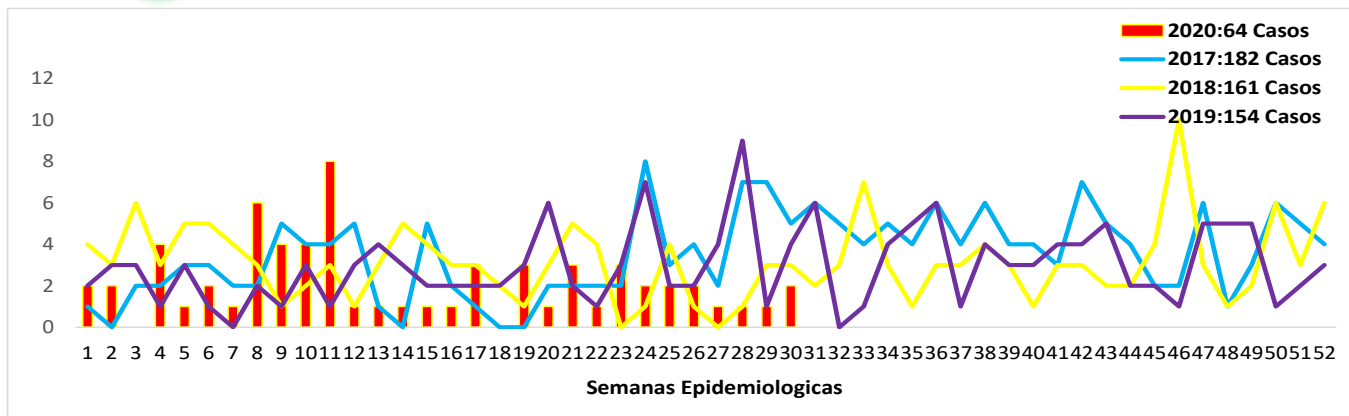


**1. Comportamiento del evento de Hepatitis B. y C**

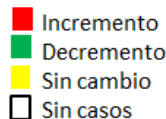


**2.**

**Comportamiento Inusual: Municipios con variaciones respecto al promedio de casos notificados a Sem 32 de 2020**

**3.**

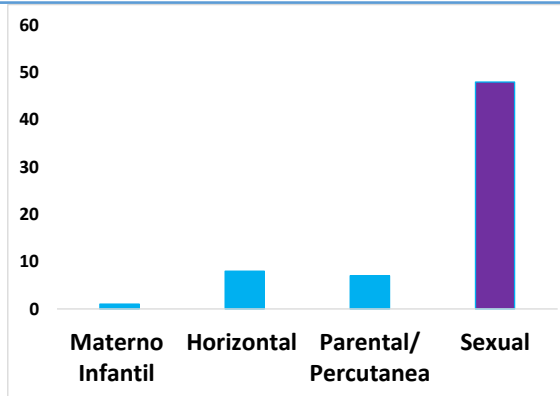
**Casos Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia a Sem 32-2020**



Municipio de Procedencia	Nº Casos	%
CÚCUTA	42	65,6
VILLA DEL ROSARIO	5	7,8
LOS PATIOS	4	6,3
OCAÑA	4	6,3
EL TARRA	2	3,1
ABREGO	1	1,6
EL ZULIA	1	1,6
GRAMALOTE	1	1,6
HACARI	1	1,6
PUERTO SANTANDER	1	1,6
SARDINATA	1	1,6
TIBÚ	1	1,6

**4.**

**Hepatitis B y C según mecanismo de transmisión a semana epidemiológica 32 Norte de Santander de 2020**



FUENTE: SIVIGILA 2020

Municipio	Numero de Casos	Poblacion DANE	Tasa x 100,000 hab
CÚCUTA	42	777.106	5,4
VILLA DEL ROSARIO	5	111.254	4,5
LOS PATIOS	4	97.220	4,1
OCAÑA	4	129.308	3,1
EL TARRA	2	21.926	9,1
ABREGO	1	33.931	2,9
EL ZULIA	1	29.392	3,4
GRAMALOTE	1	7.694	13,0
HACARI	1	10.603	9,4
PUERTO SANTANDER	1	9.262	10,8
SARDINATA	1	26.804	3,7
TIBÚ	1	58.721	1,7

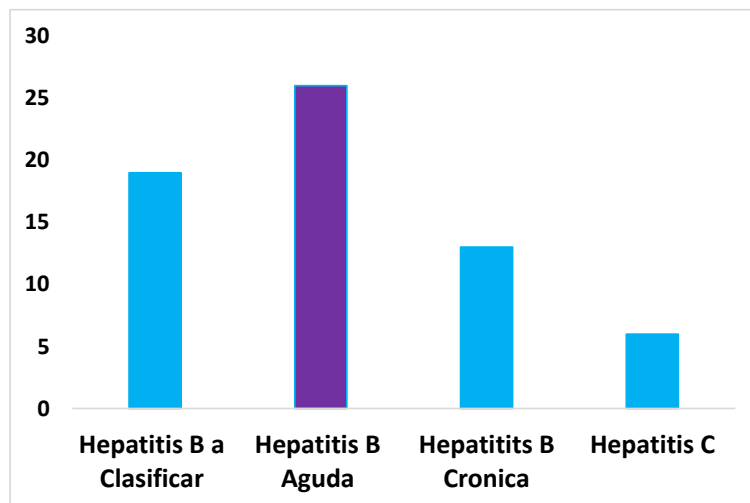
5.

**Variables sociales y demográficas de los casos de Hepatitis B y C notificados al Sivigila, semana epidemiológica 32 Norte de Santander de 2020**

Variable	Categoría	Caso	%
Sexo	Masculino	41	64
	Femenino	23	36
Area de Residencia	Cabecera Municipal	56	88
	Rural	6	9
	Centro Poblado	2	3
Aseguramiento	Subsidiado	42	66
	Contributivo	13	20
	No Asegurado	7	11
	Excepcional	1	2
	Especial	1	2
Pertenencia Etnica	Otros	64	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	44	69
	45 a 59 Años	16	25
	60 y mas	4	6

6.

**Hepatitis B y C según Clasificación de caso a semana epidemiológica 32 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 28 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 64% 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, 69% 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 66%.

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 38 casos, los Patios Y Villa del Rosario con 4 casos, Ocaña con 3 casos, El Tarra con 2 Casos, Hacari, Tibu, Abrego, El Zulia, Puerto Santander, Sardinata, Gramalote con 1 caso