

INTRODUCCIÓN

El Boletín Epidemiológico Semanal es una publicación informativa que ofrece un análisis del comportamiento de eventos prioritarios en salud pública. Los eventos se seleccionan de acuerdo con el cronograma de la agenda metropolitana y las fechas relevantes establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como por el Instituto Nacional de Salud (INS) y/o el comportamiento de los Eventos de Interés de Salud Pública Nacional o internacional. Además, se incluyen aquellos eventos que, debido a un aumento inusual en el número de casos, requieren un análisis y revisión detallada por parte del programa (alertas epidemiológicas).

Recordamos que estos eventos son supervisados por la Secretaría de Salud Departamental de Santander y el Instituto Nacional de Salud (INS). En el boletín se presentan los casos notificados por las instituciones de salud del municipio (UPGD-UI) de Bucaramanga. Las cifras de casos y muertes publicadas están siempre sujetas a verificación y análisis, ya que el número de casos puede ajustarse debido a notificaciones tardías y a la depuración por calidad de los datos. Es por esto que esta herramienta permite comprender el comportamiento de los eventos en salud pública, que se complementa con el análisis de cada uno de los referentes del programa, lo que permite enriquecer la interpretación de los datos.

Tema central Boletín: Vigilancia en salud pública de Violencia de Género e Intrafamiliar, Dengue, Dengue Grave y Mortalidad por Dengue S.E 43 de 2024p.

COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

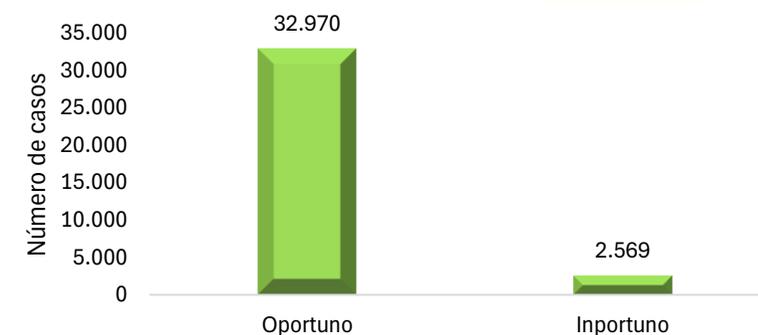
Para la semana 43 la notificación recibida por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) del municipio fue oportuna, es decir del 100%.

Indicadores de Oportunidad

Notificación UNM: En cuanto a la notificación municipal, la oportunidad de notificación a la secretaria de Salud Departamental fue del 100%.

Oportunidad en la notificación por evento: La oportunidad acumulada hasta la presente semana es de 92,8% (32.970/35.539), pese a que el resultado del indicador se encuentra dentro de los parámetros de cumplimiento, se continúa solicitando a los referentes de SIVIGILA de las UPGD-UI oportunidad de la notificación no solo en las notificaciones semanales, sino en los eventos de notificación inmediata. Ver figura 1.

Figura 1. Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Pública S.E 43 de 2024.



Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2024

A semana 43, se han reportado un total de 35.539 eventos de interés en salud pública, incluida la notificación negativa, eventos de los cuales 33.727 fueron reportados por instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) del municipio de Bucaramanga.

En relación con la oportunidad de la notificación inmediata el 73,5% (1.912/ 2.601) de los casos fueron oportunos, es decir, fueron notificados en las primeras 24 horas. En cuanto a la notificación semanal, el 94,3% (31.058/32.938) de los casos fueron oportunos, es decir, fueron notificados dentro de los siguientes 8 días después de haber sido captados los casos.

Oportunidad en el ajuste de casos

A la fecha se han reportado un total de 17.756 eventos de interés en salud pública que ingresaron al sistema como sospechosos o probables, excluyendo los casos de Violencia (teniendo en cuenta que los casos de violencia de género e intrafamiliar ingresan y permanecen en el sistema como casos sospechosos, el único ajuste al tipo de caso permitido es el ajuste D: "error de digitación"). Quedando entonces un total de 15.286 casos. A semana 43 se han ajustado un total de 9.792 casos, de los cuales el 57,13% (8.733) se ajustaron de manera oportuna y el 6,9% (1.059) se ajustaron de manera inoportuna.

Cumplimiento en el ajuste de casos

De los 15.286 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 64,06% (9.792/ 15.286) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 35,94% (5.494). Ver tabla 1.

Tabla 1. Ajustes pendientes S.E. 43 Bucaramanga 2024p*

| Evento De Interés | Total |
|--|--------------|
| Cáncer En Menores De 18 Años | 9 |
| Chagas | 12 |
| Chikungunya | 3 |
| Defectos Congénitos | 7 |
| Dengue Grave | 3 |
| Dengue con signos de alarma | 457 |
| Dengue sin signos de alarma | 4914 |
| Intoxicaciones | 1 |
| Leptospirosis | 64 |
| Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (ETA) | 2 |
| Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica | 2 |
| Mortalidad Por Dengue | 10 |
| Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años) | 1 |
| Tos Ferina | 6 |
| Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición | 1 |
| Zika | 2 |
| Total | 5.494 |

Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2024

Comportamiento de la Vigilancia en salud pública de Violencia de Género e Intrafamiliar, Bucaramanga, 2020 a S.E 43 2024p.

Todas las violencias sexuales, físicas, psicológicas o por negligencia y abandono son el resultado de acciones o conductas agresivas basadas en relaciones de poder y asimétricas o relacionadas con la sobrevaloración de lo masculino y subvaloración de lo femenino, estas corresponden a una violación sistemática y masiva de los derechos

Semana Epidemiológica 43 del 20 al 26 de octubre 2024

humanos que afectan la vida, la salud física, mental y social, la integridad, la libertad de la población afectada (1).

Estas violencias se constituyen en una problemática de salud pública debido a las graves afectaciones en la salud física y emocional de las víctimas, sus familias y la sociedad en general, así como por la magnitud de población afectada, principalmente, niñas, niños, adolescentes, jóvenes y mujeres. Esto evidencia que la violencia de género es un asunto social de interés público y no meramente un problema psicológico circunscrito al ámbito de lo privado, por lo tanto, requiere una acción coordinada por parte del Estado.

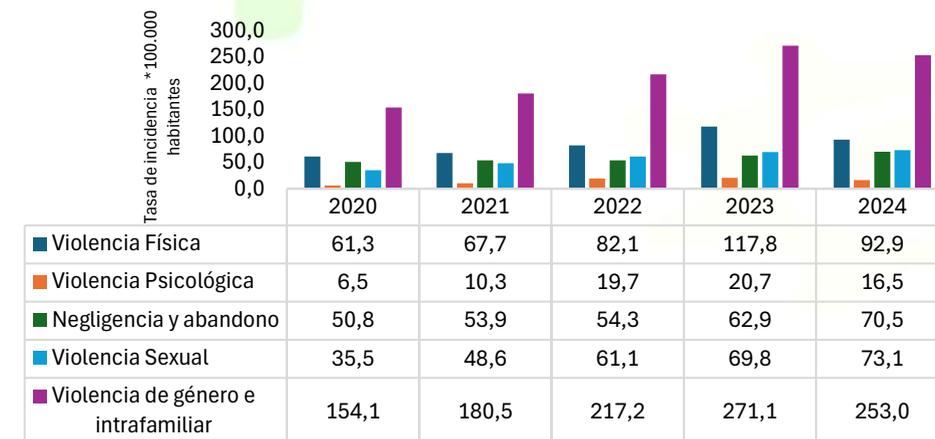
La violencia familiar es un tipo de violencia que está penada en Colombia, su tipificación como delito se creó con la Ley 294 de 1996 y se modificó con la Ley 575 de 2000, en la que se ampliaron los derechos de las víctimas y las medidas de protección. Asimismo, la Ley 1959 de 2019 modificó y amplió el delito de violencia familiar, al incluir a sujetos pertenecientes al núcleo familiar, así como el artículo 229 de Código Penal, que establece el delito de violencia intrafamiliar como maltrato físico o psicológico en contra de cualquier miembro del núcleo familiar, siendo las mujeres y niñas las principales víctimas de este tipo de violencia (2).

En 2023, a semana epidemiológica 43 se notificaron al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila) 1.667 casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar incluidos los casos de ataques por agentes químicos, con un promedio semanal de 37,8 casos. Comparado con 2022, la variación en la notificación presentó aumento del 25,8%.

A semana epidemiológica 43 de 2024, se notificaron al Sivigila 1.568 casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar, incluidos los casos de ataques con agentes químicos, con un promedio semanal de 36,4 casos. Comparado con 2023, la variación en la notificación presentó una disminución del 5,9%.

La tasa de notificación (preliminar) para el periodo en mención fue de 253,0 casos de violencia de género por 100.000 habitantes, lo que representa un decremento de 6,7 casos por 100.000 habitantes respecto a la tasa de notificación para el mismo periodo de 2023 (271,1). Ver figura 2.

Figura 2. Tasa de notificación de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia, Bucaramanga, a semana epidemiológica 43 2020 a 2024p.



Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2024
DANE, Proyecciones de población 2020-2035 actualización post COVID 19

Durante el año 2024 el 36,7 % de los casos corresponden a violencia física, el 28,9 % a violencia sexual, el 27,9% a negligencia y abandono y el 6,5% a violencia psicológica. Las mujeres presentaron los porcentajes más altos de la notificación con el 69,3%; sin embargo, en negligencia y abandono fueron los hombres con el 40,1% (231) quienes mostraron un porcentaje de notificación superior para el evento al de las mujeres. Ver tabla 2.

Tabla 2. Casos y tasa de notificación de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Bucaramanga, a semana epidemiológica 43 2024p.

| Tipo de violencia | Mujer (n) | % | Hombre (n) | % | Total de casos (n) | % | Razón | Tasa de notificación *100.000 Mujeres | Tasa de notificación *100.000 Hombres |
|-------------------------------------|-----------|------|------------|------|--------------------|------|-------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Violencia Física | 438 | 76,0 | 138 | 24,0 | 576 | 36,7 | 3,2 | 134,9 | 46,8 |
| Violencia Psicológica | 83 | 14,4 | 19 | 3,3 | 102 | 6,5 | 4,4 | 25,6 | 6,4 |
| Negligencia y abandono | 206 | 35,8 | 231 | 40,1 | 437 | 27,9 | 0,9 | 63,5 | 78,3 |
| Violencia Sexual | 359 | 62,3 | 94 | 16,3 | 453 | 28,9 | 3,8 | 110,6 | 31,9 |
| Violencia de género e intrafamiliar | 1086 | 69,3 | 482 | 30,7 | 1568 | 100 | 2,3 | 334,6 | 163,3 |

Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2024

DANE, Proyecciones de población 2020-2035 actualización post COVID 19.

La mayor proporción de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar para el año 2024, se encontraron en el curso de vida de la adolescencia (12 a 17 años) con el 25,1%, comparado con el año 2023 mostró un incremento del 15,5%, seguido de

Adulthood (29 to 59 years) with 19.5%, compared to the year 2023 a decrease of 25.6%.

The majority of cases corresponded to the female sex 69.3%, percentage lower than the cases notified in the same epidemiological period of the year 2023. As for the affiliation regime to social security, the subsidized regime was the one that registered the most cases (53.9%), percentage higher than the cases notified in the same epidemiological period of the year 2023. As for the notification of suspected cases of gender and intrafamily violence for the year 2024, a decrease of 5.9% was observed compared to the same epidemiological period of the year 2023. See table 3.

With respect to the relationship between the victim and the aggressor in physical violence, it was observed that in 88% (507) of the cases the aggressor is a family member. In this group of aggressors the partner was the main aggressor with 36.3% (209) and the home is the scenario where most of the physical violence occurs with 68.7%.

As for the relationship between the victim and the aggressor in sexual violence, it was observed that in 37.1% (168) of the cases the aggressor is a family member. In this group of aggressors the partner was the main aggressor with 11% (50) and the home is the scenario where most of the sexual violence occurs with 52.5%.

It was evidenced that in the mechanisms used for the aggression during the epidemiological week 43 the most used was the Contundente / cortocundente with 62.7%, followed by other mechanisms with 16.7%, it is important to mention that in the period analyzed two cases of acid burn, alkalis or corrosive substances, one case in the female sex and one in the male sex.

Tabla 3. Número de casos notificados de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar según variables sociodemográficas, Bucaramanga, a semana epidemiológica 43 2023 a 2024p.

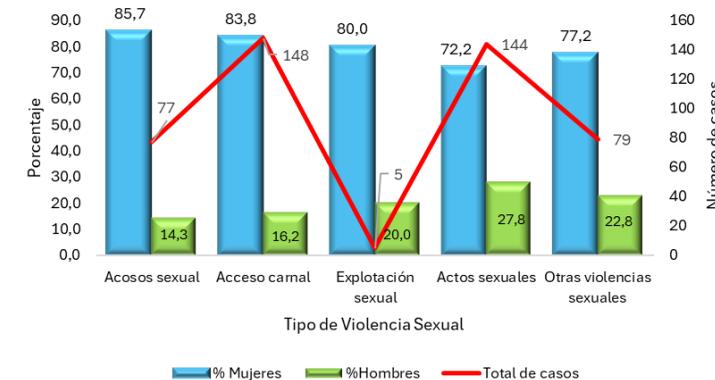
| Variables | Categoría | Número de casos notificados de violencia de género e intrafamiliar * 100.000 habitantes, a SE 43, 2023 a 2024p | | | | |
|---------------|-------------------------------|--|-------|-------------|-------|-----------|
| | | 2023 | % | 2024 | % | Tendencia |
| Curso de vida | Primera infancia (0 a 5 años) | 257 | 15,4 | 250 | 15,9 | — |
| | Infancia (6 a 11 años) | 241 | 14,5 | 277 | 17,7 | — |
| | Adolescencia (12 a 17 años) | 341 | 20,5 | 394 | 25,1 | — |
| | Juventud (18 a 28 años) | 332 | 19,9 | 262 | 16,7 | — |
| | Adultez (29 a 59 años) | 410 | 24,6 | 305 | 19,5 | — |
| | Adulto mayor ≥ 60 años | 86 | 5,2 | 80 | 5,1 | — |
| Sexo | Femenino | 1215 | 72,9 | 1086 | 69,3 | — |
| | Maculino | 452 | 27,1 | 482 | 30,7 | — |
| Tipo SS | Contributivo | 667 | 40,0 | 568 | 36,2 | — |
| | Subsidiado | 736 | 44,2 | 845 | 53,9 | — |
| | Excepción | 101 | 6,1 | 79 | 5,0 | — |
| | No asegurado | 64 | 3,8 | 68 | 4,3 | — |
| | Indeterminado | 98 | 5,9 | 8 | 0,5 | — |
| | Especial | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | — |
| Área | Cabecera m/pal | 1623 | 97,4 | 1515 | 96,6 | — |
| | Centro Poblado | 23 | 1,4 | 36 | 2,3 | — |
| | Rural Disperso | 21 | 1,3 | 17 | 1,1 | — |
| Total | | 1667 | 100,0 | 1568 | 100,0 | — |

Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2024

Violencia sexual

En cuanto al tipo de violencia sexual se observó que el 32,7% (148) de los casos totales fue acceso carnal, está se presentó con mayor proporción en mujeres con el 83,8% que los hombres con un 16,2%, seguido de actos sexuales con el 31,8% (144) de los casos totales, se reflejó una mayor proporción en mujeres con el 72,2% que en hombres con un 27,8%. Ver figura 3.

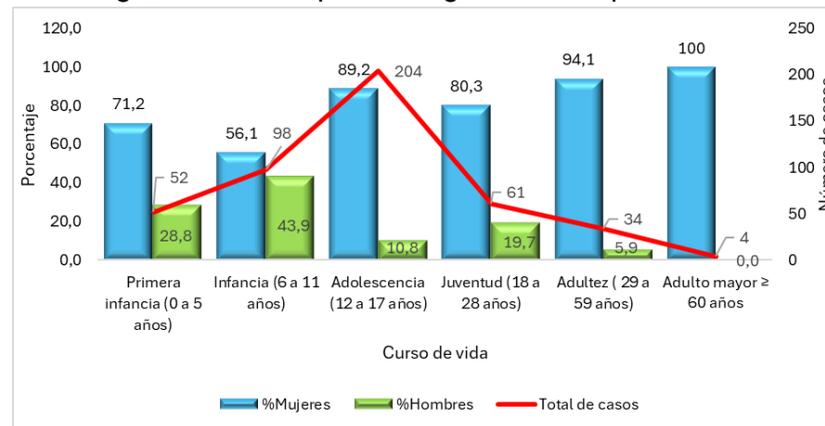
Figura 3. Notificación de casos sospechosos por tipo de violencia sexual, Bucaramanga, a semana epidemiológica 43 2024p.



Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 202

Se encontró por curso de vida que en la adolescencia se presenta el mayor número de casos de violencia sexual con un 45% (204) de los casos totales, la mayor proporción por sexo se presentó en mujeres con un 89,2%, seguido de infancia con un 21,6% (98), de los casos totales, la mayor proporción por sexo se presentó en mujeres con un 56,1% y juventud con un 13,5% (61), la mayor proporción por sexo se presentó en mujeres con un 80,3%. Ver figura 4.

Figura 4. Notificación de casos sospechosos por curso de vida por tipo de violencia sexual, Bucaramanga, a semana epidemiológica 43 2024p.



Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2024

Conclusiones

La violencia de género e intrafamiliar está presente en todos los ámbitos, puede ocurrir en cualquier etapa de la vida y afecta principalmente a mujeres.

La violencia de género e intrafamiliar afecta principalmente a mujeres, niñas, niños y adolescentes, siendo los menores de 18 años más vulnerables a las agresiones por parte de familiares y cuidadores.

La vivienda es el escenario donde ocurre con mayor frecuencia la violencia de género e intrafamiliar y los agresores principalmente implicados en estos actos son de tipo familiar, quienes pueden acercarse más fácilmente a las víctimas al ser sus cuidadores o sus familiares y compartir el mismo espacio.

El Sistema Nacional de Vigilancia (Sivigila) es una fuente de información importante que permite captar los casos de violencia de género e intrafamiliar que acuden a los servicios de salud donde las víctimas reciben atención integral y activación de las rutas de justicia y protección.

Recomendaciones

- Continuar con las acciones de promoción, prevención y atención a las víctimas de violencias de género e intrafamiliar especialmente en niños, niñas y adolescentes y promover la participación de las instituciones educativas, recreativas y comunitarias para la identificación y denuncia de la violencia.
- Promover el uso de las líneas de ayudas psicológicas: La Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga cuenta con una Línea amiga “*espérame*” 24/7 3229643755, asimismo, la línea amiga nacional 106.

Bibliografía

1. Instituto Nacional de Salud. Protocolo de Vigilancia de violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos [Internet]. [cited 2023 Nov 21]. Available from: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Li-neamientos/Pro_Violencia%20de%20genero%20e%20intrafamiliar.pdf
2. Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. Mujeres y hombres: Brechas de género en Colombia [Internet]. [cited 2023 Nov 21]. Available from: www.dane.gov.co/files/investigaciones/genero/publicaciones/mujeres-y-hombre-brechas-de-genero-colombia-informe.pdf.

Dengue, dengue grave y mortalidad por dengue grave en el municipio de Bucaramanga a semana epidemiológica 43 de 2024

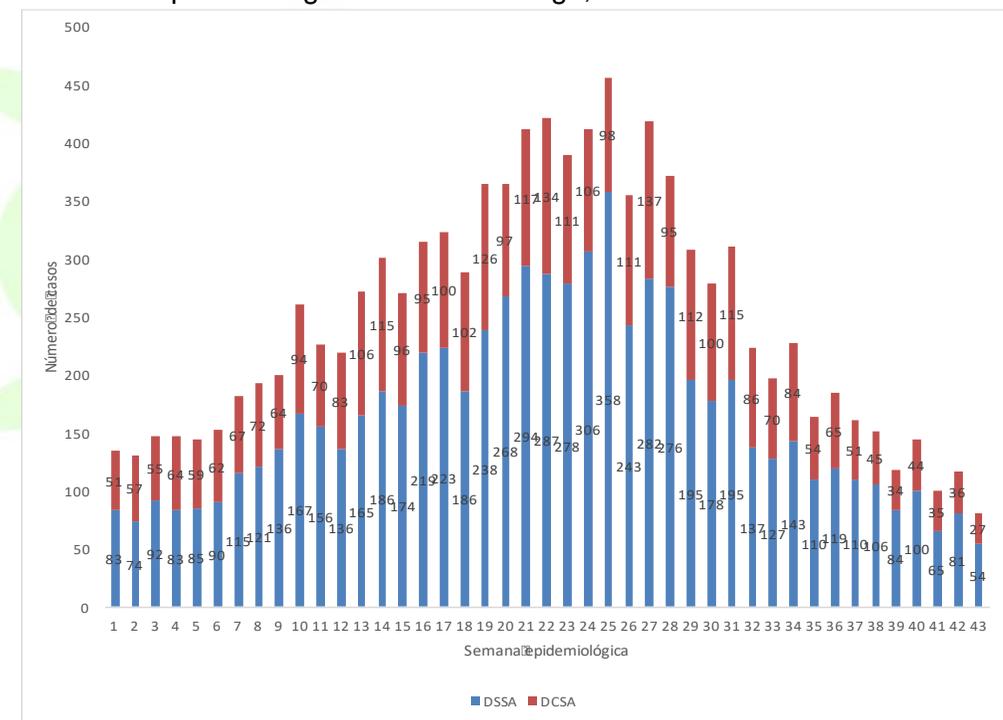
En el transcurso del año 2024 se han notificado un total de 15.316 casos correspondientes a tres (3) eventos (Dengue, Dengue Grave y mortalidad por DG), de los cuales el 30 % (4.586) fueron descartados o ajustados por procedencia.

Dengue – DSSA/DCSA

Se tiene un acumulado de 10.627 casos a la semana 43 de 2024. Se ha superado el total de casos notificado en los años epidémicos 2010, 2014, 2016, 2019 y 2023. Actualmente el Municipio se encuentra en nivel de brote tipo I, con un promedio acumulado de 247 casos notificados por semana. No obstante, en el último periodo se tiene un promedio de 120 casos semanales.

Se tiene que el 67 % (7.125) corresponden a Dengue sin signos de alarma (DSSA) y el 33 % (3502) a Dengue con signos de alarma (DCSA). La SE 25 es la que registró la mayor cantidad de casos notificados (456). Mientras que en la SE 27 se notificó la mayor cantidad de DCSA (137). Ver figura 5.

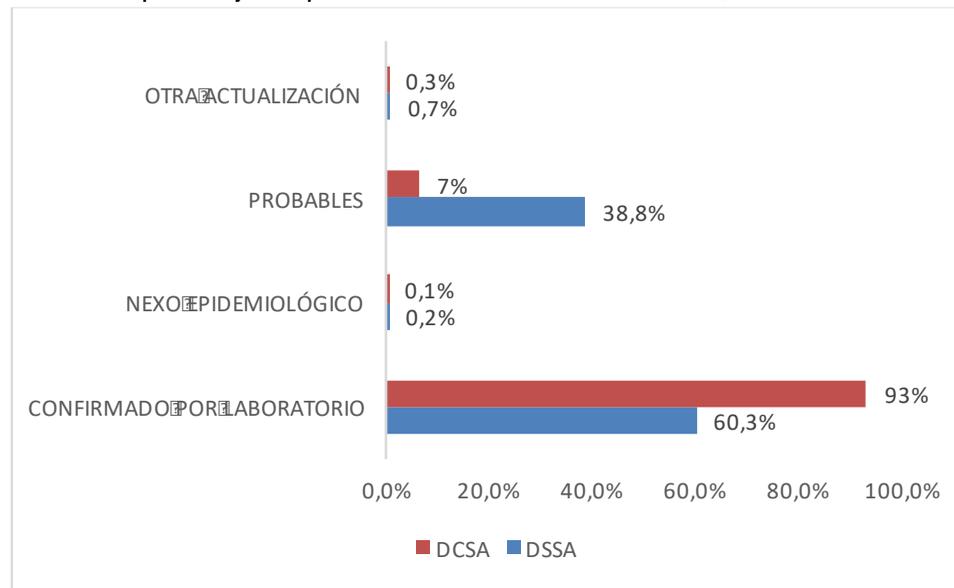
Figura 5. Descripción Dengue en Bucaramanga, SE 43 de 2024



Fuente: SIVIGILA 2024

En cuanto al porcentaje de ajuste del evento dengue, se tiene que el 71 % (7557) se encuentra confirmado. Mientras que por clasificación final (DSSA y DCSA) se describe en la Figura 6.

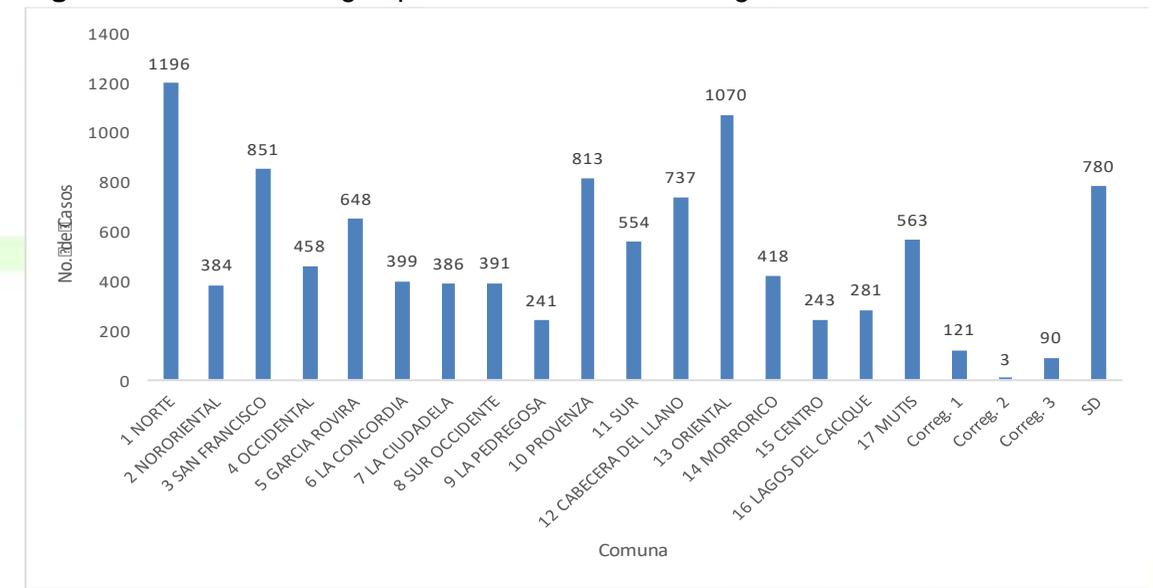
Figura 6. Descripción ajuste por clasificación final del evento, SE 43 de 2024



Fuente: SIVIGILA 2024

Respecto, al comportamiento del dengue por comunas se encuentra que la Comuna 1 ha presentado el mayor número de casos con un 11 % (1.196), seguido de la Comuna 13 con un 10 % (1.070), Comuna 3 y 10 con un 8 % (851) cada una, Comuna 12 con un 7 % (737) y la Comuna 5 con un 6 % (648). Ver figura 7.

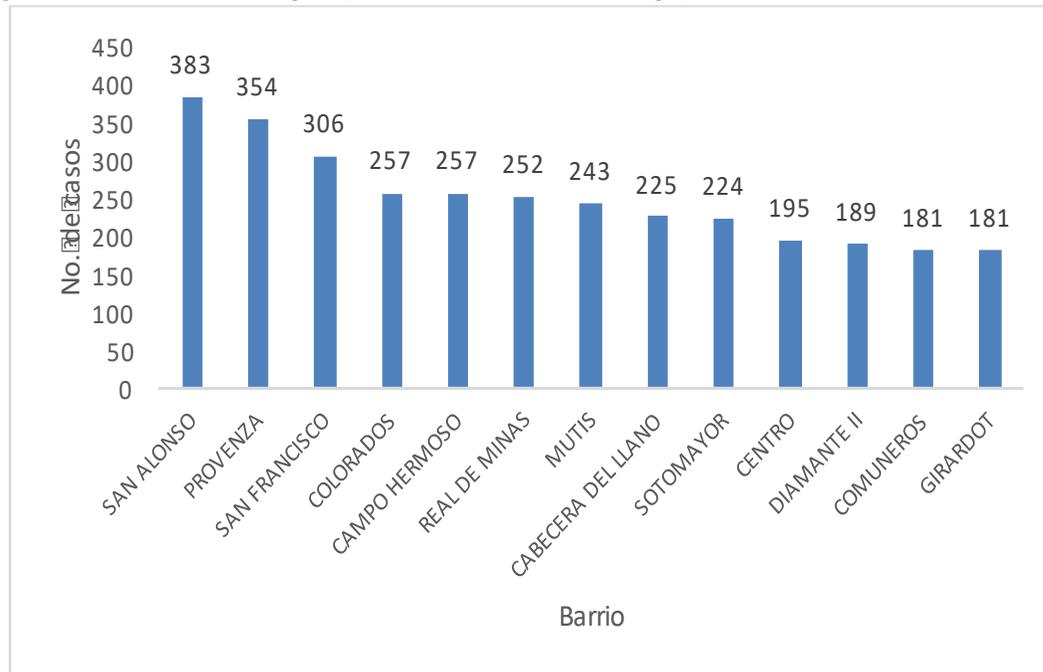
Figura 7. Casos de Dengue por comunas. Bucaramanga, SE 43 de 2024



Fuente: SIVIGILA 2024

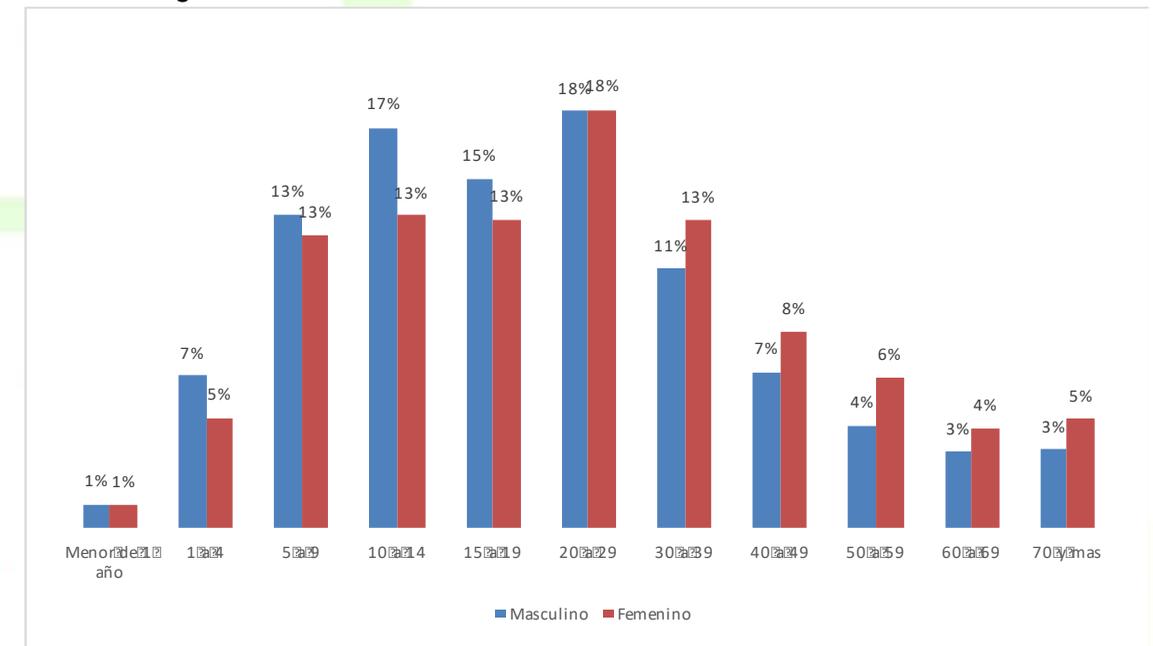
Al analizar el comportamiento del dengue por barrios, se encontró San Alonso con un 3,6 % (383), seguido de Provenza con un 3,3 % (354), San Francisco con un 2,9 % (306), Colorados, Campo Hermoso y Real de Minas con un 2,4 % (257) cada uno, Mutis con un 2,3 % (243), Cabecera del Llano y Sotomayor con un 2,1 % (225) cada uno. Ver figura 8.

Figura 8. Casos de Dengue por barrios. Bucaramanga, SE 43 de 2024



Fuente: SIVIGILA 2024

Figura 9. Distribución de frecuencia de casos de Dengue según Edad y Sexo. Bucaramanga, SE 43 de 2024



Fuente: SIVIGILA 2024

La distribución de los casos tanto en hombre y mujeres corresponde a un 50 % cada uno. Por grupo de edad en hombres y mujeres el mayor número de casos se presenta en los adultos jóvenes de 20 a 29 años con un 18 % (958) cada uno. Cabe mencionar que en los menores de 15 años se tiene el 35 % (3.718) de los casos notificados. Adulto > 60 años con un 8 % (826). Se han notificado 50 gestantes (31 DSSA y 19 DCSA). Ver figura 9.

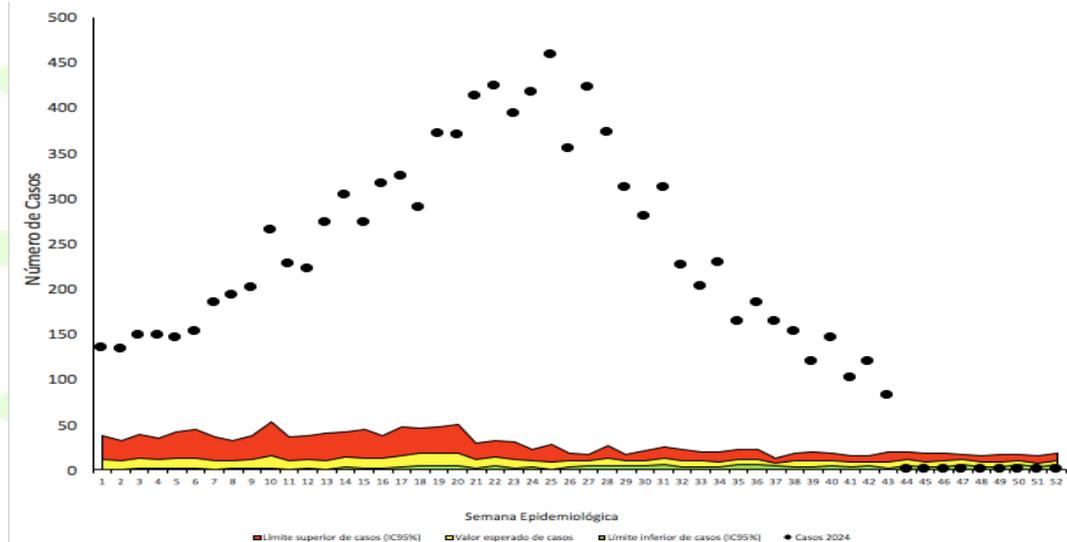
En la Tabla 4 se describe el evento Dengue y Dengue Grave según sexo, área y tipo de seguridad social.

Tabla 4. Dengue y Dengue Grave según Sexo, Área y Tipo de SS. Bucaramanga, SE 43 de 2024

| | Variables | Dengue | Dengue Grave | Total | % |
|----------------|----------------|--------|--------------|-----------|--------------|
| Sexo | Masculino | 5300 | 49 | 5349 | 49,9% |
| | Femenino | 5327 | 39 | 5366 | 50,1% |
| Área | Cabecera m/pal | 10444 | 85 | 10529 | 98,3% |
| | Rural Disperso | 83 | 2 | 85 | 0,8% |
| | Centro Poblado | 100 | 1 | 101 | 0,9% |
| Tipo SS | Contributivo | 7399 | 44 | 7443 | 69,5% |
| | Subsidiado | 2713 | 40 | 2753 | 25,7% |
| | Excepción | 344 | 3 | 347 | 3,2% |
| | No asegurado | 54 | 0 | 54 | 0,5% |
| | Indeterminado | 31 | 0 | 31 | 0,3% |
| | Especial | 86 | 1 | 87 | 0,8% |
| | Total | | 10627 | 88 | 10715 |

Fuente: SIVIGILA 2024

Figura 10. Canal endémico. Bucaramanga, SE 43 de 2024



Fuente: SIVIGILA 2024

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, tendencia al aumento del – 27,4 %. Incidencia acumulada de 1703,37 casos X 100.000 Hab riesgo. Ver figura 10.

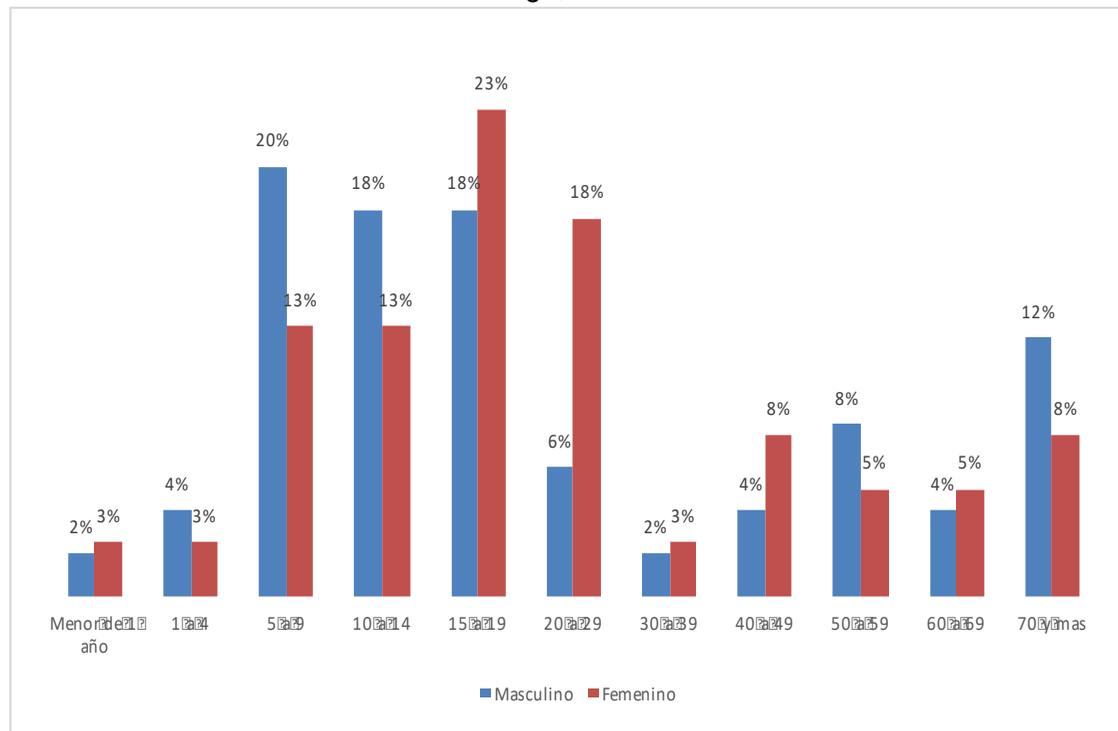
Dengue Grave

Se han notificado 88 casos los cuales se describen a continuación:

La distribución de los casos corresponde al 56 % (49) en masculino y 44 % (39) femenino. Por grupo de edad en mujeres el mayor número de casos se presenta en los adultos jóvenes de 15 a 19 años con un 23 % (9). Por su parte, los niños de 5 a 9 años con un 20 % (9).

Cabe mencionar que en los menores de 15 años se tiene el 39 % (34) de los casos notificados. Adulto > 60 años con un 15 % (13). No se han notificado casos en gestantes. Incidencia acumulada de 14,11 casos X 100.000 Hab riesgo. Ver figura 11.

Figura 11. Distribución de frecuencia de casos de Dengue Grave según Edad y Sexo. Bucaramanga, SE 43 de 2024



Fuente: SIVIGILA 2024

Mortalidad por Dengue Grave

A Semana Epidemiológica 43 se tienen 21 casos notificados de la siguiente manera (Tabla 5):

Tabla 5. Letalidad por dengue por Comuna/Corregimiento, Bucaramanga, a semana epidemiológica 43 de 2024.

| COMUNA / CORREGIMIENTO | BARRIO | SEXO | EDAD | TIPO SS | EAPB | IPS | CLASIFICACIÓN FINAL |
|------------------------|-------------------|------|------|---------|------------|------------|---------------------|
| 1 | Kennedy | F | 87 | S | SaludTotal | CUB | Confirmada |
| | | M | 64 | S | Famisanar | Chicamocha | Descartada |
| | Altos de Caracolí | M | 19 | S | Coosalud | HUS | Descartada |
| | Villa Rosa | M | 54 | C | SURA | FOSUNAB | Descartada |
| 3 | San Francisco | F | 25 | S | Nueva EPS | FCV | Pendiente UA |
| 4 | Girardot | F | 53 | S | Sanitas | Chicamocha | Confirmada |
| | Gaitán | M | 55 | C | SaludTotal | Chicamocha | Descartada |
| 5 | Campo Hermoso | F | 28 | C | SURA | Chicamocha | No Concluyente |
| | Alfonso López | M | 53 | S | Coosalud | HUS | Pendiente UA |
| 7 | Real de Minas | F | 83 | C | SANITAS | Chicamocha | Confirmada |
| 10 | Diamante II | M | 83 | C | Nueva EPS | Foscal | Confirmada |
| | Provenza | F | 58 | C | SURA | Chicamocha | Pendiente UA |
| 11 | Villa Candado | M | 42 | C | SaludTotal | CUB | Descartada |
| 12 | Cabecera | M | 83 | C | SaludTotal | CUB | Confirmada |

| COMUNA / CORREGIMIENTO | BARRIO | SEXO | EDAD | TIPO SS | EAPB | IPS | CLASIFICACIÓN FINAL |
|------------------------|------------|------|------|---------|---------------|-------------|---------------------|
| | | M | 77 | P | AXA COLPATRIA | HIC | Pendiente UA |
| | | F | 78 | C | SaludTotal | Chicamocha | Descartada |
| 13 | San Alonso | F | 67 | C | SaludTotal | HIC | No Concluyente |
| | | M | 65 | E | Policia | HUS | Confirmado |
| 17 | Los Pinos | M | 19 | E | Militar | HUS | Confirmado |
| | Mutis | F | 71 | C | Sanitas | Clinicentro | Confirmada |
| | Estoraques | F | 17 | S | Asmet Salud | HIC | Confirmada |

Fuente: Sivigila, SSAB, 2024

Letalidad por Dengue: Por cada 100 casos notificados de dengue se presentaron 0,0847 casos fatales.

Letalidad por dengue grave: Por cada 100 casos notificados de dengue grave se presentaron 10,2 casos fatales.

Tabla 6. Indicadores de Gestión (UPGD Notificadora Del Municipio) Dengue Grave

| UPGD NOTIFICADORA | CASOS | % CONFIRMACIÓN | % HOSPITALIZACIÓN |
|--------------------------------------|-------|----------------|-------------------|
| CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM | 1 | 100% | 0% |
| CLINICA CHICAMOCHA SA | 10 | 80% | 100% |
| CLINICA CHICAMOCHA SEDE CONUCOS | 1 | 100% | 100% |
| CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA | 56 | 100% | 98% |
| CLINICA URGENCIAS BUCARAMANGA SAS | 7 | 100% | 100% |
| HOSPITAL LOCAL DEL NORTE | 5 | 100% | 100% |

| UPGD NOTIFICADORA | CASOS | % CONFIRMACIÓN | % HOSPITALIZACIÓN |
|--|------------|----------------|-------------------|
| HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER | 26 | 100% | 100% |
| LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANG | 4 | 100% | 100% |
| SEDE GONZALEZ VALENCIA | 9 | 100% | 100% |
| SERVICLINICOS DROMEDICA SA | 3 | 100% | 100% |
| UIMIST | 3 | 100% | 100% |
| UNIDAD DE URGENCIAS BUCARAMANG BOLARQUI | 1 | 100% | 100% |
| TOTAL | 126 | 98% | 98% |

Fuente: SIVIGILA 2024

Tabla 7. Indicadores de Gestión (UPGD Notificadora Del Municipio) Dengue Con Signos De Alarma

| UPGD NOTIFICADORA | CASOS | % CONFIRMACIÓN | % HOSPITALIZACIÓN |
|--|-------|----------------|-------------------|
| ALIANZA DIAGNOSTICA SA | 2 | 0% | NA |
| ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPA | 146 | 9% | NA |
| BATALLÓN DE ASPC NO5 HOSPITAL MILITAR BUCARAM | 39 | 100% | 100% |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO SANTANDER | 1 | 100% | NA |
| CENTRO DE SALUD BUCARAMANGA | 1 | 100% | NA |

| UPGD NOTIFICADORA | CASOS | % CONFIRMACIÓN | % HOSPITALIZACIÓN |
|---|-------|----------------|-------------------|
| CENTRO DE SALUD CAFE MADRID | 1 | 100% | NA |
| CENTRO DE SALUD COMUNEROS | 1 | 100% | NA |
| CENTRO DE SALUD GAITAN | 1 | 100% | NA |
| CENTRO DE SALUD GIRARDOT | 5 | 100% | NA |
| CENTRO DE SALUD IPC | 2 | 100% | NA |
| CENTRO DE SALUD JOYA | 1 | 100% | NA |
| CENTRO DE SALUD ROSARIO | 2 | 100% | NA |
| CENTRO DE SALUD TOLEDO PLATA | 1 | 100% | NA |
| CENTRO DE SALUD VILLA ROSA | 1 | 100% | NA |
| CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD | 2 | 0% | NA |
| CENTRO MEDICO BUCARAMANGA EPS SANITAS | 33 | 64% | NA |
| CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM | 15 | 87% | NA |
| CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO BUCARAMANGA IPS | 4 | 100% | NA |
| CENTRO MEDICO DR PEDRO CELIS IPS SAS | 14 | 100% | NA |
| CLINICA CHICAMOCHA SA | 1155 | 93% | 99% |
| CLINICA CHICAMOCHA SEDE CONUCOS | 19 | 89% | 100% |
| CLINICA ESPCO-DESAN | 97 | 94% | 97% |
| CLINICA GESTIONAR BIENESTAR | 285 | 98% | 97% |

| UPGD NOTIFICADORA | CASOS | % CONFIRMACIÓN | % HOSPITALIZACIÓN |
|--|-------|----------------|-------------------|
| CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA | 803 | 97% | 99% |
| CLINICA SAN PABLO SA | 1 | 0% | NA |
| CLINICA URGENCIAS BUCARAMANGA SAS | 414 | 99% | NA |
| CONFIMED SAS SEDE BUCARAMANGA | 4 | 100% | NA |
| COOMULTRASAN IPS SURA CARRERA 27 SEDE II | 19 | 26% | NA |
| EMERMEDICA SA SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS | 7 | 29% | NA |
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PSIQUIATRICO SA | 2 | 100% | NA |
| FUNDACION AVANZAR FOS | 6 | 100% | NA |
| HOSPITAL LOCAL DEL NORTE | 324 | 100% | 100% |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER | 541 | 100% | 99% |
| INSTITUTO MEDICINA AMBULATORIA Y PREVENTIVA | 10 | 70% | NA |
| INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA SAS | 3 | 67% | NA |
| IPS SALUD SURA BUCARAMANGA | 6 | 83% | NA |
| LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANG | 333 | 98% | 98% |
| MEDICLINICOS IPS SAS | 17 | 6% | NA |
| NUEVA IPS FORPRESALUD BUCARAMANGA | 5 | 40% | NA |

| UPGD NOTIFICADORA | CASOS | % CONFIRMACIÓN | % HOSPITALIZACIÓN |
|--|-------------|----------------|-------------------|
| SEDE BOLARQUI | 9 | 100% | NA |
| SEDE FOSCAL SAN ALONSO | 8 | 100% | NA |
| SEDE GONZALEZ VALENCIA | 673 | 95% | NA |
| SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA SA | 7 | 100% | NA |
| SERVICLINICOS DROMEDICA SA | 66 | 100% | 98% |
| UAB CABECERA | 4 | 0% | NA |
| UIMIST | 220 | 100% | 100% |
| UISALUD | 1 | 100% | NA |
| UNIDAD DE URGENCIAS BUCARAMANGA BOLARQUI | 412 | 95% | NA |
| UNIDAD MEDICO Y DE DIAGNOSTICO SA | 3 | 100% | NA |
| UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER- UIS | 4 | 0% | NA |
| TOTAL | 5730 | 93% | 87% |

Fuente: SIVIGILA 2024

Claudia Mercedes Amaya Ayala

Secretaria de Salud y de Ambiente de Bucaramanga

Jersson Luis Granados Cuao

Subsecretario de Salud Pública de Bucaramanga

Diana María León Garrido

Asesora de despacho

María Alejandra Beltrán López

Coordinador grupo de vigilancia en Salud Pública

Equipo Técnico y profesional Grupo de Vigilancia Epidemiológica

Secretaría de Salud y de Ambiente de Bucaramanga

Paola Alexandra Suárez Suárez

Duby Quiñonez Carreño

Mayra Alejandra Contreras Parra

Yamileyny Gutiérrez Lozada

Nadia Rojas (Referente ETV)

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