

El Boletín Epidemiológico semanal es una publicación de tipo informativo que presenta el comportamiento de los principales eventos de interés en salud pública, que son vigilados por la Secretaría de Salud Departamental de Santander y el INS (Instituto Nacional de Salud), mostrando los casos que son notificados por las instituciones de salud (UPGD-UI), del municipio. Las cifras que se publican de casos y de muertes están siempre sujetos a verificación o estudio (teniendo en cuenta los posibles ajustes). Convirtiéndose entonces en un insumo útil para el entendimiento del comportamiento de los eventos en salud pública, el cual se complementa con el análisis de cada uno de los referentes de programa.

### TEMA CENTRAL

**Accidentes por otros animales venenosos 2018 a S.E 11 de 2025 preliminar.**  
**Dengue S.E 11 de 2025 preliminar**

### Comportamiento del Accidente ofídico, Colombia, 2024

El accidente ofídico es causado por la mordedura de serpientes que poseen e inoculan sustancias tóxicas, las cuales lesionan los tejidos y provocan alteraciones fisiopatológicas en la víctima; su frecuencia y gravedad hacen que tengan importancia para la salud pública. Las serpientes pertenecen a la clase Reptilia, y se encuentran prácticamente en cualquier lugar. Algunas de ellas pueden ser muy peligrosas.

En el mundo existen aproximadamente 3.000 especies de serpientes; en Colombia se encuentran alrededor de 272, aproximadamente 47 son venenosas para el hombre, pertenecen a tres familias, nueve géneros y se pueden encontrar por debajo de los 2.500 msnm. Sólo se encuentra una especie marina -Pelamis platurus- exclusivamente en el Océano Pacífico.

Las especies de serpientes de importancia médica en Colombia están agrupadas en tres familias: Viperidae, Elapidae y Colubridae (grupo de las opistoglifas). La familia Viperidae es la más importante desde el punto de vista médico en las Américas.

En Colombia está representada por los géneros Bothrops (sensu lato), Crotalus y Lachesis. La familia Elapidae está representada por los géneros Micrurus y Pelamis. Los colubridos de importancia médica pertenecen a los géneros Phylodryas (lora), Clelia (cazadora negra) y Erythrolamprus (falsa coral). Los accidentes ofídicos son más frecuentes en regiones tropicales y subtropicales, especialmente en zonas rurales de los departamentos de Antioquia, Córdoba, Chocó, Meta, Casanare, Santander y Valle del Cauca.

Según datos del Instituto Nacional de Salud (INS), Colombia reporta entre 4,000 y 5,000 casos de accidentes ofídicos al año. A corte del 2024 se presentó un total de 5.301 casos con una incidencia de 0.82 casos por cada 100.000 habitantes.

En Colombia en lo corrido del año se ha presentado 392 casos de accidente ofídico, con una incidencia de 0.73 casos por cada 100.000 personas. En el departamento de Santander 14 casos con una incidencia de 0.58 casos por cada 100.000 personas.

09 al 15 de marzo de 2025

La incidencia es mayor en hombres en edad productiva (entre 15 y 45 años), debido a su exposición en actividades agrícolas, mineras o de caza.

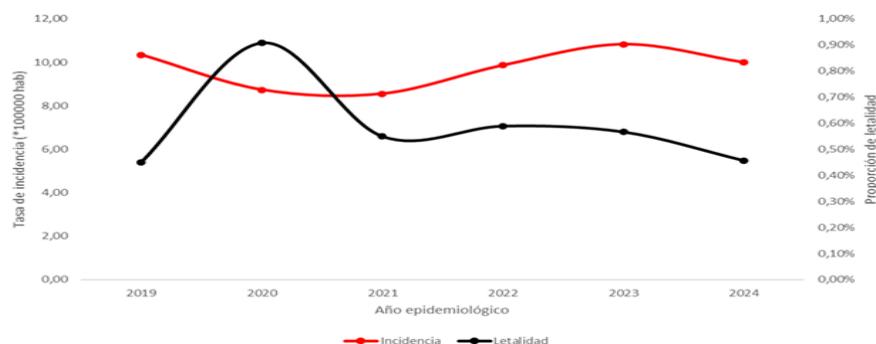
Las zonas rurales son las más afectadas, ya que las serpientes habitan en áreas boscosas, cultivos y pastizales

El afectado fue un joven de 26 años, quien sufrió el incidente mientras realizaba una caminata. El agente agresor (serpiente) no pudo ser identificado. Según las lesiones y manifestaciones clínicas presentadas, el caso fue catalogado como no envenenamiento.

El municipio de Bucaramanga en lo corrido de los años 2018-2024 ha tenido un aumento gradual, en la notificación de accidente ofídico, con unos picos en los años 2020, aun siendo año Pandémico y 2024, con una variación para el último año de 33% comparado con el año 2023.

La incidencia es de 1.9 (año 2024) casos por cada 100000, lo que evidencia un aumento comparando con 2022 y 2023. Y un comportamiento estable en el 2020 (cuando se presentó el pico máximo de notificación del evento), teniendo en cuenta la notificación de serpientes venenosas y no venenosas.

Figura 1. Accidente Ofídico en Colombia, 2019-2024

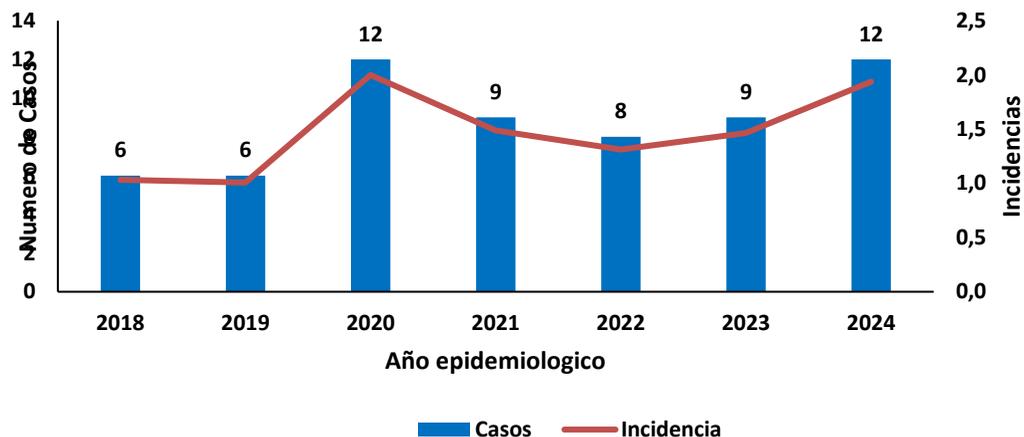


Fuente: Infografía Boletín accidente ofídico, Periodo I, 2025 Instituto Nacional de Salud

### Comportamiento del Accidente Ofídico, Bucaramanga, a S.E 11 2025p.

En el municipio de Bucaramanga, durante el año 2025, se notificó al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) un caso de accidente ofídico.

Figura 2. Número de casos e incidencia accidente ofídico, 2018-2024, Municipio de Bucaramanga



Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2018 – 2024

### Contexto social y demográfico

Según la distribución social y demográfica, el sexo que más presenta casos durante lo corrido del 2018 al 2024 son los hombres con proporción del 67% en la mayoría de los años analizados, Bucaramanga, ubicada en la región andina de Colombia, posee una biodiversidad de reptiles influenciada por su ecosistema de bosque seco tropical y bosque húmedo premontano. Bucaramanga y sus alrededores albergan una variedad de reptiles, entre los que destacan:

### Serpientes:

- Bothrops: Una de las serpientes venenosas más comunes en la región. Habita en zonas boscosas y cerca de cuerpos de agua.
- Micrurus spp. (Corales): Serpientes venenosas de colores vivos (rojo, amarillo y negro). Prefieren áreas con cobertura vegetal.
- Drymarchon melanurus (Cazadora negra): Serpiente no venenosa que se alimenta de pequeños vertebrados. Habita en bosques y zonas abiertas.

El área que más se presenta estos casos y según la notificación realizada en los últimos 5 años, es la Zona Urbana con más del 90% de los casos.

El régimen de afiliación más común es el régimen contributivo en el último año con un 67% de los accidentes ofídicos presentados en el municipio de Bucaramanga.

Tabla 1. Distribución demográfica y social de los casos de accidente ofídico, 2020-2024.

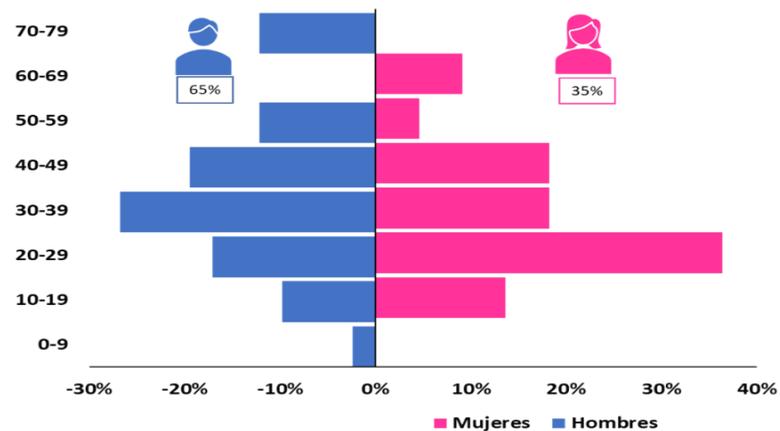
Variable	AÑO	2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Sexo	Femenino	3	50%	2	33%	4	33%	3	38%	3	38%	3	33%	4	33%
	Masculino	3	50%	4	67%	8	67%	6	67%	5	63%	6	67%	8	67%
Area	Urbana	6	100%	6	100%	11	92%	7	78%	6	75%	9	100%	12	100%
	Rural	0	0%	0	0%	0	0%	1	11%	1	13%	0	0%	0	0%
	Centro Poblado	0	0%	0	0%	1	8%	1	11%	1	13%	0	0%	0	0%
Tipo SS	Contributivo	3	50%	2	33%	6	50%	4	44%	4	50%	1	11%	8	67%
	No Afiliado	0	0%	1	17%	3	25%	1	11%	0	0%	1	11%	0	0%
	Subsidiado	3	50%	3	50%	3	25%	4	44%	4	50%	7	78%	4	33%

Fuente: Sivigila municipio de Bucaramanga año 2018 – 2024

09 al 15 de marzo de 2025

El grupo de edad más afectado es el de 20 a 29 años con el 24 % (15) de los casos, seguido por las personas entre 40 a 49 años con el 19 % (12). Los pacientes menores de 9 años comprenden el 2% de los casos de accidente ofídico notificado durante lo corrido de 2018-2024. Como se había mencionado previamente, el evento se concentra principalmente en hombres con un 63% y según lo observado en la pirámide, la población más afectada está en edad productiva.

Figura 3. Distribución demográfica y social de los casos de accidente ofídico, según sexo y grupo de edad, años 2018-2024



Fuente: Sivigila municipio de Bucaramanga año 2018 – 2024.

Los agentes agresores más frecuentes son las Brothops (Mapaná) con un 24%, los años que identificaron mas este agente fueron 2019 y 2023 con un 33% respectivamente seguidas por los casos en los cuales no se hizo una plena identificación de la serpiente con un 40% del total de los casos en todos los 7 años de analizados.

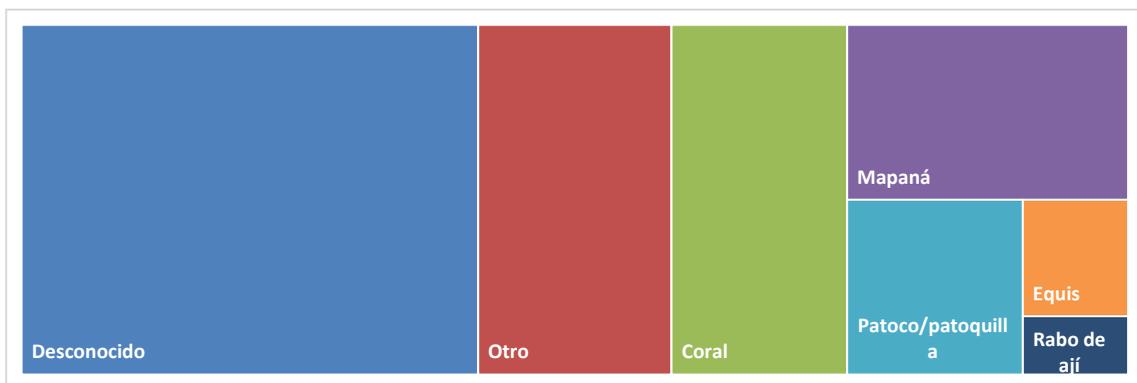
En esta tabla podemos observar la falta de conocimiento acerca de estas especies, su importancia al momento de identificarlas, para definir tratamiento y orientación Clínica, según sintomatología del pacientes

Tabla 2. Accidente ofídico, según agente agresor, identificación de género años 2018-2024.

Agente agresor, identificación género	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Bothrops	17%	33%	25%	11%	0%	33%	42%
Crotalus	0%	17%	0%	0%	13%	0%	0%
Micrurus	17%	17%	0%	11%	13%	11%	33%
Otro	17%	0%	25%	22%	13%	22%	0%
Colubrido	0%	0%	8%	22%	0%	0%	0%
Sin identificar	50%	33%	42%	33%	63%	33%	25%

Fuente: Sivigila municipio de Bucaramanga año 2018 – 2024

Tabla 3. Accidente ofídico, según agente agresor, nombre común, años 2018-2024

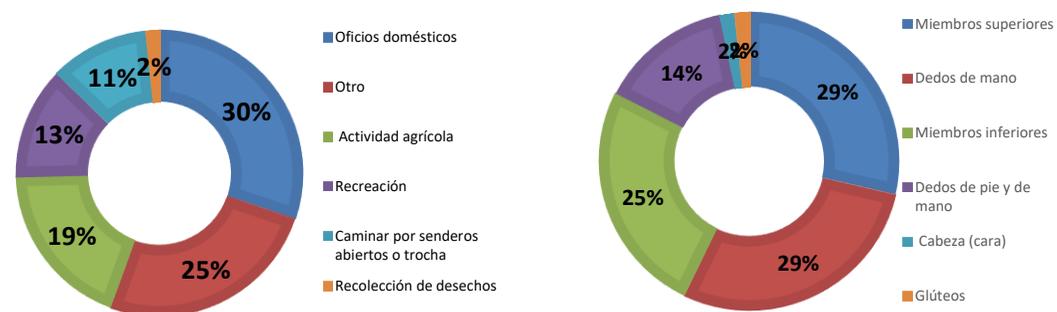


Fuente: Sivigila municipio de Bucaramanga año 2018 – 2024

Según la actividad que realizaba el al momento del accidente ofídico, podemos apreciar que el 30% de estas personas se encontraban haciendo labores de tipo doméstico, seguido de otras actividades con un 25%, con un 19% se encuentra la actividad agrícola, en un 13% las persona se encontraban en recreación y en un 11% están realizando caminata por senderos abiertos.

En lo que respecta a la localización de la mordedura, se pueda apreciar que en un 29% presenta en miembros superiores y dedos de la mano respectivamente, esto está muy relacionado con la actividad que realizaba al momento de presentar el accidente, (oficios domésticos), seguido encontramos miembros inferiores con un 25%, en un 14% dedos del pie y la mano y en un 2% cara y glúteos respectivamente.

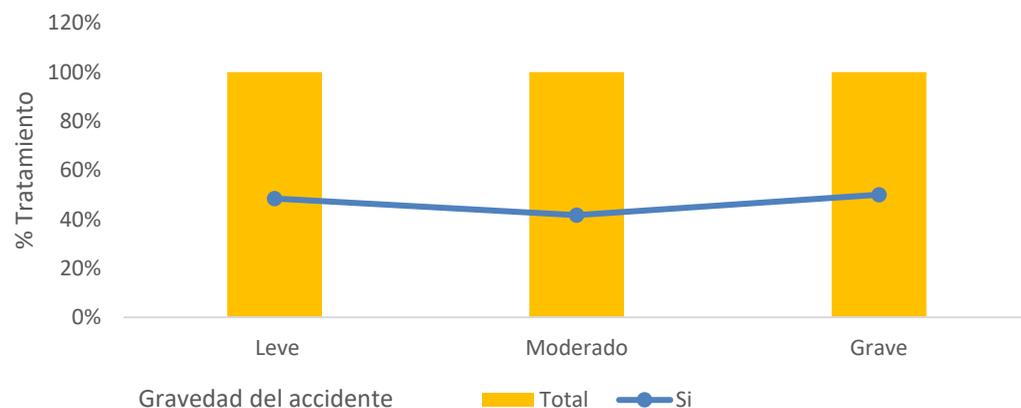
Figura 4. Accidente ofídico, según Actividad que realizaba al momento del accidente y localización de la mordedura; años 2018-2024



Fuente: Sivigila municipio de Bucaramanga año 2018 – 2024

En el Municipio de Bucaramanga en los 7 años observados, podemos observar que el uso del anti veneno se la ha suministrado en los casos de Leves al 48% de estas personas, moderados en un 42% y Graves en un 50%. Con una letalidad del 0%.

Figura 5. Accidente ofídico, según Gravedad del accidente y tratamiento empleado años 2018-2024.



Fuente: Sivigila municipio de Bucaramanga año 2018 – 2024

A pesar de este uso, la **letalidad** reportada fue del **0%**, lo que sugiere que muchos de los accidentes ofídicos no fueron causados por serpientes venenosas. Este comportamiento indica que la **identificación de la especie agresora** no siempre es adecuada y que la mayoría de los accidentes podrían estar relacionados con especies de **Colúbridos** (serpientes no venenosas).

### Conclusiones

1. El evento sigue siendo predominante en hombres, grupos de edad en etapas productivas y poblaciones que habita zonas urbanas, esto porque su mayor población está localizada en la parte urbana.
2. Se puede evidenciar en algunos casos, el personal asistencial no tiene capacitación recuente sobre el abordaje del evento, lo cual se puede ver reflejado en el desconocimiento de las serpientes de importancia en salud pública, falencias en su identificación y notificación, e incluso el abordaje de los cuadros clínicos.
3. El suministro de antiveneno a aproximadamente la mitad de la población afectada por mordeduras de serpientes venenosas resultó en una letalidad del 0%. Este dato sugiere que muchos de los accidentes ofídicos reportados no fueron causados por serpientes venenosas. Este comportamiento indica que la identificación de la especie agresora no siempre es precisa y que la mayoría de los accidentes podrían estar relacionados con especies de Colúbridos (serpientes no venenosas).

### Recomendaciones

1. Reforzar las capacidades territoriales en vigilancia de accidentes ofídicos por medio de mejorar la calidad del dato en los reportes, asegurando que la información sea precisa y oportuna al momento de realizar la notificación en el aplicativo SIVIGILA.

09 al 15 de marzo de 2025

2. Identificar alertas climáticas especialmente durante la temporada de lluvias, ya que estas pueden estar relacionadas con el aumento de casos en ambientes secos y cerrados.
3. Reporte inmediato de accidentes mercúricos (Corales), siguiendo lo establecido en el protocolo, para verificar la disponibilidad de stock de anti veneno y asegurar un tratamiento oportuno.
4. Fortalecer la articulación interinstitucional entre Vigilancia epidemiológica, la Línea de Toxicología del MSPS y los prestadores de servicios.
5. Realizar campañas de difusión de estrategias preventivas para evitar los accidentes ofídicos en la comunidad, como el uso de ropa protectora, especialmente para aquellas personas que realizan trabajos de riesgo, así como promover comportamientos prudentes cuando se encuentren con una serpiente.
6. Buscar atención médica de manera oportuna en caso de presentarse el evento, con el fin de evitar complicaciones o incluso la muerte.

2. Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). Guía de atención integral para el manejo del accidente ofídico. Bogotá, Colombia.
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2019). Manual de diagnóstico y tratamiento de accidentes por animales ponzoñosos. Washington, D.C.: OPS. <https://iris.paho.org/discover>

## Dengue

### Dengue, dengue grave y mortalidad por dengue grave en el municipio de Bucaramanga a semana epidemiológica 11 de 2025

En el transcurso del año 2025 se ha notificado un total de 1.302 casos correspondientes a tres (3) eventos (Dengue, Dengue Grave y mortalidad por DG), de los cuales el 38 % (491) fueron descartados o ajustados por procedencia.

### Dengue – DSSA/DCSA

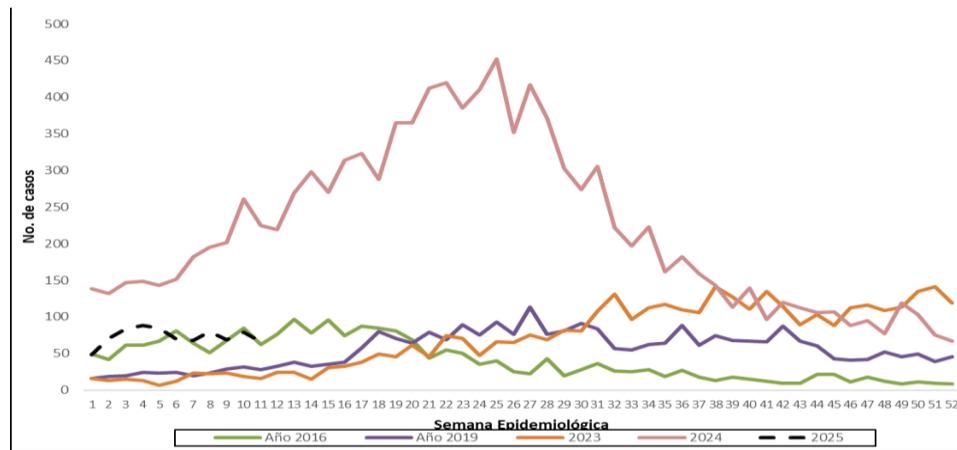
Se tiene un acumulado de 808 casos a Semana Epidemiológica - SE 11 de 2025. Cabe mencionar que se han notificado 629 casos más que los reportados en el 2023 pero 1.117 casos menos que en el 2024 a esta misma SE (Figura 6). Actualmente el Municipio se encuentra en nivel de brote tipo I, con un promedio acumulado de 73 casos notificados por semana.

## Bibliografía

1. Instituto Nacional de Salud (INS). (2024). Boletín Epidemiológico Semanal. Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA). <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Info-Evento.aspx>

09 al 15 de marzo de 2025

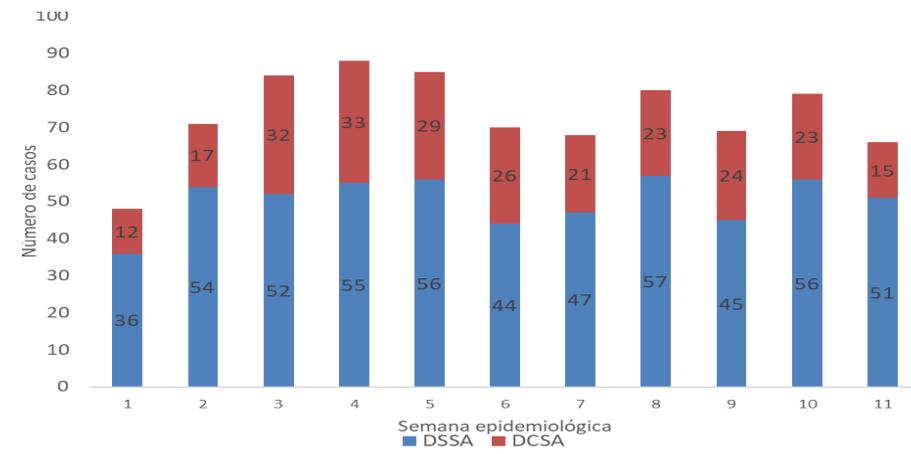
Figura 6. Descripción casos Dengue años epidémicos, Bucaramanga, SE 11 2025



Fuente: Sivigila 2025

Se tiene que el 68,44 % (553) corresponden a Dengue sin signos de alarma (DSSA) y el 31,56 % (255) a Dengue con signos de alarma (DCSA). Figura 7

Figura 7. Descripción Dengue en Bucaramanga, SE 11 de 2025

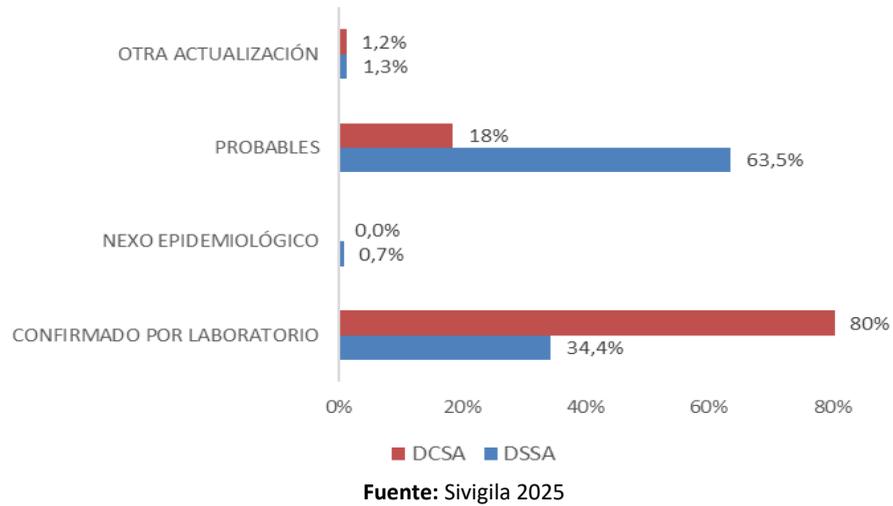


Fuente: SIVIGILA 2025

En cuanto al porcentaje de ajuste del evento dengue, se tiene que el 48,89 % (395) se encuentra confirmado. Mientras que por clasificación final (DSSA y DCSA) se describe en la Figura 8.

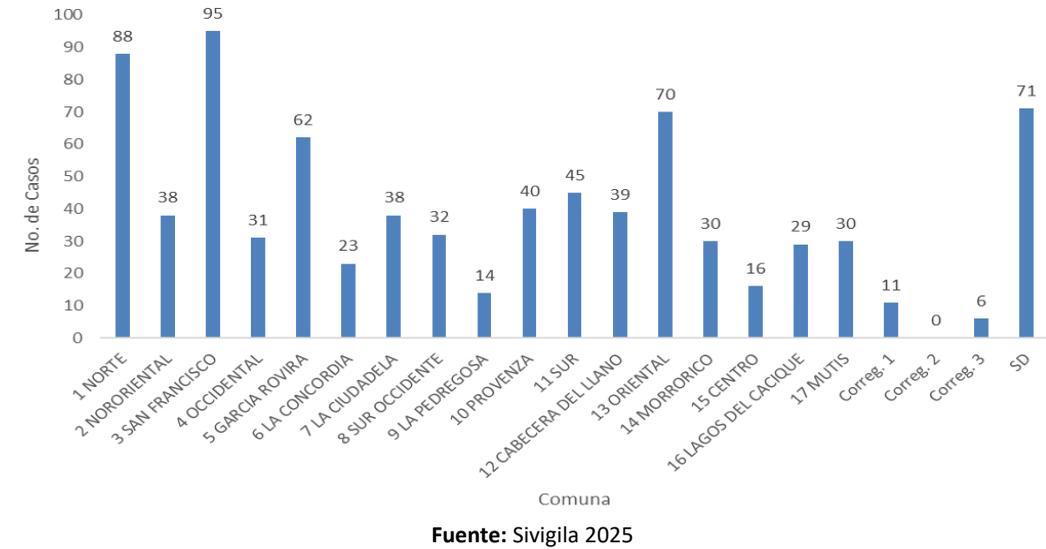
Figura 8. Descripción ajuste por clasificación final del evento, SE 11 de 2025

09 al 15 de marzo de 2025



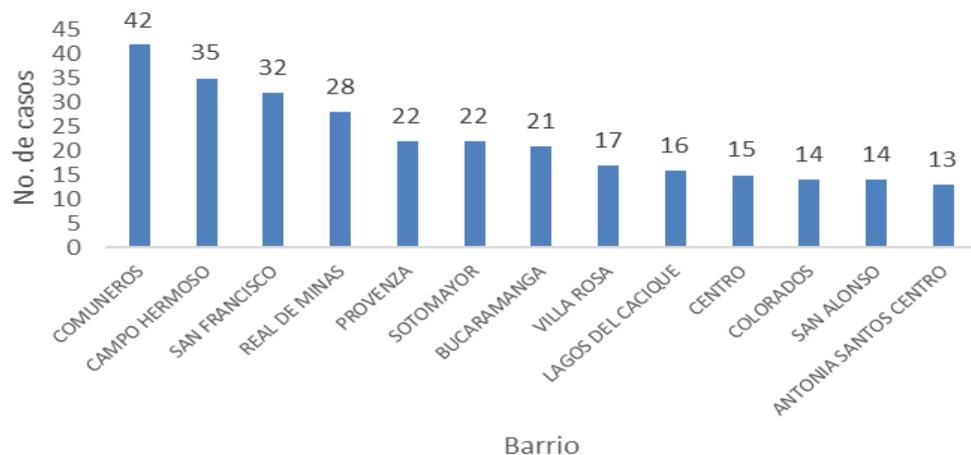
Respecto, al comportamiento del dengue por comunas, se encuentra que la Comuna 3 ha presentado el mayor número de casos con un 12 % (95), seguido de la Comuna 1 con un 11 % (88) y la Comuna 13 con un 8 % (70). Figura 9

Figura 9. Casos de Dengue por comunas. Bucaramanga, SE 11 de 2025



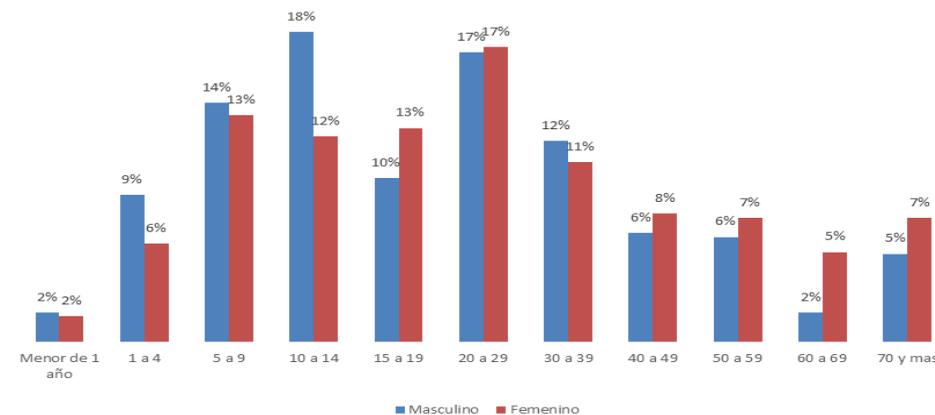
Al analizar el comportamiento del dengue por barrios, Comuneros es el que más registra casos con un 5,2 % (42), seguido de Campo Hermoso con un 4,3 % (35), San Francisco con un 4 % (32), Real de Minas con un con 3,5 % (28), Sotomayor y Provenza con un 2,7 (22). Figura 10

Figura 10. Casos de Dengue por barrios. Bucaramanga, SE 11 de 2025



Fuente: Sivigila 2025

La distribución de los casos corresponde al 50 % (408) en masculino y 50 % (400) femenino. Por grupo de edad en hombres el mayor número de casos se presenta en los niños de 10 a 14 años con un 18 % (74), mientras que en las mujeres son los adultos jóvenes de 20 a 29 años con un 17 % (69). Cabe mencionar que en los menores de 15 años se tiene el 38 % (303) de los casos notificados. Los Adultos > 60 años con un 10 % (78). Se han notificado 3 gestantes (2 DSSA y 2 DCSA). Figura 11



Fuente: Sivigila 2025

En la Tabla 4 se describe el evento Dengue y Dengue Grave según sexo, área y tipo de seguridad social.

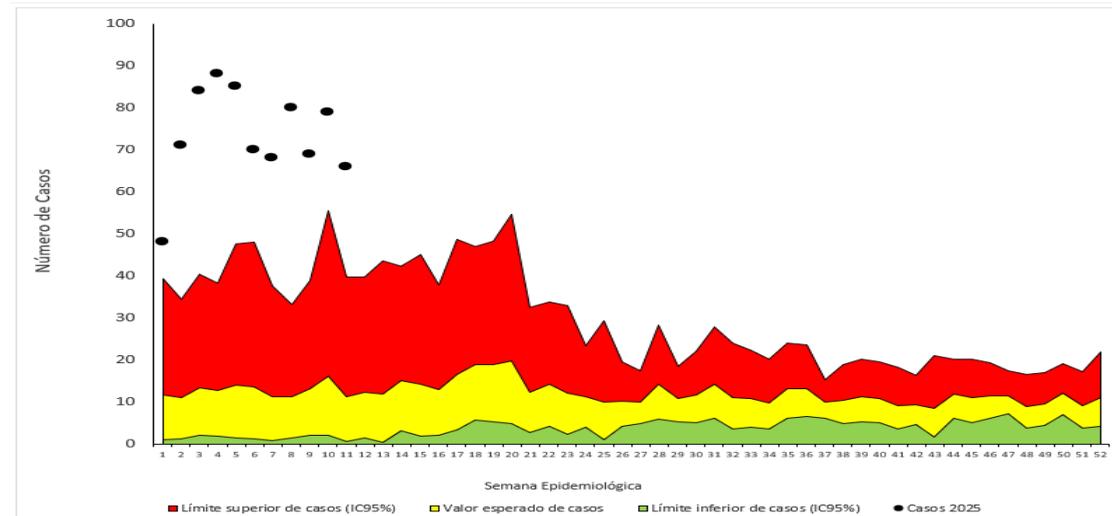
Tabla 4. Dengue y Dengue Grave según Sexo, Área y Tipo de SS. Bucaramanga, SE 11 de 2025

Figura 11. Distribución de frecuencia de casos de Dengue según Edad y Sexo. Bucaramanga, SE 11 de 2025

09 al 15 de marzo de 2025

Variables		Dengue	Dengue Grave	Total	%
<b>Sexo</b>	Masculino	408	2	410	50,6%
	Femenino	400	1	401	49,4%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	798	3	801	98,8%
	Rural Disperso	9	0	9	1,1%
	Centro Poblado	1	0	1	0,1%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	565	1	566	69,8%
	Subsidiado	193	2	195	24,0%
	Excepción	41	0	41	5,1%
	No asegurado	4	0	4	0,5%
	Indeterminado	5	0	5	0,6%
	Especial	0	0	0	0,0%
<b>Total</b>		<b>808</b>	<b>3</b>	<b>811</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Sivigila 2025



Fuente: Sivigila 2025

### Canal endémico

De acuerdo con el canal endémico se puede evidenciar que el número de casos notificados oscila por encima de lo esperado. Nivel de BROTE TIPO I. Incidencia acumulada de 129,51 casos X 100.000 Hab riesgo. Tendencia al aumento del -9,5 %.

Figura 12. Canal endémico. Bucaramanga, SE 11 de 2025

### Dengue Grave

Se han notificado 3 casos los cuales se describen a continuación: La distribución de los casos corresponde al 66,6 % (2) en masculino y 33,3 % (1) femenino. El primero de ellos corresponde a un menor de 10 años del barrio Villa María (Comuna 2). El segundo caso a una menor de 7 años del barrio Nariño (Comuna 4). El tercer caso corresponde a masculino de 29 años del barrio Paseo la Feria (Comuna 4).

Cabe mencionar que en los menores de 15 años se tiene el 66,6 % (2) de los casos notificados. No se han notificado casos en gestantes y tampoco en adultos mayores. Incidencia acumulada de 0,48 casos X 100.000 Hab riesgo.

### Mortalidad por Dengue Grave

A Semana Epidemiológica 11 no se tienen casos notificados.

**Letalidad por Dengue:** Por cada 100 casos notificados de dengue se presentaron 0 casos fatales.

**Letalidad por dengue grave:** Por cada 100 casos notificados de dengue grave se presentaron 0 casos fatales.

### Indicadores de Gestión (UPGD Notificadora Del Municipio)

Tabla 5. Indicadores de Gestión (UPGD Notificadora Del Municipio) Dengue Grave

UPGD NOTIFICADORA	CASOS	% CONFIRMACIÓN	% HOSPITALIZACIÓN
CLINICA CHICAMOCHA SA	4	50%	100%
CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	12	92%	100%
CLINICA URGENCIAS BUCARAMANGA SAS	1	100%	100%
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	1	100%	100%
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	1	100%	100%
SEDE GONZALEZ VALENCIA	1	0%	100%
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>80%</b>	<b>100%</b>

Tabla 6. Indicadores de Gestión (UPGD Notificadora Del Municipio) Dengue Con Signos De Alarma

UPGD NOTIFICADORA	CASOS	% CONFIRMACIÓN	% HOSPITALIZACIÓN
ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPA	40	0%	NA
BATALLÓN DE ASPC NOS HOSPITAL MILITAR BUCARAM	1	100%	100%
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD	2	0%	NA
CENTRO MEDICO BUCARAMANGA EPS SANITAS	2	0%	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO BUCARAMANGA IPS	1	0%	NA
CENTRO MEDICO DR PEDRO CELIS IPS SAS	2	100%	NA
CLINICA CHICAMOCHA SA	96	90%	99%
CLINICA CHICAMOCHA SEDE CONUCOS	10	100%	100%
CLINICA ESPCO-DESAN	11	73%	91%
CLINICA GESTIONAR BIENESTAR	9	100%	89%
CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	62	82%	100%
CLINICA URGENCIAS BUCARAMANGA SAS	11	64%	82%
EMERMEDICA SA SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS	1	100%	NA
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	29	97%	100%
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	31	100%	100%
INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA SAS	2	50%	NA
IPS COOMULTRASAN CALLE 52	2	100%	NA
IPS SALUD SURA BUCARAMANGA	1	0%	NA
LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANG	33	85%	100%

UPGD NOTIFICADORA	CASOS	% CONFIRMACIÓN	% HOSPITALIZACIÓN
SEDE BOLARQUI	1	100%	NA
SEDE GONZALEZ VALENCIA	76	84%	99%
SERVICLINICOS DROMEDICA SA	1	0%	100%
UIMIST	14	100%	100%
UNIDAD DE URGENCIAS BUCARAMANGA BOLARQUI	22	100%	NA
UNIDAD MEDICO Y DE DIAGNOSTICO SA	1	0%	NA
<b>TOTAL</b>	<b>461</b>	<b>79%</b>	<b>83%</b>

Fuente: Sivigila 2025

Semana epidemiológica  
09 al 15 de marzo de 2025

11

TEMA CENTRAL  
**Accidentes por otros animales venenosos**  
**Dengue**

**Claudia Mercedes Amaya Ayala**  
Secretaria de Salud y Ambiente

**Liliana Serrano Henao**  
Subsecretaria de Salud

#### Equipo Técnico y profesional Grupo de Vigilancia Epidemiologia

Paola Alexandra Suárez Suárez

Duby Quiñonez Carreño

Nathalie Rodríguez Moreno

Nayibe Andrea Garavito Romero

Christian Alejandro Ortiz Caballero

Yamileyny Gutiérrez Lozada

#### **Fabiola Andrea Mayorga**

Autora tema Accidentes por otros Animales Venenosos

#### **Nadia Jimena Rojas**

Autora tema Dengue

Una publicación de: Secretaria de Salud y de Ambiente de Bucaramanga.