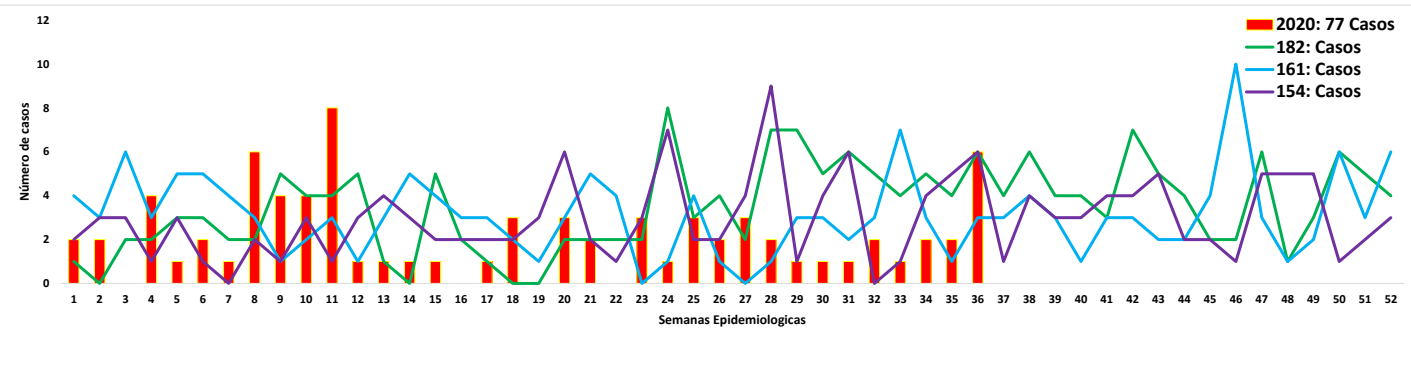


**1. Comportamiento del evento de Hepatitis B. y C**

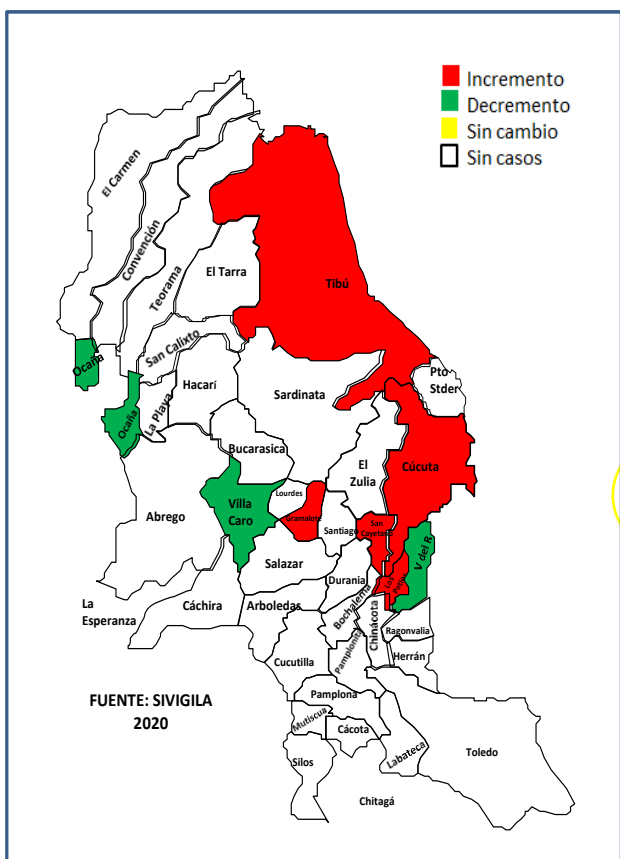


**2.**

**Comportamiento Inusual: Municipios con variaciones respecto al promedio de casos notificados a Sem 36 de 2020**

**3.**

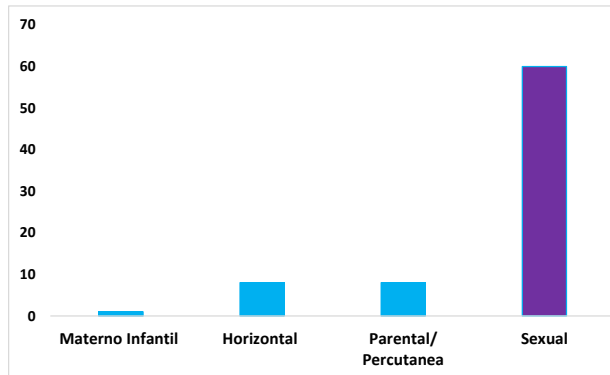
**Casos Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia a Sem 36-2020**



| Municipio de Procedencia | N° Casos | %    |
|--------------------------|----------|------|
| CÚCUTA                   | 51       | 66,2 |
| LOS PATIOS               | 5        | 6,5  |
| VILLA DEL ROSARIO        | 5        | 6,5  |
| OCAÑA                    | 4        | 5,2  |
| EL TARRA                 | 2        | 2,6  |
| GRAMALOTE                | 2        | 2,6  |
| TIBÚ                     | 2        | 2,6  |
| ÁBREGO                   | 1        | 1,3  |
| EL ZULIA                 | 1        | 1,3  |
| HACARI                   | 1        | 1,3  |
| PUERTO SANTANDER         | 1        | 1,3  |
| SAN CAYETANO             | 1        | 1,3  |
| SARDINATA                | 1        | 1,3  |

**4.**

**Hepatitis B y C según mecanismo de transmisión a semana epidemiológica 36 Norte de Santander de 2020**



| Municipio         | Numero de Casos | Poblacion DANE | Tasa x 100,000 hab |
|-------------------|-----------------|----------------|--------------------|
| CÚCUTA            | 51              | 777.106        | 6,6                |
| LOS PATIOS        | 5               | 97.220         | 5,1                |
| VILLA DEL ROSARIO | 5               | 111.254        | 4,5                |
| OCAÑA             | 4               | 129.308        | 3,1                |
| EL TARRA          | 2               | 21.926         | 9,1                |
| GRAMALOTE         | 2               | 7.694          | 26,0               |
| TIBÚ              | 2               | 58.721         | 3,4                |
| ÁBREGO            | 1               | 33.931         | 2,9                |
| EL ZULIA          | 1               | 29.392         | 3,4                |
| HACARI            | 1               | 10.603         | 9,4                |
| PUERTO SANTANDER  | 1               | 9.262          | 10,8               |
| SAN CAYETANO      | 1               | 5.971          | 16,7               |
| SARDINATA         | 1               | 26.804         | 3,7                |

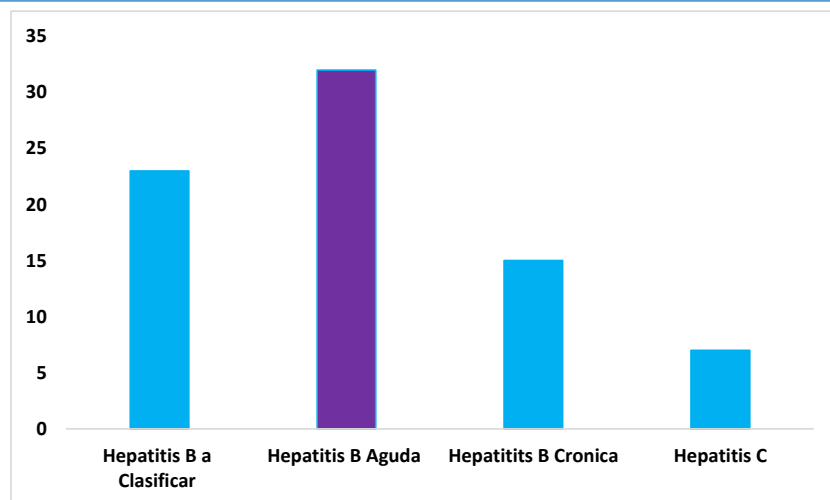
**5.**

**Variables sociales y demográficas de los casos de Hepatitis B y C notificados al Sivigila, semana epidemiológica 36 Norte de Santander de 2020**

| Variable             | Categoría          | Caso | %   |
|----------------------|--------------------|------|-----|
| Sexo                 | Masculino          | 31   | 40  |
|                      | Femenino           | 46   | 60  |
| Area de Residencia   | Cabecera Municipal | 67   | 87  |
|                      | Rural              | 4    | 5   |
|                      | Centro Poblado     | 6    | 8   |
| Aseguramiento        | Subsidiado         | 52   | 68  |
|                      | Contributivo       | 15   | 19  |
|                      | No Asegurado       | 8    | 10  |
|                      | Excepcional        | 1    | 1   |
|                      | Especial           | 1    | 1   |
| Pertenenencia Etnica | Otros              | 77   | 100 |
|                      | Razial             | 0    | 0   |
|                      | Indigena           | 0    | 0   |
| Grupo de Edad        | 1 a 4 Años         | 0    | 0   |
|                      | 5 a 14 Años        | 1    | 1   |
|                      | 15 a 44 Años       | 55   | 71  |
|                      | 45 a 59 Años       | 17   | 22  |
|                      | 60 y mas           | 4    | 5   |

**6.**

**Hepatitis B y C según Clasificación de caso a semana epidemiológica 36 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 36 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 60% 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, 71 % 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 68% .

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 51 casos, los Patios Y Villa del Rosario con 5 casos, Ocaña con 4 casos, El Tarra, Gramalote y Tibú con 2 Casos, Hacari, Abrego, El Zulia, Puerto Santander, Sardinata con 1 caso