 84,21% se registra en cabecera municipal. Con condición final muerto el 13,16% de los casos notificados. El 68,42% pertenece al régimen subsidiado.

Comportamiento demográfico y social de los casos notificados de sífilis congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 28, 2025.

Variables		Nº casos	%	Proporción de Incidencia
Sexo	Masculino	18	47,37%	1,47
	Femenino	20	52,63%	1,71
Área	Cabecera m/pal	32	84,21%	1,72
	Centro poblado y rural disperso	6	15,79%	1,13
Condicion Final	Vivo	33	86,84%	
	Muerto	5	13,16%	
Tipo SS	Subsidiado	26	68,42%	2,40
	Contributivo	6	15,79%	0,52
	Excepcion	1	2,63%	1,38
Total		38		

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025

2.5.3 VIH/SIDA y muerte por SIDA

a semana 41 se han notificado al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de seiscientos diez y siete (617) casos de VIH, Evidenciándose una disminución del 16% de los casos; las semanas 7 a la 9 presentaron un aumento importante en el reporte de casos.

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-28,2025.

Tipo de caso	TB Sensible		Total	%
	Pulmonar	Extrapulmonar		
Confirmado por laboratorio	566	64	630	81%
Confirmado por clínica	113	27	140	18%
Confirmado por nexo epidemiológico	3	1	4	1%
Total	682	92	774	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 28 - 2025.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	569	73,51%
	Femenino	205	26,49%
Área	Cabecera m/pal	697	90,05%
	Rural Disperso	52	6,72%
	Centro Poblado	25	3,23%
Condicion Final	Vivo	736	95,09%
	Muerto	37	4,78%
	No sabe	1	0,13%
Tipo SS	Subsidiado	379	48,97%
	Contributivo	206	26,61%
	Excepcion	156	20,16%
	Indeterminado	19	2,45%

Rango de edad	No asegurado	14	1,81%
	Especial	0	0,00%
	< 1 año	1	0,13%
	1-4	2	0,26%
	5-9	2	0,26%
	10-14	8	1,03%
	15-19	33	4,26%
	20-29	219	28,29%
	30-39	162	20,93%
	40-49	89	11,50%
	50-59	62	8,01%
	60-69	95	12,27%
	70 y mas	101	13,05%
	Total	774	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025

De los casos de tuberculosis sensible, se presentan 92 casos extrapulmonar, cuya localización anatómica corresponde a cincuenta y cinco (55) casos pleurales.

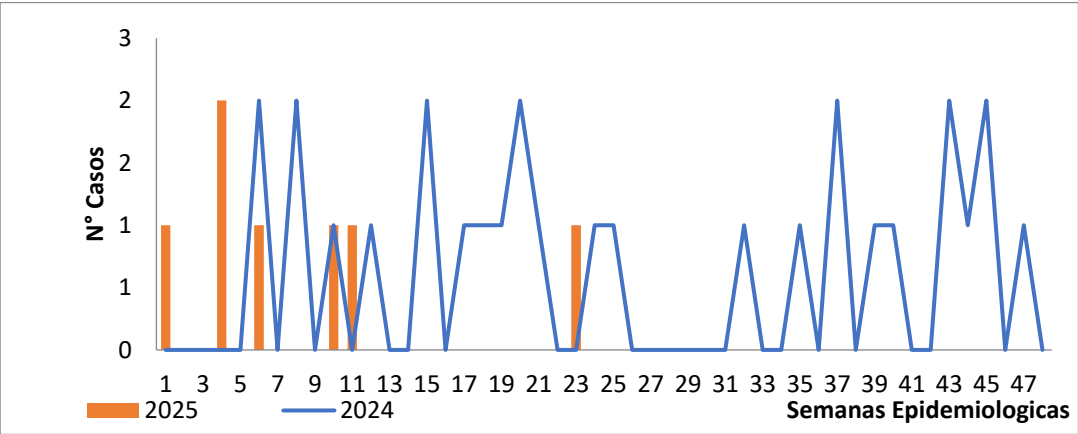
Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2025.

LOCALIZACION	Casos	%
PLEURAL	55	59,8%
GANGLIONAR	14	15,2%
MENINGEA	9	9,8%
PERITONEAL	3	3,3%
OSTEOARTICULAR	3	3,3%
PERICARDICA	3	3,3%
INTESTINAL	2	2,2%
OTRO	2	2,2%
GENITOURINARIA	1	1,1%
Santander	92	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

2.6.3 Tuberculosis Resistente

Casos notificados de Tuberculosis Resistente. Santander, semanas epidemiológicas 01-28- 2024 -2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

A semana 28 de 2025 se registran ocho (08) casos de Tuberculosis farmacorresistentes, con una incidencia de 0,34 casos por 100.000 habitantes. Los cuales fueron confirmados por laboratorio. En la semana 28 de 2025 se notificaron un (01) casos de Tuberculosis Resistente.

Tuberculosis Resistente por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2025.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	%	Incidencia
Bucaramanga	6	5	1	75,00%	0,96
Cimitarra	1	1	0	12,50%	2,83
Santander	8	7	1	100%	0,34

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

Clasificación de casos de Tuberculosis Resistentes, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28-2025

RESISTENCIA	Casos	%
MONORESISTENCIA	6	75,0%
MDR	1	12,5%
RESISTENCIA A RIFAMPICINA	1	12,5%
Santander	8	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 28 2025.

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	4	50,0%
	Masculino	4	50,0%
Área	Cabecera m/pal	7	87,5%
	Rural	1	12,5%
	Disperso		

Condición	Vivo	8	100,0%
Final			
Tipo SS	Subsidiado	5	62,5%
	Contributivo	3	37,5%
Rango de edad	20-29	5	62,5%
	40-49	1	12,5%
	50-59	1	12,5%
	60-69	0	0,0%
	70 y mas	1	12,5%
	Total	8	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

2.7 ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

2.7.1 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 38 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2024 donde se presentaron 65 casos, lo cual representa un decremento de -41,5%. 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 36,8% de los casos notificados.

Durante el periodo analizado, de los 38 casos notificados; la tasa de incidencia para este evento es de 6,5 por 100.000 menores de 18 años. La tasa para leucemias es de 3,7 por 100.000 menores de 15 años. El total de casos para leucemias es de 17.

En leucemias, los municipios con tasas más elevadas fueron Curití (35,06 por 100.000 menores de 15 años) y Cimitarra (23,39 por 100.000 menores de 15 años), mientras que en

Casos notificados de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y clasificación, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2025

MUNICIPIO	Tipo de cáncer			Casos	%
	CA Mama	CA Uterino	Ambos		
Bucaramanga	51	32	0	83	33,47%
Floridablanca	33	9	0	42	16,94%
Barrancabermeja	15	8	0	23	9,27%
Piedecuesta	13	8	0	21	8,47%
Giron	12	7	0	19	7,66%
San Gil	7	1	0	8	3,23%
San Vicente de Chucuri	5	1	0	6	2,42%
Socorro	5	1	0	6	2,42%
Málaga	2	1	0	3	1,21%
Rionegro	1	2	0	3	1,21%
Otros Municipios	19	15	0	34	13,71%
Santander	163	85	0	248	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- 28, 2025

Variables			
Sexo	Femenino	246	99,19%
	Masculino	2	0,81%
Área	Cabecera m/pal	220	88,71%
	Rural/ Disperso	28	11,29%
Condición Final	Vivo	247	99,60%
	Muerto	1	0,40%
Tipo SS	Contributivo	129	52,02%
	Subsidiado	102	41,13%
	Excepción	11	4,44%
	No asegurado	5	2,02%
	Indeterminado	1	0,40%
	Especial	0	0,00%
Rango de edad	20-29	9	3,63%
	30-39	45	18,15%
	40-49	59	23,79%
	50-59	57	22,98%
	60-69	30	12,10%
	70 y mas	48	19,35%
Total		248	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

En la siguiente tabla se presente los indicadores para este evento. Resaltando que más del 50% de los casos no se tiene fecha de inicio de tratamiento.

Indicadores de oportunidad de los casos de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2025

Indicadores de oportunidad	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la fecha de inicio del tratamiento para cáncer de mama y cuello uterino.	7,7% Alta	Alta: menor o igual 30 días.
	2% Media	Media: 31 a 45 días
	11% Baja	Baja: mayor a 45 días.
Oportunidad en la notificación del evento cáncer de mama y cuello uterino	42,7%	Notificación Oportuna: Menor o igual a 7 días
	57,3%	Notificación Inoportuna: Mayor a 7 días.

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7.3 Lesiones por Pólvora

A la S.E 28 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 31 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2024 se presenta un decremento (-27%). La tasa de incidencia es de 1,29 casos por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 28 de 2025 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana, Guanentá y Yariguies.

Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, S.E. 01-28, 2025

Municipio	Casos	%	INCIDENCIA
San Joaquin	1	3,23%	43,01
San Miguel	1	3,23%	36,89
Concepcion	1	3,23%	16,43
San Gil	6	19,35%	9,35
Lebrija	3	9,68%	6,47

Sabana de Torres	1	3,23%	2,85
Puerto Wilches	1	3,23%	2,77
Barbosa	1	3,23%	2,9
Giron	4	12,90%	2,26
Barrancabermeja	3	9,68%	1,38
Piedecuesta	2	6,45%	1,03
Bucaramanga	5	16,13%	0,8
Floridablanca	2	6,45%	0,58
SANTANDER	31	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.

Comportamiento demográfico y social de los casos de lesiones por pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2025

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	28	90,32%
	Femenino	3	9,68%
Área	Cabecera m/pal	25	80,65%
	Rural Disperso	3	9,68%
	Centro Poblado	3	9,68%
Condición Final	Vivo	31	100,00%
Tipo SS	Contributivo	16	51,61%
	Subsidiado	13	41,94%

Rango de edad	No asegurado	1	3,23%
	Indeterminado	1	3,23%
	1-4	1	3,23%
	5-9	3	9,68%
	10-14	3	9,68%
	15-19	2	6,45%
	20-29	9	29,03%
	30-39	7	22,58%
	40-49	3	9,68%
	50-59	2	6,45%
	60-69	0	0,00%
	70 y mas	1	3,23%
	Total	31	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7.4 Enfermedades Huérfanas

A Semana Epidemiológica 28 de 2025 se han notificado 277 casos de enfermedades Huérfanas.

Para Santander la Población Femenina aporta el 59,0% (140 casos) y la Población Masculina con el 49,4% (137 casos)

El cumplimiento en la oportunidad en la notificación de casos nuevos de enfermedades huérfanas es del 25,8% de los casos reportados, (Cumplimiento de oportunidad: ≤ 1 día).

La tasa de Incidencia de enfermedades huérfanas es de 11,5 casos por cada 100.000 habitantes.

Casos notificados de enfermedades huérfanas, Santander, S.E. 01- 28, 2025

Municipio	Porcentaje	Tasa incidencia
Bucaramanga	35,7%	15,87
Barbosa	1,1%	9,00
Barrancabermeja	9,4%	11,94
Chima	0,4%	33,00
Cimitarra	0,4%	2,78
Curití	0,7%	14,93
El Carmen de Chucurí	0,4%	4,39
El Playón	0,4%	6,99
Encino	0,4%	36,28
Enciso	0,4%	27,20
Florián	0,4%	16,32
Floridablanca	13,7%	11,10
Gámbita	0,7%	47,05
Girón	6,1%	9,62
Guaca	0,4%	15,78
Guavatá	0,4%	22,30
Güepsa	0,7%	36,76
Lebrija	0,4%	2,16
Los Santos	1,1%	19,22
Málaga	0,7%	9,15
Mogotes	1,1%	27,36
Oiba	0,4%	8,93
Onzaga	0,4%	23,10

Páramo	0,4%	20,21
Piedecuesta	11,6%	16,54
Puerto Parra	0,4%	12,50
Puerto Wilches	0,7%	5,53
Rionegro	1,4%	14,66
Sabana de Torres	1,4%	11,38
San Gil	2,9%	12,47
San Joaquín	0,4%	43,01
San Miguel	0,4%	36,89
Socorro	1,8%	13,81
Valle de San José	0,7%	31,04
Vélez	0,7%	7,55
Villanueva	1,1%	33,80
Zapatoca	0,4%	9,91
Santander	100%	11,5

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 28 de 2025, de los 283 casos, las 10 Principales enfermedades reportadas fueron:

Enfermedad	casos	Porcentaje
Esclerosis sistémica cutánea limitada	26	9,19%
Enfermedad de Von Willebrand	18	6,36%
Síndrome de Guillain-Barre	16	5,65%
Déficit congénito del factor VIII	14	4,95%
Esclerosis Múltiple	11	3,89%

Hipertensión arterial pulmonar idiopática	9	3,18%
Esclerosis lateral amiotrófica	9	3,18%
Hipertensión Pulmonar Tromboembólica Crónica	8	2,83%
Cirrosis biliar primaria	7	2,47%
Acromegalia	6	2,12%
Miastenia grave	6	2,12%
Neuro mielitis óptica espectro	6	2,12%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.8 SALUD MENTAL

2.8.1 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 28 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 915 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica del año 2024 se notificaron 1011 casos, lo que evidencia un decremento del -9,5% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son: Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón, Piedecuesta.

La tasa de incidencia para Santander es de 38,23 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 01-28, 2025

MUNICIPIO	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	284	31%	45,52
Barrancabermeja	112	12%	51,44
Floridablanca	109	12%	31,84

MUNICIPIO	Casos	%	Incidencia	MUNICIPIO	Casos	%	Incidencia
Girón	105	11%	59,41	Zapatoca	3	0%	29,72
Piedecuesta	85	9%	43,94	Cerrito	2	0%	27,94
San Gil	31	3%	48,33	Confines	2	0%	61,12
Sabana de Torres	14	2%	39,83	Güepsa	2	0%	36,76
Málaga	13	1%	59,45	la paz	2	0%	18,55
Lebrija	12	1%	25,88	Mogotes	2	0%	18,24
Socorro	12	1%	33,15	Ocamonte	2	0%	31,99
Cimitarra	11	1%	30,57	San Vicente de			5,40
Oiba	9	1%	80,40	Chucuri	2	0%	18,38
Puente Nacional	8	1%	50,90	Simacota	2	0%	26,17
Los Santos	6	1%	38,44	Sucre	2	0%	31,04
Matanza	6	1%	111,59	Valle de San José	2	0%	22,54
Rionegro	6	1%	21,99	Villanueva	2	0%	22,98
Barbosa	5	1%	15,00	Albania	1	0%	11,38
Charalá	5	1%	38,69	Aratoca	1	0%	48,88
Charta	4	0%	131,58	Cabrera	1	0%	43,96
El Playón	4	0%	27,95	California	1	0%	22,25
Suaita	4	0%	37,10	Carcasí	1	0%	46,88
Vélez	4	0%	15,09	Cepita	1	0%	18,52
Barichara	3	0%	26,69	Chipatá	1	0%	16,43
Curití	3	0%	22,39	concepción	1	0%	18,75
El Carmen de			13,18	Coromoro	1	0%	18,37
Chucuri	3	0%		El Peñón	1	0%	27,20
Landázuri	3	0%	56,96	Enciso	1	0%	32,69
Puerto Wilches	3	0%	8,30	Galán	1	0%	20,91
Santa Helena del			83,31	Guadalupe	1	0%	
Opón	3	0%					
Tona	3	0%	38,87				

Municipio	Casos	%	Incidencia	Municipio	Casos	%	Incidencia
Landázuri	28	1%	531,61	Zapatoca	10	0%	99,07
El Playón	27	1%	188,64	El Peñón	9	0%	165,35
Rionegro	27	1%	98,96	Gambita	9	0%	211,71
Los Santos	26	1%	166,58	Guadalupe	9	0%	188,21
Puerto Wilches	26	1%	71,89	Surata	9	0%	215,98
Valle de San José	23	1%	356,92	Carcasí	8	0%	178,02
Málaga	22	1%	100,61	Chipatá	8	0%	148,18
Puente Nacional	22	1%	139,98	California	7	0%	307,69
Suaita	22	1%	204,02	Chima	7	0%	231,02
Villanueva	21	1%	236,62	concepción	7	0%	115,02
Aratoca	20	1%	227,61	Coromoro	7	0%	131,23
Charalá	19	1%	147,01	Encino	7	0%	253,99
El Carmen de Chucuri	19	1%	83,49	Guapota	7	0%	276,35
Vélez	18	0%	67,91	Güepsa	7	0%	128,65
Florián	16	0%	261,14	Ocamonte	7	0%	111,96
Onzaga	16	0%	369,60	Palmas Socorro	7	0%	260,42
Barbosa	14	0%	41,99	Betulia	6	0%	95,04
Jesús María	14	0%	403,57	Cepita	6	0%	281,29
Capitanejo	12	0%	207,72	Enciso	6	0%	163,18
Charta	12	0%	394,74	San Miguel	6	0%	221,32
San Andrés	12	0%	130,05	Contratación	5	0%	128,34
Curití	11	0%	82,10	Hato	5	0%	204,67
Guavatá	11	0%	245,32	La Belleza	5	0%	74,33
Puerto Parra	11	0%	137,45	Molagavita	5	0%	114,81

Municipio	Casos	%	Incidencia
Simacota	5	0%	45,95
Tona	5	0%	64,78
Aguada	4	0%	204,29
Bolívar	4	0%	33,33
Cabrera	4	0%	195,50
El Guacamayo	4	0%	174,60
Jordán	4	0%	283,09
Palmar	4	0%	266,49
Paramo	4	0%	80,86
Albania	3	0%	68,93
Galán	3	0%	98,07
Guaca	3	0%	47,33
Pinchote	3	0%	54,11
San José de Miranda	3	0%	66,83
Vetas	3	0%	125,63
San Joaquín	2	0%	86,02
Santa Helena del Opón	2	0%	55,54
Cerrito	1	0%	13,97
Confinés	1	0%	30,56
Macaravita	1	0%	43,69
Santa Barbara	1	0%	39,49
Sucre	1	0%	13,08
SANTANDER	3749	100%	156,65

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- 28, 2025.

Variables		N° casos	%	P. Incidencia
Sexo	Femenino	2447	65,27%	200,20
	Masculino	1302	34,73%	111,20
Área	Cabecera m/pal	2892	77,14%	155,12
	Centros Poblados y Rural	857	22,86%	162,04
	Disperso			
Condición Final	Vivo	3744	99,87%	156,44
	Muerto	3	0,08%	0,13
	No sabe	2	0,05%	0,08
Tipo SS	Subsidiado	2351	62,71%	201,60
	Contributivo	1118	29,82%	104,37
	No asegurado	109	2,91%	
	Excepción & Especial	151	4,02%	
	Indeterminado	20	0,53%	
Total		3749		

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- 28, 2025.

Rango de edad	Masculino	Femenino	Total	%	P.I Masculino	P.I Femenino
< 1 año	78	56	134	3,57%	536,41	404,07
1-4	288	281	569	15,18%	478,50	491,38
5-9	275	234	509	13,58%	326,64	291,35
10-14	228	426	654	17,44%	262,90	512,09
15-19	117	298	415	11,07%	132,65	351,97
20-29	63	376	439	11,71%	32,96	203,71
30-39	44	349	393	10,48%	24,10	190,59
40-49	20	183	203	5,41%	12,86	111,45
50-59	38	79	117	3,12%	29,14	53,51
60-69	34	60	94	2,51%	34,17	50,72
70 y mas	117	105	222	5,92%	150,04	99,74
Total	1302	2447	3749	100%	111,20	200,20

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Con respecto a la modalidad **No sexual** es la Privación y negligencia con el 38,78% (1454 casos) y una incidencia de 60,8 casos por cada 100.000 habitantes, seguido de la violencia física con un 36,78% (1379 casos) y una incidencia de 57,6 casos por cada 100.000 habitantes. En cuanto a la modalidad **Sexual**, Los Actos sexuales con uso de las fuerzas en un 7,12% (267 casos) con una incidencia de 11,2 casos por cada 100.000 habitantes y el Acceso carnal aportan un 6,11% (229 casos), con una incidencia de 9,6 casos por cada 100.000 habitantes.

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

Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2025

Modalidad		Total	%	Incidencia
No sexual	Privación y negligencia	1454	38,78%	60,8
	Violencia física	1379	36,78%	57,6
	Violencia psicológica	193	5,15%	8,1
Sexual	Actos sexuales con uso de las fuerzas	267	7,12%	11,2
	Acceso Carnal	229	6,11%	9,6
	Acoso sexual	137	3,65%	5,7
	Otros actos sexuales	86	2,29%	3,6
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolescentes	3	0,08%	0,1
	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		3749	100%	156,7

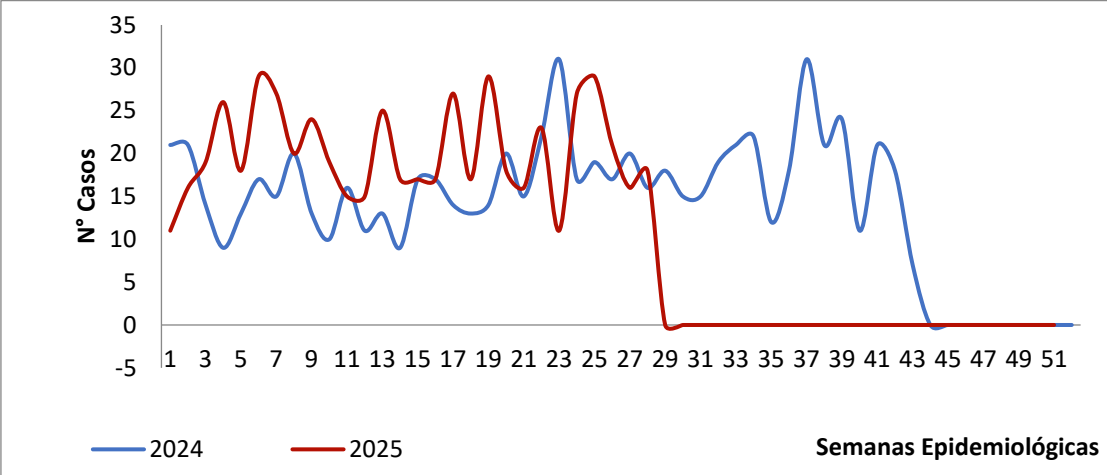
Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.9 MATERNIDAD SEGURA

2.9.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 28 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 567 casos de morbilidad materna extrema (MME) (18 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 454 casos al mismo periodo epidemiológico (16 casos en semana 28).

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, 2024-2025 a SE 28



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 de Bucaramanga, Barrancabermeja y Floridablanca que presentan un desempeño **"Deficiente"**. Esto refleja la necesidad de implementar planes de mejora continua, enfocados en optimizar procesos, infraestructura y atención al usuario.

Oportunidades en la Notificación, Santander, 2025 a SE 28

Nombre UPGD	Municipio	Oportunidad
CLINICA CHICAMOCHA SA	BUCARAMANGA	Deficiente
UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS	BARRANCABERMEJA	Deficiente
CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	BUCARAMANGA	Deficiente
CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	BUCARAMANGA	Deficiente
UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS	BARRANCABERMEJA	Deficiente
FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA	FLORIDABLANCA	Deficiente
FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SDER FOSCAL	FLORIDABLANCA	Deficiente
CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	BUCARAMANGA	Deficiente
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	FLORIDABLANCA	Deficiente
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	FLORIDABLANCA	Deficiente
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	FLORIDABLANCA	Deficiente
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA	FLORIDABLANCA	Deficiente

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Según municipio de residencia, las razones más elevadas del evento MME se han presentado en Vélez (125,1 casos/1 000 NV), Sabana de Torres (70,7 casos/1 000 NV) y Socorro (51,1 casos/1 000 NV). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 1122; la razón para el municipio es de 24,8 casos/1 000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 29,4 casos/1 000 NV.

La proporción más elevada de MPNT a semana epidemiológica 28 de 2024 se ha presentado en el sexo masculino con el 56%. Según área de residencia, la proporción más elevada correspondiente a cabecera municipal con 83,3%. Según el aseguramiento, la mayor proporción se ha presentado en el régimen subsidiado con 48,8%. Por grupos de edad de la madre, la proporción más elevada se presenta igual en el grupo de edad de 30 a 39 años con 39,3%, respectivamente.

Características sociodemográficas de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Santander, a SE 28, 2025

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	47	56,0%
	Femenino	36	42,9%
Área	Cabecera m/pal	70	83,3%
	Rural Disperso/Centro Poblado	14	16,7%
Tipo SS	Subsidiado	41	48,8%
	Contributivo	37	44,0%
	No asegurado	3	3,6%
	Excepción	3	3,6%
Rango de edad	10-14	2	2,4%
	15-19	13	15,5%
	20-29	29	34,5%
	30-39	33	39,3%

40-49	7	8,3%
Total	84	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

En el departamento de Santander durante 2025, A SE 28 se han notificado 84 **muertes perinatales** (46 fetales anteparto, 8 intraparto, 18 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 (29 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.

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, SE 01-28, 2025

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	181	57.28%
	Femenino	135	42.72%
Área	Cabecera m/pal	233	73.73%
	Rural Disperso	83	26.27%
Tipo SS	Subsidiado	245	77.53%
	Contributivo	62	19.62%
	Excepcion	6	1.90%
	No asegurado	3	0.95%
	Especial	0	0.00%
	Indeterminado	0	0.00%
Rango de edad	< 1 año	99	31.33%
	1-4	217	68.67%
Total		316	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.10 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

Santander a semana 28 del 2025 se han reportado 4 muertes probables en menores de cinco años (1) por desnutrición aguda moderada o severa, (0) Enfermedad Diarreica aguda y (3) Infección respiratoria aguda de residencia en el departamento, con un decremento del 78% 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 28 de 2025

Nombre del evento	Probables	Confirmados	Analizados No concluyentes	Descartados	Total Notificados	% Analizados
DNT	0	0	0	1	1	100%
IRA	0	0	0	3	3	100%
EDA	0	0	0	0	0	0%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

3. MORBILIDAD POR INFECCION RESPIRATORIA AGUDA

De los 87 municipios de Santander 34% (30municipios) se encuentran con aumento significativo para Infección respiratoria aguda.

