



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 1 de 91 |

SEMANA 33 AÑO 2025

**SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL
GRUPO DE EPIDEMIOLOGÍA Y DEMOGRAFÍA**

1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

1.1. INDICADORES DE OPORTUNIDAD

- ✓ Notificación UNM

Para la semana 33 el comportamiento de la notificación fue del 98%, esto porque no todos los municipios realizaron seguimiento al reporte de sus UPGD.

Gráfica No. 1. Oportunidad Notificación semanal UNM, a S.E. 33 Santander 2025

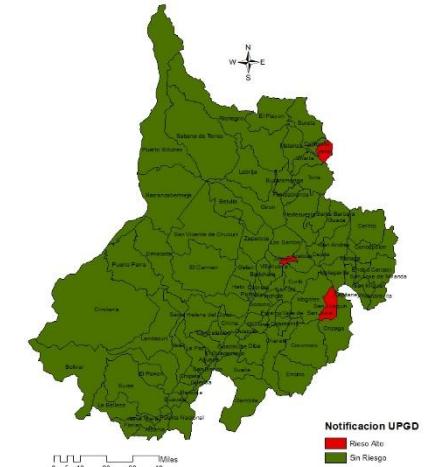


Fuente: Sivigila

✓ Notificación UPGD

La notificación oportuna por parte de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD en la semana 33, tuvo un comportamiento de 99%, esto por el silencio de 2 de las UPGDS del departamento. El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a esta semana está en 100% (266 / 266).

Gráfica No. 2. Notificación semanal UPGD, a S.E. 33 Santander 2025



Fuente: Sivigila

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

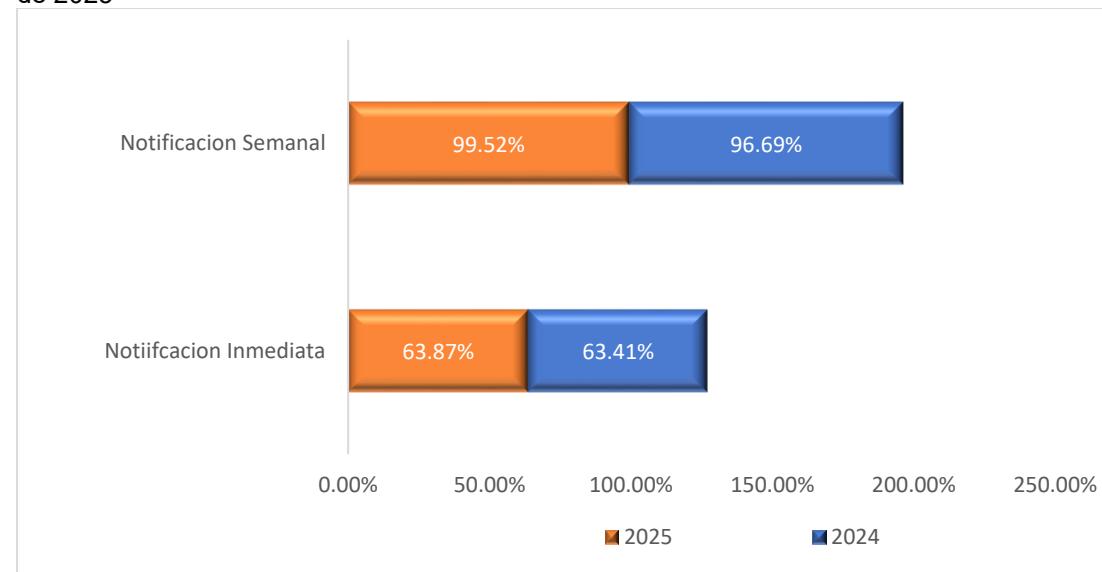
| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 2 de 91 |

✓ Oportunidad en la notificación por evento

A semana 33 se han reportado un total de 37.146 eventos de interés en salud pública, incluida notificación negativa, de los cuales 36.105 fueron reportados por IPS de Santander.

La oportunidad en la notificación semanal para la semana 33 de 2025 está en el 99.52%; al compararse con el año 2024, la oportunidad de este año está por encima, indicando mejora en el proceso, lo que no ocurre con la notificación inmediata, la cual presenta un menor comportamiento en el año 2024 respecto al 2025.

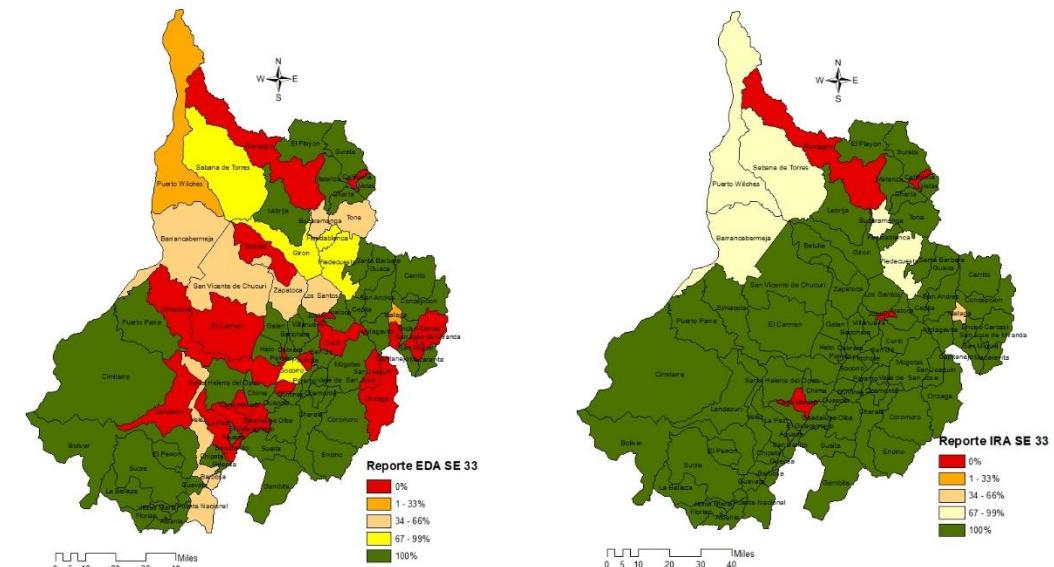
Gráfica No. 3. Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Pública S.E 33 de 2025



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 32, porque hay silencios a pesar de la obligatoriedad que debe tener el reporte.

Gráfica No. 4. Reporte IRA y EDA semana epidemiológica No 33 de 2025





BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 3 de 91 |

Recomendación: realizar ajustes de casos duplicados de colectivos de IRA y EDA Colectivos.

Hay municipios con reportes duplicados de IRA, por lo tanto deben hacer el ajuste, los municipios son: Barbosa, Barichara, Barrancabermeja, Bucaramanga, California, Carcasí, Cepita, Chipatá, Cimitarra, Contratación, Coromoro, El Carmen De Chucuri, El Guacamayo, El Peñón, Floridablanca, Guadalupe, Guapota, Guavatá, Jesús María, Los Santos, Málaga, Matanza, Mogotes, Oiba, Palmar, Piedecuesta, Pinchote, Puente Nacional, Puerto Parra, Puerto Wilches, Rionegro, Sabana De Torres, San Vicente De Chucuri, Santa Barbara, Santa Helena Del Opón, Simacota, Socorro, Surata, Valle De San José, Vélez, Vetas, y Zapatoca. Lo mismo ocurre con EDA estos municipios son los que tienen duplicidades: Barbosa, Barrancabermeja, Betulia, Cepita, Charalá, Cimitarra, Coromoro, El Carmen De Chucuri, Florián, Floridablanca, Girón, Hato, Jordán, Matanza, Palmar, Piedecuesta, Puente Nacional, Puerto Parra, Rionegro, Sabana De Torres, San Gil, Socorro, Surata, Vetas y Zapatoca

✓ 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 33, 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 22.207 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 8.237 casos. A semana 33 se han ajustado un total de 6.432 casos de manera oportuna y 1.119 de manera inoportuna.

1.2. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

✓ Cumplimiento en el Ajuste De Casos

De los 8.237 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 91.66% (7.550 / 8.237) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 8.34%, así mismo del total de casos notificados en Santander el cumplimiento de ajuste está en el 91.68% (7.226 / 7.891).

Tabla 1. Ajustes pendientes S.E. 33 Santander 2025*

| Evento De Interés | Total Sospechosos Y Probables S | Total Sin Ajuste | % Sin ajuste |
|---|---------------------------------|------------------|--------------|
| Cáncer En Menores De 18 Años | 56 | 9 | 16% |
| Chagas | 91 | 39 | 43% |
| Defectos Congénitos | 32 | 8 | 25% |
| Dengue | 532 | 484 | 91% |
| Dengue Grave | 29 | 3 | 10% |
| Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (Eta) | 62 | 11 | 18% |
| ESI - IRAG (Vigilancia Centinela) | 5 | 2 | 40% |
| Evento Individual Sin Establecer | 36 | 2 | 6% |
| Intoxicaciones | 111 | 22 | 20% |
| Leptospirosis | 155 | 79 | 51% |
| Lesiones De Causa Externa | 17 | 2 | 12% |
| Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica | 50 | 9 | 18% |
| Mortalidad Por Dengue | 16 | 3 | 19% |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 4 de 91 |

| Evento De Interés | Total Sospechosos Y Probables S | Total Sin Ajuste | % Sin ajuste |
|--|---------------------------------|------------------|--------------|
| Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años) | 8 | 1 | 13% |
| Sarampión | 22 | 4 | 18% |
| Tos Ferina | 63 | 7 | 11% |
| ZIKA | 5 | 2 | 40% |
| Total | 8.237 | 687 | 8,3% |

Fuente: Sivigila

*** Dengue con signos de alarma

- ✓ Oportunidad en la notificación por evento

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

Tabla 2. Oportunidad Notificación eventos interés en salud pública. SE. 1- 33 Santander 2025

| Evento De Interés | Inoportuno | Oportuno | Total | % Oportunidad |
|---|------------|----------|-------|---------------|
| Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino | 216 | 144 | 360 | 40% |
| Enfermedades Huérfanas - Raras | 281 | 141 | 422 | 33% |
| IAD - Infecciones Asociadas A Dispositivos - Individual | 146 | 13 | 159 | 8% |

| | | | | |
|--|----|----|-----------|------------|
| Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica | 39 | 46 | 85 | 54% |
| Mortalidad Materna | 4 | 1 | 5 | 20% |
| Mortalidad Por Dengue | 13 | 6 | 19 | 32% |
| Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años) | 4 | 4 | 8 | 50% |
| Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2 | 2 | 2 | 4 | 50% |

Fuente: Sivigila

2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

2.1 INMUNOPREVENIBLES

2.1.1 Meningitis bacteriana aguda

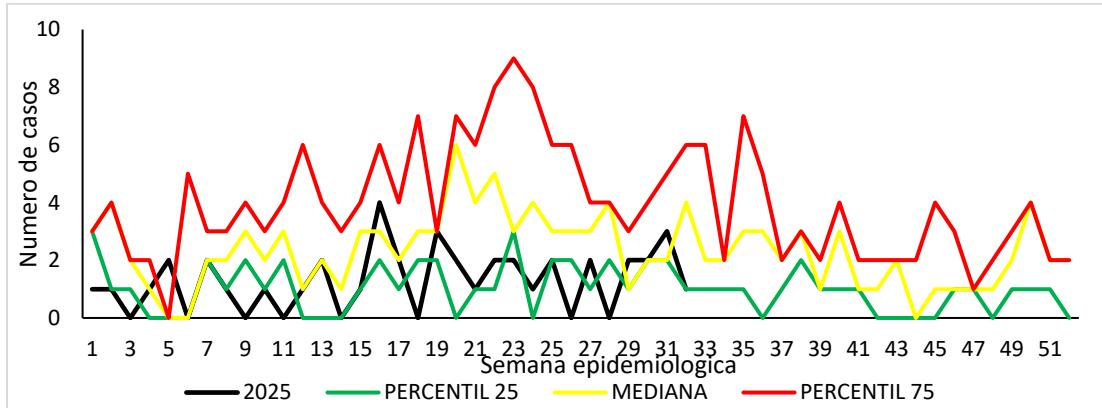
A semana epidemiológica 33 del 2025 se han notificado al Sivigila 44 casos de Meningitis Bacteriana. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 33 se notificaron 21 casos al Sivigila. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato.

La incidencia de meningitis en el periodo epidemiológico 09 por Streptococo pneumoniae (Spn) en población general es de 0,75. Para Haemophilus Influenzae (Hi) es de 0,21 casos por 100.000 habitantes o personas en riesgo. Para enfermedad meningocócica es de 0,08. La proporción de casos configurados es de 100%. La letalidad de meningitis en población general es del 13,64%.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 5 de 91 |

Canal endémico de casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, SE 33, 2017-2025.



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Notificación de casos probables de Meningitis Bacteriana. Santander, SE 33, 2025.

| Casos notificados | Casos descartados | Casos descartado error de digitación | Casos confirmados |
|-------------------|-------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 75 | 31 | 0 | 44 |

A la semana epidemiológica 33 de la vigencia 2025 se han notificado 75 casos probables de meningitis bacteriana en Santander, de los cuales 31 fueron descartados, 38 confirmados y 6 Casos aún están pendientes por ajuste que se suman a la tasa de casos para meningitis hasta no tener ajuste.

Casos probables de meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01 – 33, 2025.

| MUNICIPIO | Casos | % | INCIDENCIA | Haemophilus Influenzae | Neisseria Meningitis | Streptocus Neumoniae | Otros | Agente sin determinar |
|------------------------|-----------|-------------|---------------|------------------------|----------------------|----------------------|-----------|-----------------------|
| Bucaramanga | 15 | 34,09% | 2,4043 | 2 | 2 | 4 | 7 | 0 |
| Barrancabermeja | 5 | 11,36% | 2,2963 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 |
| Piedecuesta | 3 | 6,82% | 1,5509 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Barbosa | 2 | 4,55% | 5,9986 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Cimitarra | 2 | 4,55% | 5,5588 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Floridablanca | 2 | 4,55% | 0,5842 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Galán | 2 | 4,55% | 65,3808 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Girón | 2 | 4,55% | 1,1316 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Sabana de Torres | 2 | 4,55% | 5,6907 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| San Vicente de Chucuri | 2 | 4,55% | 5,4009 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Tona | 7 | 15,91% | 131,2336 | 1 | 0 | 3 | 1 | 2 |
| Santander | 44 | 100% | 1,8385 | 5 | 2 | 18 | 15 | 4 |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Por procedencia, la notificación a semana epidemiológica 33 el municipio de Bucaramanga notificó el 34,09% de los casos con una incidencia de 2,40 por 100.000 habitantes. El municipio de Barrancabermeja notificó el 11,36% de los casos con una incidencia de 2,29 de los casos por 100.000 habitantes, El municipio de Cimitarra notificó el 4,55% de los casos con una incidencia de 5,55 casos por 100.000 habitantes, El municipio de Barbosa notificó el 4,55% de los casos con una incidencia de 5,99 casos por 100.000 habitantes, Floridablanca notificó el 4,55% de los casos con una incidencia de 0,58 por 100.000 habitantes, El municipio de Galán notificó el 4,55% de los casos con una incidencia de 65,38 por 100.000 habitantes, El municipio de Piedecuesta notificó el 6,82% de los casos con una incidencia de 1,55 por 100.000 habitantes, El municipio de Girón notificaron el 4,55% de los casos con una incidencia de 1,13 por 100.000 habitantes y El municipio de Sabana de Torres notificó 4,55% de los



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 6 de 91 |

casos con una incidencia de 5,69 por 100.000 habitantes, El municipio de San Vicente de Chucurí notificó el 4,55% de los casos con una indicencia de 5,40 por 100.000 habitantes, El municipio de Tona notificó el 15,91% de los casos con una incidencia de 131,23 por 100.000 habitantes.

Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Meningitis bacteriana. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 33, 2025.

| Variables | Nº casos | % |
|------------------------|----------------|----|
| Sexo | Masculino | 23 |
| | Femenino | 21 |
| Área | Cabecera m/pal | 36 |
| | Rural Disperso | 8 |
| Condicion Final | Vivo | 37 |
| | Muerto | 6 |
| | No sabe | 1 |
| Tipo SS | Subsidiado | 23 |
| | Contributivo | 13 |
| | Excepcion | 5 |
| | No asegurado | 2 |
| | Indeterminado | 1 |
| | Especial | 0 |
| Rango de edad | < 1 año | 2 |
| | 1-4 | 2 |
| | 5-9 | 4 |

| | | |
|--------------|-----------|--------|
| 10-17 | 3 | 6,82% |
| 18-29 | 5 | 11,36% |
| 30-49 | 12 | 27,27% |
| 50-59 | 6 | 13,64% |
| 60 y mas | 10 | 22,73% |
| Total | 44 | |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 52,27% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 81,82% se registra en cabecera municipal. Con condición final muerto el 13,64% de los casos notificados.

El 52,27% pertenece al régimen subsidiado. Los grupos menores de 1 año, entre 1 – 4 años, notificaron el 4,55% de los casos, el grupo de 5-9 años notificaron el 9,09%, el grupo de edad de 10-17 años notificaron el 6,82% de los casos, el grupo de 18-29 años notificaron el 11,36% de los casos, Los grupos de edad entre 30-49 años notificaron el 27,27% de los casos, El rango de edad de 50-59 años notificaron el 13,64% de los casos y el rango de edad entre 60 y más notificaron el 22,73% de los casos.

2.1.2 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 33 de 2025 se notificaron 19 casos sospechosos de Sarampión de los cuales 4 están pendientes por ajuste y 4 casos sospechosos de Rubeola. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 32 se notificó 19 caso de Sarampión.

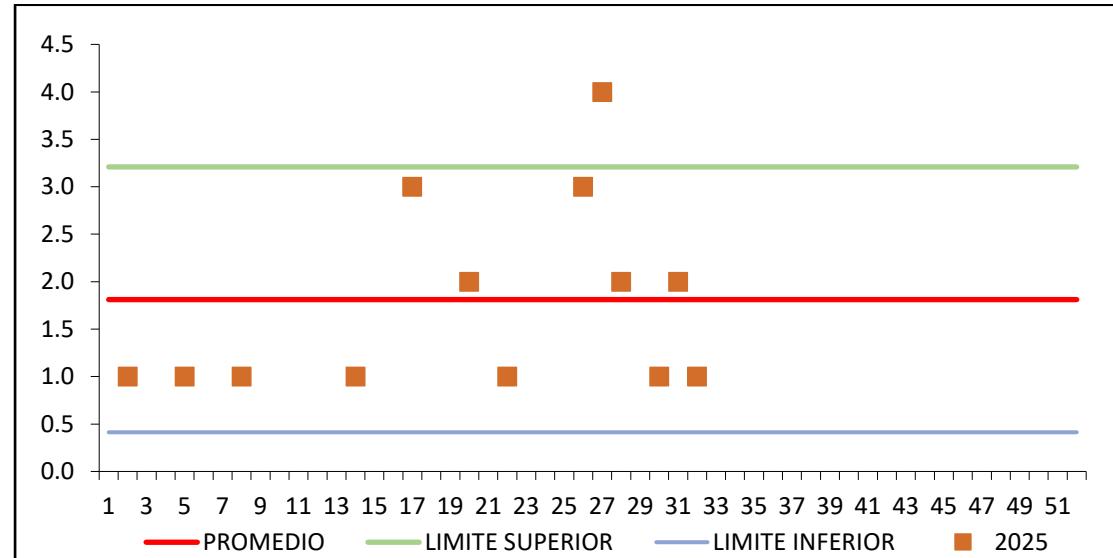
En el periodo epidemiológico 09 la proporción de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola es de 0,96 casos sospechosos de sarampión y rubéola por cada 100.000 habitantes. Del total de casos notificados el 60,86% tuvieron investigación de campo

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 7 de 91 |

oportunamente. Del total de casos notificados, el 82,60% 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 – 33, 2025.



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Tasa de notificación de casos sospechosos de Sarampión/Rubeola. Santander, SE 01-33, 2025

| Municipio | Rubeola | Población | Incidencia | Sarampión | Incidencia | Casos | % |
|------------------|----------|------------------|--------------|-----------|--------------|-----------|-------------|
| Barrancabermeja | 1 | 217.742 | 0,46 | 6 | 2,76 | 7 | 30,43% |
| Bucaramanga | 1 | 623.881 | 0,16 | 5 | 0,80 | 6 | 26,09% |
| Piedecuesta | 0 | 193.440 | 0,00 | 3 | 1,55 | 3 | 13,04% |
| Floridablanca | 0 | 342.373 | 0,00 | 2 | 0,58 | 2 | 8,70% |
| Cimitarra | 1 | 35.979 | 2,78 | 0 | 0,00 | 1 | 4,35% |
| Giron | 0 | 176.745 | 0,00 | 1 | 0,57 | 1 | 4,35% |
| Lebrija | 0 | 46.375 | 0,00 | 1 | 2,16 | 1 | 4,35% |
| Paramo | 0 | 4.947 | 0,00 | 1 | 20,21 | 1 | 4,35% |
| Vetas | 1 | 2.388 | 41,88 | 0 | 0,00 | 1 | 4,35% |
| Santander | 4 | 2.393.214 | 45,27 | 19 | 28,63 | 23 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

El municipio de Bucaramanga tiene una incidencia de 0,80 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 2,76 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 0,58 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 Paramo tiene una incidencia de 20,21 casos por cada 100.000 habitantes o población de riesgo para Sarampión. El municipio de Piedecuesta tiene una incidencia de 1,55 casos por 100.000 habitantes o población de riesgo para Sarampión. El municipio de Vetas tiene una incidencia de 2,38 casos por cada 100.000 habitantes o población de riesgo para rubeola.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 8 de 91 |

Comportamiento demográfico y social de los casos sospechosos de Sarampión y Rubeola. Santander, SE 01- 33, 2025.

| Variables | RUBEOLA | | SARAMPIÓN | | |
|------------------------|----------------|---|-----------|----|------|
| | Nº casos | % | Nº casos | % | |
| Sexo | Masculino | 3 | 75% | 12 | 63% |
| | Femenino | 1 | 25% | 7 | 37% |
| Área | Cabecera m/pal | 3 | 75% | 17 | 89% |
| | Centro | 0 | 0% | 1 | 5% |
| | Poblado | | | | |
| | Rural | 1 | 25% | 1 | 5% |
| | Disperso | | | | |
| Condicion Final | Vivo | 4 | 100% | 19 | 100% |
| Tipo SS | Contributivo | 2 | 50% | 8 | 42% |
| | Subsidiado | 1 | 25% | 11 | 58% |
| | Expcion | 1 | 25% | 0 | 0% |
| Rango de edad | < 1 año | 1 | 25% | 4 | 21% |
| | 1-4 | 0 | 0% | 7 | 37% |
| | 5-9 | 2 | 50% | 3 | 16% |
| | 10-17 | 1 | 25% | 5 | 26% |
| Total | 4 | | 19 | | |

Fuente: sivigila-Secretaría de salud de Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social para Sarampión el 63% de los casos pertenecen al sexo masculino y el 75% para Rubeola; el 89% de los casos para Sarampión

se registraron en cabecera municipal. El 42% de los casos para sarampión pertenecen al régimen contributivo. El rango de edad menor de 1 año notificó 21%, los rangos de edad de 1-4 años notificaron el 37% de los casos y entre 5 – 9 años se notificaron el 16% de los casos de Sarampión. El rango de edad entre 5-9 años notificó el 50% de los casos para Rubeola. El rango de edad de 10-17 años notificó el 26% de los casos para Sarampión y el 25% de los casos para Rubeola.

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

2.1.3 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

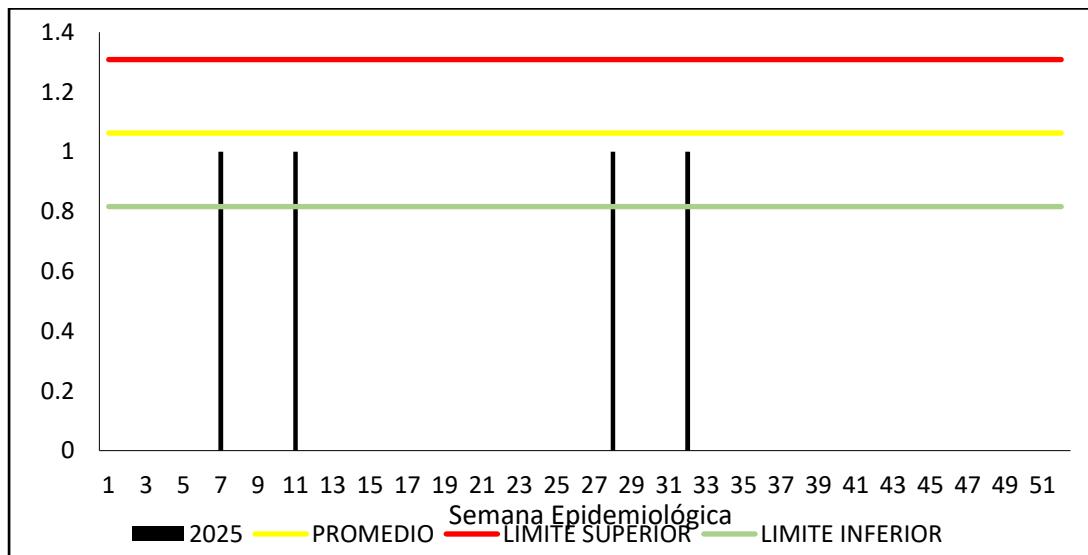
A semana epidemiológica 33 de 2025 se notificaron 4 casos probables de PFA de los cuales 3 fueron descartados y 1 está pendiente de ajuste. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 33 se notificaron 4 casos probables que fueron descartados.

Por cada 100.000 menores de 15 años se notificaron 0,20 casos probables de PFA. Del total de casos notificados para el evento, el 100% enviaron muestra de heces de forma oportuna. Del total de casos notificados para el evento, el 100% fueron investigados en las 48 horas siguientes a su notificación.

Casos notificados de Parálisis Flácida Aguda. Santander. SE 01- 33, 2017-2025.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 9 de 91 |



fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Casos probables de Parálisis Flácida Aguda notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-33, 2025.

Por procedencia, el municipio de Cimitarra notificó 1 caso probable ya descartado, con una incidencia de 0 casos por 100.000 habitantes menores de 15 años. Se notificó 1 caso probable que ya fue descartado en el municipio de Sabana de torres con una incidencia de 0 casos por 100.000 habitantes menores de 15 años. El municipio de Bucaramanga notificó 1 caso probable que tiene pendiente reporte para ser descartado, con una incidencia de 0,16 por 100.000 habitantes en menores de 15 años. El municipio de Piedecuesta notificó 1 caso probable aún pendiente por ajuste, con una incidencia de 0 por 100.000 habitantes en menores de 15 años.

Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Parálisis Flácida Aguda, Santander, SE 01-33, 2025.

Según el comportamiento demográfico y social para Parálisis Flácida Aguda el 75% de los casos pertenecen al sexo femenino y 25% al sexo masculino. El 75% pertenecen al régimen subsidiado y el 25% pertenecen al régimen contributivo. El rango de edad se encuentra entre 10– 14 años lo que corresponde al 25% de los casos, El rango de edad de 30-39 años corresponde al 25% de los casos y el rango de edad de 40-49 años corresponde al 50% de los casos.

2.1.4 Tétanos neonatal

A semana epidemiológica 33 de 2025, se han notificado al Sivigila 2 casos de tétanos neonatal que ya fueron descartados. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 33 no se notificaron casos.

2.1.5 Tétanos Accidental

A semana epidemiológica 33 de 2025 no se han notificado al Sivigila de Tétanos Accidental. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 33 no se notificaron casos.

2.1.6 Tosferina

A semana epidemiológica 33 de 2025 se ha notificado al Sivigila 61 casos probables de los cuales 6 han sido confirmados, correspondiendo a los municipios de Piedecuesta 2 y Bucaramanga 4, no están relacionados el uno con el otro; 8 están en espera por ser ajustados. En el año 2024 a semana epidemiológica 33 se notificaron 54 casos probables de cuales 53 fueron descartados y 1 confirmado.



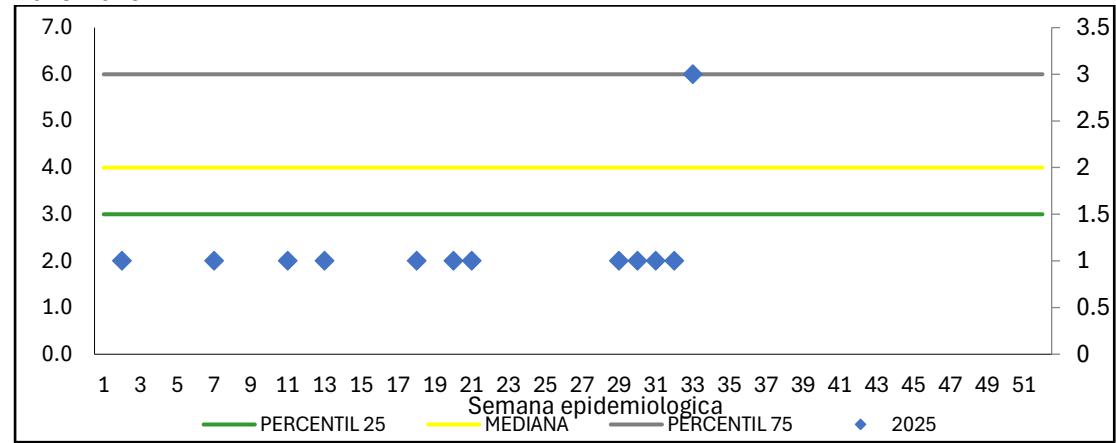
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 10 de 91 |

En la proporción de incidencia para el periodo epidemiológico 09 se notificaron 2,61 casos nuevos probables de Tosferina por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo.

Por cada 100.000 habitantes menores de 5 años se notificaron 110,98 casos probables de Tosferina. Del total de casos notificados, el 100% tuvieron investigación de campo. El 9,83% de los casos han sido confirmados, el 13,11% pendientes de ajuste y el 77,04% descartados.

Gráfico control de Casos probables y confirmados de Tosferina Santander, SE 01- 33, 2018-2025.



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025.

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

Casos pendientes de reporte y confirmado de Tosferina por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01- 33, 2025.

| Municipio | Casos | % | Incidencia |
|------------------|-----------|-------------|----------------|
| Bucaramanga | 9 | 64,29% | 1,4426 |
| Piedecuesta | 2 | 23,08% | 1,0339 |
| Floridablanca | 1 | 7,14% | 0,2921 |
| Matanza | 1 | 7,14% | 18,5977 |
| Cerrito | 1 | 7,14% | 13,9684 |
| Santander | 14 | 100% | 36,0683 |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

El municipio de Bucaramanga notificó el 64,29% de los casos, El municipio de Piedecuesta notificó el 14,29% de los casos y El municipio de Floridablanca notificó el 7,14% de los casos, Cerrito y Matanza notificaron el 7,14% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Tosferina. Santander, SE 01-33, 2025.

| Variables | Nº casos | % |
|------------------------|----------------|---------|
| Sexo | Femenino | 12 |
| | Masculino | 2 |
| Área | Cabecera m/pal | 12 |
| | Rural Disperso | 2 |
| Condicion Final | Vivo | 100,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 7 |
| | Subsidiado | 4 |
| | Excepcion | 3 |
| | | 21,43% |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 11 de 91 |

| | | | |
|---------------|-----------|---|--------|
| Rango de edad | < 1 año | 7 | 50,00% |
| | 1-4 | 1 | 7,14% |
| | 5-9 | 1 | 7,14% |
| | 10-17 | 2 | 14,29% |
| | 30-49 | 2 | 14,29% |
| | 50-59 | 1 | 7,14% |
| Total | 14 | | |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 85,71% de los casos de Tosferina se registraron en el sexo femenino; el 85,71% reside en la cabecera municipal; el 50,00% pertenecen al régimen contributivo. Los rangos de edades afectados fueron menores de 1 año, notificaron el 50,00% de los casos, los rangos de edades entre 1-4 años y 50-59 años notificaron el 7,14% de los casos y los rangos de edades entre 10-17 años y 30-49 años notificaron el 14,29% de los casos.

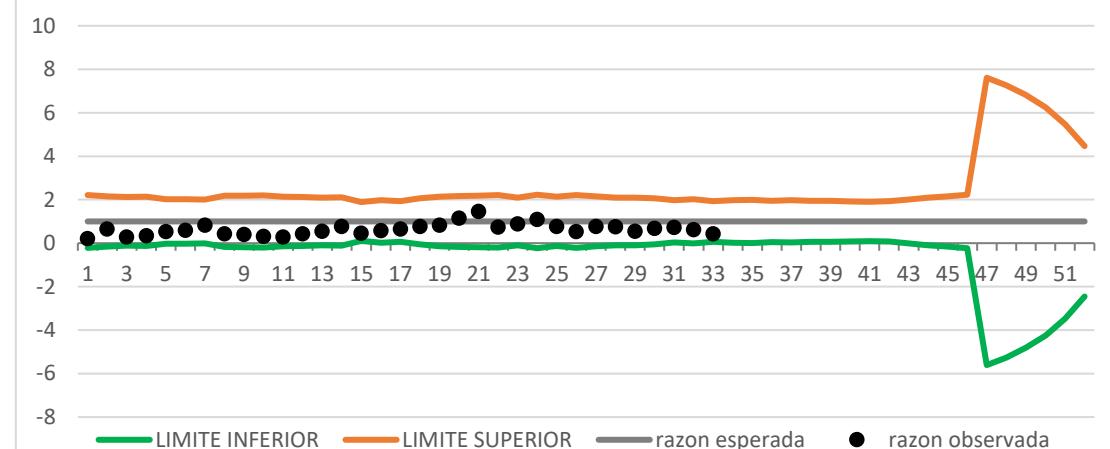
2.1.7 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 33 de 2025, se han notificado al Sivigila 490 casos de varicela. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 32 se notificaron 484 casos.

En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 09 se notificaron 20,40 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. El municipio de Bucaramanga se encuentra en brote.

Mmwr de casos notificados de Varicela. Santander, SE 01-33, 2019-2025



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-33, 2025.

| Municipio | Casos | % | Incidencia |
|-----------------|-------|--------|-------------|
| Bucaramanga | 137 | 27,96% | 21,95931596 |
| Floridablanca | 60 | 12,24% | 17,52474639 |
| Giron | 51 | 10,41% | 28,85513025 |
| Piedecuesta | 41 | 8,37% | 21,19520261 |
| Barrancabermeja | 37 | 7,55% | 16,99258755 |
| San Gil | 29 | 5,92% | 45,21500503 |
| Socorro | 12 | 2,45% | 33,1500868 |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 12 de 91 |

| | | | |
|------------------|------------|-------------|--------------------|
| Barbosa | 11 | 2,24% | 32,99241173 |
| Cimitarra | 11 | 2,24% | 30,57338997 |
| Lebrija | 9 | 1,84% | 19,40700798 |
| Otros municipios | 92 | 18,78% | 0,048770473 |
| Santander | 490 | 100% | 20,47455848 |

fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notificó 27,96% de los casos. El municipio de Floridablanca notificó el 12,24% de los casos, el municipio de Piedecuesta notificó el 10,41% de los casos. El municipio de Girón de los casos 10,41% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notificó el 7,55% de los casos,

El municipio de San Gil notificó el 5,94% de los casos y El municipio de Socorro notificó el 2,45% de los casos y los municipios de Barbosa y Cimitarra notificó el 2,24% de los casos, El municipio de Lebrija notificó el 1,84% de los casos y Otros municipios notificaron el 18,78% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-33, 2025.

| Variables | Nº casos | % |
|-----------------|----------------|---------|
| Sexo | Femenino | 261 |
| | Masculino | 229 |
| Área | Cabecera m/pal | 394 |
| | Rural Disperso | 72 |
| | Centro Poblado | 24 |
| Condicion Final | Vivo | 100,00% |

| | | | |
|----------------------|---------------|-----|--------|
| Tipo SS | Contributivo | 252 | 51,43% |
| | Subsidiado | 205 | 41,84% |
| | Excepcion | 29 | 5,92% |
| | No asegurado | 2 | 0,41% |
| | Indeterminado | 2 | 0,41% |
| Rango de edad | < 1 año | 21 | 4,29% |
| | 1-4 | 129 | 26,33% |
| | 5-9 | 26 | 5,31% |
| | 10-17 | 114 | 23,27% |
| | 18-29 | 115 | 23,47% |
| | 30-49 | 69 | 14,08% |
| | 50-59 | 11 | 2,24% |
| | 60 y mas | 10 | 2,04% |
| Total | 490 | | |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 53,27% de los casos de Varicela se registró en el sexo femenino. El 80,41% reside en la cabecera municipal. El 51,43% pertenecen al régimen contributivo.

El grupo de edad menor de 1 año notificaron el 4,29% de los casos, El grupo de edad entre 18 – 29 años notificaron el 23,47% de los casos, el grupo de edad entre 50-59 años notificaron el 2,24% de los casos. Los grupos de edad entre 1-4 años notificaron el 26,33% de los casos, el grupo de edad entre 10 – 17 años notificaron el 23,27% de los casos, el grupo de edad entre 30-49 años notificó el 14,08% de los casos, el grupo de edad entre 60 y más notificaron el 2,04% de los casos, El grupo de edad entre 5 – 9 años notificaron el 5,31% de los casos.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

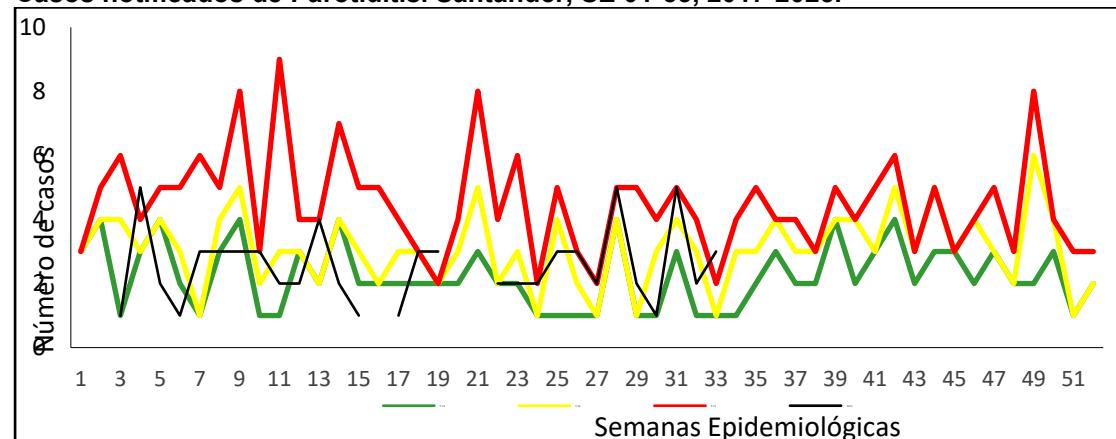
| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 13 de 91 |

2.1.8 Parotiditis

A semana epidemiológica 33 de 2025, se notificaron al Sivigila 74 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 33 del 2024 se notificaron 71 casos. La incidencia de parotiditis en población general en el período epidemiológico 09 es de 3,09 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 22,20 casos de Parotiditis.

Casos notificados de Parotiditis. Santander, SE 01-33, 2017-2025.



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-33, 2025.

| Municipio | Casos | % |
|----------------------|-----------|-------------|
| Bucaramanga | 38 | 51,35% |
| Floridablanca | 7 | 9,46% |
| Barrancabermeja | 6 | 8,11% |
| Barbosa | 4 | 5,41% |
| Piedecuesta | 4 | 5,41% |
| Giron | 3 | 4,05% |
| San Gil | 3 | 4,05% |
| El Carmen de Chucuri | 2 | 2,70% |
| Albania | 1 | 1,35% |
| Aratoca | 1 | 1,35% |
| Otros municipios | 5 | 6,76% |
| Santander | 74 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notificó el 51,35% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notificó el 8,11% de los casos, el municipio de Floridablanca notificó el 9,46% de los casos, el municipio de Barbosa y Piedecuesta notificaron el 5,41% de los casos, Los municipios de Girón y San Gil notificaron el 4,05% de los casos, El Carmen de Chucuri notificaron el 2,70% de los casos, Los municipios de Albania, Aratoca notificaron el 1,35% de los casos. Otros municipios notificaron el 6,76% de los casos.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 14 de 91 |

Comportamiento demográfico y social de los casos Parotiditis, Santander. SE 01-33, 2025.

| Variables | Nº casos | % |
|------------------------|----------------|---------|
| Sexo | Femenino | 55,41% |
| | Masculino | 44,59% |
| Área | Cabecera m/pal | 86,49% |
| | Rural Disperso | 9,46% |
| | Centro Poblado | 4,05% |
| Condicion Final | Vivo | 100,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 48,65% |
| | Subsidiado | 40,54% |
| | Excepción | 10,81% |
| Rango de edad | < 1 año | 1,35% |
| | 1-4 | 8,11% |
| | 5-9 | 16,22% |
| | 10-14 | 4,05% |
| | 15-19 | 8,11% |
| | 20-29 | 10,81% |
| | 30-39 | 8,11% |
| | 40-49 | 8,11% |
| | 50-59 | 9,46% |
| | 60-69 | 9,46% |
| | 70 y mas | 16,22% |
| Total | 74 | |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 55,41% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo femenino, el 86,49% reside en la cabecera municipal, el 48,65% de los casos pertenecen al régimen contributivo.

El rango de edad entre 10 – 14 años notificaron el 4,05% de los casos, Los rangos de edad de 1-4 años, 15-19 años, 30-39 años y 40-40 años notificaron 8,11% de los casos, el rango de edad entre 50-59 años y 60-69 años notificaron 9,46% de los casos, El rango de edad entre 5 – 9 años y 70 años y más notificaron el 16,22%. Los rangos de edad 20-29 años años notificaron el 10,81% de los casos.

Evento adverso posterior a la vacunación (EAPV)

A semana epidemiológica 33 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 33 no se notificaron casos.

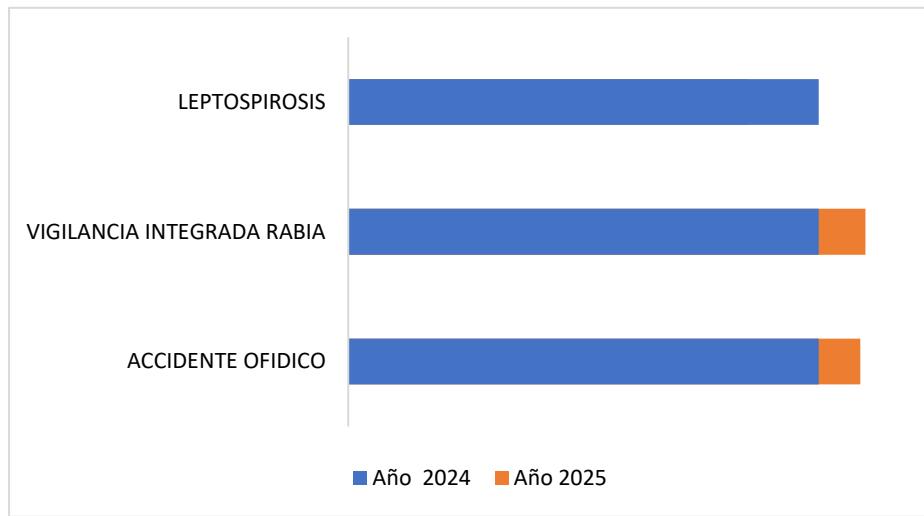
2.2.1 ZOONOSIS

A semana Epidemiológica 33 de 2025 se evidencia con relación a la misma semana del año 2024, un incremento en la notificación vigilancia integrada de la rabia (09%) accidente ofídico (08%) y un decremento de leptospirosis (-15%)

Incremento - decremento. Grupo Zoonosis. Santander, Semanas Epidemiológicas 01- 33, 2024-2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

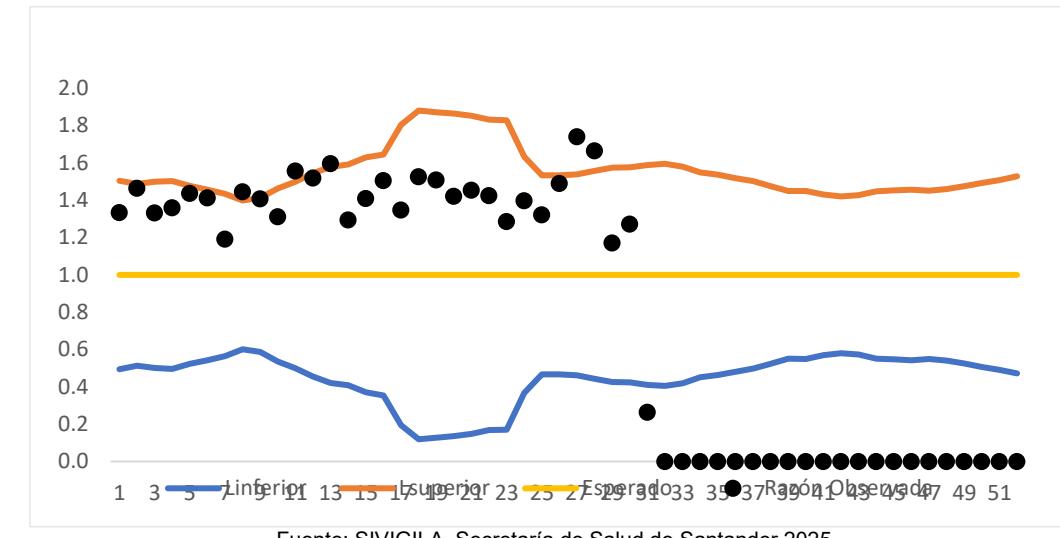
| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 15 de 91 |



2.2.2 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana epidemiológica 33 en el 2025 se notificaron al SIVIGILA 5.398 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR) (135 casos en semana 33). Se identifican varias semanas en las que la razón observada supera el límite superior del canal endémico, especialmente entre las semanas 11, 13, 27, 28 y 29, 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- 33, 2024-2025



El 50.69% de los casos de agresiones se registraron en el sexo masculino; con una incidencia de 233.66 por cada 100.000 hombres, el 75.68% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 46.31% pertenecen al régimen subsidiado con una incidencia de 216.42 casos por cada 100.000 personas afiliadas al régimen subsidiado.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

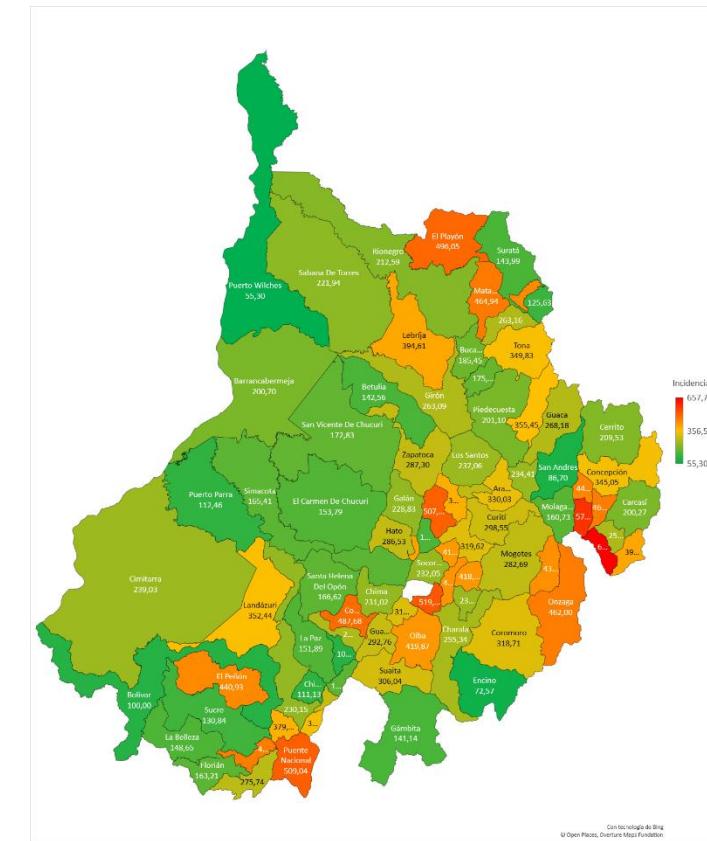
| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 16 de 91 |

Comportamiento Demográfico y social de los casos de AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01- 33, 2025

| Variables | | Nº casos | % | Incidencia |
|------------------------|-------------------------|-------------|---------|------------|
| Sexo | Masculino | 2736 | 50,69% | 233,66 |
| | Femenino | 2662 | 49,31% | 217,79 |
| Área | Urbano | 4085 | 75,68% | 219,11 |
| | Rural | 1313 | 24,32% | 248,26 |
| Condicion Final | Vivo | 5398 | 100,00% | NA |
| | Muerto | 0 | 0,00% | NA |
| Tipo SS | Subsidiado | 2500 | 46,31% | 216,42 |
| | Contributivo | 2431 | 45,04% | 223,25 |
| | Excepción / Especial | 338 | 6,26% | 466,34 |
| | No asegurado | 79 | 1,46% | SD |
| | Indeterminado | 46 | 0,85% | SD |
| Total | | 5398 | | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander 2025

La proporción de incidencia en Santander es de 218.58 casos/100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Capitanejo, San José de Miranda, Confines, Barichara, Contratación, Puente Nacional, El Playón, Enciso, Jesús María, Matanza , California y Onzaga; El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 1122 casos; la proporción de incidencia para el municipio es 179.84 casos/100.000 habitantes.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

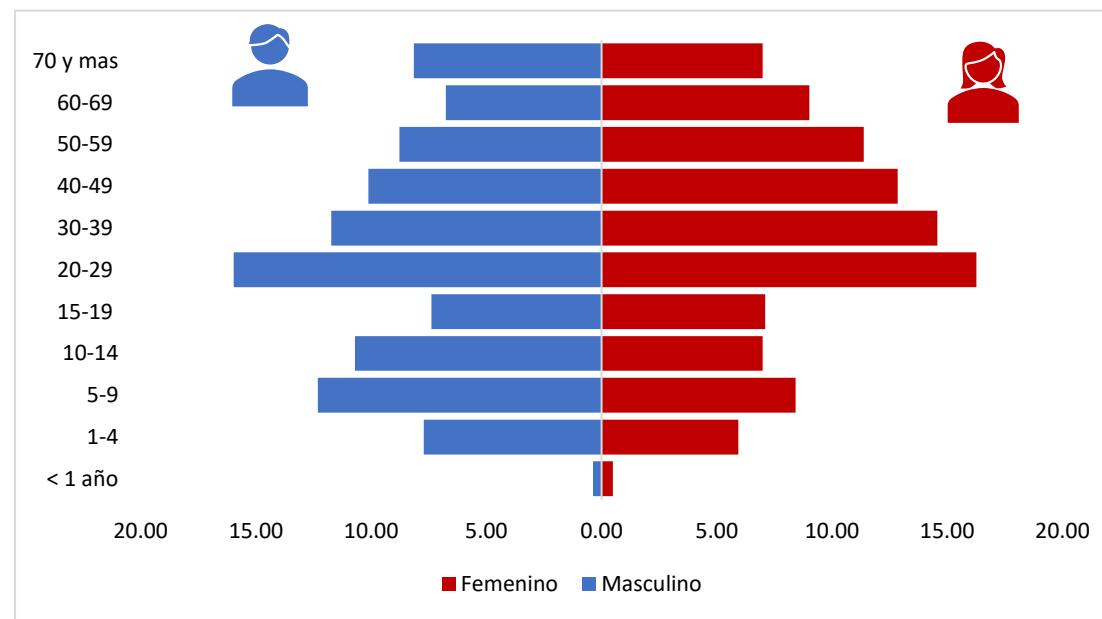


BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 17 de 91 |

El grupos de edad con mayor notificación de este evento es 20 a 29 años con 16.12% para ambos sexos .

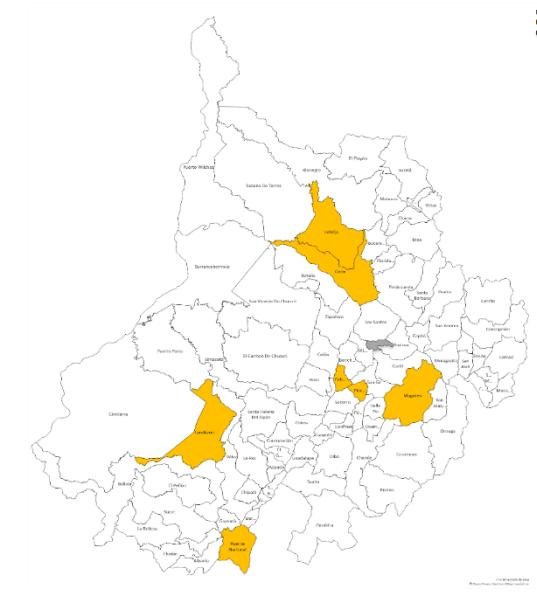
Pirámide por grupo de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-33, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

En referencia al comportamiento Inusual de las AAPTR, se evidencia un incremento en los municipios de Cabrera, Giron, Landazuri, Lebrija, Mogotes, Pinchote, Puente Nacional ,y un decremento en los Municipios de Jordán.

Mapa, de Comportamiento Inusual de las AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01-33, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 18 de 91 |

En el departamento de Santander el animal que reporta mayor número de casos de agresiones es el perro con el 79.60% (445 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del gato con 18.97%. El 67.49 de los casos de agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, el 19.69% como exposición leve y el 12.82% como exposición grave.

Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-33, 2025.

| Animal Agresor | No exposición | Exposición leve | Exposición grave | Total | % |
|-------------------|---------------|-----------------|------------------|-------------|-------------|
| Perro | 2942 | 910 | 445 | 4297 | 79,60% |
| Gato | 691 | 149 | 184 | 1024 | 18,97% |
| Murcielago | 0 | 0 | 27 | 27 | 0,50% |
| Mico | 0 | 1 | 12 | 13 | 0,24% |
| Porcino | 2 | 1 | 7 | 10 | 0,19% |
| Grandes roedores | 6 | 1 | 2 | 9 | 0,17% |
| Equino | 1 | 0 | 6 | 7 | 0,13% |
| Otros silvestres | 0 | 1 | 6 | 7 | 0,13% |
| Bovino | 1 | 0 | 2 | 3 | 0,06% |
| Zorro | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,02% |
| Humano | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| Otros domesticos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| Ovino- Caprino | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| Pequeños roedores | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| Total | 3643 | 1063 | 692 | 5398 | 100% |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

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

Se le administró suero al 97.54% de las exposiciones graves y vacuna antirrábica al 93.23% de las exposiciones leves. Según la guía de atención se debe aplicar suero en las agresiones clasificadas como exposición grave y vacuna antirrábica en las agresiones clasificadas como leves y graves.

Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente trasmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 33, 2025

| Tipo de exposición | Tratamiento | | | |
|--------------------|-------------|------------------|------------|-------------|
| | Total | Manejo de herida | Suero | Vacuna |
| No exposición | 3643 | 3555 | 2 | 38 |
| Exposición leve | 1063 | 1035 | 17 | 991 |
| Exposición grave | 692 | 678 | 675 | 688 |
| Total | 5398 | 5268 | 694 | 1717 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

A semana epidemiológica 33 del 2025 no se han notificado casos de rabia humana.

2.2.2 **Rabia animal:** A semana epidemiológica 33 del 2025 no se han notificado casos de rabia en perros y gatos.



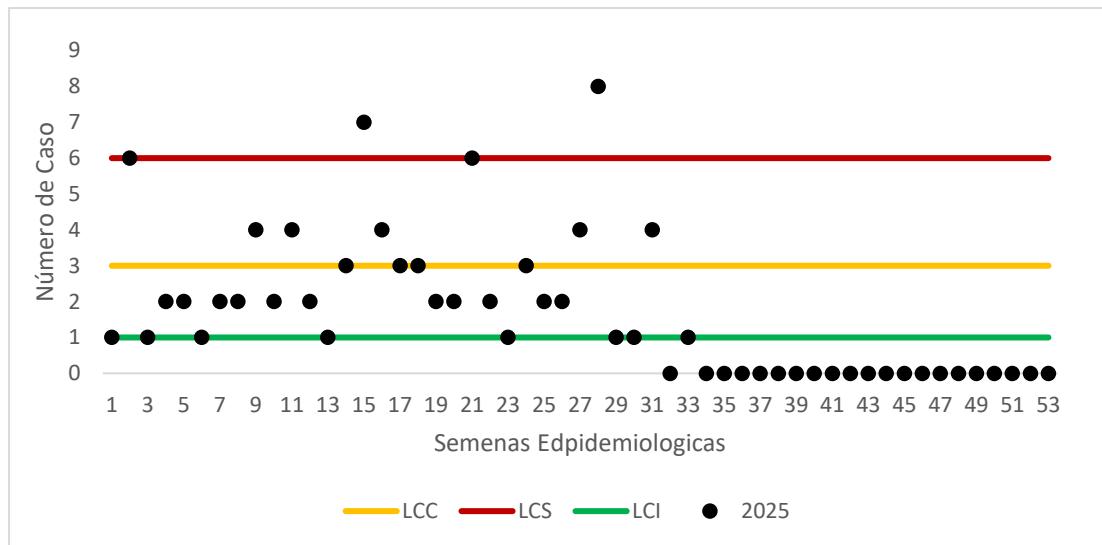
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 19 de 91 |

2.2.3 Leptospirosis

A la semana epidemiológica 33 de 2025 se encuentran reportados al SIVIGILA 89 casos de leptospirosis (se notificó 1 casos en la última semana). Durante las semanas 1 a 33 se observa un número de casos semanal por encima de lo esperado , e incluso en la semana 15, 21 y 28 se presenta un pico de 6 y 7 casos, superando ampliamente el límite superior (LCS), lo que indica un comportamiento epidémico con aumento significativo en la ocurrencia del evento.

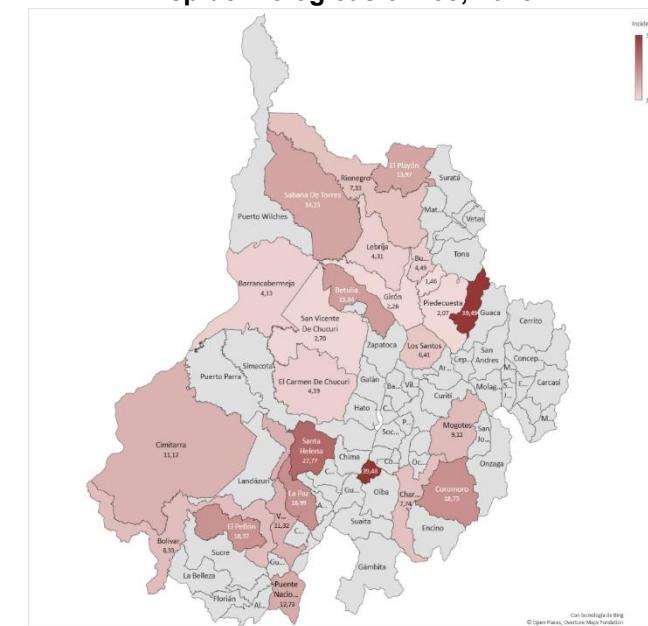
Casos Leptospirosis, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 33, 2024-2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Los municipios con mayor incidencia de leptospirosis según procedencia son: Santa Barbara, Guapota, Santa Santa Helena del opón, Sabana de Torres, la paz, Coromoro, El Peñon, Betulia, El playón Cimitarra y Puente Nacional. La incidencia del evento para Santander es 3.72 casos/100.000 habitantes.

Incidencia de Leptospirosis por municipio de procedencia. Santander, semanas epidemiológicas 01- 33, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 20 de 91 |

El 73.03% de los casos de Leptospirosis se presentaron en el sexo masculino, con una incidencia de 5.55 casos por cada 100.000 hombres; el 71.91% se presentaron área urbana con una incidencia de 3.43 casos por cada 100.000 habitantes en área urbana; y el 48.31% pertenecen al régimen Contributivo con una incidencia de 3.95 por cada 100.000 habitantes del régimen contributivo.

Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, semanas epidemiológicas 01- 33, 2025

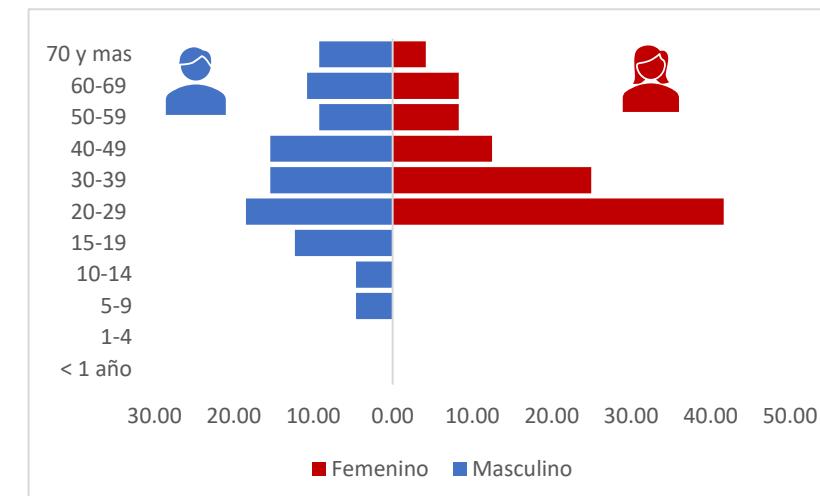
| Variables | Nº casos | % | Incidencia |
|----------------------|----------|---------|------------|
| Masculino | 65 | 73,03% | 5,55 |
| Femenino | 24 | 26,97% | 1,96 |
| Urbano | 64 | 71,91% | 3,43 |
| Rural | 25 | 28,09% | 0,47 |
| Vivo | 89 | 100,00% | 5929,38 |
| Muerto | 0 | 0,00% | 0,00 |
| Subsidiado | 43 | 48,31% | 3,95 |
| Contributivo | 41 | 46,07% | 3,55 |
| Excepcion / Especial | 5 | 5,62% | 6,90 |
| No asegurado | 0 | 0,00% | NA |
| Indeterminado | 0 | 0,00% | NA |

89

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El 24.72% de los casos se presentaron en el rango de edad de 20 a 29 años de ambos sexos, seguido del grupo de edad de 30 a 39 con mayor porcentaje en el sexo femenino.

Casos de Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01- 33, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Indicadores de Leptospirosis

| Tipo de Indicador | Valor |
|--|--------|
| Proporción de casos de leptospirosis según clasificación. Caso confirmado por laboratorio o por nexo / caso sospechoso | 11,24% |
| Letalidad por leptospirosis / casos confirmados | 0 % |



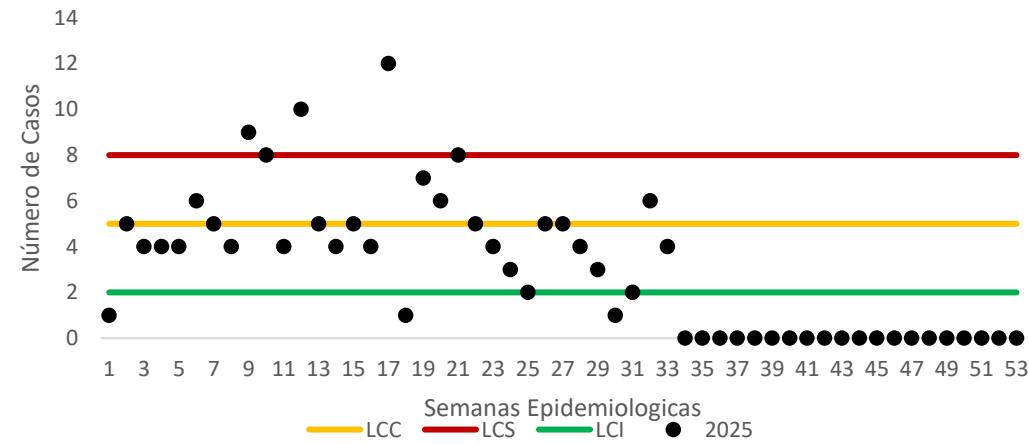
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 21 de 91 |

2.2.4 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 33 de 2025 se notificaron al SIVIGILA 160 casos de accidente ofídico (se notificaron 4 casos en la última semana). Durante las semanas 1 a 33 se observa un número de casos semanales mayor a lo esperado en múltiples semanas, e incluso en la semana 9-10-12, 17 y 21 se presenta un pico superando ampliamente el límite superior (LCS), lo que indica un comportamiento epidémico con aumento significativo en la ocurrencia del evento.

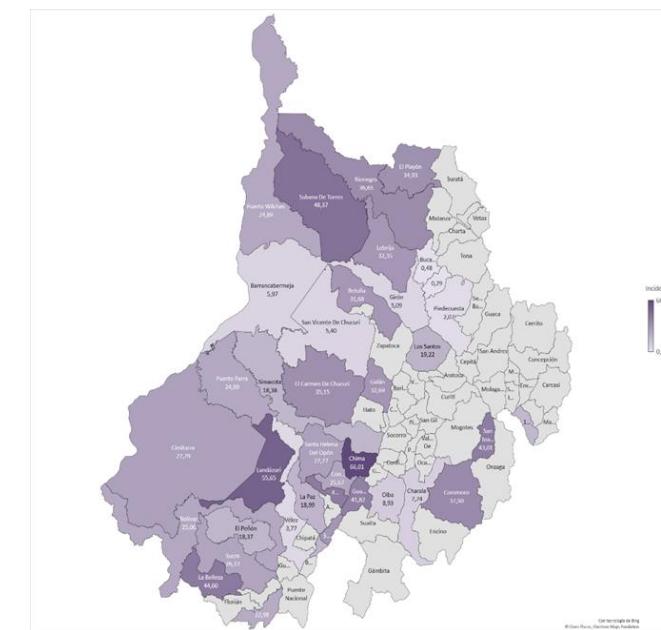
**Casos notificados de accidentes ofídicos, Santander, Semanas epidemiológicas
01- 33, 2024-2025**



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Los Municipios con mayor incidencia son, Chima, Landázuri, Sabana de Torres, La belleza, El Guacamayo, San Joaquín, San Benito, Guadalupe, Coromoro, Rionegro y el Carmen del Chucuri. La incidencia de Santander es 6.18 casos por cada 100.000 habitantes.

Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas epidemiológica 01- 33, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 22 de 91 |

El 75.62% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino con una incidencia de 10.33 casos por cada 100.000 hombres; el 77.50% ocurrieron en área rural dispersa con una incidencia de 23.45 casos por cada 100.000 habitantes del área rural y el 67.50% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 33 se ha confirmado dos caso de mortalidad por accidente ofídico.

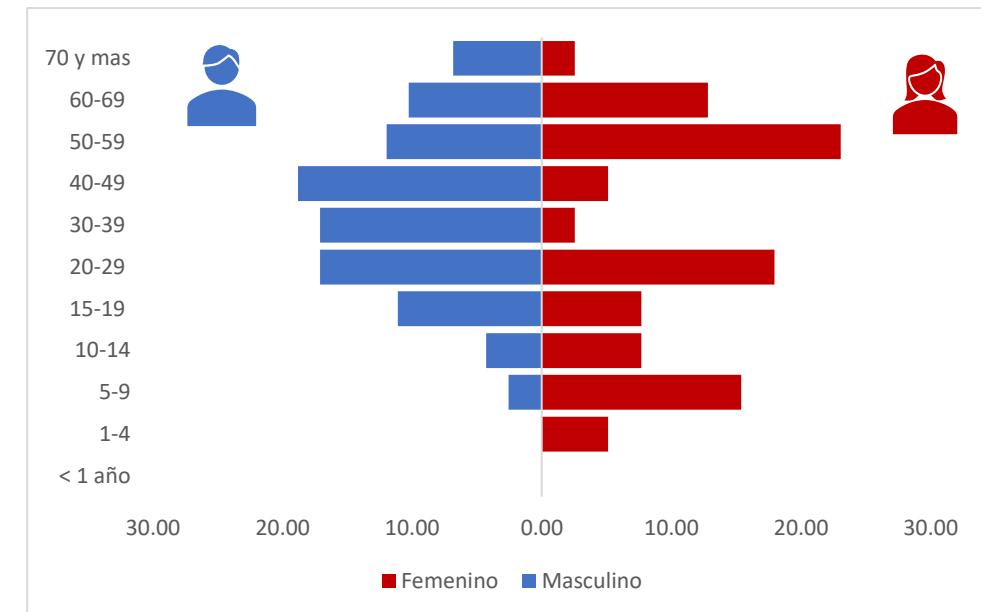
Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01- 33 2025

| | VARIABLES | Nº CASOS | % | INCIDENCIAS |
|-----------------|----------------------|------------|--------|-------------|
| SEXO | Masculino | 121 | 75,62% | 10,33 |
| | Femenino | 39 | 24,37% | 3,19 |
| ÁREA | Rural | 124 | 77,50% | 23,45 |
| | Urbano | 28 | 17,50% | 1,50 |
| CONDICIÓN FINAL | Vivo | 158 | 98,75% | 6,60 |
| | Muerto | 2 | 1,25% | 0,08 |
| TIPO SS | Subsidiado | 108 | 67,50% | 9,35 |
| | Contributivo | 43 | 26,87% | 3,95 |
| | Excepción - Especial | 5 | 3,12% | 0,69 |
| | No asegurado | 4 | 2,50% | SD |
| | Especial | 0 | 0,00% | SD |
| Total | | 160 | | |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Los grupos de edad mas afectados son 5-9 años y de 50 a 59 del sexo femenino 15.4% y 23.1% respectivamente, y en cuanto al Sexo masculino en un 17.09% se presenta en el grupo de edad 30 a 39 años.

Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas Epidemiológicas 01- 33, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

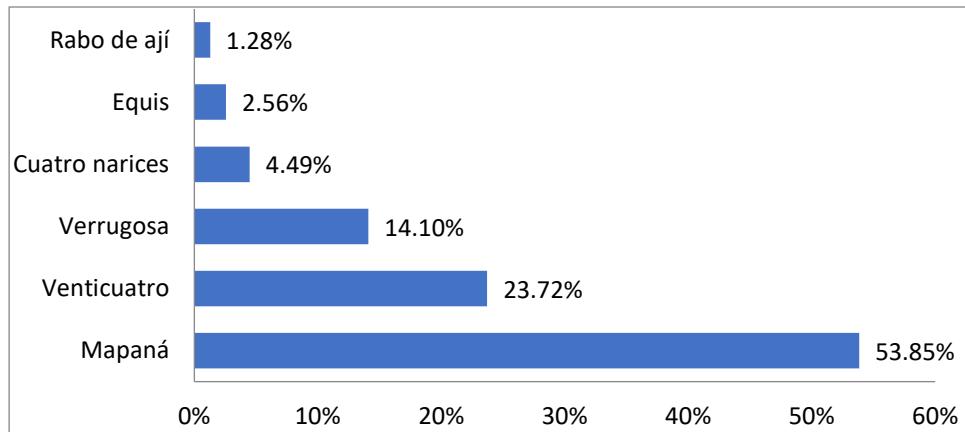
Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor proporción de casos de accidente ofídico son Mapana con 53.85% y Veinticuatro con el 23.72%.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 23 de 91 |

Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 33, 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 | 69.85% |
| Letalidad por accidente ofídico / casos | 1.28% |

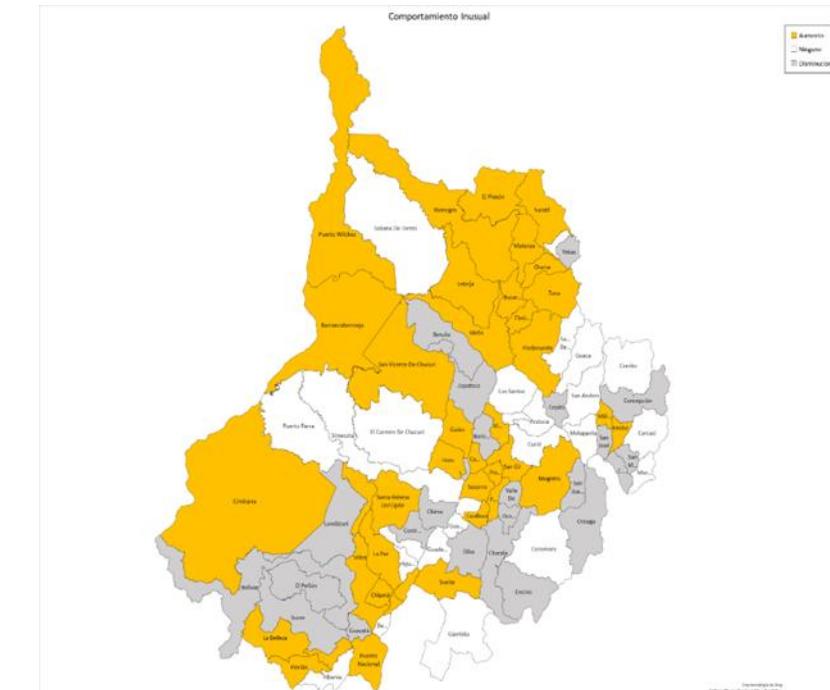
2.2.5 Encefalitis Equina Venezolana:

A semana Epidemiológica 33 del 2025 no se han notificado casos de Encefalitis Equina.

3. MORBILIDAD POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

De los 87 municipios de Santander 42% (37 municipios) se encuentran con aumento significativo para Infección respiratoria aguda.

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



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 24 de 91 |

2.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

2.3.1 Arbovirosis

2.3.1.1 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 33 del año 2025, se notificaron al SIVIGILA **8.338** casos de Dengue. En comparación con 2024 se registra un decremento en la notificación del 70%. Los casos de dengue sin signos de alarma corresponden al 66,9%, dengue con signos de alarma el 32,4%, y el 0,6% de los casos registraron formas graves. Según las características sociodemográficas el 52,1% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 84,2% ocurrieron en área cabecera municipal y el 55,7% registraron régimen de seguridad social contributivo.

Características sociodemográficas Dengue, Dengue Grave. Santander, S.E. 1-33 , 2025

| | Variables | Dengue | Dengue Grave | Total | % | Proporción Incidencia |
|----------------|---------------------------------|--------|--------------|-------|-------|-----------------------|
| Sexo | Masculino | 4324 | 23 | 4347 | 52,1% | 355,64 |
| | Femenino | 3961 | 30 | 3991 | 47,9% | 340,85 |
| Área | Cabecera m/pal | 6979 | 40 | 7019 | 84,2% | 376,49 |
| | Centro Poblado y Rural Disperso | 1306 | 13 | 1319 | 15,8% | 249,39 |
| Tipo SS | Contributivo | 4627 | 15 | 4642 | 55,7% | 400,63 |
| | Subsidiado | 3072 | 35 | 3107 | 37,3% | 286,69 |
| | Excepción | 495 | 3 | 498 | 6,0% | 688,63 |
| | No asegurado | 59 | 0 | 59 | 0,7% | |

| | | | | |
|---------------|-------------|-----------|-------------|-------------|
| Indeterminado | 30 | 0 | 30 | 0,4% |
| Especial | 2 | 0 | 2 | 0,0% |
| Total | 8285 | 53 | 8338 | 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.

| Dengue y Dengue Grave por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -33 , 2025 | | | |
|---|-------------|-------------|-----------------------|
| Grupo de Edad | Total | % | Proporción Incidencia |
| Primera Infancia (0 a 5 años) | 774 | 9% | 435,48 |
| Infancia (6 a 11 años) | 1480 | 18% | 739,16 |
| Adolescencia (12 a 17 años) | 1402 | 17% | 682,52 |
| Juventud (18 a 28 años) | 1636 | 20% | 403,14 |
| Aduldez (29 a 59 años) | 2399 | 29% | 239,18 |
| Vejez (≥ 60 años) | 647 | 8% | 161,33 |
| Total | 8338 | 100% | 360,99 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

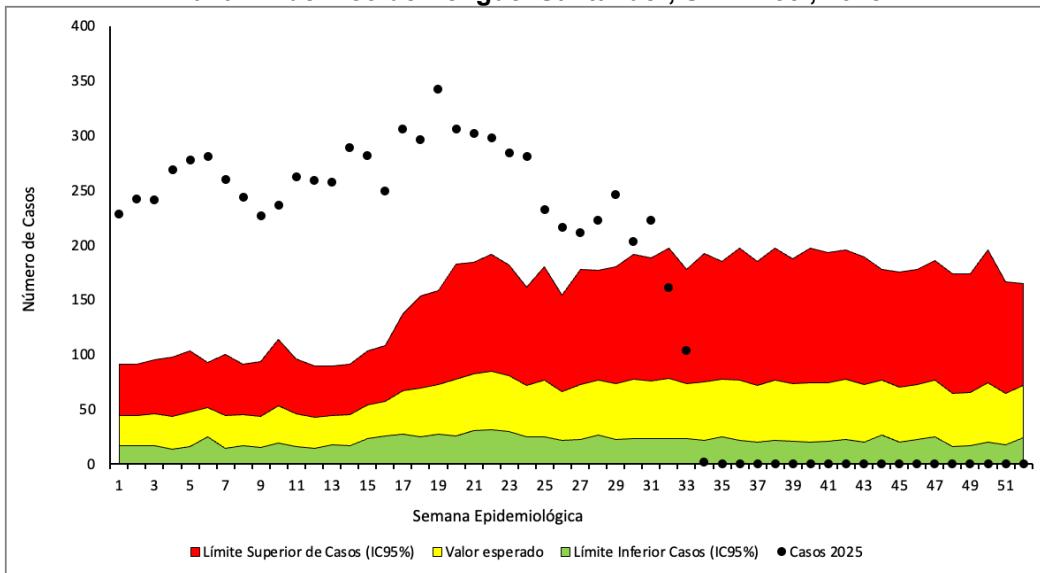


BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 25 de 91 |

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

Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -33 , 2025

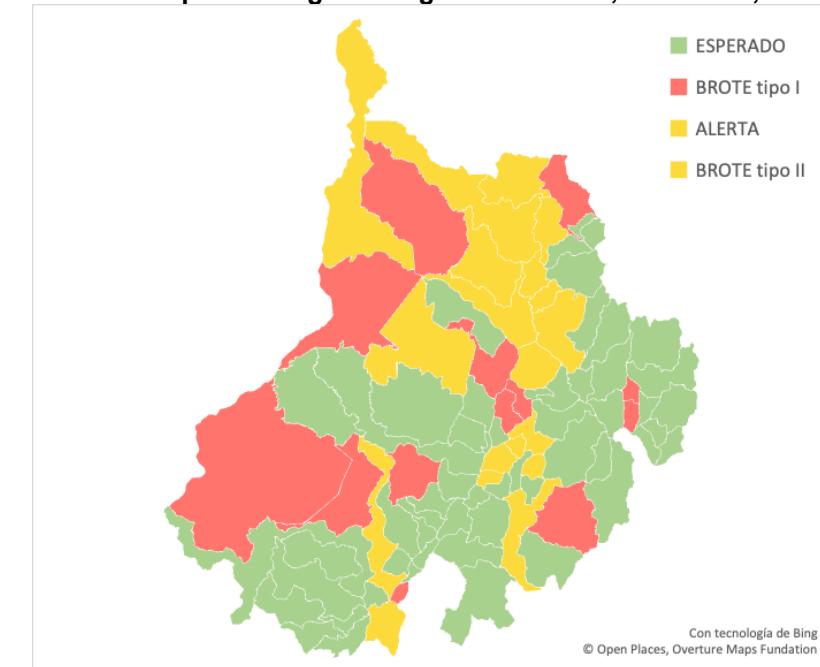


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los municipios que permanecen en situación de Brote tipo I son 13, que corresponden a: **Barbosa, Barichara, Barrancabermeja, Cimitarra, Coromoro, Landázuri, Málaga, Sábanas de Torres, San José de Miranda, Santa Helena del Opón, Suratá, Villanueva y Zapotoca**. El departamento cuenta con 2 municipios en situación de Brote tipo II: **Charalá y Valle de San José**. Los municipios se encuentran en situación de Alerta son 17, que corresponden a:

Bucaramanga, El Playón, Floridablanca, Girón, Lebrija, Los Santos, Matanza, Palmas del Socorro, Piedecuesta, Pinchote, Puente Nacional, Puerto Wilches, Rionegro, San Gil, San Vicente de Chucurí, Socorro y Vélez.

Situación epidemiológica Dengue. Santander, S.E. 1 - 33, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

| | | |
|--|---------------------|--------------|
|  <p>República de Colombia DEPARTAMENTO DE SANTANDER SIEMPRE ADELANTE Gobernación de Santander</p> | CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| | VERSIÓN | 1 |
| | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| | PÁGINA | 26 de 91 |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (27,7%), Floridablanca (15,8%), Sábana de Torres (8,7%), Girón (8,2%), y Barrancabermeja (6,8%). Los municipios con mayor incidencia fueron: Sábana de Torres 2065,7 (incremento), Valle de San José 1784,6 (estable), Santa Helena del Opón 1305,2 (estable), y Landázuri 1288,4 (incremento) casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **361,0 casos por 100 000 habitantes** a riesgo.

Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 33, 2025

| Municipio | Sin signos de alarma | Con signos de alarma | | | Dengue Grave | Total | % | Incidencia | | | | |
|------------------------|----------------------|----------------------|------------|------------|--------------|-------|-------|------------|---|-----|------|--------|
| | | Probable | Conf. Lab. | Conf. Nexo | | | | | | | | |
| Bucaramanga | 1540 | 99 | 668 | 1 | 5 | 2313 | 27,7% | 370,7 | | | | |
| Floridablanca | 909 | 36 | 363 | 1 | 6 | 1315 | 15,8% | 384,1 | | | | |
| Sabana de Torres | 559 | 37 | 127 | 0 | 3 | 726 | 8,7% | 2065,7 | | | | |
| Giron | 488 | 27 | 159 | 1 | 7 | 682 | 8,2% | 385,9 | | | | |
| Barrancabermeja | 288 | 11 | 262 | 0 | 3 | 564 | 6,8% | 283,2 | | | | |
| Piedecuesta | 326 | 30 | 86 | 0 | 4 | 446 | 5,3% | 230,6 | | | | |
| Barbosa | 169 | 5 | 52 | 0 | 2 | 228 | 2,7% | 724,2 | | | | |
| Puerto Wilches | 59 | 4 | 63 | 1 | 1 | 128 | 1,5% | 353,9 | | | | |
| Cimitarra | 34 | 30 | 62 | 0 | 3 | 129 | 1,5% | 358,5 | | | | |
| San Gil | 90 | 6 | 30 | 0 | 0 | 126 | 1,5% | 196,5 | | | | |
| San Vicente de Chucuri | 84 | 5 | 26 | 0 | 0 | 115 | 1,4% | 310,6 | | | | |
| Valle de San Jose | 100 | 1 | 14 | 0 | 0 | 115 | 1,4% | 1784,6 | | | | |
| Charala | | | | | 97 | 2 | 6 | 0 | 0 | 105 | 1,3% | 812,4 |
| Barichara | | | | | 67 | 0 | 33 | 0 | 0 | 100 | 1,2% | 872,3 |
| Landazuri | | | | | 20 | 23 | 54 | 0 | 7 | 104 | 1,2% | 1288,4 |
| Velez | | | | | 54 | 0 | 34 | 0 | 2 | 90 | 1,1% | 339,6 |
| Rionegro | | | | | 55 | 5 | 26 | 0 | 1 | 87 | 1,0% | 318,9 |
| Socorro | | | | | 65 | 0 | 15 | 0 | 1 | 81 | 1,0% | 223,8 |
| Oiba | | | | | 55 | 1 | 7 | 0 | 1 | 64 | 0,8% | 571,7 |
| Lebrija | | | | | 37 | 1 | 19 | 0 | 0 | 57 | 0,7% | 122,9 |
| Villanueva | | | | | 46 | 3 | 6 | 0 | 0 | 55 | 0,7% | 619,7 |
| Suaita | | | | | 45 | 1 | 3 | 0 | 0 | 49 | 0,6% | 454,4 |
| Puerto Parra | | | | | 12 | 18 | 11 | 0 | 2 | 43 | 0,5% | 537,3 |
| Santa Helena del Opon | | | | | 27 | 3 | 16 | 0 | 1 | 47 | 0,6% | 1305,2 |
| Betulia | | | | | 25 | 9 | 2 | 0 | 0 | 36 | 0,4% | 129,9 |
| El Carmen de Chucuri | | | | | 14 | 8 | 10 | 0 | 0 | 32 | 0,4% | 140,6 |
| Ocamonte | | | | | 17 | 2 | 13 | 0 | 0 | 32 | 0,4% | 511,8 |
| El Playon | | | | | 12 | 9 | 10 | 0 | 1 | 32 | 0,4% | 223,6 |
| Malaga | | | | | 24 | 4 | 2 | 0 | 0 | 30 | 0,4% | 137,2 |
| Capitanejo | | | | | 19 | 0 | 4 | 0 | 1 | 24 | 0,3% | 415,4 |
| Simacota | | | | | 18 | 1 | 11 | 0 | 0 | 30 | 0,4% | 275,7 |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

República de Colombia



Gobernación de Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 27 de 91 |

| | 19 | 1 | 3 | 0 | 0 | 23 | 0,3% | 427,7 | Aratoca | 4 | 1 | 2 | 0 | 0 | 7 | 0,1% | 108,3 |
|---------------------|----|---|----|---|---|----|------|-------|----------------|---|---|---|---|---|---|------|--------|
| Concepcion | 13 | 1 | 7 | 0 | 0 | 21 | 0,3% | 345,1 | Mogotes | 2 | 0 | 5 | 0 | 0 | 7 | 0,1% | 63,8 |
| Zapatoca | 11 | 4 | 5 | 1 | 0 | 21 | 0,3% | 208,0 | Guapota | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 6 | 0,1% | 236,9 |
| Los Santos | 12 | 3 | 5 | 0 | 0 | 20 | 0,2% | 128,1 | Bolivar | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 5 | 0,1% | 73,2 |
| La Paz | 8 | 0 | 11 | 0 | 2 | 21 | 0,3% | 263,3 | Chipata | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 5 | 0,1% | 92,61 |
| Puente Nacional | 12 | 0 | 7 | 0 | 0 | 19 | 0,2% | 120,9 | Contratacion | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 5 | 0,1% | 128,34 |
| Florian | 15 | 0 | 3 | 0 | 0 | 18 | 0,2% | 293,8 | Curiti | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 5 | 0,1% | 37,32 |
| Paramo | 13 | 0 | 4 | 0 | 0 | 17 | 0,2% | 343,6 | Cerrito | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0,0% | 55,87 |
| Albania | 14 | 1 | 1 | 0 | 0 | 16 | 0,2% | 677,7 | Palmas Socorro | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0,0% | 148,81 |
| Tona | 7 | 3 | 2 | 0 | 0 | 12 | 0,1% | 155,5 | California | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 | 0,0% | 131,87 |
| Charta | 10 | 0 | 4 | 0 | 0 | 14 | 0,2% | 460,5 | Carcasi | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 44,50 |
| San Andres | 5 | 1 | 5 | 0 | 0 | 11 | 0,1% | 119,2 | El Guacamayo | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0,0% | 130,95 |
| Coromoro | 4 | 2 | 4 | 0 | 0 | 10 | 0,1% | 187,5 | Gambita | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0,0% | 70,57 |
| Pinchote | 8 | 0 | 2 | 0 | 0 | 10 | 0,1% | 180,4 | Cabrera | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 97,75 |
| Confines | 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0,1% | 275,1 | Chima | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 66,01 |
| El Penon | 4 | 1 | 4 | 0 | 0 | 9 | 0,1% | 165,3 | Enciso | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 54,39 |
| Guepsa | 3 | 2 | 3 | 1 | 0 | 9 | 0,1% | 165,4 | Galan | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 65,38 |
| San Jose de Miranda | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0,1% | 178,2 | La Belleza | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 29,73 |
| Surata | 3 | 1 | 4 | 0 | 0 | 8 | 0,1% | 192,0 | Santa Barbara | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 78,99 |

| | | |
|--|---------------------|--------------|
|  <p>República de Colombia DEPARTAMENTO DE SANTANDER SIEMPRE ADELANTE Gobernación de Santander</p> | CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| | VERSIÓN | 1 |
| | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| | PÁGINA | 28 de 91 |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-------------|------------|-------------|----------|-----------|-------------|-------------|--------------|------------------|-----|----|--------|--------|-------|--------|
| Encino | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,0% | 36,28 | Floridablanca | 282 | 14 | 97,9% | 100,0% | 95,4% | 100,0% |
| Guaca | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,0% | 15,78 | San Gil | 96 | 0 | 88,5% | | 97,9% | |
| Guavata | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,0% | 22,30 | Sabana de Torres | 71 | 1 | 47,9% | 0,0% | 5,6% | 0,0% |
| Hato | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,0% | 40,93 | Puerto Wilches | 32 | 0 | 87,5% | | 93,8% | |
| Jordan | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,0% | 70,77 | Velez | 104 | 7 | 100,0% | 100,0% | 99,0% | 100,0% |
| Onzaga | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,0% | 23,10 | Socorro | 35 | 1 | 100,0% | 100,0% | 94,3% | 100,0% |
| Santander | 5581 | 407 | 2291 | 6 | 53 | 8338 | 100% | 361,0 | Landazuri | 33 | 0 | 48,5% | | 0,0% | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

El análisis de los indicadores de confirmación y hospitalización a semana 33 según el municipio de notificación de los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave para Santander registra, que sólo el 85,3% de los casos con signos de alarma y el 96,7% de los casos de dengue grave han sido confirmados mediante pruebas de laboratorio o nexo epidemiológico. Para el indicador de hospitalización el 83,4% de los casos con signos de alarma y el 96,7% de los casos de dengue grave se han hospitalizado.

Porcentaje de confirmación-hospitalización, municipio de notificación. Santander, S.E.1-33, 2025

| Municipio Notificador | Casos (n) | | Confirmación (%) | | Hospitalización (%) | | Los Santos | Barbosa | Coromoro | Confines | Zapatoca |
|-----------------------|----------------------|-------|----------------------|--------|----------------------|--------|------------|---------|----------|----------|----------|
| | Con signos de alarma | Grave | Con signos de alarma | Grave | Con signos de alarma | Grave | | | | | |
| Bucaramanga | 1315 | 28 | 87,7% | 96,4% | 87,5% | 100,0% | | | | | |
| Barrancabermeja | 346 | 2 | 96,5% | 100,0% | 92,5% | 100,0% | | | | | |
| Piedecuesta | 191 | 7 | 87,4% | 100,0% | 84,8% | 85,7% | | | | | |

| | | |
|--|---------------------|--------------|
|  <p>República de Colombia DEPARTAMENTO DE SANTANDER SIEMPRE ADELANTE Gobernación de Santander</p> | CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| | VERSIÓN | 1 |
| | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| | PÁGINA | 29 de 91 |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| Municipio | Notificados | Muertos | Positivos (%) | Negativos (%) | Indeterminados (%) | Municipio | Notificados | Muertos | Positivos (%) | Negativos (%) | Indeterminados (%) |
|-----------------------|-------------|---------|---------------|---------------|--------------------|--|-------------|--------------|---------------|---------------|--------------------|
| Santa Helena del Opon | 5 | 0 | 40,0% | 0,0% | 50,0% | Surata | 3 | 0 | 33,3% | 66,7% | 0,0% |
| Puerto Parra | 21 | 0 | 14,3% | 33,3% | 52,7% | Tona | 2 | 0 | 0,0% | 50,0% | 50,0% |
| Giron | 12 | 1 | 75,0% | 100,0% | 0,0% | Contratacion | 1 | 0 | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| Oiba | 2 | 0 | 50,0% | 0,0% | 50,0% | Charta | 1 | 0 | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| Concepcion | 1 | 0 | 100,0% | 0,0% | 0,0% | Ocamonte | 2 | 0 | 0,0% | 0,0% | 100,0% |
| Barichara | 13 | 0 | 100,0% | 0,0% | 0,0% | Charala | 1 | 0 | 100,0% | 0,0% | 0,0% |
| El Playon | 11 | 0 | 36,4% | 45,5% | 18,1% | Mogotes | 1 | 0 | 100,0% | 0,0% | 100,0% |
| Simacota | 3 | 0 | 100,0% | 33,3% | 66,7% | Albania | 1 | 0 | 0,0% | 100,0% | 100,0% |
| San Andres | 3 | 0 | 100,0% | 100,0% | 0,0% | SANTANDER | | 2748 | 61 | 85,3% | 96,7% |
| El Carmen de Chucuri | 8 | 0 | 0,0% | 0,0% | 100,0% | 83,4% | | 96,7% | 83,4% | 96,7% | |
| Villanueva | 3 | 0 | 0,0% | 0,0% | 100,0% | Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025 | | | | | |
| Lebrija | 4 | 0 | 75,0% | 50,0% | 50,0% | | | | | | |
| Aratoca | 1 | 0 | 100,0% | 100,0% | 0,0% | | | | | | |
| Matanza | 3 | 0 | 66,7% | 100,0% | 33,3% | | | | | | |
| Rionegro | 7 | 0 | 28,6% | 42,9% | 28,6% | | | | | | |
| Capitaneojo | 2 | 0 | 50,0% | 50,0% | 0,0% | | | | | | |
| Carcasi | 1 | 0 | 0,0% | 0,0% | 100,0% | | | | | | |
| Suaita | 1 | 0 | 0,0% | 100,0% | 0,0% | | | | | | |
| Sucre | 1 | 0 | 100,0% | 100,0% | 0,0% | | | | | | |

2.3.1.2 Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 33 se han notificado dieciocho (18) casos de mortalidad por Dengue probables con municipio de procedencia Cimitarra (3), Girón (3), Floridablanca (3), Sábana de Torres (2), Vélez (2), Bucaramanga (2), Landázuri (1), La Paz (1) y Puerto Parra (1). Los casos confirmados son siete (7), de los municipios de Cimitarra (2), Floridablanca (1), Girón (1), Landázuri (1), Puerto Parra (1) y Vélez (1). Los casos descartados son nueve (9), de los municipios de Girón (2), Sábana de Torres (2), Bucaramanga (1), Floridablanca (1), Cimitarra (1), La Paz (1), y Vélez (1). Los dos (2) casos restantes, procedentes de Bucaramanga y Floridablanca, quienes fueron notificados en esta última semana se encuentran en estudio.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 30 de 91 |

Notificación Mortalidad por Dengue. Santander, S.E.1-33, 2025

| Municipio de procedencia | Confirmado | Descartado | En estudio | TOTAL |
|--------------------------|------------|------------|------------|-----------|
| Bucaramanga | 1 | 1 | | 2 |
| Cimitarra | 2 | 1 | | 3 |
| Floridablanca | 1 | 1 | 1 | 2 |
| Girón | 1 | 2 | | 3 |
| La Paz | | 1 | | 1 |
| Landázuri | 1 | | | 1 |
| Puerto Parra | 1 | | | 1 |
| Sabana De Torres | | 2 | | 2 |
| Vélez | 1 | 1 | | 2 |
| SANTANDER | 7 | 9 | 2 | 18 |

2.3.1.3 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 33, se ha notificado al SIVIGILA 1 caso de Chikungunya confirmado por clínica procedente de Bucaramanga.

2.3.1.4 Zika

Hasta la semana epidemiológica 33, se ha notificado al SIVIGILA 3 casos sospechosos procedentes de Bucaramanga, pendiente de resultado del nivel nacional.

2.3.2 Malaria

Hasta la semana epidemiológica 33 se han notificado al SIVIGILA 7 casos de Malaria, de los cuales el 57,1% son procedentes del municipio de Concepción. La especie infectante en el 100,0% de los casos corresponde a *Plasmodium vivax*.

Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 33, 2025

| Municipio Procedencia | Casos | % |
|-----------------------|----------|-------------|
| Concepcion | 4 | 57,1% |
| Cerrito | 2 | 28,6% |
| Bucaramanga | 1 | 14,3% |
| Santander | 7 | 100% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

A la semana epidemiológica 33, en el departamento de Santander se han notificado por 53 casos de Malaria, entre los cuales la oportunidad de diagnóstico, menor a 2 días, se registra para el departamento sólo en el 13,2% de los casos, con un promedio de 7,1 días; y la oportunidad de tratamiento, menor a 24 horas, para el departamento se encuentra en el 86,8% de los casos, con un promedio de 23,0 horas. En cuanto a la hospitalización de malaria complicada para el departamento de Santander, se registra en el 100,0% de los 4 casos notificados.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 31 de 91 |

Indicadores Malaria por Municipio de Notificación. Santander, S.E.1-33 , 2025

| Municipio Notificador | Casos | %Oportunidad Diagnóstico | %Oportunidad Tratamiento | Malaria Complicada | No. Casos Hospitalizados | % Hospitalización |
|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|
| Barrancabermeja | 23 | 17,4% | 73,9% | | | |
| Bucaramanga | 16 | 6,3% | 93,8% | 1 | 1 | 100% |
| Floridablanca | 7 | 0,0% | 100,0% | | | |
| Velez | 2 | 50,0% | 100,0% | 1 | 1 | 100% |
| Cerrito | 1 | 0,0% | 100,0% | | | |
| Malaga | 1 | 100,0% | 100,0% | 1 | 1 | 100% |
| Piedecuesta | 1 | 0,0% | 100,0% | | | |
| San Gil | 1 | 0,0% | 100,0% | 1 | 1 | 100% |
| Socorro | 1 | 0,0% | 100,0% | | | |
| SANTANDER | 53 | 13,2% | 86,8% | 4 | 4 | 100% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.3 Fiebre Amarilla

Hasta la semana epidemiológica 33 se han notificado al SIVIGILA **31** casos PROBABLES de Fiebre Amarilla como procedencia Santander, de los municipios de Albania (1), Aratoca (1), Barbosa (2), Barrancabermeja (4), Bucaramanga (5), Charalá (1), Cimitarra (1), Floridablanca (1), Girón (1), La Paz (1), Landázuri (3), Málaga (1), Mogotes (1), Piedecuesta (1), Puente Nacional (1), San Benito (1), San Gil (1), Socorro (3) y Vélez (1). A la fecha, todos los casos se encuentran descartados.

Notificación Fiebre Amarilla. Santander, S.E.1-33, 2025

| Municipio de Procedencia | Descartado | Total |
|--------------------------|------------|-------|
| Albania | 1 | 1 |
| Aratoca | 1 | 1 |
| Barbosa | 2 | 2 |
| Barrancabermeja | 4 | 4 |
| Bucaramanga | 5 | 5 |
| Charala | 1 | 1 |
| Cimitarra | 1 | 1 |
| Floridablanca | 2 | 2 |
| Giron | 1 | 1 |
| La Paz | 1 | 1 |
| Landazuri | 2 | 2 |
| Malaga | 1 | 1 |
| Mogotes | 1 | 1 |
| Piedecuesta | 1 | 1 |
| Puente Nacional | 1 | 1 |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 32 de 91 |

| | | |
|------------------|-----------|-----------|
| San Benito | 1 | 1 |
| San Gil | 1 | 1 |
| Socorro | 3 | 3 |
| Velez | 1 | 1 |
| Santander | 31 | 31 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

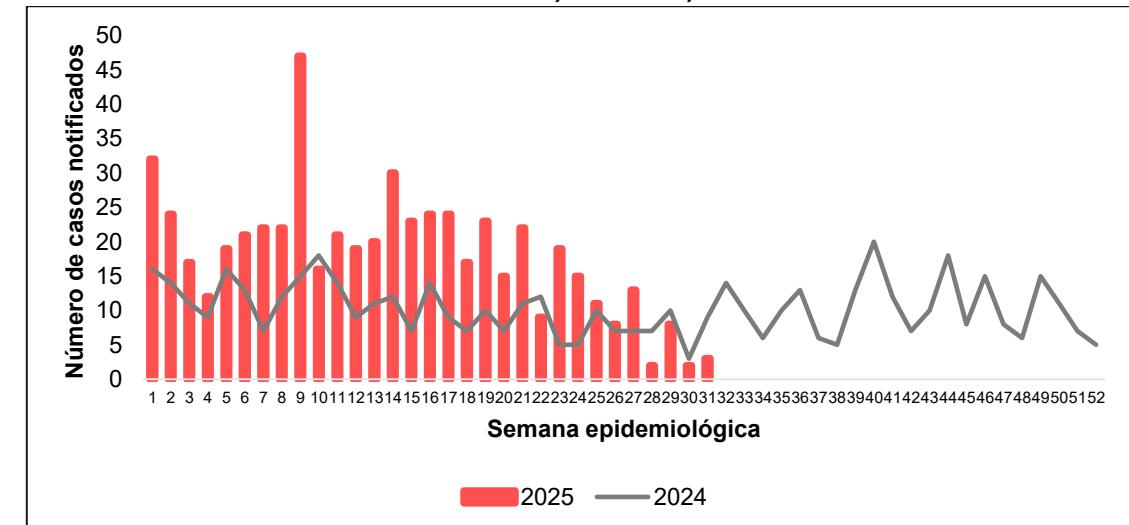
En Santander fué atendido un paciente confirmado para fiebre amarilla procedente del país de Venezuela, quien fue remitido del departamento de Arauca para el manejo clínico en institución de salud del municipio de Floridablanca. El paciente fue dado de alta y en buen estado de salud. El departamento no cuenta con casos confirmados que pongan en riesgo la población Santandereana.

2.3.4 Leishmaniasis

2.3.4.1 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 33 se han registrado al SIVIGILA **560** casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 341 casos presentando un **incremento significativo** del **64%** para este año.

Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 33, 2024- 2025



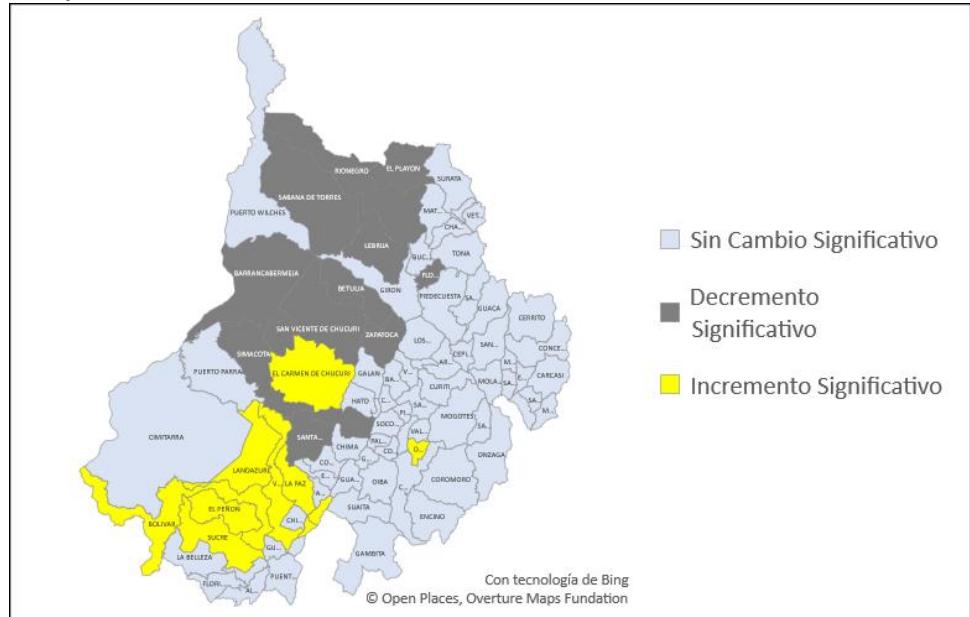
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Según las características sociodemográficas el **61,6%** de los casos se presentaron en el **sexo masculino**, el **97,9%** ocurrieron en **Centros poblados y Rural disperso** y el **83 %** registraron régimen de seguridad social **subsidiado**.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 33 de 91 |

Comportamientos inusuales Leishmaniasis cutánea, Santander. SE 1 – 33, 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Según el análisis de comportamientos inusuales, **diez (10) municipios** del departamento registran un **incremento significativo** de casos de Leishmaniasis cutánea, en comparación con el comportamiento histórico de los últimos cinco años (Bolívar, El Carmen de Chucurí, El Peñón, Güepsa, Landázuri, La Paz, Ocamonte, San Benito, Sucre y Vélez), por el contrario, **11 municipios** registran un **decremento significativo** (Barrancabermeja, Betulia, El Playón, Floridablanca, Lebrija, Rionegro, Sabana de Torres, San Vicente de Chucurí, Santa Helena

del Opón, Simacota y Zapotoca). Los 66 municipios restantes no presentan cambios significativos en el comportamiento. El Departamento de Santander registra 13 semanas consecutivas en incremento significativo para este evento.

Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, SE 1 – 33, 2025.

| Variable | Nº de casos | % | Incidencia |
|--------------------------------|---------------------------------|-----|-------------|
| Sexo | Femenino | 215 | 38,4% 59,7 |
| | Masculino | 345 | 61,6% 95,8 |
| Área de ocurrencia | Cabecera municipal | 12 | 2,1% 0,6 |
| | Centro poblado y Rural disperso | 548 | 97,9% 105,1 |
| Tipo de Seguridad Social | Subsidiado | 465 | 83,0% 40,1 |
| | Contributivo | 68 | 12,1% 6,3 |
| | Excepción y Especiales | 13 | 2,3% 18,0 |
| | Indeterminado | 0 | 0,0% |
| Curso de vida / Grupos de edad | No asegurado | 14 | 2,5% |
| | Primera infancia 0 a 5 años | 49 | 8,8% 141,3 |
| | Infancia 6 a 11 años | 69 | 12,3% 186,3 |
| | Adolescencia 12 a 17 años | 81 | 14,5% 217,8 |
| | Juventud 18 a 28 años | 120 | 21,4% 190,2 |
| | Aduldez 29 a 59 años | 198 | 35,4% 142,9 |
| TOTAL | Vejez Mayores de 60 años | 43 | 7,7% 74,0 |
| | | 560 | 100% 151,9 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

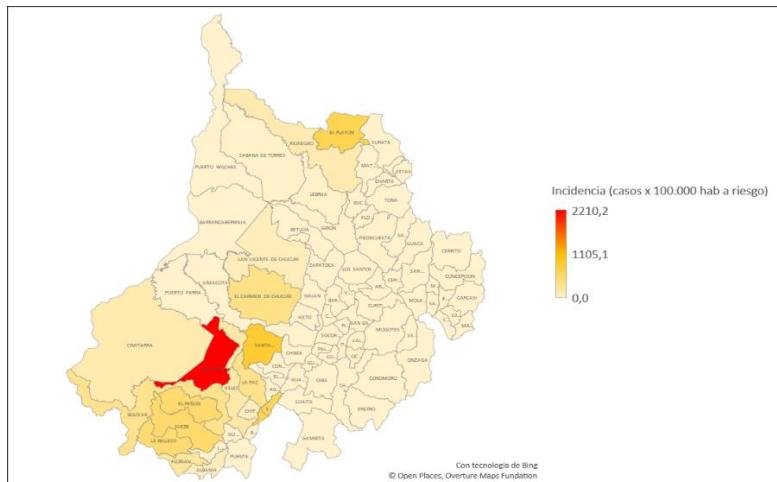
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 34 de 91 |

Los municipios con mayor proporción de casos notificados son **Landázuri** con el **27,7%** (**155 casos**), **El Carmen de Chucurí** con el **12%** (**67 casos**), **El Playón** con **7,5%** (**42 casos**) y **Bolívar** con **5,5%** (**31 casos**).

El municipio de **Landázuri** registra la mayor incidencia con **2210,2 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**, seguido de **Santa Helena del Opón** con **829,1 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo** y **El Playón** con **650,8 casos por cada 100.000 habitantes a riesgo**. El departamento de **Santander** registra una incidencia de **155,5 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**.

Incidencia de Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, SE 1 - 33, 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 **342,2 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**, seguido del municipio de **El Peñón** con **194,8 casos por cada 100.000 habitantes a riesgo**. El departamento registra una incidencia de **Leishmaniasis cutánea en menores de 10 años** de **25,2 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**.

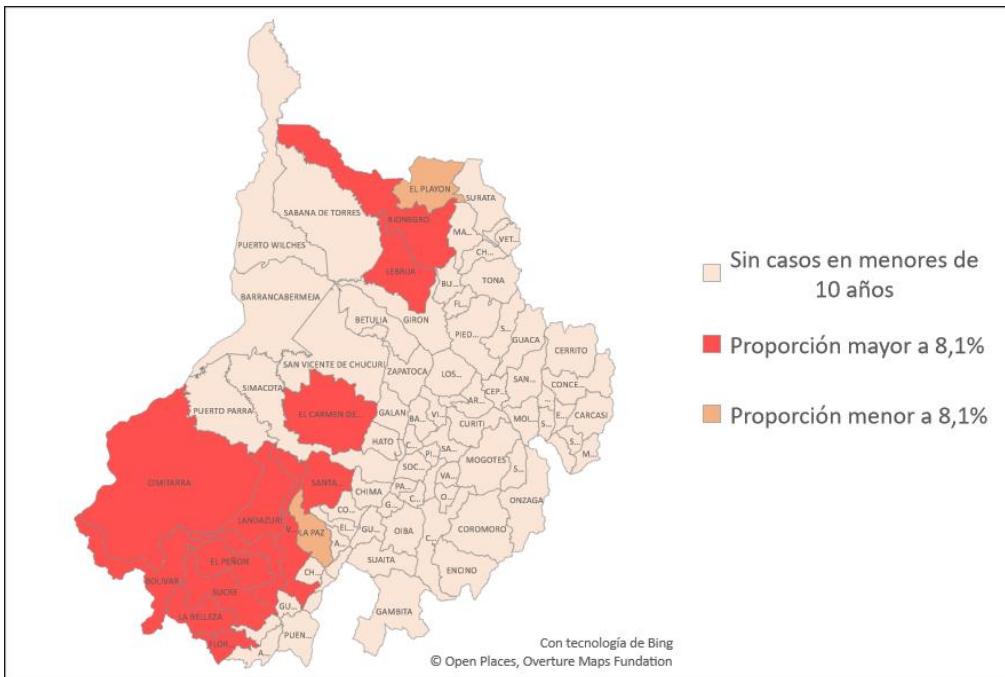
Se resalta que el departamento de **Santander** tiene una **proporción de casos de Leishmaniasis cutánea en menores de 10 años** de **16,6%** (**93 casos**) para el año **2025**, encontrándose por encima de la **meta del PDSP (reducir a 8,1%)**, de igual forma los municipios de **Bolívar, Cimitarra, El Carmen de Chucurí, El Peñón, Florián, La Belleza, Landázuri, Lebrija, Rionegro, Santa Helena del Opón, Sucre y Vélez** se encuentran por encima de este valor.

Proporción de casos Leishmaniasis Cutánea en Menores de 10 años por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 -33, 2025.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 35 de 91 |



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.4.2 Leishmaniasis mucosa

Hasta la semana epidemiológica 33 de 2025 se han notificado **cuatro (4) casos** de **leishmaniasis mucosa** procedentes de **Barichara (1), Cimitarra (1), El Carmen de Chucurí (1)** y **Oiba (1)**. El año anterior a corte de la misma semana se registraron cinco (5) casos, mostrando un **comportamiento sin cambio significativo**.

La incidencia de Leishmaniasis mucosa para el Departamento de Santander es de 1,1 casos por cada 100.000 habitantes a riesgo.

2.3.4.3 Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 33 de 2025 no se notificaron casos de Leishmaniasis visceral. El año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos por lo que se presenta un comportamiento estable.

2.3.5 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 32 de 2025 se notificaron al SIVIGILA **115** casos de **Enfermedad de Chagas**. Para el año 2024 a la misma semana epidemiológica se notificaron 122 casos, por lo que se observa un **decremento significativo para el evento**.

El **87%** de los casos del presente año corresponde a **casos crónicos (100 casos)** y **13%** a casos de **Chagas Agudo (15 casos)**.

2.3.5.1 Chagas Agudo

Hasta la semana epidemiológica 33 de 2025 se notificaron **15 casos** de **Chagas Agudo** procedentes de Santander, de los cuales se tienen **14 casos probables** y **un (1) caso confirmado**. La incidencia de **Chagas Agudo** para el departamento de Santander es de **0,04 casos por cada 100.000 habitantes a riesgo**.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 36 de 91 |

Comportamientos inusuales Chagas Agudo. Santander, S.E. 1 – 33, 2025

| Chagas Agudo Confirmado | Esperado SE 33 | Observado SE 33 2025 | Comportamiento | Variación |
|----------------------------|-------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------|
| | 3 | 1 | Sin Cambio Significativo | -67% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

El análisis de comportamientos inusuales **no registra cambio 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 – 33 2025.

| Vía de transmisión | Casos | | | Proporción de casos con pruebas parasitológicas | Letalidad por Chagas agudo |
|---------------------------|-----------|-------------|-------|---|----------------------------|
| | Probables | Confirmados | Total | | |
| Vectorial | 0 | 1 | 1 | 100% | |
| Oral | 0 | 0 | 0 | | |
| Transfusional | 0 | 0 | 0 | | |
| Trasplante | 0 | 0 | 0 | | |
| Accidentes de laboratorio | 0 | 0 | 0 | | |
| Congénito | 14 | 0 | 14 | 91% | |

| | | | | |
|-------|----|---|----|------|
| Total | 14 | 1 | 15 | 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 de edad, 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 33 **no se registran mortalidades por Chagas Agudo** en el Departamento de Santander.

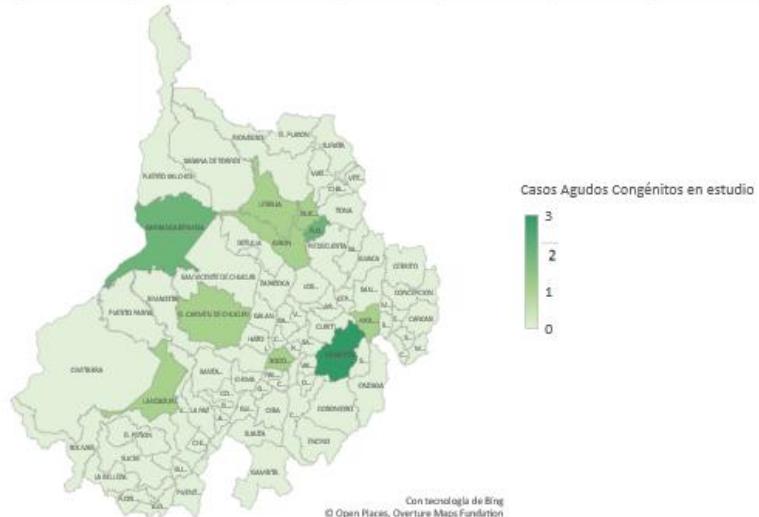
Se notificaron **14 casos de Chagas Agudo probables congénitos** con procedencia **Mogotes (3), Floridablanca (2), Barrancabermeja (2), Bucaramanga (1), El Carmen de Chucurí (1), Girón (1), Landázuri (1), Lebrija (1), Molagavita (1) y Socorro (1)**. Se recuerda que el indicador de proporción de casos con pruebas parasitológicas debe estar en el 100% y que estos recién nacidos deben continuar en **seguimiento hasta los 10 meses de edad**.

Casos de Chagas congénito en estudio por municipio de procedencia.

Santander, S.E. 1 - 33, 2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 37 de 91 |



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.5.2 Chagas Crónico

Hasta la semana epidemiológica 33 se notificaron **100 casos de Chagas crónico**, de los cuales el **85%** corresponde a **casos confirmados (85 casos)** y el **15%** a **casos probables (15 casos)**.

Características sociodemográficas de Chagas crónico. Santander, SE 1 – 33, 2025.

| Variables | Casos | Proporción de Incidencia % |
|-----------|-----------|----------------------------|
| Sexo | Masculino | 34 2,9 34,0% |

| | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|-----|-----|--------|
| Área | Femenino | 66 | 5,4 | 66,0% |
| | Urbano | 51 | 2,8 | 51,0% |
| | Centro poblado y Rural disperso | 49 | 9,4 | 49,0% |
| | Subsidiado | 69 | 6,0 | 69,0% |
| | Contributivo | 28 | 2,6 | 28,0% |
| Tipo de Seguridad Social | Excepción y Especiales | 3 | 4,1 | 3,0% |
| | Indeterminado | 0 | | 0,0% |
| | No asegurado | 0 | | 0,0% |
| | Gestantes | 13 | | 13,0% |
| | Mujeres en edad fértil | 21 | 3,5 | 21,0% |
| Poblaciones especiales | Menores de 18 años | 0 | 0,0 | 0,0% |
| | Indígenas | 0 | 0,0 | 0,0% |
| | Otros | 66 | | 66,0% |
| Total | | 100 | 4,2 | 100,0% |

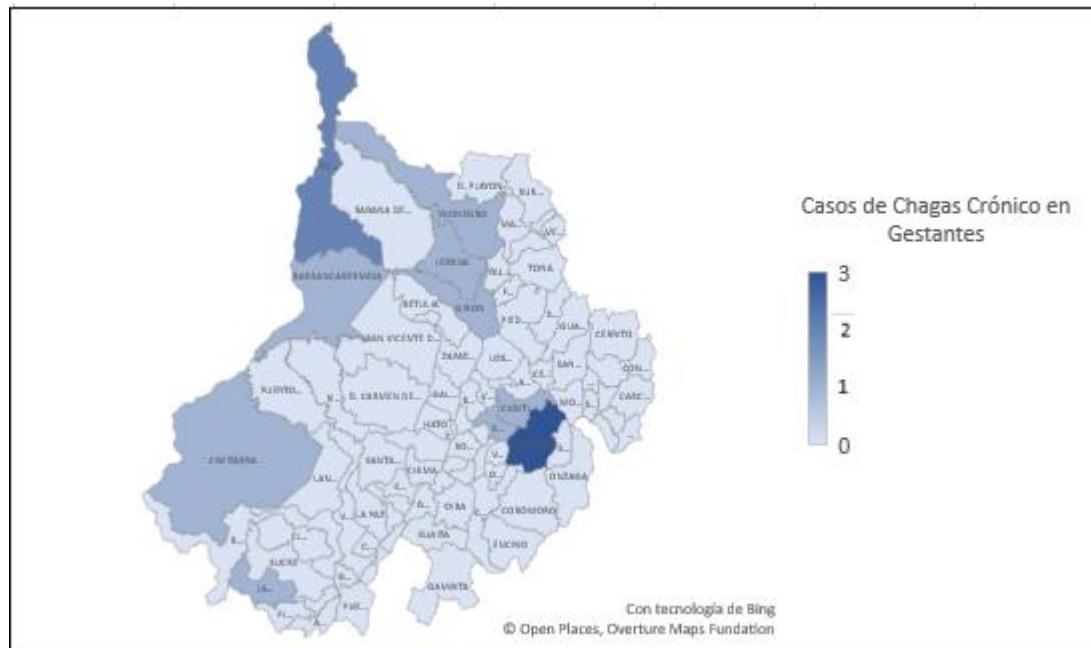
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los **13** casos de **Chagas crónico en gestantes** proceden de los municipios de **Mogotes (3 casos)**, **Puerto Wilches (2 casos)**, **Barrancabermeja (1 caso)**, **Cimitarra (1)**, **Curití (1)**, **Girón (1 caso)**, **La Belleza (1 caso)**, **Lebrija (1 caso)**, **Rionegro (1 caso)** y **San Gil (1 caso)**. Se **descartaron tres casos en gestantes** procedentes de los municipios de **Bucaramanga (1 caso)**, **Cimitarra (1 caso)** y **El Carmen de Chucurí (1 caso)**.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 38 de 91 |

Chagas crónico en Gestantes por municipio de procedencia, Santander.
 S.E. 1 -33, 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

De los 13 casos de Chagas crónico en gestantes, diez (10) se encuentran confirmados y tres (3) probables. Se recuerda que los hijos de gestantes positivas para Chagas (tanto probables y confirmadas) deben quedar en seguimiento desde el momento del nacimiento y hasta los 10 meses de edad.

Casos de Chagas crónico en gestantes por periodo de gestación y clasificación, Santander.
 SE 1 – 33, 2025.

| Periodo de Gestación | Total Casos | Confirmados | Probables (Segunda prueba pendiente - ELISA IgG Ag recombinantes) |
|---------------------------------|-------------|-------------|--|
| Trimestre I | 0 | 0 | 0 |
| Trimestre II | 5 | 3 | 2 |
| Trimestre III | 3 | 2 | 1 |
| Embarazo a término y Post parto | 5 | 5 | 0 |
| Total | 13 | 10 | 3 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.4 FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

2.4.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

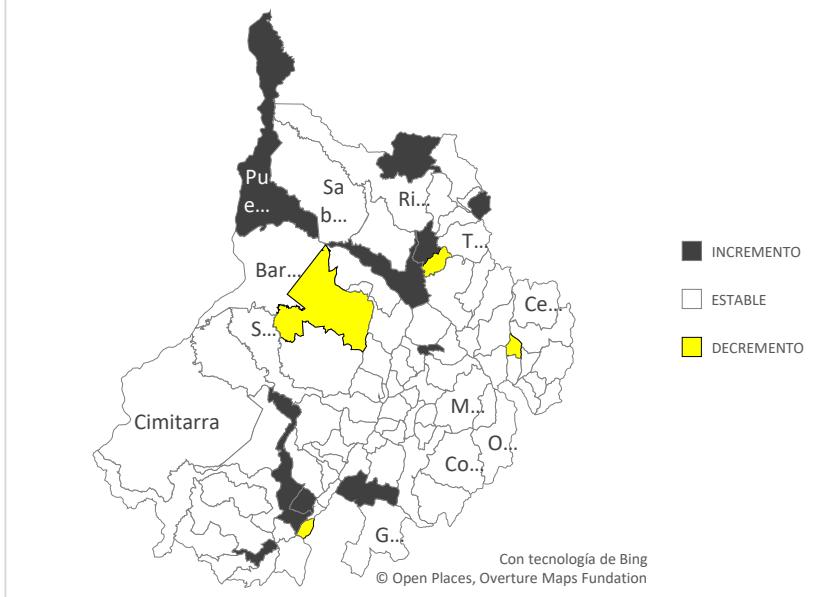
A semana epidemiológica 33 de 2025 se han notificado al SIVIGILA 419 casos de intoxicaciones por sustancias químicas (15 casos en la última semana); en el mismo periodo epidemiológico de 2024 se notificaron 435 casos. Semanalmente el número de casos notificados se ajusta debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 39 de 91 |

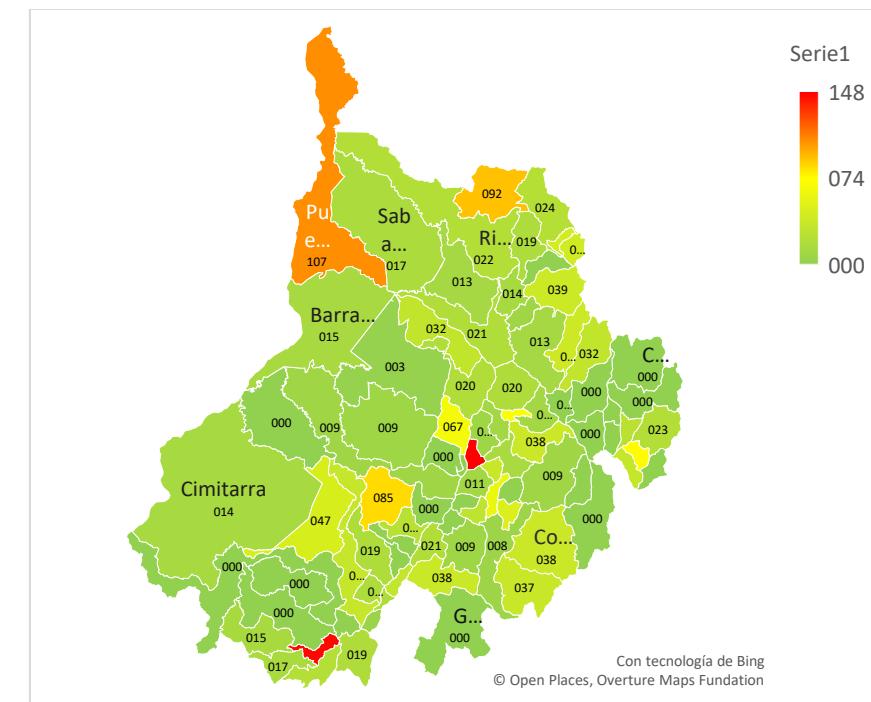
Comportamiento de intoxicaciones, Santander, SE 01- 33 2024-2025



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2024

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 17,51 casos x 100.000 hab, los municipios con mayor incidencia son: Cabrera 148 x 100.000 hab, Jesús María 144,13 x 100.000 hab, Puerto Wilches , 106,76 casos x 100.000 hab.

Incidencia y proporción de casos de Intoxicaciones por municipio a SE 33 de 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 40 de 91 |

De los grupos de sustancias, el que más registra casos notificados en el departamento de Santander es el grupo de plaguicidas con 112 casos 27%, seguido por Medicamentos con 96 casos (23%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son Bucaramanga con 22,43% y Giron (9,07%).

Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, SE 01-33, 2025

| Municipios | GRUPO DE SUSTANCIA | | | | | | | | Casos | % |
|------------------|--------------------|-------------|----------|-----------------|-----------|-----------|-----------|--------------|------------|-------------|
| | Medicamentos | Plaguicidas | Metanol | Metales pesados | Solventes | Otras | Gases | Psicoactivas | | |
| Bucaramanga | 27 | 6 | 0 | 1 | 9 | 20 | 4 | 27 | 94 | 22,43% |
| Giron | 6 | 3 | 0 | 0 | 5 | 7 | 12 | 5 | 38 | 9,07% |
| Puerto Wilches | 3 | 35 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 38 | 9,07% |
| Barrancabermeja | 11 | 8 | 0 | 3 | 2 | 7 | 2 | 4 | 37 | 8,83% |
| Floridablanca | 10 | 4 | 0 | 0 | 0 | 16 | 0 | 5 | 35 | 8,35% |
| Piedecuesta | 7 | 1 | 0 | 5 | 2 | 4 | 6 | 1 | 26 | 6,21% |
| El Playon | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 | 0 | 14 | 3,34% |
| San Gil | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 4 | 12 | 2,86% |
| Velez | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 9 | 2,15% |
| Lebrija | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | 1 | 0 | 7 | 1,67% |
| Otros municipios | 26 | 45 | 1 | 0 | 8 | 19 | 0 | 10 | 109 | 26,01% |
| Santander | 96 | 112 | 1 | 9 | 28 | 82 | 35 | 56 | 419 | 100% |
| | 23% | 27% | 0% | 2% | 7% | 20% | 8% | 13% | 100% | |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

El 54.89% de los casos se presentaron en el sexo Masculino el 66,83% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 52,74% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. La condición final es vivo en un 99,05% de los casos notificados, a semana 33 se presentaron dos (4) mortalidades por intoxicación.

Características sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, SE 01- 33 2025

| Variables | Nº casos | % |
|------------------------|----------------|-----|
| Sexo | Masculino | 230 |
| | Femenino | 189 |
| Área | Cabecera m/pal | 280 |
| | Rural Disperso | 122 |
| | Centro Poblado | 17 |
| Condición Final | Vivo | 415 |
| | Muerto | 4 |
| Tipo SS | Subsidiado | 221 |
| | Contributivo | 157 |
| | Excepción | 27 |
| | No asegurado | 12 |
| | Indeterminado | 2 |
| | Especial | 0 |
| Total | 419 | |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 41 de 91 |

Los tipos de exposición más frecuentes en los casos de intoxicaciones notificados al sistema de vigilancia a semana epidemiológica 33 corresponden a accidental con el 52.98% seguido de ocupacional con 12,41% , Intencional psicoactiva 10,02% .

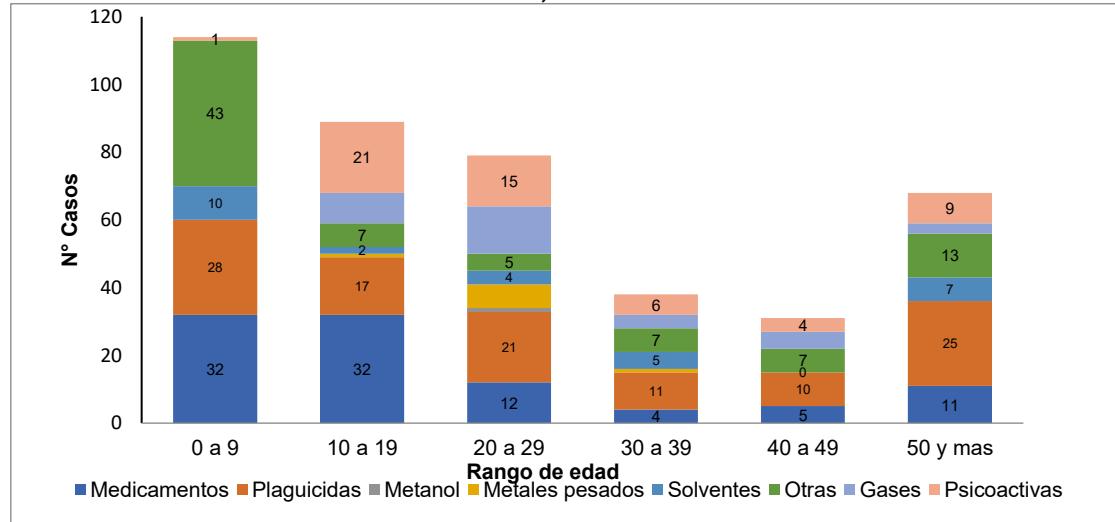
Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, SE 01- 33, 2025

| Tipo de Exposición | GRUPO DE SUSTANCIA | | | | | | | | Casos | % |
|-------------------------|--------------------|-------------|----------|-----------------|-----------|-----------|-----------|--------------|------------|--------|
| | Medicamentos | Plaguicidas | Metanol | Metales pesados | Solventes | Otras | Gases | Psicoactivas | | |
| Accidental | 36 | 84 | 0 | 2 | 22 | 65 | 9 | 4 | 222 | 52,98% |
| Ocupacional | 1 | 10 | 0 | 7 | 4 | 11 | 19 | 0 | 52 | 12,41% |
| Intencional Psicoactiva | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 34 | 42 | 10,02% |
| Desconocida | 13 | 7 | 0 | 0 | 1 | 2 | 7 | 12 | 42 | 10,02% |
| Automedicacion | 32 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 38 | 9,07% |
| Possible homicida | 6 | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 12 | 2,86% |
| Possible delictivo | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 | 9 | 2,15% |
| Suicidio | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,48% |
| Santander | 96 | 112 | 1 | 9 | 28 | 82 | 35 | 56 | 419 | |

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 27,21%, seguido por el rango de mayores de 10-19 años con el 21,24 %. 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 01-33, 2025



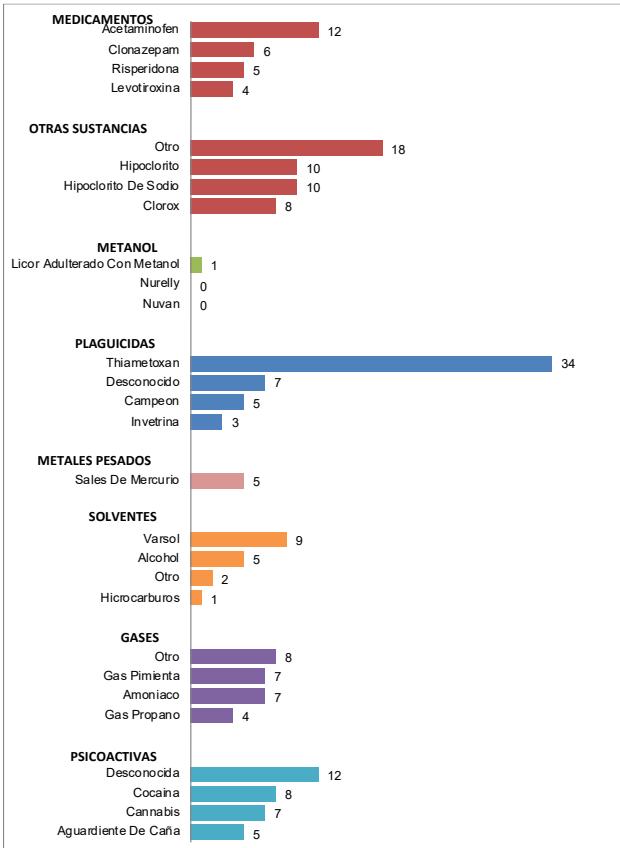
Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

A la semana epidemiológica 32 los productos tóxicos identificados como causa de intoxicaciones el valor más alto está en plaguicidas, con thiametoxan, seguido Otras sustancias y medicamentos (acetaminofén).

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 42 de 91 |

Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, SE 01- 33 – 2025

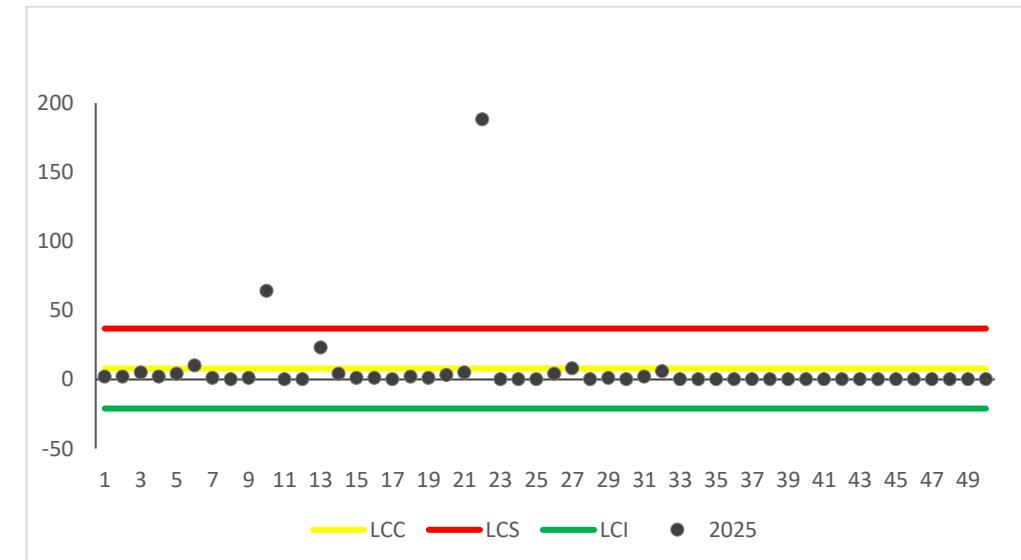


Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.4.2 Enfermedades trasmittidas por alimentos (ETAS)

En semana epidemiológica 33 de 2025, no se notificaron casos a Sivigila llevando a esta semana 340 notificaciones , En el año 2024 a esta semana epidemiológica se notificaron 196 casos. Se realiza depuración de la base y revisión de la calidad del dato.

Gráfico de control de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 1- 33- 2025



Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 43 de 91 |

Por procedencia el Municipio de Bucaramanga tiene el 63,53 % de los casos del Departamento.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 1-33- 2025

| Municipio | Casos | % |
|------------------|------------|-------------|
| Bucaramanga | 216 | 63,53% |
| Girón | 67 | 19,71% |
| Cimitarra | 21 | 6,18% |
| Puerto Wilches | 10 | 2,94% |
| Rionegro | 8 | 2,35% |
| Floridablanca | 5 | 1,47% |
| Capitanejo | 3 | 0,88% |
| Piedecuesta | 3 | 0,88% |
| Barrancabermeja | 2 | 0,59% |
| California | 2 | 0,59% |
| Otros municipios | 3 | 0,88% |
| Santander | 340 | 100% |

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2024

En la siguiente tabla, se puede observar el comportamiento sociodemográfico del evento a semana 33 del año 2025 de enfermedades transmitidas por alimentos.

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 1-33-2025

| | Variables | Nº casos | % |
|------------------------|----------------|----------|--------|
| Sexo | Masculino | 255 | 75,00% |
| | Femenino | 85 | 25,00% |
| Área | Cabecera m/pal | 315 | 92,65% |
| | Rural Disperso | 20 | 5,88% |
| | Centro Poblado | 5 | 1,47% |
| Condición Final | Vivo | 338 | 99,41% |
| | Muerto | 1 | 0,29% |
| | No sabe | 1 | 0,29% |
| Tipo SS | Excepción | 166 | 48,82% |
| | Contributivo | 95 | 27,94% |
| | Subsidiado | 73 | 21,47% |
| Indeterminado | Indeterminado | 3 | 0,88% |
| | No asegurado | 2 | 0,59% |

| | | |
|--|---------------------------------------|--|
|  <i>Gobernación de Santander</i> | BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL | CÓDIGO MI-GS-RG-537 |
| | | VERSIÓN 1 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN 04/11/2021 |
| | | PÁGINA 44 de 91 |

| | | |
|---|---|--|
| Especial < 1 año 1-4 5-9 10-14 15-19 Rango de edad 20-29 30-39 40-49 50-59 60-69 70 y mas Total | 1 0 10 67 19 7 54 64 54 23 33 9 340 | 0,29% 0,00% 2,94% 19,71% 5,59% 2,06% 15,88% 18,82% 15,88% 6,76% 9,71% 2,65% |
|---|---|--|

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Brotes

A la semana epidemiológica 33 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, Secretaría de Salud de Santander, 2025

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

2.4.3 Hepatitis A

En semana epidemiológica 33 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 85 casos, con inclusión de reportes tardíos; En el año 2024 a esta semana epidemiológica se habían notificado 13 casos .

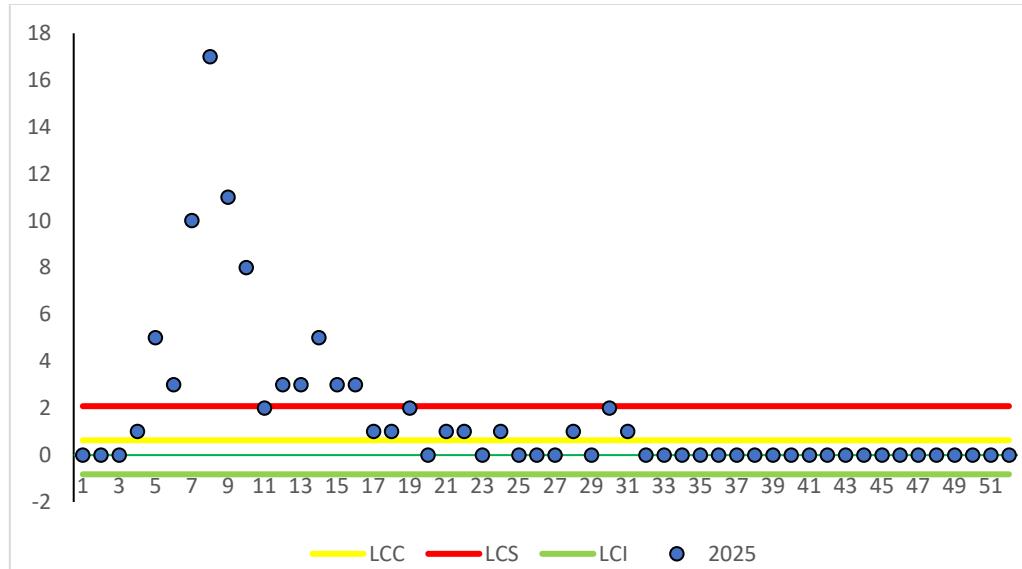
Se evidencia un incremento significativo del 166 % para el departamento de Santander



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 45 de 91 |

Casos notificados de HEPATITIS A, Santander, Semanas epidemiológicas 1- 33_2024-2025



Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Casos notificados de Hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 1- 33 2025

| Municipio | Casos | % |
|----------------------|-----------|-------------|
| Girón | 39 | 45,88% |
| Bucaramanga | 26 | 30,59% |
| Floridablanca | 12 | 14,12% |
| Lebrija | 2 | 2,35% |
| Piedecuesta | 2 | 2,35% |
| Barrancabermeja | 1 | 1,18% |
| El Carmen de Chucuri | 1 | 1,18% |
| Puerto Wilches | 1 | 1,18% |
| Rionegro | 1 | 1,18% |
| Santander | 85 | 100% |

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

| | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|
|  <i>Gobernación de Santander</i> | BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL | CÓDIGO MI-GS-RG-537 |
| | VERSIÓN | 1 |
| | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| | PÁGINA | 46 de 91 |

Comportamiento demográfico y social de los casos Hepatitis A, Santander, semanas epidemiológicas 1-33 2025

| | Condición Final | Nº casos | % | 1-4 | 0 | 0,00% |
|------------------------|------------------------|-----------------|----------|---|-----------|--------|
| | | | | 5-9 | 0 | 0,00% |
| Sexo | Masculino | 62 | 72,94% | 10-14 | 7 | 8,24% |
| | Femenino | 23 | 27,06% | 15-19 | 22 | 25,88% |
| Área | Cabecera m/pal | 78 | 91,76% | 20-29 | 29 | 34,12% |
| | Rural Disperso | 7 | 8,24% | 30-39 | 16 | 18,82% |
| Condición Final | Centro Poblado | 0 | 0,00% | 40-49 | 9 | 10,59% |
| | Vivo | 85 | 100,00% | 50-59 | 2 | 2,35% |
| | Muerto | 0 | 0,00% | 60-69 | 0 | 0,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% | 70 y mas | 0 | 0,00% |
| | | | | Total | 85 | |
| Tipo SS | Subsidiado | 43 | 50,59% | Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025 | | |
| | Contributivo | 39 | 45,88% | | | |
| | Excepción | 1 | 1,18% | 2.4.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea | | |
| | No asegurado | 1 | 1,18% | A semana epidemiológica 33 de 2025 se ha notificado un caso de fiebre tifoidea. | | |
| | Indeterminado | 1 | 1,18% | | | |
| | Especial | 0 | 0,00% | | | |
| Rango de edad | < 1 año | 0 | 0,00% | | | |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 47 de 91 |

2.4.5 Córlera

A semana epidemiológico 33 2025 no se ha notificado caso de Córlera en el departamento de Santander.

2.5 INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

A semana epidemiológica 33 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 33 del año 2024 (Ver gráfica).

Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, Semanas epidemiológicas 01- 33, 2024-2025.

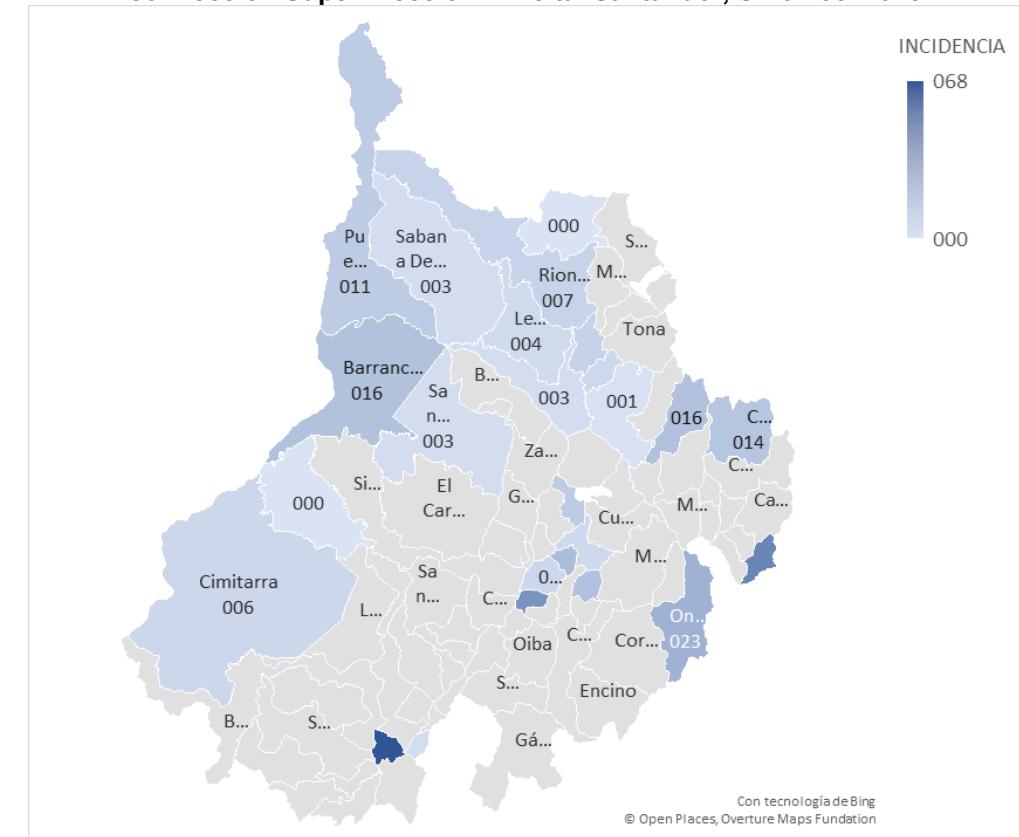


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

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 15,3 casos por cada 100.000 habitantes.

Proporción de incidencia de casos notificados de hepatitis B, C y coinfección/Superinfección B-Delta. Santander, SE 01-33. 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 48 de 91 |

En lo corrido del año 2025, a semana epidemiológica 33 se han notificado al SIVIGILA 135 casos, de los cuales 116 casos corresponden a Hepatitis B, lo que representa una incidencia de Hepatitis B para el departamento de 5,6 casos por cada 100.000 habitantes. Así mismo se han notificado un total de 19 casos de Hepatitis C.

Casos Hepatitis B, C y coinfección/Superinfección B-Delta notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-33 año 2025

| Municipio | Casos | A Clasificar | Hepatitis B Agudo | Hepatitis B Crónica | Hepatitis C | % | Incidencia |
|------------------|------------|--------------|-------------------|---------------------|-------------|-------------|------------|
| Bucaramanga | 47 | 14 | 6 | 19 | 8 | 34,81% | 7,5 |
| Barrancabermeja | 33 | 16 | 6 | 9 | 2 | 24,44% | 15,3 |
| Floridablanca | 16 | 4 | 2 | 5 | 5 | 11,85% | 5,1 |
| Girón | 5 | 2 | 0 | 2 | 1 | 3,70% | 2,8 |
| Puerto Wilches | 4 | 1 | 2 | 1 | 0 | 2,96% | 11,4 |
| Guavatá | 3 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2,22% | 69,8 |
| San Gil | 3 | 0 | 0 | 2 | 1 | 2,22% | 4,9 |
| Cimitarra | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1,48% | 5,7 |
| Curití | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1,48% | 14,7 |
| Piedecuesta | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1,48% | 1,1 |
| Otros municipios | 18 | 5 | 7 | 5 | 1 | 13,33% | 2,7 |
| Santander | 135 | 45 | 24 | 47 | 19 | 100% | 5,8 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Según el comportamiento demográfico y social el 62,22% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 78,52% se registra en cabecera municipal. Con condición final muerto el 1,48% de los casos notificados. El 52,59% pertenece al régimen contributivo.

Los grupos entre 40 – 49 años quienes reportaron el 17,78% de los casos, el grupo de edad 70 años y más notificó el 19,26%, de los casos entre 60 – 69 notificaron el 19,26% de los casos,

seguido del grupo de edad entre 20 – 29 notificó el 11,11% de los casos y 50 – 59 casos notificaron el 14,07% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Hepatitis B, C y coinfección/Superinfección B-Delta notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. Semanas epidemiológicas 01 – 33, 2025.

| | Variables | Nº casos | % | Proporción de Incidencia |
|------------------------|---------------------------------|------------|--------|--------------------------|
| Sexo | Masculino | 84 | 62,22% | 6,87 |
| | Femenino | 51 | 37,78% | 4,36 |
| Área | Cabecera m/pal | 106 | 78,52% | 5,69 |
| | Centro poblado y rural disperso | 17 | 12,59% | 3,21 |
| Condición Final | Vivo | 133 | 98,52% | |
| | Muerto | 2 | 1,48% | |
| Tipo SS | Contributivo | 71 | 52,59% | 6,13 |
| | Subsidiado | 53 | 39,26% | 4,89 |
| | Excepción | 9 | 6,67% | 12,45 |
| | No asegurado | 1 | 0,74% | |
| | Indeterminado | 1 | 0,74% | |
| Rango de edad | 5-9 | 2 | 1,48% | 1,20 |
| | 10-14 | 2 | 1,48% | 1,18 |
| | 15-19 | 4 | 2,96% | 2,29 |
| | 20-29 | 15 | 11,11% | 3,92 |
| | 30-39 | 17 | 12,59% | 4,78 |
| | 40-49 | 24 | 17,78% | 16,38 |
| | 50-59 | 19 | 14,07% | 6,93 |
| | 60-69 | 26 | 19,26% | 12,80 |
| | 70 y mas | 26 | 19,26% | 15,35 |
| | Total | 135 | | |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

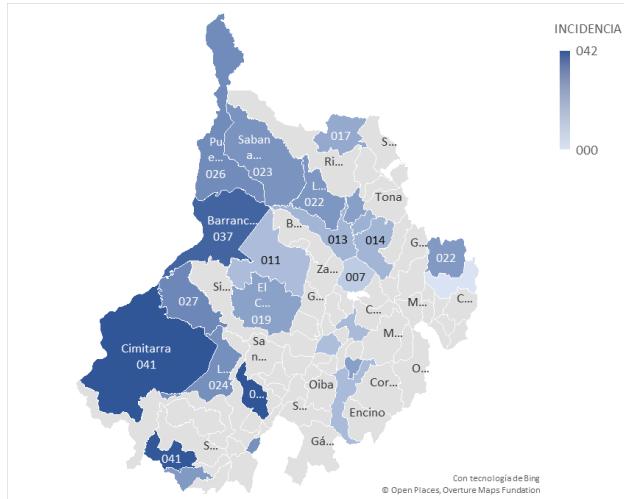
| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 49 de 91 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

2.5.2 Sífilis Gestacional

A semana epidemiológica 33 de 2025 se han reportado un total de 327 casos de sífilis gestacional. La prevalencia de este evento a semana 33 es de 17,37 casos de Sífilis en gestantes por 1000 nacidos vivos más mortinatos. El municipio que presenta una mayor razón de prevalencia es el municipio de Barrancabermeja con un 35,88 caso con 1000 nacidos vivos + mortinatos.

Prevalencia de Sífilis Gestacional. Santander, SE 1- 33. AÑO 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025

Los municipios que notificaron el mayor número de casos de Sífilis Gestacional fueron Bucaramanga 97 casos, Barrancabermeja 87 casos, Floridablanca 37 casos y Girón 21 casos.

Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 33 2025.

| Municipio | Casos | % | Prev X1000 NAC Vivos + Mortinatos |
|------------------|------------|-------------|-----------------------------------|
| Bucaramanga | 97 | 29,66% | 19,56 |
| Barrancabermeja | 87 | 26,61% | 35,88 |
| Floridablanca | 32 | 9,79% | 13,17 |
| Piedecuesta | 22 | 6,73% | 14,16 |
| Girón | 21 | 6,42% | 12,86 |
| Cimitarra | 10 | 3,06% | 41,32 |
| Lebrija | 9 | 2,75% | 22,33 |
| Puerto Wilches | 7 | 2,14% | 22,36 |
| San Gil | 7 | 2,14% | 11,90 |
| Barbosa | 6 | 1,83% | 24,10 |
| Otros municipios | 29 | 8,87% | |
| Santander | 327 | 100% | 17,37 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 86,85% se registra en cabecera municipal. El 64,53% pertenece al régimen subsidiado. El grupo de edad entre 20 – 29 años notificaron el 59,63% de los casos, entre 15 y 19 años notificaron el 20,18% de los casos y entre 30 y 39 años notificaron el 18,04% de los casos.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 50 de 91 |

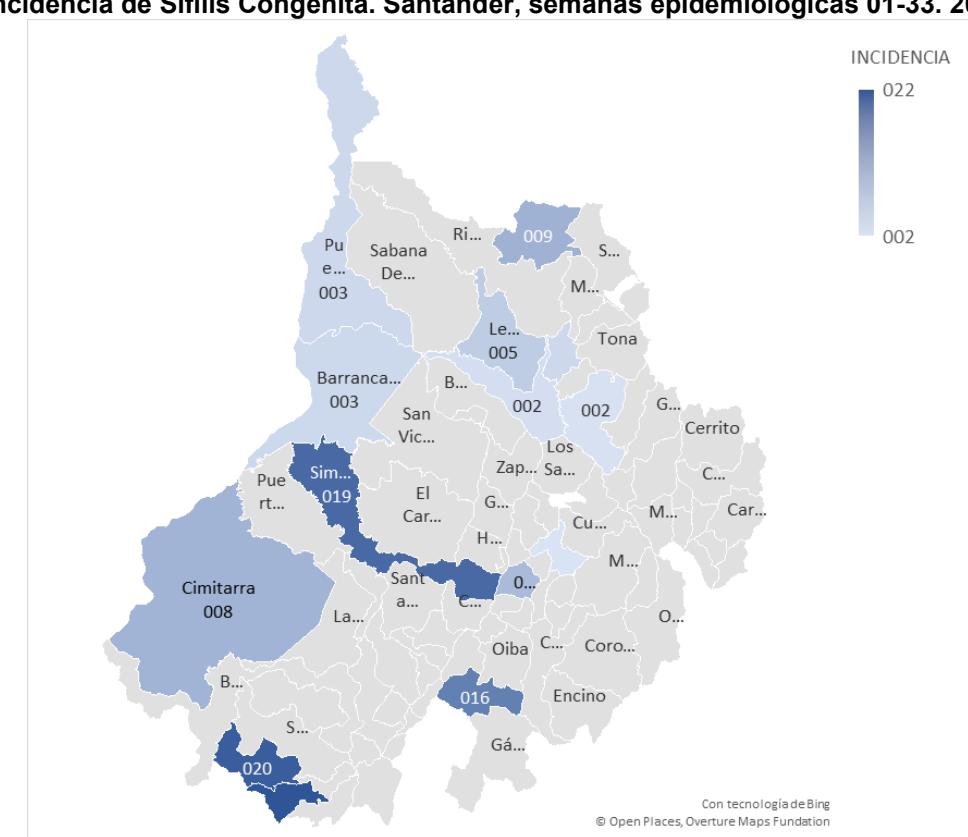
Comportamiento demográfico y social de los casos confirmados de sífilis Gestacional. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 33, 2025.

| Variables | | Nº casos | % | Proporción de Incidencia |
|-----------------|---------------------------------|----------|--------|--------------------------|
| Área | Cabecera m/pal | 284 | 86,85% | 15,23 |
| | Centro poblado y rural disperso | 43 | 13,15% | 8,13 |
| Condicion Final | Vivo | 327 | 97,54% | |
| Tipo SS | Subsidiado | 211 | 64,53% | 19,47 |
| | Contributivo | 72 | 22,02% | 6,21 |
| | Excepcion | 3 | 0,92% | 4,15 |
| Rango de edad | 10-14 | 2 | 0,61% | 1,18 |
| | 15-19 | 66 | 20,18% | 37,80 |
| | 20-29 | 195 | 59,63% | 50,90 |
| | 30-39 | 59 | 18,04% | 16,59 |
| | 40-49 | 5 | 1,53% | 3,41 |
| Total | | 327 | | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

2.5.3 Sífilis Congénita

A semana epidemiológica 33 se han reportado un total de 46 casos, que comparados al mismo corte del año anterior se evidencia un aumento del 10%. La incidencia de casos está en 2,44 casos x 1.000 Nacidos Vivos más Mortinatos.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 51 de 91 |

De los casos de sífilis congénita, reportados al sistema de vigilancia, el 35,00% corresponden a confirmación por laboratorio y el 61,00% de los casos confirmados por nexo epidemiológico. De los casos notificados, el 94,00% 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 01-33 2025.

| Municipio | Casos | % | Incidencia |
|------------------|-----------|-------------|-------------|
| Bucaramanga | 14 | 30,43% | 2,82 |
| Barrancabermeja | 8 | 17,39% | 3,30 |
| Girón | 5 | 10,87% | 3,06 |
| Piedecuesta | 3 | 6,52% | 1,93 |
| Cimitarra | 2 | 4,35% | 8,26 |
| Lebrija | 2 | 4,35% | 4,96 |
| Socorro | 2 | 4,35% | 7,30 |
| El Playón | 1 | 2,17% | 8,55 |
| Florlán | 1 | 2,17% | 21,74 |
| Floridablanca | 1 | 2,17% | 0,41 |
| Otros municipios | 7 | 15,22% | |
| Santander | 46 | 100% | 2,44 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 50,00% de los casos pertenecen al sexo femenino; el 82,61% se registra en cabecera municipal. Con condición final muerto el 10,87% de los casos notificados. El 71,74% pertenece al régimen subsidiado.

Comportamiento demográfico y social de los casos notificados de sífilis congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 33, 2025.

| Variables | | Nº casos | % | Proporción de Incidencia |
|-----------------|---------------------------------|----------|--------|--------------------------|
| Sexo | Masculino | 23 | 50,00% | 1,88 |
| | Femenino | 23 | 50,00% | 1,96 |
| Área | Cabecera m/pal | 38 | 82,61% | 2,04 |
| | Centro poblado y rural disperso | 8 | 17,39% | 1,51 |
| Condición Final | Vivo | 41 | 89,13% | |
| | Muerto | 5 | 10,87% | |
| Tipo SS | Subsidiado | 33 | 71,74% | 3,05 |
| | Contributivo | 6 | 13,04% | 0,52 |
| | Excepción | 1 | 2,17% | 1,38 |
| Total | | 46 | | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025

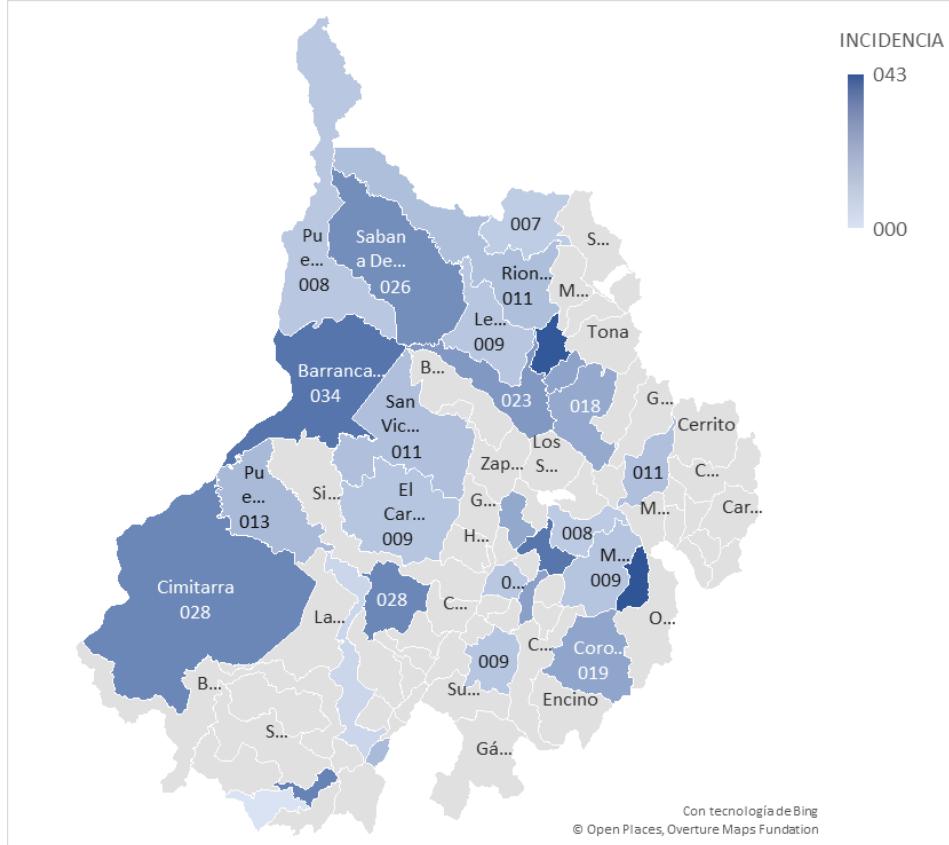
2.5.3 VIH/SIDA y muerte por SIDA

A semana epidemiológica 33 se han notificado al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 540 casos de VIH, Evidenciándose un aumento en la notificación de casos del 10,00% de los casos.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 52 de 91 |

Tasa de incidencia de VIH//SIDA/muerte por SIDA. Santander, semanas epidemiológicas 01- 33 2025.



A semana epidemiológica 33 en Santander, la tasa de notificación de casos de VIH está en 23,07 casos por cada 100.000 habitantes; así mismo se han reportado un total de 11 gestantes y 2 casos con coinfección con tuberculosis. En lo corrido del año, se tiene que los municipios de Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca y Girón notificaron el 80,92% de los casos de VIH/SIDA.

Casos notificados de VIH/SIDA y muerte por Sida según entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01 – 33 2025.

| Municipio | Casos | VIH | SIDA | MUERTOS | Incidencia |
|------------------------|------------|------------|-----------|----------|--------------|
| Bucaramanga | 254 | 248 | 6 | 0 | 40,75 |
| Barrancabermeja | 70 | 68 | 2 | 0 | 32,37 |
| Floridablanca | 68 | 67 | 1 | 0 | 21,52 |
| Girón | 42 | 41 | 1 | 0 | 23,81 |
| Piedecuesta | 31 | 29 | 2 | 0 | 16,51 |
| San Gil | 21 | 20 | 1 | 0 | 34,29 |
| Cimitarra | 10 | 10 | 0 | 0 | 28,32 |
| Sabana de Torres | 9 | 9 | 0 | 0 | 25,38 |
| Barbosa | 5 | 5 | 0 | 0 | 14,92 |
| San Vicente de Chucuri | 4 | 4 | 0 | 0 | 11,60 |
| Otros municipios | 26 | 23 | 2 | 1 | 4,19 |
| Santander | 540 | 524 | 15 | 1 | 23,07 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Según el comportamiento demográfico y social el 80,19% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 90,00% se registra en cabecera municipal. Con condición final muerto el 0,93% de los casos notificados. El 44,44% pertenece al régimen contributivo.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 53 de 91 |

El grupo de edad entre 20 – 29 años notificaron el 38,52% de los casos. El grupo de edad entre 30 – 39 notificaron el 26,30% de los casos. El grupo de edad entre 40 – 49 notificaron el 14,63% de los casos. El grupo de edad entre 50 – 59 notificaron el 7,59% de los casos. El grupo de edad entre 15 – 19 notificaron el 6,67% de los casos. El grupo de edad entre 60 – 69 notificaron el 4,63% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos confirmados VIH/SIDA/muerte por SIDA. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 33, 2025.

| Variables | | Nº casos | % | Proporción de Incidencia |
|-----------------|---------------------------------|----------|--------|--------------------------|
| Sexo | Masculino | 433 | 80,19% | 35,42 |
| | Femenino | 107 | 19,81% | 9,14 |
| Área | Cabecera m/pal | 486 | 90,00% | 26,07 |
| | Centro poblado y rural disperso | 54 | 10,00% | 10,21 |
| Condicion Final | Vivo | 532 | 98,52% | |
| | Muerto | 5 | 0,93% | |
| Tipo SS | Contributivo | 240 | 44,44% | 20,71 |
| | Subsidiado | 222 | 41,11% | 20,48 |
| | Excepcion | 25 | 4,63% | 34,57 |
| Rango de edad | < 1 año | 0 | 0,00% | 0,00 |
| | 1-4 | 1 | 0,19% | 0,66 |
| | 5-9 | 2 | 0,37% | 1,20 |
| | 10-14 | 1 | 0,19% | 0,59 |
| | 15-19 | 36 | 6,67% | 20,62 |
| | 20-29 | 208 | 38,52% | 54,30 |
| | 30-39 | 142 | 26,30% | 39,92 |
| | 40-49 | 79 | 14,63% | 53,93 |
| | 50-59 | 41 | 7,59% | 14,95 |

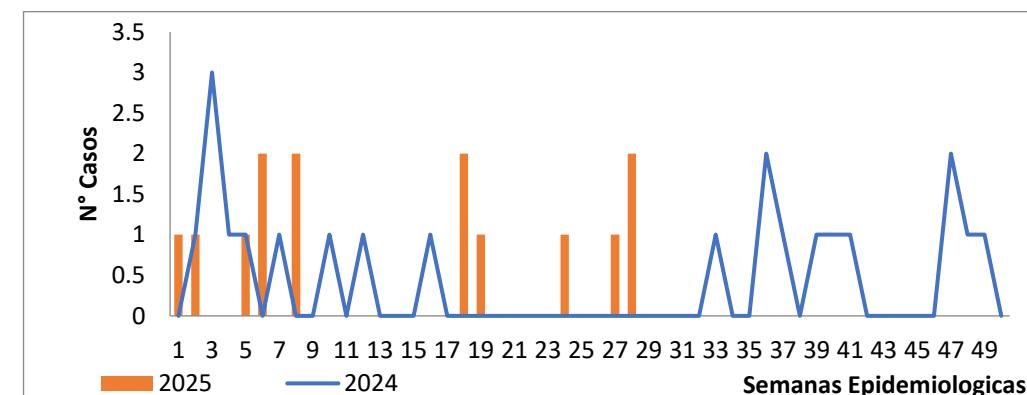
| | | | | |
|-------|----------|-----|-------|-------|
| | 60-69 | 25 | 4,63% | 12,31 |
| | 70 y mas | 5 | 0,93% | 2,95 |
| Total | | 540 | | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

2.6 MICOBACTERIAS

2.6.1 Lepra

Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 33- 2024-2025.



Fuente:

SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

A la semana epidemiológica 33 de 2025, se ha notificado al SIVIGILA diecisésis (16) casos de lepra, de los cuales el 87,5% de los casos han sido confirmados por laboratorio. Se registra una incidencia en el departamento de 0,68 casos de lepra por cada 100.000 habitantes. El 100% de los casos notificados corresponden a casos nuevos y el 88,0% de los casos están clasificados

| | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|
|  <i>Gobernación de Santander</i> | BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL | CÓDIGO MI-GS-RG-537 |
| | VERSIÓN | 1 |
| | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| | PÁGINA | 54 de 91 |

como lepra multibacilar. Con respecto a la discapacidad, se tienen seis (06) casos notificados con discapacidad grado II y una tasa de discapacidad grado II de 0,19 por cada 100.000 habitantes.

Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-33 2025.

| Clasificación lepra | Grado de discapacidad | | | Total | % |
|---------------------|-----------------------|----------|----------|-----------|-------------|
| | Grado 0 | Grado 1 | Grado 2 | | |
| Paucibacilar | 0 | 1 | 1 | 2 | 13% |
| Multibacilar | 8 | 1 | 5 | 14 | 88% |
| Total | 8 | 2 | 6 | 16 | 100% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

En la semana 33- 2025 no se notificaron casos de Hansen.

Casos de Lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-33 2025

| Municipio | Casos | % | Incidencia |
|-------------------|-----------|-------------|-------------|
| Contratacion | 3 | 18,75% | 79,05 |
| El Guacamayo | 1 | 6,25% | 46,75 |
| Encino | 1 | 6,25% | 37,74 |
| Valle de San Jose | 1 | 6,25% | 15,38 |
| Cimitarra | 1 | 6,25% | 2,83 |
| Sabana de Torres | 1 | 6,25% | 2,82 |
| Piedecuesta | 2 | 12,50% | 1,07 |
| Floridablanca | 3 | 18,75% | 0,95 |
| Barrancabermeja | 2 | 12,50% | 0,92 |
| Bucaramanga | 1 | 6,25% | 0,16 |
| Otros municipios | 0 | 0,00% | 0,00 |
| Santander | 16 | 100% | 0,68 |

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

A continuación, se presenta tabla sociodemográfica con la situación de Lepra, semana 33–2025.

Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-33 2025.

| | Variables | Nº casos | % |
|-------------|----------------|----------|-------|
| Sexo | Masculino | 10 | 62,5% |
| | Femenino | 6 | 37,5% |
| Área | Cabecera m/pal | 10 | 62,5% |
| | Rural Disperso | 5 | 31,2% |

| | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--------|--------------|---------|---|---------------------|------------|--------|----------|
|  <i>Gobernación de Santander</i> | <h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2> | <table border="1"> <tr> <td>CÓDIGO</td><td>MI-GS-RG-537</td></tr> <tr> <td>VERSIÓN</td><td>1</td></tr> <tr> <td>FECHA DE APROBACIÓN</td><td>04/11/2021</td></tr> <tr> <td>PÁGINA</td><td>55 de 91</td></tr> </table> | CÓDIGO | MI-GS-RG-537 | VERSIÓN | 1 | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 | PÁGINA | 55 de 91 |
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 | | | | | | | | | |
| VERSIÓN | 1 | | | | | | | | | |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 | | | | | | | | | |
| PÁGINA | 55 de 91 | | | | | | | | | |

| | | |
|------------------------|-----------|-------|
| Centro Poblado | 1 | 6,2% |
| Condición Final | | |
| Vivo | 15 | 93,7% |
| Muerto | 1 | 6,2% |
| No sabe | 0 | 0,0% |
| Tipo SS | | |
| Subsidiado | 7 | 43,7% |
| Contributivo | 6 | 37,5% |
| Excepción | 2 | 12,5% |
| Indeterminado | 1 | 6,2% |
| Especial | 0 | 0,0% |
| No asegurado | 0 | 0,0% |
| Rango de edad | | |
| 10-14 | 1 | 6,3% |
| 15-19 | 0 | 0,0% |
| 20-29 | 1 | 6,3% |
| 30-39 | 3 | 18,8% |
| 40-49 | 1 | 6,3% |
| 50-59 | 2 | 12,5% |
| 60-69 | 3 | 18,8% |
| 70 y mas | 5 | 31,3% |
| Total | 16 | |

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

2.6.2 *Tuberculosis*

De total de casos, el 99,0% corresponden a TB Sensible, se evidencia que del total de los casos el 88,1% correspondiente a ochocientos setenta (870) casos pertenecen a la forma pulmonar.

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

Se evidencian cuarenta y cinco (45) casos de Mortalidad de los cuales dieciséis (16) corresponden a menores de 49 años, siete (07) de ellos con coinfección VIH.

La incidencia de Tuberculosis sensible para el Departamento a semana epidemiológica 33 – 2025 es de 42,2 casos por 100.000 habitantes.

Según la información a semana 33 del 2025 se han notificado al SIVIGILA 998 casos de tuberculosis por todas las formas confirmadas, para una incidencia de 42,6 por 100.000 habitantes. El 5,71% de los casos de tuberculosis en todas las formas confirmadas presentan asociación a la infección con VIH.

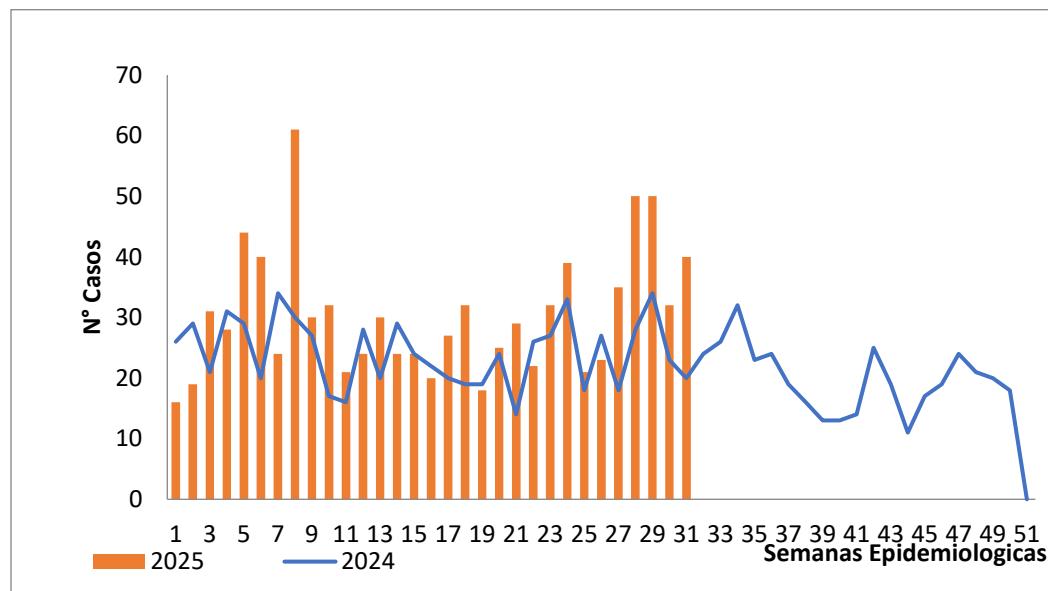
En la Semana 33 de 2025 se notificaron cuarenta y uno (41) casos de tuberculosis de los cuales el 97,6% correspondió a casos tuberculosis sensible.

2.6.2.1 *Tuberculosis sensible*.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 56 de 91 |

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-33- 2024 -2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Tuberculosis Sensible por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-33, 2025.

En lo corrido el año, tenemos que el municipio de Bucaramanga aporta el 48,43% de la notificación de Tuberculosis sensible con 478 casos.

| Municipio | Casos | PULMONAR | EXTRA PULMONAR | NUEVOS | Previamenete Tratados | % | Incidencia |
|------------------|------------|------------|----------------|------------|-----------------------|-------------|-------------|
| Bucaramanga | 478 | 433 | 45 | 405 | 73 | 48,43% | 76,7 |
| Barrancabermeja | 138 | 126 | 12 | 125 | 13 | 13,98% | 63,8 |
| Floridablanca | 93 | 81 | 12 | 83 | 10 | 9,42% | 29,4 |
| San Gil | 21 | 18 | 3 | 19 | 2 | 2,13% | 34,3 |
| Sabana de Torres | 13 | 11 | 2 | 13 | 0 | 1,32% | 36,7 |
| Giron | 103 | 85 | 18 | 96 | 7 | 10,44% | 58,4 |
| Piedecuesta | 51 | 43 | 8 | 46 | 5 | 5,17% | 27,2 |
| Cimitarra | 17 | 14 | 3 | 14 | 3 | 1,72% | 48,1 |
| Puerto Wilches | 8 | 6 | 2 | 7 | 1 | 0,81% | 22,8 |
| Lebrija | 9 | 7 | 2 | 8 | 1 | 0,91% | 19,9 |
| Otros municipios | 56 | 46 | 10 | 51 | 5 | 5,67% | 9,2 |
| Santander | 987 | 870 | 117 | 867 | 120 | 100% | 42,2 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-33,2025.

| Tipo de caso | TB Sensible | | Total | % |
|------------------------------------|-------------|---------------|-------|-----|
| | Pulmonar | Extrapulmonar | | |
| Confirmado por laboratorio | 741 | 80 | 821 | 83% |
| Confirmado por clínica | 127 | 36 | 163 | 16% |
| Confirmado por nexo epidemiológico | 3 | 1 | 4 | 0% |

| | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|
|  <i>Gobernación de Santander</i> | BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL | CÓDIGO MI-GS-RG-537 |
| | VERSIÓN | 1 |
| | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| | PÁGINA | 57 de 91 |

| | | | | |
|--------------|------------|------------|------------|-------------|
| Total | 871 | 117 | 988 | 100% |
|--------------|------------|------------|------------|-------------|

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 33 - 2025.

| | Variables | Nº casos | % |
|------------------------|------------------|-----------------|----------|
| Sexo | Masculino | 742 | 75,1% |
| | Femenino | 246 | 24,9% |
| Área | Cabecera m/pal | 861 | 87,1% |
| | Rural Disperso | 97 | 9,8% |
| Condición Final | Centro Poblado | 30 | 3,0% |
| | Vivo | 942 | 95,3% |
| Condición Final | Muerto | 45 | 4,6% |
| | No sabe | 1 | 0,1% |
| Tipo SS | Subsidiado | 452 | 45,7% |
| | Contributivo | 243 | 24,6% |
| | Excepción | 223 | 22,6% |
| | Indeterminado | 54 | 5,5% |
| | No asegurado | 16 | 1,6% |
| Rango de edad | Especial | 0 | 0,0% |
| | < 1 año | 1 | 0,1% |
| | 1-4 | 2 | 0,2% |
| | 5-9 | 3 | 0,3% |

| | | |
|----------|-----|-------|
| 10-14 | 15 | 1,5% |
| 15-19 | 36 | 3,6% |
| 20-29 | 277 | 28,0% |
| 30-39 | 217 | 22,0% |
| 40-49 | 124 | 12,6% |
| 50-59 | 80 | 8,1% |
| 60-69 | 112 | 11,3% |
| 70 y mas | 121 | 12,2% |

Total **988**
 Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025

De los casos de tuberculosis sensible, se presentan 117 casos extrapulmonar, cuya localización anatómica corresponde a setenta y uno (71) casos pleurales.

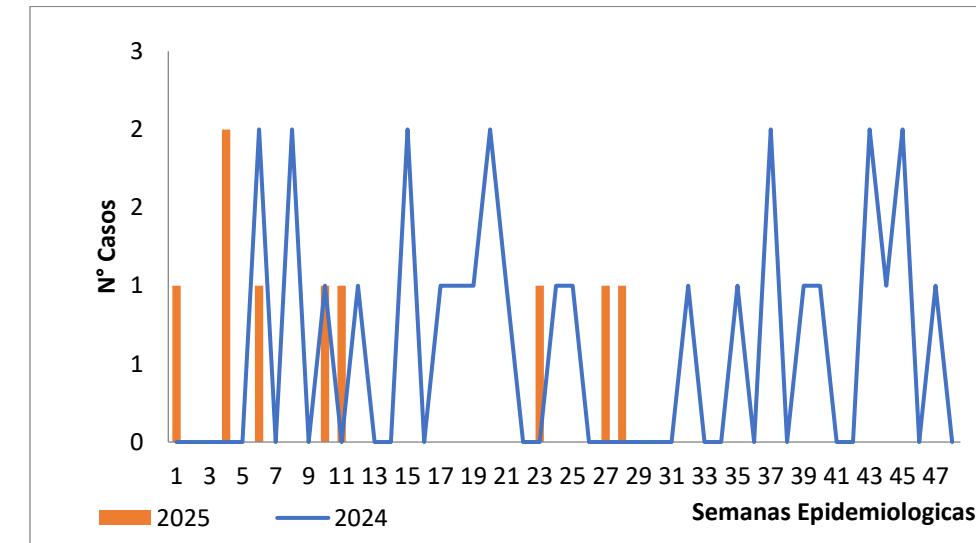
Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-33, 2025.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 58 de 91 |

| LOCALIZACION | Casos | % |
|------------------|------------|-------------|
| PLEURAL | 71 | 60,7% |
| GANGLIONAR | 18 | 15,4% |
| MENINGEA | 10 | 8,5% |
| OTRO | 5 | 4,3% |
| PERITONEAL | 4 | 3,4% |
| OSTEOARTICULAR | 3 | 2,6% |
| PERICARDICA | 3 | 2,6% |
| INTESTINAL | 2 | 1,7% |
| GENITOURINARIA | 1 | 0,9% |
| Santander | 117 | 100% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

2.6.3 Tuberculosis Resistente

Casos notificados de Tuberculosis Resistente. Santander, semanas epidemiológicas 01-33- 2024 -2025.

A semana 33 de 2025 se registran diez (10) casos de Tuberculosis farmacorresistentes, con una incidencia de 0,43 casos por 100.000 habitantes. Los cuales fueron confirmados por laboratorio. En la semana 33 de 2025 se notificaron uno (01) casos de Tuberculosis Resistente.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 59 de 91 |

Tuberculosis Resistente por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-33, 2025.

| Municipio | Casos | PULMONAR | EXTRA PULMONAR | % | Incidencia |
|---------------|-------|----------|----------------|--------|------------|
| Cimitarra | 1 | 1 | 0 | 10,00% | 2,83 |
| Giron | 2 | 1 | 1 | 20,0% | 1,13 |
| Bucaramanga | 5 | 5 | 0 | 50,0% | 0,80 |
| Floridablanca | 2 | 2 | 0 | 20,0% | 0,63 |
| Santander | 10 | 9 | 1 | 100% | 0,43 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Clasificación de casos de Tuberculosis Resistentes, Santander, semanas epidemiológicas 01- 33-2025

| RESISTENCIA | Casos | % |
|---------------------------|-------|-------|
| MONORESISTENCIA | 6 | 60,0% |
| MDR | 3 | 30,0% |
| RESISTENCIA A RIFAMPICINA | 1 | 10,0% |
| Santander | 10 | 100% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 33 2025.

| Variables | Nº casos | % |
|------------------------|----------------|-----------|
| Sexo | Femenino | 5 50,0% |
| | Masculino | 5 50,0% |
| Área | Cabecera m/pal | 9 90,0% |
| | Rural Disperso | 1 10,0% |
| Condición Final | Centro Poblado | 0 0,0% |
| | Vivo | 10 100,0% |
| Tipo SS | Muerto | 0 0,0% |
| | No sabe | 0 0,0% |
| Tipo SS | Subsidiado | 6 60,0% |
| | Contributivo | 4 40,0% |
| | Excepción | 0 0,0% |
| | Especial | 0 0,0% |
| | No asegurado | 0 0,0% |
| | Indeterminado | 0 0,0% |
| Rango de edad | 20-29 | 5 50,0% |
| | 30-39 | 1 10,0% |
| | 40-49 | 1 10,0% |
| | 50-59 | 1 10,0% |
| | 60-69 | 0 0,0% |
| | 70 y mas | 2 20,0% |
| Total | | 10 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 60 de 91 |

2.7 ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

2.7.1 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 33 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 51 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2024 donde se presentaron 71 casos, lo cual representa un decremento de -28,17%. 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 29,41% de los casos notificados.

Durante el periodo analizado, de los 51 casos notificados; 42 casos corresponden a cáncer en menores de 15 años en el departamento de Santander, con una tasa general de 8,75 casos por cada 100.000 menores de 15 años. **De estos, 20 correspondieron a leucemias (4,16 por 100.000 menores de 15 años)** y 30 a otros tipos de cáncer (5,14 por 100.000 menores de 18 años). En leucemias, los municipios con tasas más elevadas fueron Capitanejo (89,21 por 100.000 menores de 15 años) y Cerrito (62,03 por 100.000 menores de 15 años), mientras que en otros cánceres se destacó Onzágua con una tasa de 98,62 por cada 100.000 menores de 18 años.

El total de casos notificados está pendiente ajustar el 10% (5 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 01-33, 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 18 años) |
|--------------------------|-----------|---|----|---------------|---|----------------|---|-------|---------------|---|
| | F | Tasa de notificación (x menores de 15 años) | M | | | F | Tasa de notificación (x menores de 18 años) | M | | |
| BARRANCABERMEJA | 1 | 4,07 | 0 | 0,00 | 1 | 1,99 | 1 | 3,41 | 2 | 6,52 |
| BUCARAMANGA | 1 | 1,86 | 5 | 8,92 | 6 | 5,47 | 3 | 4,55 | 9 | 13,08 |
| CAPITANEJO | 1 | 194,93 | 0 | 0,00 | 1 | 89,21 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| CERRITO | 1 | 127,06 | 0 | 0,00 | 1 | 62,03 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| CIMITARRA | 2 | 47,05 | 0 | 0,00 | 2 | 23,39 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| CURITI | 1 | 70,08 | 0 | 0,00 | 1 | 35,06 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| EL CARMEN DE CHUCURÍ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 29,75 | 0 | 0,00 |
| FLORIDABLANCA | 1 | 3,30 | 1 | 3,12 | 2 | 3,21 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| GIRON | 1 | 5,60 | 1 | 5,36 | 2 | 5,48 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| MALAGA | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 37,31 | 0 | 0,00 |
| ONZAGA | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 178,57 |
| PIEDECUESTA | 0 | 0,00 | 1 | 4,91 | 1 | 2,53 | 0 | 0,00 | 2 | 4,17 |
| PUERTO PARRA | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 76,39 |
| SABANA DE TORRES | 0 | 0,00 | 1 | 20,48 | 1 | 10,44 | 1 | 18,05 | 2 | 34,86 |
| SAN ANDRES | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 87,57 |
| SAN GIL | 1 | 16,13 | 1 | 15,58 | 2 | 15,85 | 1 | 13,28 | 0 | 0,00 |
| SAN VICENTE DE CHUCURI | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 20,74 | 1 | 19,10 |
| SOCORRO | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 24,49 |
| VELEZ | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 1 | 36,76 |
| Santander | 10 | 4,26 | 10 | 4,07 | 20 | 4,16 | 9 | 3,16 | 21 | 7,04 |

Fuente: SIVIGILA 4.0- DANE

*Leucemias (X 100.000 menores de 15 años)

*Otros cánceres (X 100.000 menores de 18 años)

*1 caso Leucemia en masculino de 17 años

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 86% en la notificación dentro del primer día posterior a la consulta.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 61 de 91 |

Por otro lado, la Oportunidad estimada en la confirmación diagnóstica de leucemias el 75% 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 90% 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- 33, 2025

| Indicadores de oportunidad | Casos | Resultado Indicador | Cumplimiento de oportunidad |
|--|-------|---|--|
| Oportunidad estimada en la presunción diagnóstica (OPDx) (diagnóstico probable) de leucemias | 21 | 86% Alta 9% 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) | 21 | 75% Alta 10% Media 10% 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) | 21 | 90% Alta 10% 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 01-33, 2025

| | Variables | Nº casos | % |
|-----------------|----------------|-----------|--------|
| Sexo | Masculino | 32 | 62,75% |
| | Femenino | 19 | 37,25% |
| Área | Cabecera m/pal | 40 | 78,43% |
| | Rural Disperso | 10 | 19,61% |
| | Centro Poblado | 1 | 1,96% |
| Condición Final | Vivo | 48 | 94,12% |
| | Muerto | 3 | 5,88% |
| | No sabe | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Subsidiado | 26 | 50,98% |
| | Contributivo | 23 | 45,10% |
| | Excepción | 1 | 1,96% |
| | No asegurado | 1 | 1,96% |
| | Especial | 0 | 0,00% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| Rango de edad | < 1 año | 3 | 5,88% |
| | Infancia | 16 | 31,37% |
| | Escolar | 8 | 15,69% |
| | Per ad | 15 | 29,41% |
| | Adolescente | 9 | 17,65% |
| Total | | 51 | |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 62 de 91 |

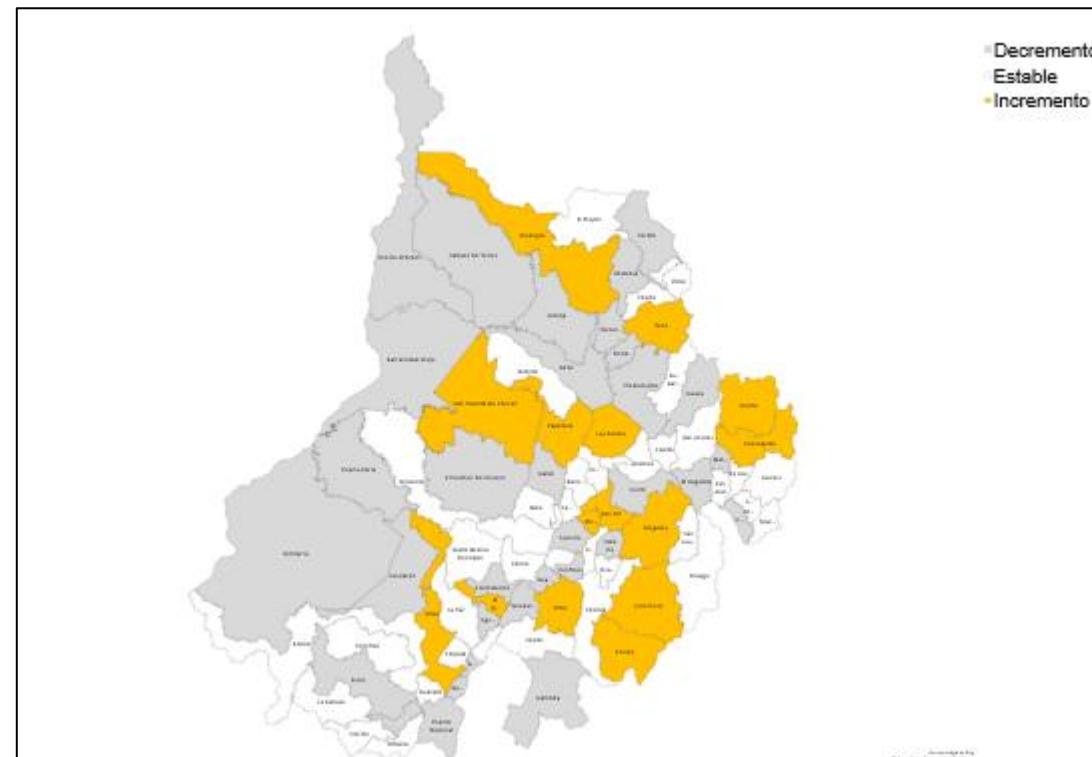
2.7.2 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 33 de 2025, se han notificado 286 casos (183 casos de Cáncer de Mama y 103 casos de Cáncer de Cuello Uterino) para el 2024 a la misma semana se evidencian 349 casos, lo que evidencia un decremento de -18,05%. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato.

La tasa de incidencia de cáncer de mama y cuello uterino en mujeres mayores de 18 años es de 30,52 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años.

Durante el análisis de la variación municipal en la notificación de cáncer de mama y cuello uterino en el departamento de Santander, se identificó un comportamiento heterogéneo. Un total de 15 municipios presentaron incremento en la notificación, entre ellos Cerrito, Concepción, Coromoro, Los Santos y Zapatoca. En contraste, 33 municipios reportaron un decremento, destacándose Bucaramanga, Barbosa, Floridablanca, Piedecuesta, Barrancabermeja y Puerto Wilches. El resto de los municipios (39) se mantuvieron con comportamiento estable.

Incremento/Decremento casos de Cáncer de mama y Cuello Uterino, Santander a semana epidemiológica 33, años 2024-2025



Fuente: SIVIGILA WEB 4.0



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 63 de 91 |

El 34,27% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, Floridablanca 16,78%, Barrancabermeja con el 10,49%, Piedecuesta con el 9,79% y Girón con el 6,99%, el tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 63,99% (183 casos).

Casos notificados de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y clasificación, Santander, semanas epidemiológicas 01-33, 2025

| MUNICIPIO | Tipo de Cáncer | | | Casos | % |
|------------------------|----------------|------------|----------|------------|-------------|
| | CA Mama | CA Uterino | Ambos | | |
| Bucaramanga | 60 | 38 | 0 | 98 | 34,27% |
| Floridablanca | 38 | 10 | 0 | 48 | 16,78% |
| Barrancabermeja | 15 | 15 | 0 | 30 | 10,49% |
| Piedecuesta | 18 | 10 | 0 | 28 | 9,79% |
| Girón | 13 | 7 | 0 | 20 | 6,99% |
| San Gil | 7 | 1 | 0 | 8 | 2,80% |
| San Vicente de Chucuri | 5 | 1 | 0 | 6 | 2,10% |
| Socorro | 5 | 1 | 0 | 6 | 2,10% |
| Rionegro | 1 | 3 | 0 | 4 | 1,40% |
| Málaga | 2 | 1 | 0 | 3 | 1,05% |
| Otros Municipios | 19 | 16 | 0 | 35 | 12,24% |
| Santander | 183 | 103 | 0 | 286 | 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- 33, 2025

| | Variables | Nº casos | % |
|------------------------|----------------|----------|--------|
| Sexo | Femenino | 284 | 99,30% |
| | Masculino | 2 | 0,70% |
| Área | Cabecera m/pal | 255 | 89,16% |
| | Rural Disperso | 26 | 9,09% |
| | Centro Poblado | 5 | 1,75% |
| Condición Final | Vivo | 284 | 99,30% |
| | Muerto | 2 | 0,70% |
| Tipo SS | Contributivo | 153 | 53,50% |
| | Subsidiado | 114 | 39,86% |
| | Excepción | 11 | 3,85% |
| | No asegurado | 6 | 2,10% |
| | Indeterminado | 2 | 0,70% |
| Rango de edad | 20-29 | 10 | 3,50% |
| | 30-39 | 53 | 18,53% |
| | 40-49 | 74 | 25,87% |
| | 50-59 | 64 | 22,38% |
| | 60-69 | 33 | 11,54% |
| | 70 y mas | 52 | 18,18% |
| Total | 286 | | |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 64 de 91 |

En el análisis de los indicadores de oportunidad en la notificación del evento cáncer de mama y cuello uterino en Santander, se evidenció un bajo cumplimiento en los tiempos establecidos. Solo el 29% (82 casos) fueron notificados de manera oportuna, es decir, dentro de los siete días posteriores al diagnóstico, mientras que el 71% (204 casos) presentaron notificación inoportuna. Esta situación representa una debilidad significativa en el sistema de vigilancia, ya que los retrasos en la notificación limitan la capacidad de respuesta oportuna en salud pública. Se requiere reforzar los procesos institucionales de reporte, capacitar al personal responsable y optimizar los flujos de información para garantizar una detección y atención más efectiva de estos eventos.

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 286 casos reportados; el 42% (120 casos) está pendiente por fecha de inicio de tratamiento.

Indicadores de oportunidad de los casos de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, semanas epidemiológicas 01- 33, 2025

| Indicadores de oportunidad | Casos | Resultado Indicador | Cumplimiento de oportunidad |
|---|-------|---------------------|---|
| Oportunidad en la fecha de inicio del tratamiento para cáncer de mama y cuello uterino. | 46 | 16% Alta | Alta: menor o igual 30 días. |
| | 44 | 15% Media | Media: 31 a 45 días |
| | 76 | 27% Baja | Baja: mayor a 45 días. |
| Oportunidad en la notificación del evento cáncer de mama y cuello uterino | 82 | 29% N. Oportuna | Notificación Oportuna: Menor o igual a 7 días |
| | 204 | 71% N. Inoportuna | Notificación Inoportuna: Mayor a 7 días. |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7.3 Lesiones por Pólvora

A la S.E 33 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 37 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2024 se registraron 45 casos, lo que evidencia un decremento del -18%. La tasa de incidencia es de 1,55 casos por cada 100.000 habitantes. Los Municipios que a la S.E 33 de 2025 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana, Guanentá y Yarigüies.

Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, S.E. 01-33, 2025

| Municipio | Casos | % | INCIDENCIA |
|------------------|-----------|-------------|-------------|
| San Joaquín | 1 | 2,70% | 43,01 |
| San Miguel | 1 | 2,70% | 36,89 |
| Guavatá | 1 | 2,70% | 22,30 |
| Concepción | 1 | 2,70% | 16,43 |
| San Gil | 6 | 16,22% | 9,35 |
| Sabana de Torres | 3 | 8,11% | 8,54 |
| Lebrija | 3 | 8,11% | 6,47 |
| Barbosa | 1 | 2,70% | 3,00 |
| Girón | 5 | 13,51% | 2,83 |
| Puerto Wilches | 1 | 2,70% | 2,77 |
| Barrancabermeja | 3 | 8,11% | 1,38 |
| Bucaramanga | 8 | 21,62% | 1,28 |
| Floridablanca | 2 | 5,41% | 0,58 |
| Piedecuesta | 1 | 2,70% | 0,52 |
| SANTANDER | 37 | 100% | 1,55 |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 65 de 91 |

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 01-33, 2025

| Variables | Nº casos | % |
|------------------------|----------------|---------|
| Sexo | Masculino | 86,49% |
| | Femenino | 13,51% |
| Área | Cabecera m/pal | 81,08% |
| | Rural Disperso | 13,51% |
| | Centro Poblado | 5,41% |
| Condición Final | Vivo | 100,00% |
| | Contributivo | 54,05% |
| Tipo SS | Subsidiado | 37,84% |
| | Excepción | 2,70% |
| | No asegurado | 2,70% |
| | Indeterminado | 2,70% |
| | 1-4 | 2,70% |
| Rango de edad | 5-9 | 8,11% |
| | 10-14 | 8,11% |
| | 15-19 | 5,41% |
| | 20-29 | 32,43% |
| | 30-39 | 24,32% |
| | 40-49 | 8,11% |
| | 50-59 | 8,11% |
| Total | 37 | |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7.4 Enfermedades Huérfanas

A Semana Epidemiológica 33 de 2025 se han notificado 342 casos de enfermedades Huérfanas.

Para Santander la Población Femenina aporta el 50,58% (173 casos) y la Población Masculina con el 49,42% (169 casos)

El cumplimiento en la oportunidad en la notificación de casos nuevos de enfermedades huérfanas es del 44% de los casos reportados, (Cumplimiento de oportunidad: ≤ 1 día).

En 2025, se han notificado 179 casos de enfermedades huérfanas en Santander, sumando un total general de 342 casos al considerar los reportes de años anteriores, con una incidencia departamental de **7,48** por 100.000 habitantes.

Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta concentran el mayor número absoluto de casos, lo que podría estar relacionado con su alta densidad poblacional y mayor capacidad diagnóstica. Sin embargo, municipios como Gámbita (47,05), El Guacamayo (43,65), San Joaquín (43,01), San Miguel (36,89), Encino (36,28), Chima (33,00), Valle de San José (31,04) y La Belleza (29,73) presentan incidencias significativamente superiores al promedio departamental, pese a reportar pocos casos absolutos, lo que indica un impacto proporcionalmente alto en poblaciones pequeñas.

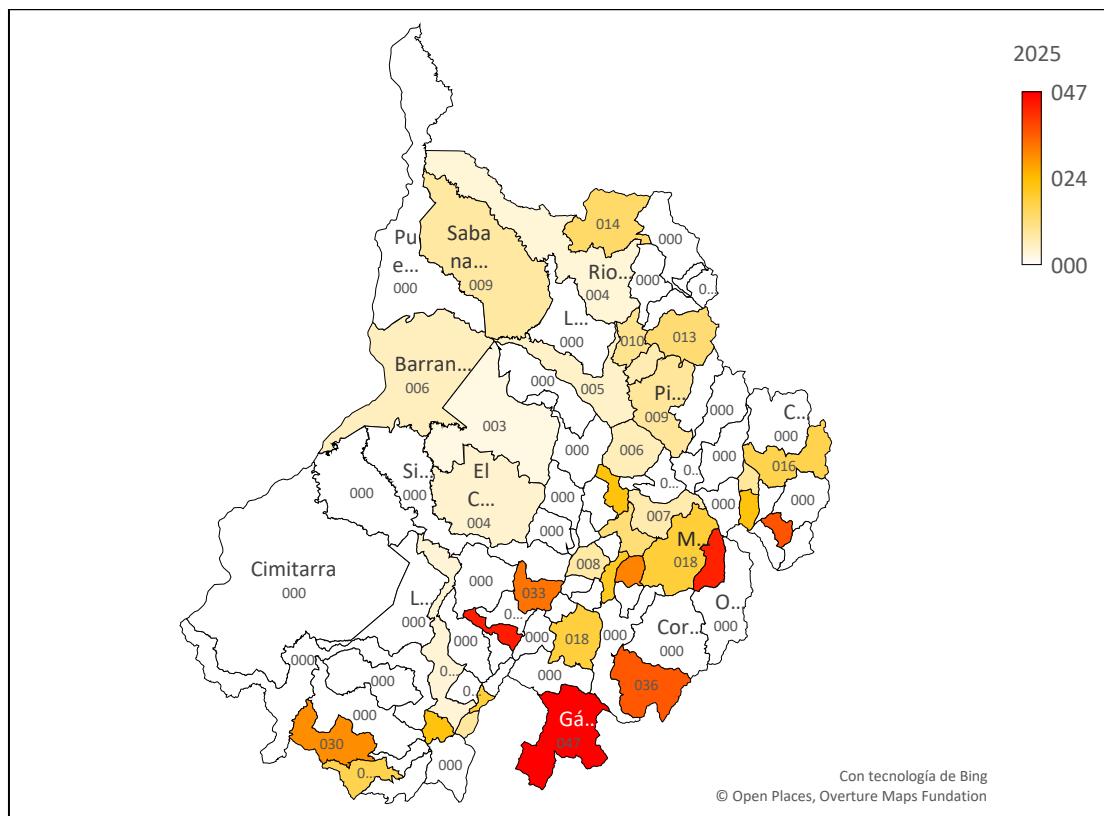
Se observa además que varios municipios, aunque con antecedentes de casos en años previos, no han reportado casos en 2025, lo que podría obedecer a variaciones epidemiológicas o subregistro. Estos hallazgos sugieren la necesidad de fortalecer la vigilancia activa y el acceso al diagnóstico oportuno, especialmente en municipios con alta incidencia relativa y baja capacidad instalada.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 66 de 91 |

Mapa de Incidencia de enfermedades huérfanas, Santander, S.E. 01- 33, 2025



A la semana epidemiológica 33 de 2025, de los 342 casos, las 10 Principales enfermedades reportadas fueron:

Proporción de las 10 principales enfermedades huérfanas. Santander, año 2025

| Enfermedad | Casos | % |
|--|------------|---------------|
| Esclerosis sistémica cutánea limitada | 28 | 8,2% |
| Enfermedad de Von Willebrand | 25 | 7,3% |
| Síndrome de Guillain-Barre | 18 | 5,3% |
| Déficit congénito del factor VIII | 17 | 5,0% |
| Esclerosis lateral amiotrófica | 11 | 3,2% |
| Esclerosis Múltiple | 11 | 3,2% |
| Hipertensión Pulmonar Tromboembólica Crónica | 10 | 2,9% |
| Hipertensión arterial pulmonar idiopática | 9 | 2,6% |
| Hepatitis crónica autoinmune | 8 | 2,3% |
| Cirrosis biliar primaria | 7 | 2,0% |
| Total general | 342 | 100,0% |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.8 ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL Y LESIONES DE CAUSA EXTERNA

2.8.1 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 33 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 1142 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica del año 2024 se notificaron 1175 casos, lo que evidencia

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 67 de 91 |

un decremento del 2,8% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son: Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón, Piedecuesta.

La tasa de incidencia para Santander es de 47,72 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 01-33, 2025

| MUNICIPIO | Casos | % | Incidencia |
|------------------|-------|-------|------------|
| Bucaramanga | 337 | 29,5% | 54,0 |
| Barrancabermeja | 144 | 12,6% | 66,1 |
| Floridablanca | 143 | 12,5% | 41,8 |
| Girón | 122 | 10,7% | 69,0 |
| Piedecuesta | 121 | 10,6% | 62,6 |
| San Gil | 35 | 3,1% | 54,6 |
| Sabana de Torres | 19 | 1,7% | 54,1 |
| Lebrija | 16 | 1,4% | 34,5 |
| Málaga | 16 | 1,4% | 73,2 |
| Socorro | 14 | 1,2% | 38,7 |
| Cimitarra | 12 | 1,1% | 33,4 |
| Oiba | 12 | 1,1% | 107,2 |
| Puente Nacional | 10 | 0,9% | 63,6 |
| Vélez | 8 | 0,7% | 30,2 |

| MUNICIPIO | Casos | % | Incidencia |
|-----------------------|-------|------|------------|
| Puerto Wilches | 7 | 0,6% | 19,4 |
| Rionegro | 7 | 0,6% | 25,7 |
| Barbosa | 6 | 0,5% | 18,0 |
| Suaita | 6 | 0,5% | 55,6 |
| Charalá | 5 | 0,4% | 38,7 |
| El Playón | 5 | 0,4% | 34,9 |
| Los Santos | 5 | 0,4% | 32,0 |
| Tona | 5 | 0,4% | 64,8 |
| Barichara | 4 | 0,4% | 35,6 |
| Charta | 4 | 0,4% | 131,6 |
| Curití | 4 | 0,4% | 29,9 |
| Matanza | 4 | 0,4% | 74,4 |
| Simacota | 4 | 0,4% | 36,8 |
| Villanueva | 4 | 0,4% | 45,1 |
| Zapatoca | 4 | 0,4% | 39,6 |
| Confines | 3 | 0,3% | 91,7 |
| El Carmen de Chucuri | 3 | 0,3% | 13,2 |
| Guadalupe | 3 | 0,3% | 62,7 |
| Landázuri | 3 | 0,3% | 57,0 |
| Ocamonte | 3 | 0,3% | 48,0 |
| Santa Helena del Opón | 3 | 0,3% | 83,3 |
| Sucre | 3 | 0,3% | 39,3 |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 68 de 91 |

| MUNICIPIO | Casos | % | Incidencia |
|------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Aratoca | 2 | 0,2% | 22,8 |
| Cerrito | 2 | 0,2% | 27,9 |
| Chipatá | 2 | 0,2% | 37,0 |
| El Peñón | 2 | 0,2% | 36,7 |
| Güepsa | 2 | 0,2% | 36,8 |
| la paz | 2 | 0,2% | 18,5 |
| Mogotes | 2 | 0,2% | 18,2 |
| San Benito | 2 | 0,2% | 64,7 |
| San Vicente de Chucuri | 2 | 0,2% | 5,4 |
| Valle de San José | 2 | 0,2% | 31,0 |
| SANTANDER | 1142 | 100% | 47,7 |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

En el 45,71 con 522 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 29,42% con 336 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- 33, 2025

| Desencadenante | Nº casos | % |
|----------------------|----------|--------|
| Problemas familiares | 522 | 45,71% |
| Pro. Pareja | 336 | 29,42% |
| Prob económico | 101 | 8,84% |

| Desencadenante | Nº casos | % |
|------------------|-------------|-------|
| Maltrato F.P. S | 82 | 7,18% |
| Escolar/edu | 79 | 6,92% |
| Enferm. Cronica | 65 | 5,69% |
| Muerte de fam. | 56 | 4,90% |
| Pro. Legal | 24 | 2,10% |
| Suic famil Amigo | 10 | 0,88% |
| Total | 1275 | |

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- 33, 2025.

| | Variables | Nº casos | % | P. Incidencia |
|---------|-----------------------------------|----------|--------|---------------|
| Sexo | Femenino | 687 | 60,16% | 56,21 |
| | Masculino | 455 | 39,84% | 38,86 |
| Área | Cabecera m/pal | 975 | 85,38% | 52,30 |
| | Centros Poblados y Rural Disperso | 167 | 14,62% | 31,58 |
| Tipo SS | Subsidiado | 608 | 53,24% | 52,14 |
| | Contributivo | 438 | 38,35% | 40,89 |
| | Excepción & Especial | 62 | 5,43% | 85,92 |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 69 de 91 |

| | | | |
|---------------|-------------|--------|--------|
| No asegurado | 25 | 2,19% | |
| Indeterminado | 9 | 0,79% | |
| 5-9 | 4 | 0,35% | 2,43 |
| 10-14 | 159 | 13,92% | 93,58 |
| 15-19 | 351 | 30,74% | 203,04 |
| 20-29 | 298 | 26,09% | 79,32 |
| Rango de edad | 30-39 | 14,19% | 44,30 |
| 40-49 | 85 | 7,44% | 26,59 |
| 50-59 | 42 | 3,68% | 15,11 |
| 60-69 | 20 | 1,75% | 9,18 |
| 70 y mas | 21 | 1,84% | 11,46 |
| Total | 1142 | | |

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 55,95% seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 30,56%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-32, 2025

| Mecanismo | Nº casos | % |
|------------------|----------|--------|
| Intoxicación | 639 | 55,95% |
| Elem corto punz. | 349 | 30,56% |
| Ahorcamiento | 85 | 7,44% |
| Lanz. al vacío | 84 | 7,36% |
| Lanz. vehículo | 25 | 2,19% |

| | | |
|---------------|-------------|-------|
| Lanz agua | 13 | 1,14% |
| Arma de fuego | 5 | 0,44% |
| Inmolación | 3 | 0,26% |
| Total | 1203 | |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.8.2 Lesiones de Causas Externa

A Semana Epidemiológica 33 de 2025, se han reportado 17 casos de los cuales 15 no cumplen con definición de caso para este evento, por lo que se solicita ajuste. Se descartaron 15 casos (Ajuste 6). 2 casos sospechosos por procedimientos estéticos y 1 accidente de consumo.

2.8.3 Violencia de Género

A la S.E. 33 de 2025 se han notificado 4265 casos, en la misma S.E en 2024 se habían notificado al SIVIGILA 4069 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un incremento del 4,8%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 178,21 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 01-33, 2025

| Municipio | Casos | % | Incidencia |
|---------------|-------|-------|------------|
| Bucaramanga | 1133 | 26,6% | 181,6 |
| Floridablanca | 448 | 10,5% | 130,9 |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 70 de 91 |

| Municipio | Casos | % | Incidencia |
|------------------------|-------|-------|------------|
| Piedecuesta | 429 | 10,1% | 221,8 |
| Girón | 378 | 8,9% | 213,9 |
| Barrancabermeja | 353 | 8,3% | 162,1 |
| San Gil | 143 | 3,4% | 223,0 |
| Sabana de Torres | 132 | 3,1% | 375,6 |
| San Vicente de Chucuri | 94 | 2,2% | 253,8 |
| Cimitarra | 91 | 2,1% | 252,9 |
| Lebrija | 78 | 1,8% | 168,2 |
| Socorro | 56 | 1,3% | 154,7 |
| Rionegro | 39 | 0,9% | 142,9 |
| Oiba | 34 | 0,8% | 303,7 |
| Puerto Wilches | 34 | 0,8% | 94,0 |
| Vélez | 31 | 0,7% | 117,0 |
| El Playón | 30 | 0,7% | 209,6 |
| Matanza | 30 | 0,7% | 557,9 |
| Mogotes | 30 | 0,7% | 273,6 |
| Landázuri | 29 | 0,7% | 550,6 |
| Barichara | 28 | 0,7% | 249,1 |
| Los Santos | 28 | 0,7% | 179,4 |
| Suaita | 27 | 0,6% | 250,4 |
| Villanueva | 26 | 0,6% | 293,0 |
| Málaga | 25 | 0,6% | 114,3 |

| Municipio | Casos | % | Incidencia |
|----------------------|-------|------|------------|
| Puente Nacional | 22 | 0,5% | 140,0 |
| Aratoca | 21 | 0,5% | 239,0 |
| El Carmen de Chucuri | 20 | 0,5% | 87,9 |
| Charalá | 19 | 0,4% | 147,0 |
| Onzaga | 19 | 0,4% | 438,9 |
| Valle de San José | 18 | 0,4% | 279,3 |
| Barbosa | 17 | 0,4% | 51,0 |
| Florían | 17 | 0,4% | 277,5 |
| Gambita | 17 | 0,4% | 399,9 |
| Jesús María | 17 | 0,4% | 490,1 |
| Curití | 15 | 0,4% | 112,0 |
| Puerto Parra | 14 | 0,3% | 174,9 |
| Zapatoca | 14 | 0,3% | 138,7 |
| Charta | 13 | 0,3% | 427,6 |
| San Andrés | 13 | 0,3% | 140,9 |
| Capitanejo | 12 | 0,3% | 207,7 |
| Guavatá | 12 | 0,3% | 267,6 |
| contratación | 10 | 0,2% | 256,7 |
| El Peñón | 10 | 0,2% | 183,7 |
| California | 9 | 0,2% | 395,6 |
| Carcasí | 9 | 0,2% | 200,3 |
| Chipatá | 9 | 0,2% | 166,7 |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 71 de 91 |

| Municipio | Casos | % | Incidencia |
|----------------|-------|------|------------|
| Guadalupe | 9 | 0,2% | 188,2 |
| Guapota | 9 | 0,2% | 355,3 |
| Güepsa | 9 | 0,2% | 165,4 |
| Surata | 9 | 0,2% | 216,0 |
| Cepita | 8 | 0,2% | 375,1 |
| concepción | 8 | 0,2% | 131,4 |
| Encino | 8 | 0,2% | 290,3 |
| Galán | 8 | 0,2% | 261,5 |
| Palmas Socorro | 8 | 0,2% | 297,6 |
| Paramo | 8 | 0,2% | 161,7 |
| Chima | 7 | 0,2% | 231,0 |
| Coromoro | 7 | 0,2% | 131,2 |
| Enciso | 7 | 0,2% | 190,4 |
| Hato | 7 | 0,2% | 286,5 |
| Ocamonte | 7 | 0,2% | 112,0 |
| Bolívar | 6 | 0,1% | 50,0 |
| San Miguel | 6 | 0,1% | 221,3 |
| Tona | 6 | 0,1% | 77,7 |
| Aguada | 5 | 0,1% | 255,4 |
| Betulia | 5 | 0,1% | 79,2 |
| El Guacamayo | 5 | 0,1% | 218,2 |
| La Belleza | 5 | 0,1% | 74,3 |

| Municipio | Casos | % | Incidencia |
|-----------------------|-------------|-------------|--------------|
| Molagavita | 5 | 0,1% | 114,8 |
| Simacota | 5 | 0,1% | 45,9 |
| Guaca | 4 | 0,1% | 63,1 |
| Palmar | 4 | 0,1% | 266,5 |
| San José de Miranda | 4 | 0,1% | 89,1 |
| Vetas | 4 | 0,1% | 167,5 |
| Albania | 3 | 0,1% | 68,9 |
| Cabrera | 3 | 0,1% | 146,6 |
| Cerrito | 3 | 0,1% | 41,9 |
| Jordán | 3 | 0,1% | 212,3 |
| Pinchote | 3 | 0,1% | 54,1 |
| San Joaquín | 3 | 0,1% | 129,0 |
| Santa Barbara | 3 | 0,1% | 118,5 |
| Santa Helena del Opón | 3 | 0,1% | 83,3 |
| Macaravita | 2 | 0,0% | 87,4 |
| Sucre | 2 | 0,0% | 26,2 |
| Confines | 1 | 0,0% | 30,6 |
| SANTANDER | 4265 | 100% | 178,2 |

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.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 72 de 91 |

Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia de género e intrafamiliar, Santander, semanas epidemiológicas 01- 33, 2025.

| Variables | Nº casos | % | P. Incidencia |
|------------------------|-----------------------------------|-------------|---------------|
| Sexo | Femenino | 2797 | 65,58% 228,83 |
| | Masculino | 1468 | 34,42% 125,37 |
| Área | Cabecera m/pal | 3335 | 78,19% 178,88 |
| | Centros Poblados y Rural Disperso | 930 | 21,81% 175,84 |
| Condición Final | Vivo | 4259 | 99,86% 177,96 |
| | Muerto | 3 | 0,07% 0,13 |
| | No sabe | 3 | 0,07% |
| Tipo SS | Subsidiado | 2659 | 62,34% 228,01 |
| | Contributivo | 1287 | 30,18% 120,14 |
| | No asegurado | 124 | 2,91% |
| | Excepción & Especial | 166 | 2,06% |
| Total | Indeterminado | 29 | 0,68% |
| | | 4265 | |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

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

Nº Casos vs Incidencia de Violencia de género e intrafamiliar por rango de edad y sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01- 33, 2025.

| Rango de edad | Masculino | Femenino | Total | % | P.I Masculino | P.I Femenino |
|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------|---------------|
| < 1 año | 81 | 64 | 145 | 3,40% | 557,05 | 461,79 |
| 1-4 | 320 | 312 | 632 | 14,82% | 531,67 | 545,59 |
| 5-9 | 311 | 267 | 578 | 13,55% | 369,40 | 332,43 |
| 10-14 | 265 | 509 | 774 | 18,15% | 305,56 | 611,86 |
| 15-19 | 133 | 350 | 483 | 11,32% | 150,79 | 413,38 |
| 20-29 | 68 | 443 | 511 | 11,98% | 35,58 | 240,01 |
| 30-39 | 53 | 378 | 431 | 10,11% | 29,03 | 206,43 |
| 40-49 | 26 | 200 | 226 | 5,30% | 16,72 | 121,81 |
| 50-59 | 37 | 87 | 124 | 2,91% | 28,38 | 58,93 |
| 60-69 | 43 | 68 | 111 | 2,60% | 43,22 | 57,49 |
| 70 y mas | 131 | 119 | 250 | 5,86% | 168,00 | 113,04 |
| Total | 1468 | 2797 | 4265 | 100% | 125,37 | 228,83 |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Con respecto a la modalidad **No sexual** es la Privación y negligencia con el 37,80% (1612 casos) y una incidencia de 67,4 casos por cada 100.000 habitantes, seguido de la violencia física con un 36,13% (1541 casos) y una incidencia de 64,4 casos por cada 100.000 habitantes. En cuanto a la modalidad **Sexual**, Los Actos sexuales con uso de las fuerzas en un 7,41% (316 casos) con una incidencia de 13,2 casos por cada 100.000 habitantes y el Acceso carnal aportan un 6,19% (264 casos), con una incidencia de 11,0 casos por cada 100.000 habitantes.

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



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 73 de 91 |

Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-33, 2025

| | Modalidad | Total | % | Incidencia |
|-----------|--|-------------|-------------|--------------|
| No sexual | Privación y negligencia | 1612 | 37,80% | 67,4 |
| | Violencia física | 1541 | 36,13% | 64,4 |
| | Violencia psicológica | 242 | 5,67% | 10,1 |
| Sexual | Actos sexuales con uso de las fuerzas | 316 | 7,41% | 13,2 |
| | Acceso Carnal | 264 | 6,19% | 11,0 |
| | Acoso sexual | 164 | 3,85% | 6,9 |
| | Otros actos sexuales | 120 | 2,81% | 5,0 |
| | Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolescentes | 5 | 0,12% | 0,2 |
| | Trata de persona para la explotación sexual | 1 | 0,02% | 0,04 |
| | Abuso sexual | 0 | 0,00% | 0,0 |
| | Sin dato | 0 | 0,00% | 0,0 |
| | Total | 4265 | 100% | 178,2 |

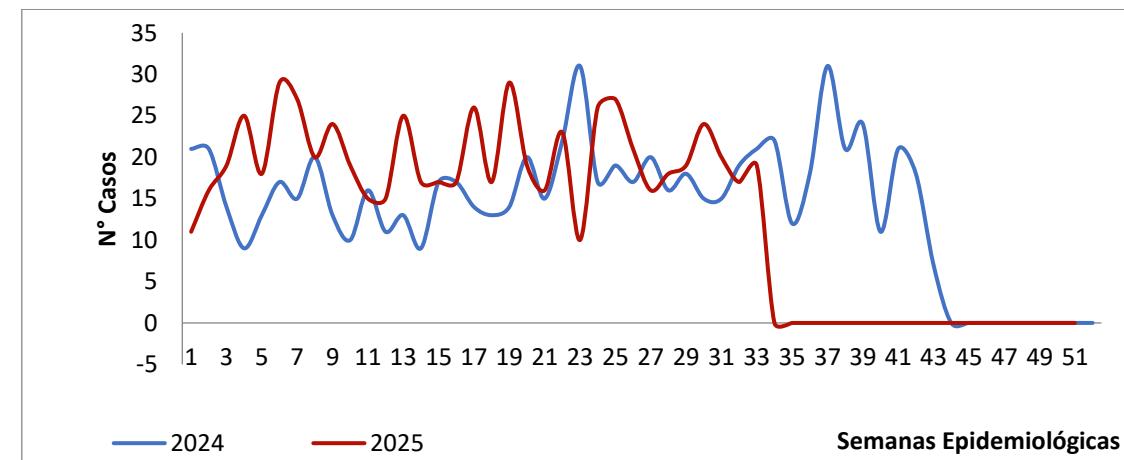
Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.9 MATERNIDAD SEGURA

2.9.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 33 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 661 casos de morbilidad materna extrema (MME) (19 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 542 casos al mismo periodo epidemiológico (21 casos en semana 33).

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, 2024-2025 a SE 33



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 Barrancabermeja, 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.

| | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------|--------------|
|  Gobernación de Santander | BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL | CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| | | PÁGINA | 74 de 91 |

Oportunidades en la Notificación, Santander, 2025 a SE 33

| nmun_notif | nom_upgd | Oportunos | Total casos notificados | % Oportunos | Interpretación |
|-----------------|--|-----------|-------------------------|-------------|----------------|
| BARRANCABERMEJA | CLINICA REINA LUCIA SAS | 1 | 1 | 100,0 | Bueno |
| BARRANCABERMEJA | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -DANUBIO | 1 | 1 | 100,0 | Bueno |
| BARRANCABERMEJA | HOSPITAL REGIONAL MAGDALENA MEDIO | 8 | 14 | 57,1 | Deficiente |
| BARRANCABERMEJA | UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA | 26 | 38 | 68,4 | Deficiente |
| BARRANCABERMEJA | UNIDAD CLINICA SAN NICOLAS | 2 | 2 | 100,0 | Bueno |
| BUCARAMANGA | CLINICA CHICAMOCHA SA | 28 | 30 | 93,3 | Bueno |
| BUCARAMANGA | CLINICA MATERNO INFANTEL SAN LUIS SA | 61 | 70 | 87,1 | Regular |
| BUCARAMANGA | ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER | 114 | 132 | 86,4 | Regular |
| BUCARAMANGA | HOSPITAL LOCAL DEL NORTE | 12 | 12 | 100,0 | Bueno |
| BUCARAMANGA | UIMIST | 1 | 1 | 100,0 | Bueno |
| BUCARAMANGA | UNIDAD DE URGENCIAS BUCARAMANGA BOLARQUI | 3 | 3 | 100,0 | Bueno |
| CAPITANEJO | ESE HOSPITAL SAN BARTOLOME CAPITANEJO | 1 | 1 | 100,0 | Bueno |
| CARCASI | PUESTO DE SALUD CARCASÍ | 0 | 1 | 0,0 | Deficiente |
| FLORIDABLANCA | ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS | 6 | 10 | 60,0 | Deficiente |
| FLORIDABLANCA | FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA | 8 | 20 | 40,0 | Deficiente |
| FLORIDABLANCA | FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SDER FOSCAL | 29 | 52 | 55,8 | Deficiente |
| GIRON | FUNDACION AVANZAR FOS SEDE GIRON | 1 | 1 | 100,0 | Bueno |
| GUACA | ESE HOSPITAL SANTA ANA | 1 | 1 | 100,0 | Bueno |

| | | | | | |
|------------------|--|----|----|-------|------------|
| LA BELLEZA | ESE HOSPITAL SAN MARTIN LA BELLEZA | 1 | 1 | 100,0 | Bueno |
| MALAGA | ESE HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA | 3 | 4 | 75,0 | Regular |
| PARAMO | ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DE PARAMO | 1 | 1 | 100,0 | Bueno |
| PIEDECUESTA | HOSPITAL INTERNACIONAL DE COLOMBIA | 1 | 1 | 100,0 | Bueno |
| RIONEGRO | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN ANTONIO RIONEGRO SAN | 1 | 1 | 100,0 | Bueno |
| SABANA DE TORRES | ESE HOSPITAL INTEGRADO SABANA DE TORRES | 1 | 1 | 100,0 | Bueno |
| SAN GIL | CLINICA SANTA CRUZ DE LA LOMA | 2 | 2 | 100,0 | Bueno |
| SAN GIL | ESE HOSPITAL REGIONAL SAN GIL | 6 | 7 | 85,7 | Regular |
| SOCORRO | ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN DEL SOCORRO | 8 | 14 | 57,1 | Deficiente |
| VELEZ | ESE HOSPITAL REGIONAL DE VELEZ | 21 | 21 | 100,0 | Bueno |

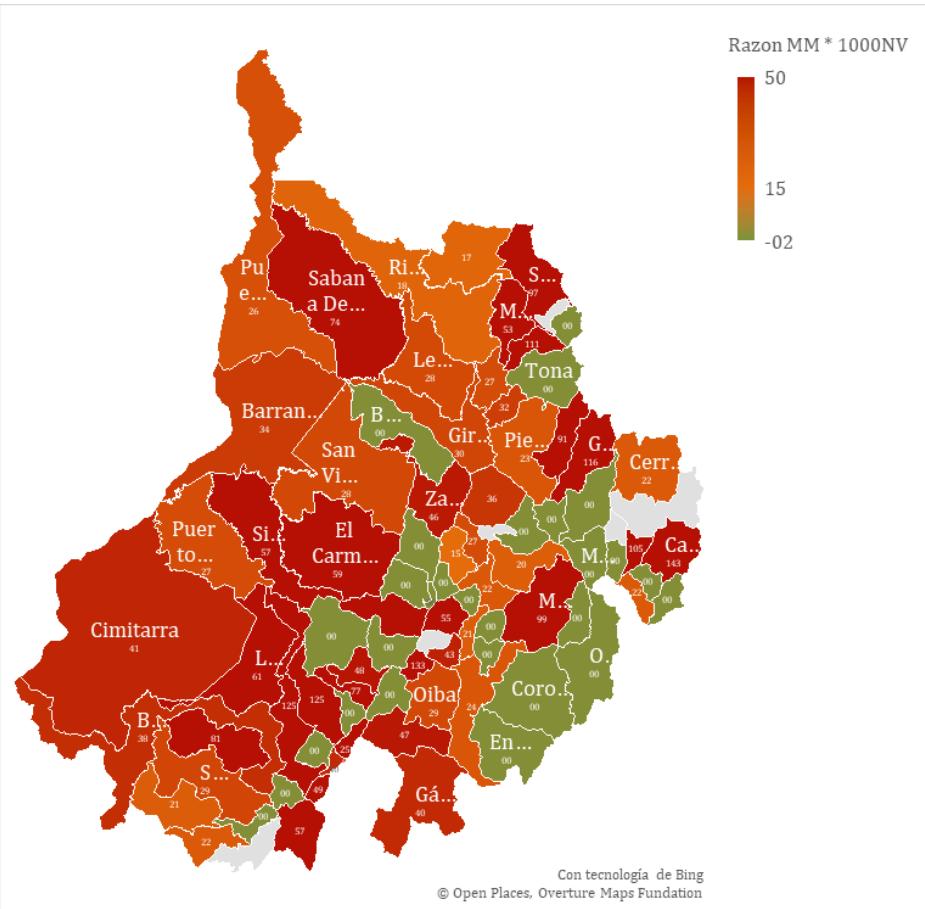
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Razón de Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, 2025 a SE 33



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 75 de 91 |



Según municipio de residencia, las razones más elevadas del evento MME se han presentado en Santa Bárbara (500 casos/1000 NV), Guapota (250 casos/1 000 NV), Cepita (200 casos/1 000 NV) y Guaca (192 casos/1 000 NV). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 153; la razón para el municipio es de 41,8 casos/1 000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 45,8 casos/1 000 NV.

Por otra parte, la razón más elevada por área geográfica se ha presentado en mujeres residentes de rural disperso con 63,55 casos/1 000 NV. Según el régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, la razón más elevada se ha presentado en población del régimen no asegurado con 157,23 casos/1 000 NV. Por grupos de edad, la razón más elevada se presenta en el grupo de 30 a 39 años con 157,23 casos/1 000 NV.

Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, 2025 a SE 33

| | Variables | Nº casos | % | Razón (MME 1.000 NV) |
|----------------|-------------------------------|-----------------|----------|---------------------------------|
| Área | Cabecera m/pal | 510 | 77,2% | 56,41 |
| | Rural Disperso/Centro poblado | 151 | 22,8% | 63,55 |
| Tipo SS | Subsidiado | 350 | 54,5% | 62,98 |
| | Contributivo | 241 | 37,5% | 45,70 |
| | Excepción | 26 | 4,0% | 52,21 |
| | No asegurado | 25 | 3,9% | 157,23 |
| | 10-14 | 362 | 54,8% | 65,14 |

| | | |
|---|---------------------------------------|-----------------------------------|
|  | BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL | CÓDIGO MI-GS-RG-537 |
| | | VERSIÓN 1 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN 04/11/2021 |
| | | PÁGINA 76 de 91 |

| | | | | | | | |
|----------------------|--------------|------------|-------|--------|----|--|------------|
| Rango de edad | 15-19 | 248 | 37,5% | 47,03 | SD | 0 | 0,0% |
| | 20-29 | 26 | 3,9% | 52,21 | | Total | 661 |
| | 30-39 | 25 | 3,8% | 157,23 | | Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025 | |
| | 40-49 | 362 | 54,8% | 65,14 | | | |
| | Total | 661 | | | | | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Por causas agrupadas de MME, la mayor proporción corresponde a complicaciones hemorrágicas (25,2%), sepsis de origen no obstétrico (2,6%) y seguido de complicaciones de aborto (2,5%)

Causas agrupadas de los casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, 2025 a SE 33

| Causas Agrupadas | Casos | % |
|---|-------|-------|
| Trastornos hipertensivos | 444 | 66,6% |
| Complicaciones hemorrágicas | 162 | 24,3% |
| Complicaciones del aborto | 16 | 2,4% |
| Sepsis del origen no obstétrico | 14 | 2,1% |
| Otra causa | 13 | 1,9% |
| Sepsis de origen obstétrico | 6 | 0,9% |
| Enfermedad preexistente que se complica | 6 | 0,9% |
| Sepsis del origen pulmonar | 0 | 0,0% |

| | |
|--|---------------------------|
| CÓDIGO MI-GS-RG-537 | VERSIÓN 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN 04/11/2021 | PÁGINA 76 de 91 |

2.9.2 Mortalidad Materna

Hasta la semana epidemiológica 33 de 2025, se han notificado 3 casos de mortalidad materna temprana y un caso de mortalidad materna tardía. En el mismo periodo de 2024, fue registrado un caso. Según el municipio de residencia, la razón de mortalidad materna en Málaga es de 446,42 casos por 100.000 nacidos vivos, en Floridablanca de 150,88 casos por 100.000 nacidos vivos, en Bucaramanga de 18,07 casos por 100.000 nacidos vivos, Girón 61,65 casos por 100.000 nacidos vivos y para el departamento es de 21,43 casos por 100.000 nacidos vivos.

Mortalidad Materna por Municipio, Santander, a SE 33, 2025

| Municipio | Casos | Razón x 100.000 NV | Causa agrupada |
|---------------|-------|--------------------|----------------------|
| Málaga | 1 | 446,42 | Directa, evitable |
| Floridablanca | 1 | 150,88 | Directa, no evitable |

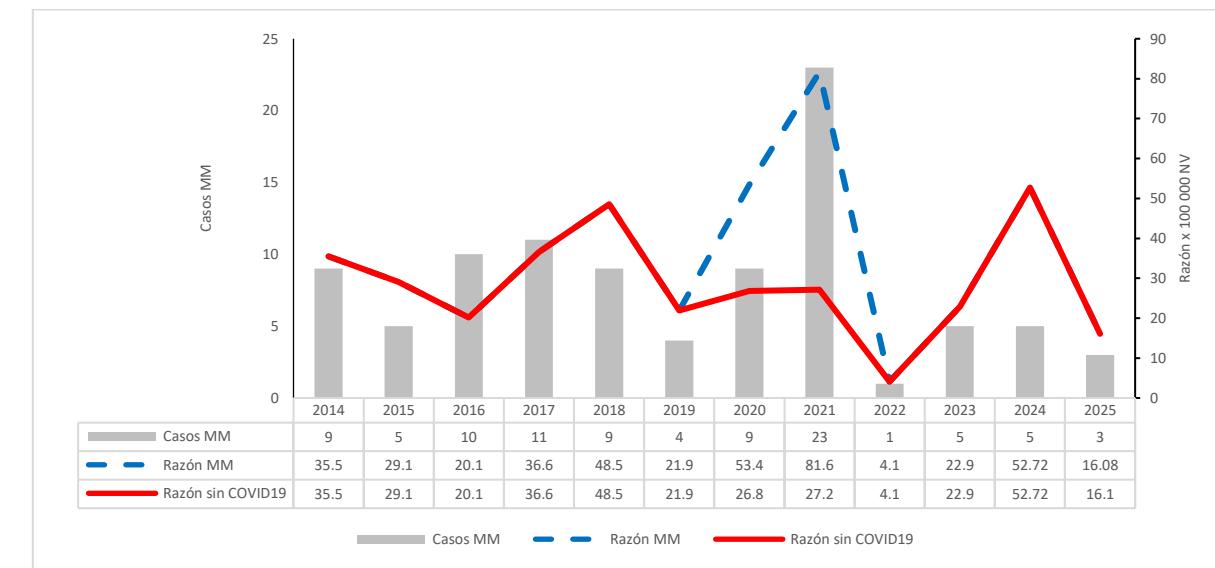
| | | |
|--|---------------------------------------|--|
|  <i>Gobernación de Santander</i> | BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL | CÓDIGO MI-GS-RG-537 |
| | | VERSIÓN 1 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN 04/11/2021 |
| | | PÁGINA 77 de 91 |

| | | | |
|------------------|----------|--------------|------------------------|
| Bucaramanga | 1 | 18,07 | Indirecta, tardía |
| Girón | 1 | 61,65 | Indirecta, no evitable |
| Santander | 4 | 21,43 | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Entre 2014 y 2019, la razón de mortalidad materna mostró variaciones, con un máximo de 48,5 en 2018 y un mínimo de 20,1 en 2016. Sin embargo, en 2020-2021 se registró un aumento abrupto, alcanzando 81,6 en 2021, vinculado en parte a la pandemia de COVID-19.

A partir de 2022, hubo una drástica reducción (4,1), seguida de una ligera recuperación en 2023-2025, aunque con cifras inferiores a las pre pandémicas. No obstante, se recomienda reforzar la vigilancia para consolidar esta mejora.



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



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 78 de 91 |

Características sociodemográficas de casos de Mortalidad Materna, Santander, a SE 33, 2025

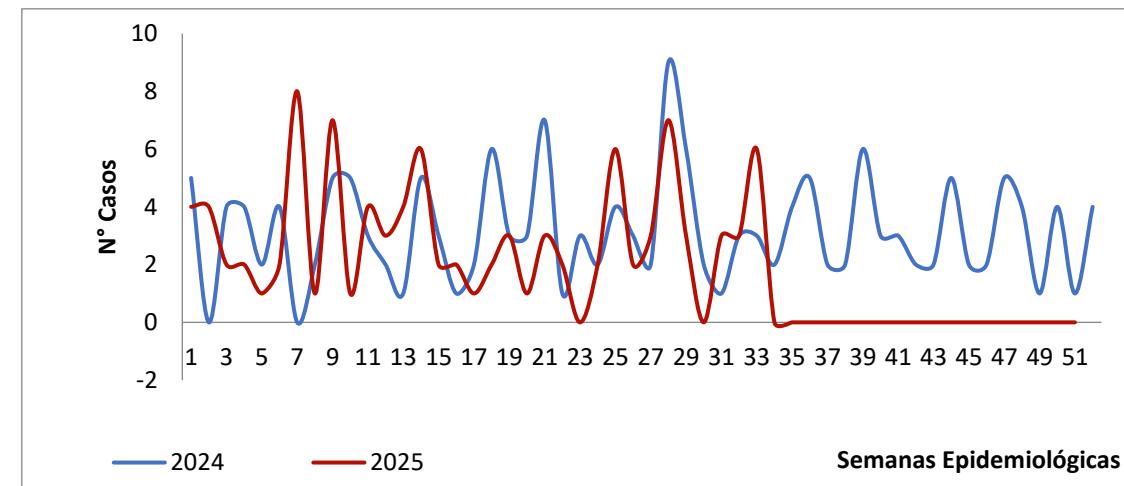
| Variables | Casos | % | Razón x 100.000 NV |
|-----------------|--------------------|---|--------------------|
| Área residencia | Cabecera municipal | 3 | 100 |
| | Centro poblado | 0 | 0 |
| Tipo SS | Subsidiado | 2 | 80 |
| | Contributivo | 1 | 20 |
| Rango de edad | 20-29 | 2 | 80 |
| | 30-39 |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

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.9.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 33 de 2025 se han notificado al SIVIGILA 100 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (se notificaron 6 casos en la última semana). En el año 2025 al mismo periodo epidemiológico fueron reportados 106 casos (3 casos en semana 33).

Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, a SE 33, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

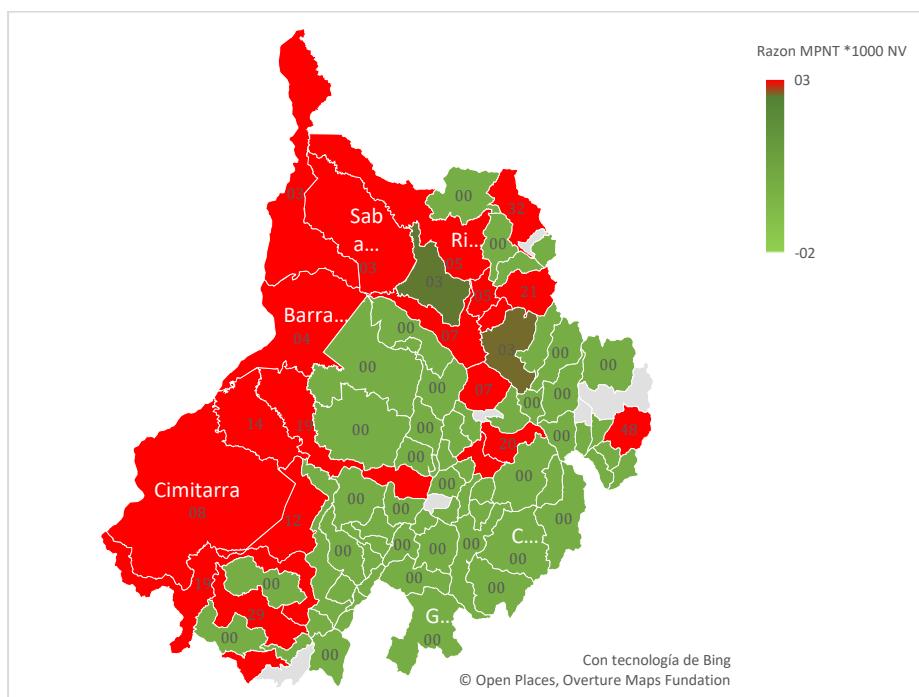
La razón más elevada de MPNT teniendo en cuenta la residencia de la madre, se ha presentado en Palmas del Socorro (71,4 casos/1 000 NV), seguido por Carcasí (47,8 casos/1 000 NV). El mayor número de casos se ha presentado en Bucaramanga con 26 casos; la razón para el municipio es de 7,1casos/1 000 NV. La razón de MPNT para Santander es de 6,94 casos/1000 NV.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 79 de 91 |

MPNT por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 33, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La proporción más elevada de MPNT a semana epidemiológica 33 de 2025 se ha presentado en el sexo masculino con el 59,1%. Según área de residencia, la proporción más elevada correspondiente a cabecera municipal con 81,7%. Según el aseguramiento, la mayor proporción se ha presentado en el régimen subsidiado con 51,6%. Por grupos de edad de la madre, la proporción más elevada se presenta en el grupo de edad de 30 a 39 años con 36,6%, respectivamente.

Características sociodemográficas de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Santander, a SE 33, 2025

| | Variables | Nº casos | % |
|----------------|-------------------------------|-----------------|----------|
| Sexo | Masculino | 59 | 59,0% |
| | Femenino | 40 | 41,0% |
| Área | Cabecera m/pal | 82 | 82% |
| | Rural Disperso/Centro Poblado | 18 | 18% |
| Tipo SS | Subsidiado | 54 | 54,0% |
| | Contributivo | 39 | 39,0% |
| | No asegurado | 4 | 4,0% |
| | Excepción | 3 | 3,0% |
| | 10-14 | 2 | 2,0% |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 80 de 91 |

| | | | |
|----------------------|--------------|------------|-------|
| Rango de edad | 15-19 | 15 | 15,0% |
| | 20-29 | 36 | 36,0% |
| | 30-39 | 36 | 36,0% |
| | 40-49 | 11 | 11,0% |
| | Total | 100 | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

En el departamento de Santander durante 2025, A SE 33 se han notificado **100 muertes perinatales** (53 fetales anteparto, 14 intraparto, 20 neonatales tempranas y 13 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.

Matriz BABIES, Santander, a SE 33, 2025

| GRUPO DE PESO EN GRAMOS | MOMENTO DE OCURRENCIA | | | | TOTAL MUERTES | TASA MPNT x 1000 NV | | |
|-------------------------|-----------------------|--------------------|----------------------|--------------------|---------------|---------------------|--|--|
| | FETALES > 22 SEMANAS | | NEONATAL | | | | | |
| | FETALES ANTEPARTO | FETALES INTRAPARTO | NEONATALES TEMPRANAS | NEONATALES TARDIAS | | | | |
| Menor de 1000 | 6 | 6 | 5 | 5 | 22 | 1,9 | | |
| De 1000 a 1499 | 10 | 4 | 4 | 3 | 21 | 1,3 | | |
| De 1500 a 2499 | 19 | 3 | 6 | 4 | 32 | 2,1 | | |
| De 2500 a 3999 | 18 | 1 | 5 | 1 | 25 | 1,6 | | |
| 4000 y más | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0 | | |
| Total general | 53 | 14 | 20 | 13 | 100 | 6,9 | | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

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



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 81 de 91 |

Matriz BABIES, Santander, a SE 33, 2025

| GRUPO DE PESO EN GRAMOS | TASA POR MOMENTO DE OCURRENCIA | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|
| | FETALES > 22 SEMANAS | | NEONATAL | |
| | FETALES ANTEPARTO | FETALES INTRAPARTO | NEONATALES TEMPRANAS | NEONATALES TARDIAS |
| Menor de 1000 | 0,5 | 0,3 | 0,5 | 0,5 |
| De 1000 a 1499 | 0,4 | 0,1 | 0,3 | 0,4 |
| De 1500 a 2499 | 1,0 | 0,1 | 0,5 | 0,4 |
| De 2500 a 3999 | 1,0 | 0,1 | 0,4 | 0,1 |
| 4000 y más | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 |
| Total general | 2,9 | 0,7 | 2,2 | 2,2 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Causas básicas de mortalidad perinatal y neonatal tardía, a SE 33, 2025

| | Causa Básica de la muerte | Casos | % |
|-----|---|------------|-------------|
| 3,2 | Salud materna | | |
| 1,9 | Cuidados prenatales | | |
| 0,3 | Atención del parto | | |
| 0,0 | Atención del recién nacido | | |
| 0,5 | Atención del neonato AIEPI | | |
| | ASFIXIA DEL NACIMIENTO- SEVERA | 14 | 14,0% |
| | INSUFICIENCIA RENAL CONGENITA | 14 | 14,0% |
| | FRACASO DE LA INDUCCION MEDICA DEL TRABAJO DE PARTO | 9 | 9,0% |
| | TUBERCULOSIS CONGENITA | 5 | 5,0% |
| | TRASTORNO DE LA PLACENTA- NO ESPECIFICADO | 4 | 4,0% |
| | FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS ANORMALIDADES DE LAS MEMBRANAS | 4 | 4,0% |
| | SIFILIS GENITAL PRIMARIA | 2 | 2,0% |
| | NEUMONIA CONGENITA DEBIDA A AGENTE VIRAL | 2 | 2,0% |
| | SEPTICEMIA- NO ESPECIFICADA | 1 | 1,0% |
| | ACTINOMICOSIS PULMONAR | 1 | 1,0% |
| | ENFERMEDAD CIFOSCOLIOTICA DEL CORAZON | 1 | 1,0% |
| | RESTO DE CAUSAS | 43 | 43,00% |
| | TOTAL | 100 | 100% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025



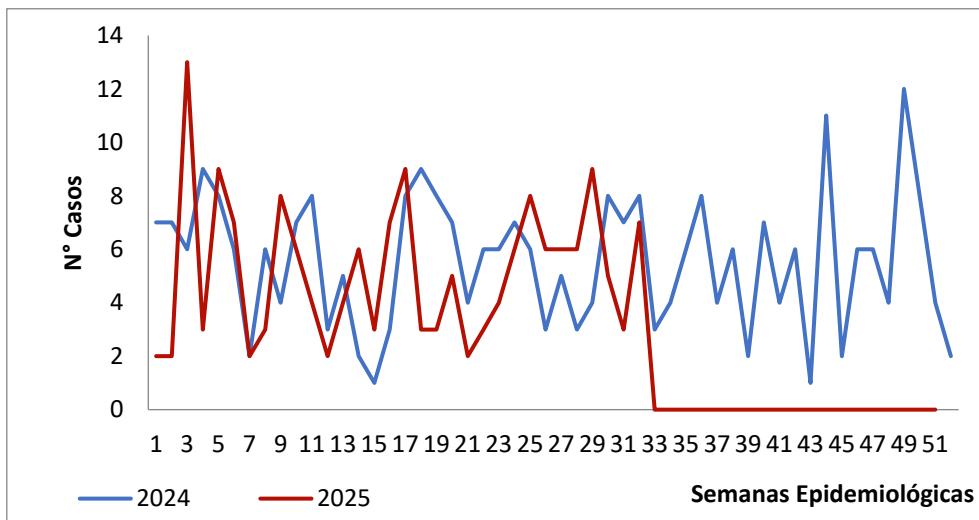
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 82 de 91 |

2.9.4 Defectos Congénitos

A semana epidemiológica 33 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 175 casos de defectos congénitos (3 casos en la última semana). Para el año 2024 a semana epidemiológica 33 se notificaron 186 casos a SIVIGILA 8 casos en semana 33)

Notificación de casos defectos congénitos, Santander, 2024-2025 a SE 33



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La prevalencia más elevada de defectos congénitos se ha presentado en Guepsa (967,74 casos/10.000 NV), seguido de Capitanejo (769,23 casos/10.000 NV) y en tercer lugar Puente Nacional (571,43/10.000 NV). La prevalencia del evento en Santander es de 64,85 casos/10 000 NV.

Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, 2025 a SE 33

| Municipio | Casos | % | Nacidos vivos | Prevalencia x 10000 |
|-----------------|-------|-------|---------------|---------------------|
| Guepsa | 3 | 1,71% | 31 | 967,74 |
| Capitanejo | 2 | 1,14% | 23 | 869,57 |
| Chima | 1 | 0,57% | 12 | 833,33 |
| Puente Nacional | 5 | 2,86% | 64 | 781,25 |
| Enciso | 1 | 0,57% | 13 | 769,23 |
| Hato | 1 | 0,57% | 13 | 769,23 |
| Onzaga | 1 | 0,57% | 14 | 714,29 |
| San Miguel | 1 | 0,57% | 14 | 714,29 |
| Barbosa | 14 | 8,00% | 203 | 689,66 |
| La Belleza | 2 | 1,14% | 38 | 526,32 |
| Florlán | 1 | 0,57% | 20 | 500,00 |
| Paramo | 1 | 0,57% | 23 | 434,78 |

| | | |
|--|---------------------|--------------|
|  <p>República de Colombia DEPARTAMENTO DE SANTANDER SIEMPRE ADELANTE Gobernación de Santander</p> | CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| | VERSIÓN | 1 |
| | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| | PÁGINA | 83 de 91 |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | | | | |
|-------------------|----|--------|------|--------|
| Carcasi | 1 | 0,57% | 24 | 416,67 |
| Valle de San José | 2 | 1,14% | 48 | 416,67 |
| Guaca | 1 | 0,57% | 26 | 384,62 |
| Ocamonte | 1 | 0,57% | 27 | 370,37 |
| San Gil | 13 | 7,43% | 404 | 321,78 |
| Villanueva | 2 | 1,14% | 63 | 317,46 |
| Aratoca | 1 | 0,57% | 49 | 204,08 |
| Puerto Parra | 1 | 0,57% | 61 | 163,93 |
| Bucaramanga | 59 | 33,71% | 3659 | 161,25 |
| Mogotes | 1 | 0,57% | 64 | 156,25 |
| Málaga | 2 | 1,14% | 141 | 141,84 |
| Curiti | 1 | 0,57% | 72 | 138,89 |
| Rionegro | 2 | 1,14% | 151 | 132,45 |
| Charala | 1 | 0,57% | 77 | 129,87 |
| Puerto Wilches | 3 | 1,71% | 259 | 115,83 |
| Vélez | 1 | 0,57% | 96 | 104,17 |
| Los Santos | 1 | 0,57% | 108 | 92,59 |
| Piedecuesta | 10 | 5,71% | 1098 | 91,07 |
| Floridablanca | 14 | 8,00% | 1703 | 82,21 |

| | | | | |
|------------------|----|-------|------|-------|
| Girón | 10 | 5,71% | 1238 | 80,78 |
| Sabana de Torres | 2 | 1,14% | 281 | 71,17 |
| Barrancabermeja | 11 | 6,29% | 2053 | 53,58 |
| Socorro | 1 | 0,57% | 224 | 44,64 |
| Cimitarra | 1 | 0,57% | 235 | 42,55 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 33 de 2025 la proporción de defectos congénitos más elevada se ha presentado en el sexo femenino con 55,6%. Según el área de residencia, la proporción más elevada se ha presentado en cabecera municipal con el 85,9%. La condición final vivo se registró en el 85,9% de los casos. La proporción más elevada del evento se observa en el régimen subsidiado con 63,7%.

Características sociodemográficas de casos de Defectos congénitos, Santander, 2025 a SE 33

| | Variables | Nº casos | % |
|------------------------|--------------------------------|----------|-------|
| Sexo | Femenino | 90 | 51,4% |
| | Masculino | 84 | 48,0% |
| Área | Cabecera m/pal | 144 | 82,3% |
| | Rural Disperso/ Centro Poblado | 31 | 17,7% |
| Condición Final | Vivo | 91 | 52,0% |
| | Muerto | 84 | 48,0% |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

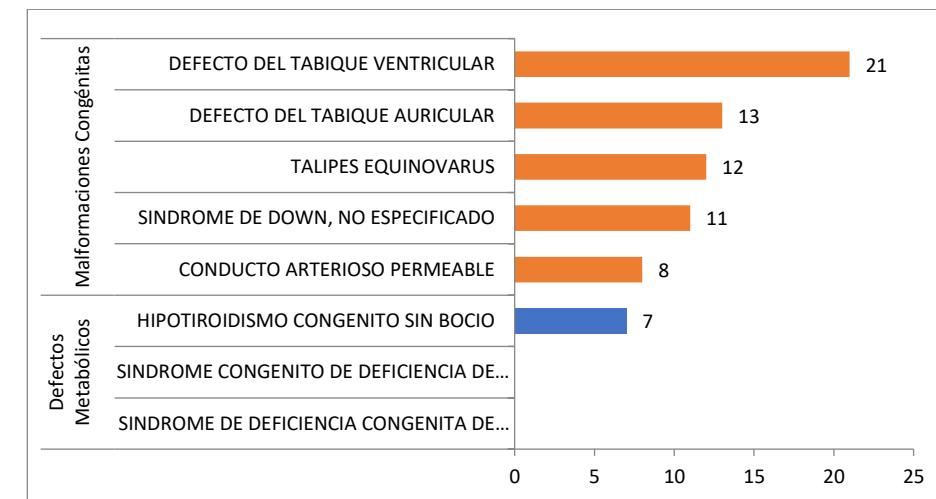
| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 84 de 91 |

| | | | |
|----------------|--------------|------------|-------|
| Tipo SS | Subsidiado | 112 | 64,0% |
| | Contributivo | 52 | 29,7% |
| | Excepción | 5 | 2,9% |
| | No asegurado | 4 | 2,3% |
| Total | | 175 | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Entre los defectos congénitos del grupo de malformaciones, el más frecuente fue el defecto del tabique ventricular (21 casos). En cuanto al grupo de defectos metabólicos, el único reportado fue el hipotiroidismo congénito sin bocio, con siete casos.

Defectos congénitos según clasificación, Santander, 2025 a SE 33



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 85 de 91 |

Priorización de los defectos congénitos en seguimiento, Santander, 2023 -2025 (a SE 33)

Durante el período evaluado, se observó que la mayoría de los defectos congénitos se encuentran dentro del rango esperado según las referencias epidemiológicas. En el sistema nervioso central (SNC), la hidrocefalia presentó una razón observada/esperada (O/E) de 3.00, lo que indica un ligero aumento en comparación con lo esperado, aunque aún dentro del rango normal. Por otro lado, defectos como la anencefalia (1.20) y la espina bífida (0.33) mostraron frecuencias similares o inferiores a las proyectadas. En el sistema osteomuscular, la gastroquisis y el onfalocele registraron una razón O/E de 1.00, lo que refleja una concordancia exacta con los valores esperados. Sin embargo, defectos como las deformidades congénitas de los pies y la polidactilia estuvieron por debajo de lo esperado.

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

| Priorización de los defectos congénitos en seguimiento, Santander, 2023 -2025 (a SE 33) | | | | | |
|--|--------------------|-----------|----------------|------------------|---------|
| DEFECTO CONGÉNITO | | RAZÓN O/E | Razon esperada | Categoría (MMWR) | Poisson |
| SNC | Anencefalia (Q000) | 1 | 1 | Dentro del rango | 0,21 |
| | | | | | 1,20 |

| | | | | | | |
|----------------------------------|--|---|---|------------------|------|------|
| Sistema osteomuscular | Encefalocele (Q010 – Q011 – Q012 – Q018 –Q019) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,61 | 0,00 |
| | Espina bifida (Q050 a Q059) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,15 | 0,33 |
| | Hidrocefalia (Q030 – Q031 – Q038 – Q039) | 3 | 1 | Dentro del rango | 0,06 | 3,00 |
| | Holoprosencefalía (Q042) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,01 | 0,00 |
| Defectos Extremidades | Gastroquisis (Q793) | 1 | 1 | Dentro del rango | 0,37 | 1,00 |
| | Onfalocele (Q792) | 1 | 1 | Dentro del rango | 0,37 | 1,00 |
| | 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 |
| Sistema circulatorio | 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 |
| | 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 |
| Fisura de labio y paladar | Transposición de los grandes vasos (Q201 - Q202) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,11 | 0,29 |
| | 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 |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 86 de 91 |

| | | | | | |
|------------------------------------|---|---|------------------|------|------|
| 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 |

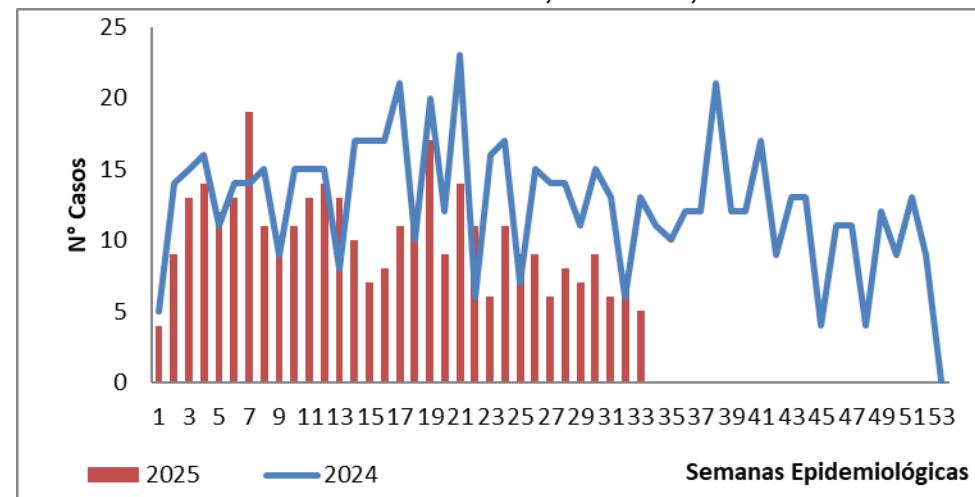
Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según residencia, la mayor prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa por cada 100 menores de 5 años se presenta en Macaravita con 1,16 casos/100 menores de 5 años, Capitanejo con 0.80 casos /100 menores, Aguada con 0,79 casos /100 menores, 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 85 casos, la prevalencia para el municipio es de 0,44 casos por cada 100 menores de 5 años respectivamente.

La prevalencia para Santander es de 0,19 casos por cada 100 menores de 5 años.

Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, SE 01-33, 2025





BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 87 de 91 |

| MUNICIPIO | Casos | % | Prevalencia x 100 menores de 5 años |
|---------------------|------------|-------------|-------------------------------------|
| Macaravita | 2 | 0.59% | 1.16 |
| Capitanejo | 4 | 1.19% | 1.07 |
| Aguada | 1 | 0.30% | 0.79 |
| Galan | 2 | 0.59% | 0.78 |
| Onzaga | 2 | 0.59% | 0.72 |
| San Jose de Miranda | 2 | 0.59% | 0.72 |
| El Guacamayo | 1 | 0.30% | 0.65 |
| Cepita | 1 | 0.30% | 0.64 |
| Ocamonte | 3 | 0.89% | 0.61 |
| Bucaramanga | 68 | 20.18% | 0.17 |
| Floridablanca | 11 | 3.26% | 0.05 |
| Giron | 41 | 12.17% | 0.30 |
| Piedecuesta | 25 | 7.42% | 0.17 |
| Lebrija | 6 | 1.78% | 0.16 |
| Rionegro | 5 | 1.48% | 0.21 |
| Santander | 337 | 100% | 0.19 |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

El 57,68% de los casos se presentó en el sexo masculino, el 72,51% de los casos se registró en cabecera municipal; el 75,96% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 69,44% de los casos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años.

Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, SE 01-33, 2025

| Variables | Nº casos | % |
|------------------------|----------------|------------|
| Sexo | Masculino | 191 |
| | Femenino | 146 |
| Área | Cabecera m/pal | 241 |
| | Rural Disperso | 75 |
| Condicion Final | Centro Poblado | 21 |
| | Vivo | 337 |
| Tipo SS | Muerto | 0 |
| | Subsidiado | 256 |
| Rango de edad | Contributivo | 71 |
| | Excepción | 6 |
| Total | No asegurado | 4 |
| | Especial | 0 |
| Total | Indeterminado | 0 |
| | < 1 año | 103 |
| Total | 1-4 | 234 |
| | 5-9 | 0 |
| Total | | 337 |

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 88 de 91 |

2.10 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

Santander a semana 33 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.

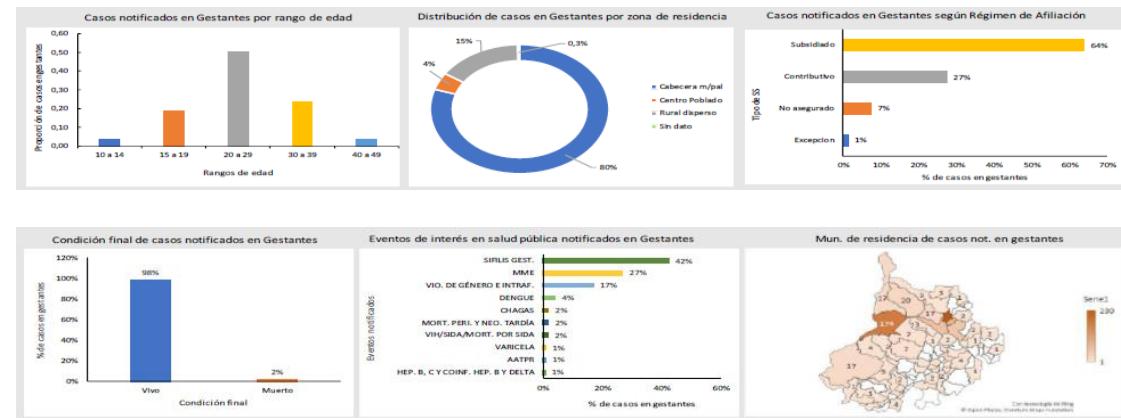
Unidades de análisis desarrolladas mortalidad en menor de cinco años por IRA, EDA o DNT según Municipio de residencia, Santander a S.E 33 de 2025

| 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% |

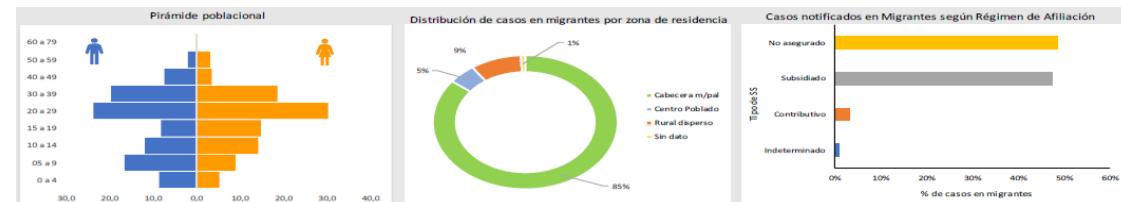
Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

3. INFOGRAFIA GRUPOS POBLACIONALES

3.1 POBLACIÓN GESTANTE



3.2 POBLACIÓN MIGRANTE

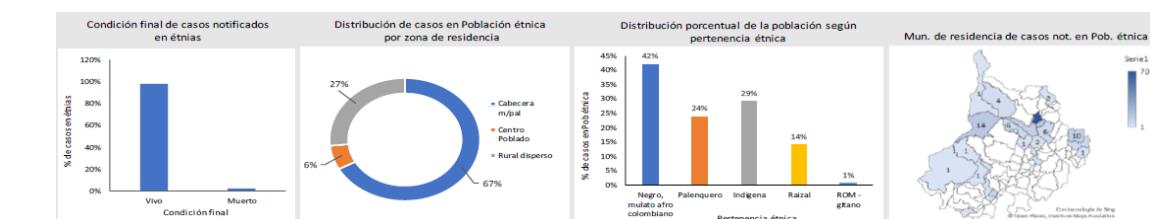
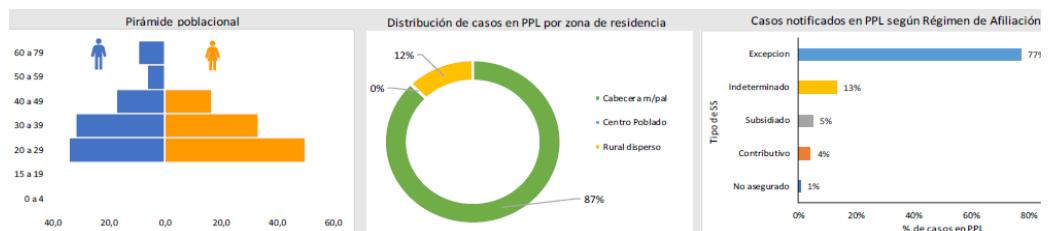


BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 89 de 91 |



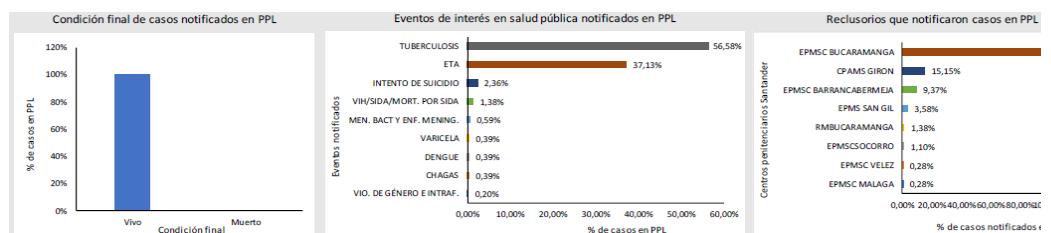
3.3 POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD



3.5 POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

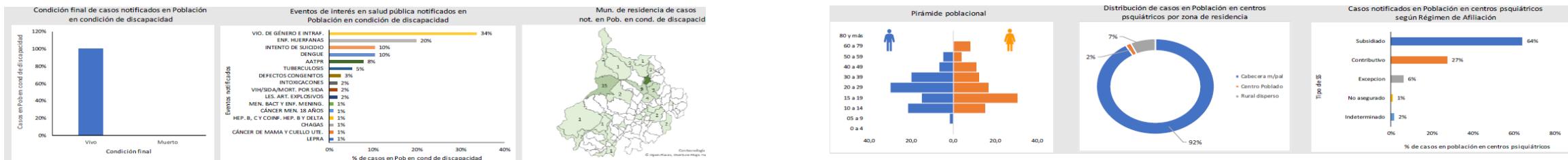


3.4 POBLACIÓN CON PERTENENCIA ETNICA

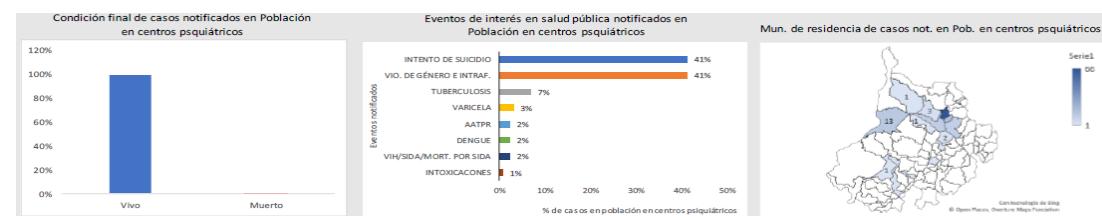
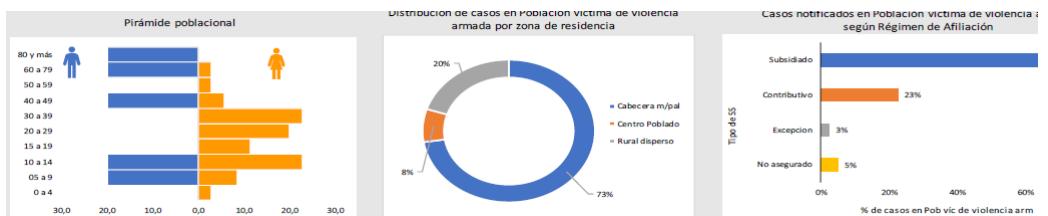


BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

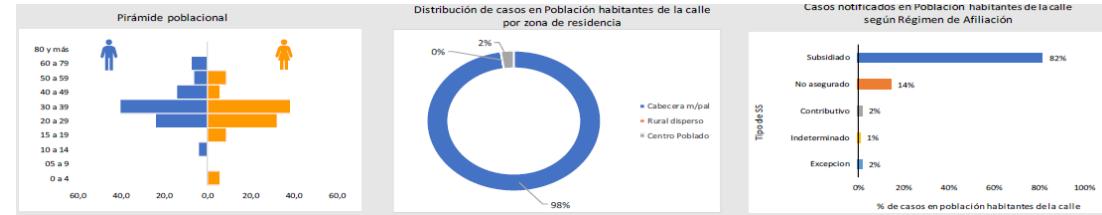
| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 90 de 91 |



3.6 POBLACIÓN VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO



3.8 POBLACIÓN HABITANTES DE LA CALLE

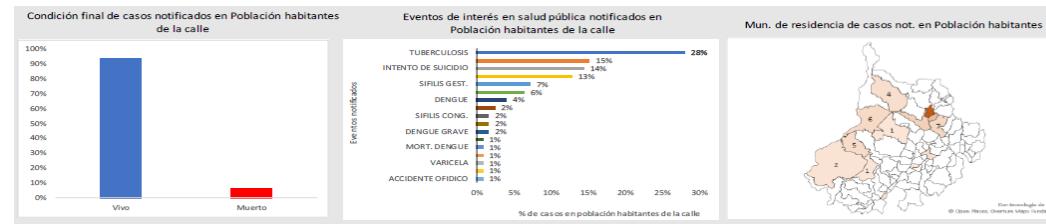


3.7 POBLACIÓN EN CENTROS PSIQUIATRICOS

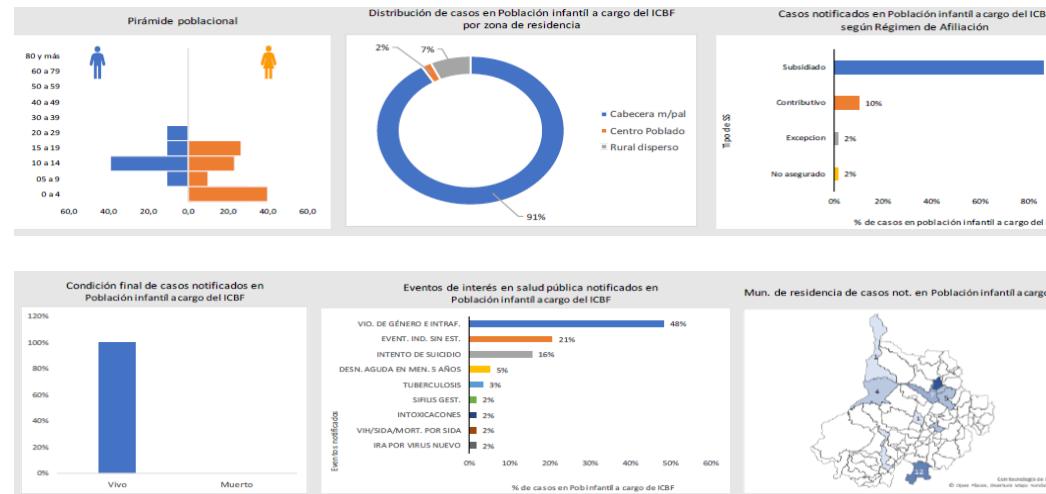


BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 91 de 91 |



3.9 POBLACIÓN INFANTIL A CARGO DE ICBF



3.10 POBLACIÓN DESPLAZADOS

