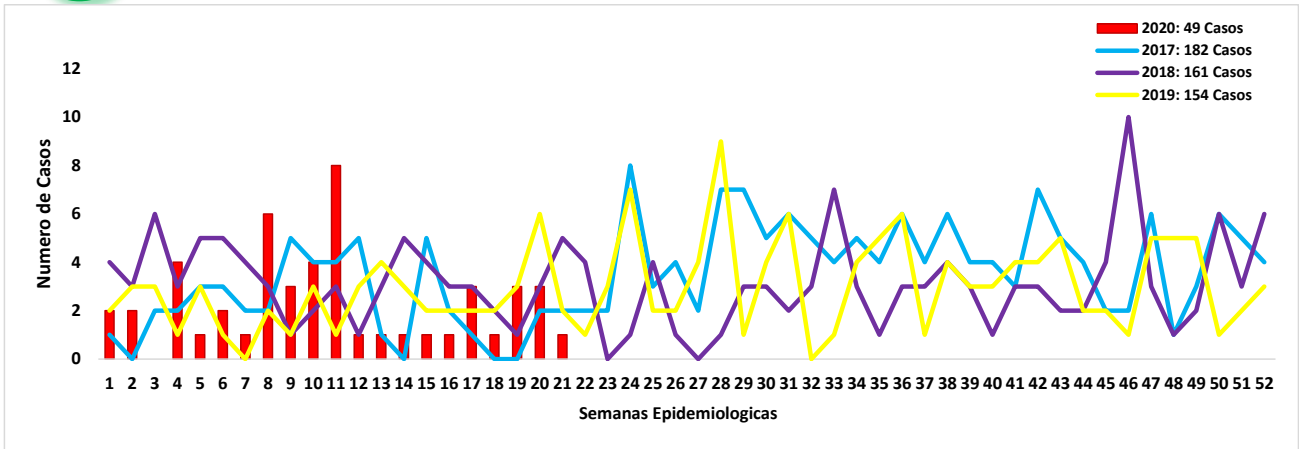
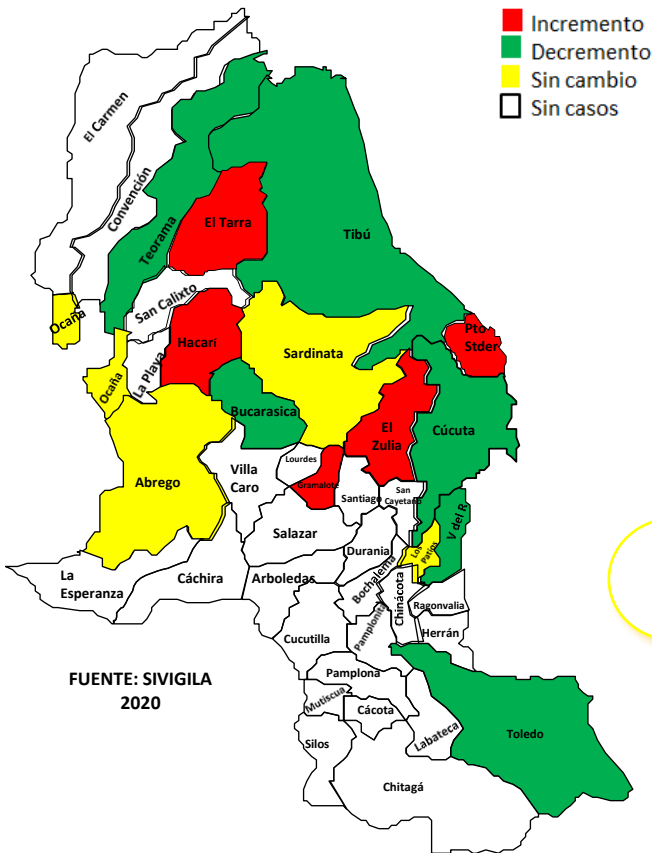


1. Comportamiento del evento de Hepatitis B. y C



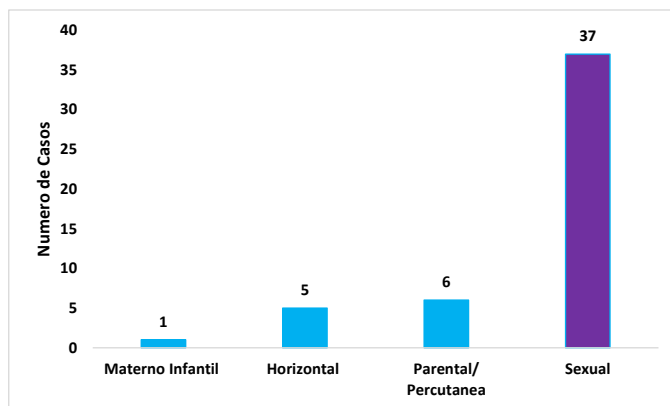
2. Comportamiento Inusual: Municipios con variaciones respecto al promedio de casos notificados a Sem 24 de 2020

3. Casos Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia a Sem 24-2020



Municipio de Procedencia	N° Casos	%
Abrego	1	2
Cucuta	30	61
El Tarra	2	4
El Zulia	1	2
Gramalote	1	2
Hacari	1	2
Los Patios	4	8
Ocaña	3	6
Tibu	1	2
Puerto Santander	1	2
Sardinata	1	2
Villa Del Rosario	3	6
Total Norte de Santander	49	100

4. Hepatitis B y C según mecanismo de transmisión a semana epidemiológica 24 Norte de Santander de 2020



Municipio	Numero de Casos	Poblacion DANE	Tasa x 100,000 hab
Abrego	1	33.931	2,9
Cucuta	30	777.106	3,9
El Tarra	2	21.926	9,1
El Zulia	1	29.392	3,4
Gramalote	1	7.694	13,0
Hacari	1	10.603	9,4
Los Patios	4	97.220	4,1
Ocaña	3	129.308	2,3
Tibu	1	58.721	1,7
Puerto Santander	1	9.262	10,8
Sardinata	1	26.804	3,7
Villa Del Rosario	3	111.254	2,7
Total Norte de Santander	49	1.313.221	3,7

FUENTE: SIVIGILA 2020

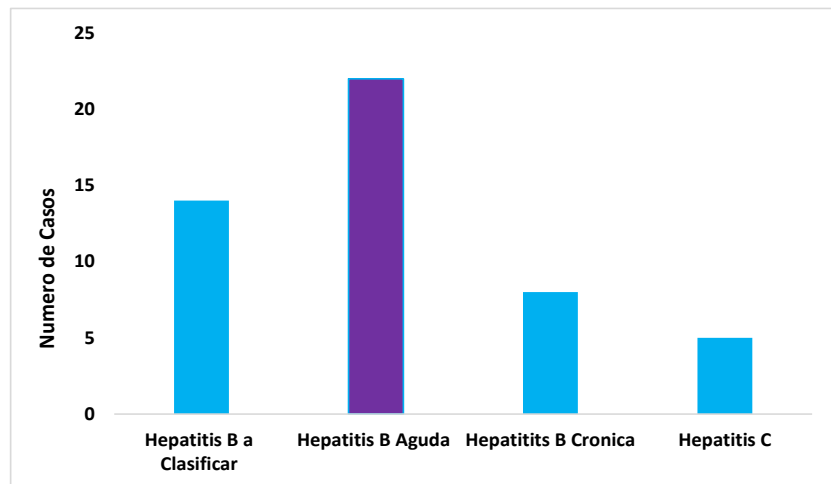
5.

Variables sociales y demográficas de los casos de Hepatitis B y C notificados al Sivigila, semana epidemiológica 24 Norte de Santander de 2020

Variable	Categoría	Caso	%
Sexo	Femenino	18	37
	Masculino	31	63
Area de Residencia	Cabecera Municipal	41	84
	Centro Poblado	4	8
	Rural	6	12
Aseguramiento	Subsidiado	31	63
	Contributivo	10	20
	No Asegurado	6	12
	Excepcional	1	2
	Especial	1	2
Pertenenencia Etnica	Otros	49	100
	Razial	0	0
	Indigena	0	0
Grupo de Edad	1 a 4 Años	0	0
	5 a 14 Años	0	0
	15 a 44 Años	37	76
	45 a 59 Años	10	26
	60 y mas	2	5

6.

Hepatitis B y C según Clasificación de caso a semana epidemiológica 24 Norte de Santander de 2020



Ficha técnica

Análisis de comportamientos inusuales: La información es notificada semanalmente por las UPGD al Instituto departamental de Salud (IDS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realicen ajustes en las UPGD.

La hepatitis B es una infección vírica del hígado que puede dar lugar tanto a un cuadro agudo como a una enfermedad crónica, dependiendo del momento de la vida en el cual se adquiera la infección.

El plan de análisis incluyó la descripción en persona, tiempo y lugar estableciendo frecuencias absolutas y relativas, análisis de tendencia comparando los años 2019 a 2020 por semana epidemiológica. Los indicadores de vigilancia del evento se calcularon con la información disponible en SIVIGILA y teniendo en cuenta los parámetros establecidos en el protocolo de vigilancia de Hepatitis B y C.

A fin de identificar aumento o decremento en la notificación a partir de la información de los casos observados y esperados por semana epidemiológica, se realizó un comparativo de lo notificado a Sem 24 con respecto a lo notificado el año 2019 y 2020

Las variables presentadas incluyen las definidas en la ficha de datos básicos y complementarios del evento.

En términos de variables sociales y demográficas, se identifica que los hombres tienen un mayor aporte en la notificación al sistema de vigilancia con 63% casos, El grupo de edad en el cual se diagnostica y notifica el mayor número de casos de hepatitis B es el de los 15 a 44 años, 37% de los casos, cifra que en gran medida representa los casos identificados en la etapa Aguda de la infección, acompaña nada de sus respectivas complicaciones. Respecto al aseguramiento al sistema de salud, los pacientes diagnosticados con hepatitis B, hacen parte en su gran mayoría al régimen Subsidiado con un aporte de 63%.

Con el fin de identificar la proporción de incidencia de casos notificados con Hepatitis B por Municipio de procedencia tiene un mayor aporte Cúcuta con 30 casos, los Patios 4, Ocaña y Villa del Rosario con 3 casos, El Tarra con 2 Casos, Hacari, Tibu, Abrego, El Zulia, Puerto Santander, Sardinata, Gramalote con 1 caso