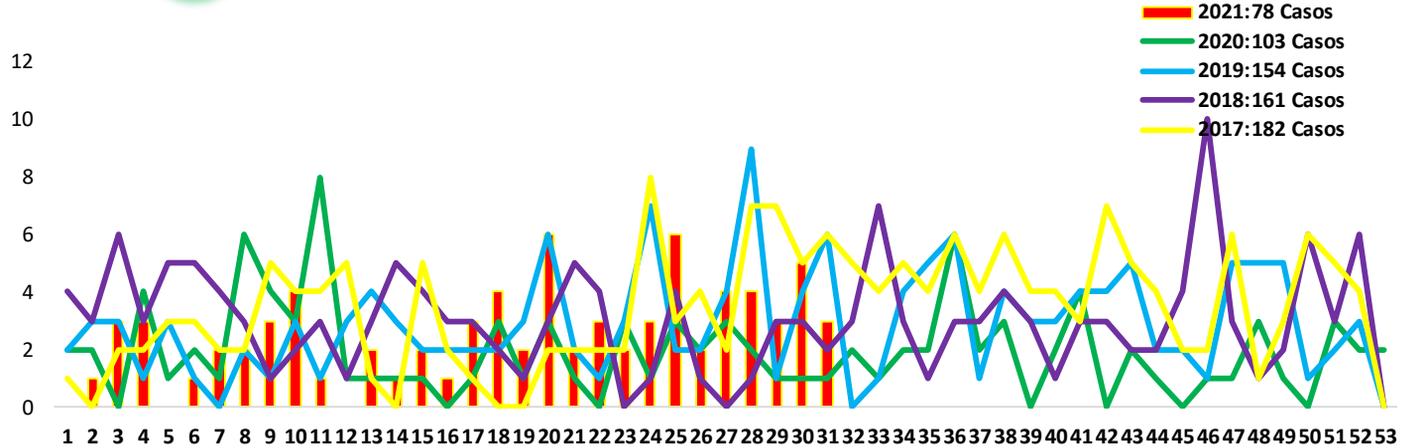


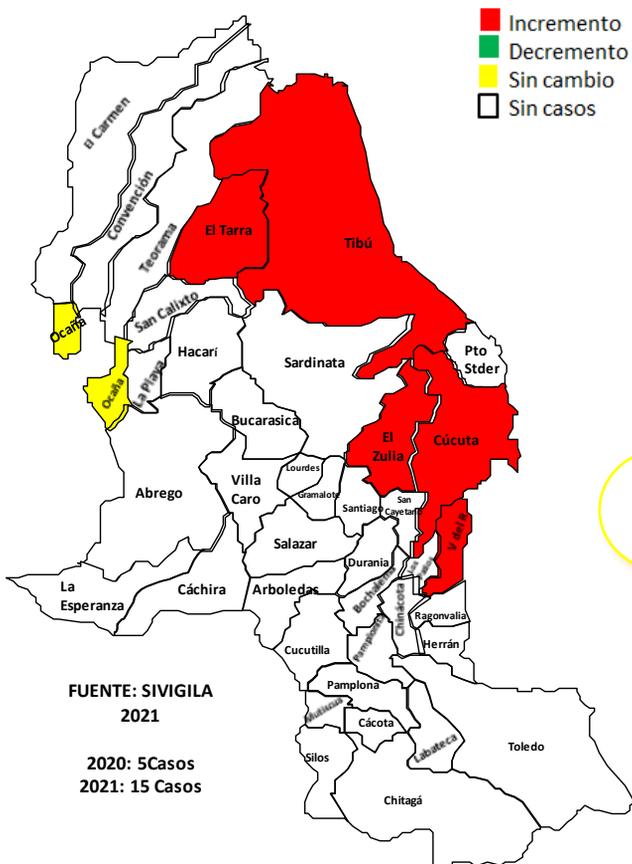
1. Comportamiento del evento de Hepatitis B. y C



2. Comportamiento Inusual: Municipios con variaciones respecto al promedio de casos notificados a Sem 32 de 2021

Semanas Epidemiológicas

3. Casos Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia a Sem 32-2021

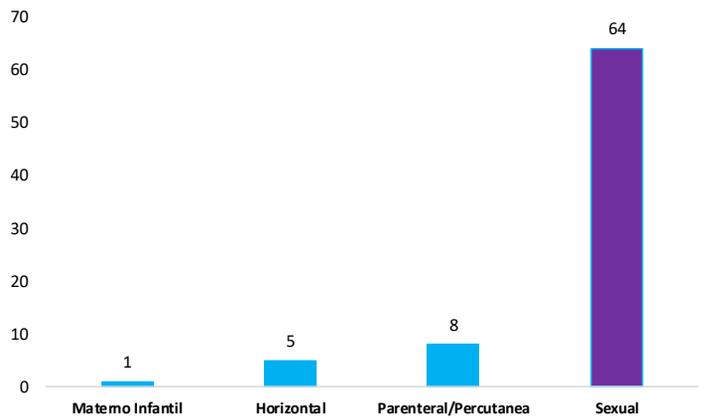


FUENTE: SIVIGILA 2021

2020: 5Casos  
2021: 15 Casos

Municipio de Procedencia	Nº Casos	%
CÚCUTA	42	54
VILLA DEL ROSARIO	12	15
TIBÚ	11	14
LOS PATIOS	4	5
EL TARRA	2	3
OCAÑA	2	3
ÁGREGO	1	1
CHINACOTA	1	1
EL ZULIA	1	1
SAN CAYETANO	1	1
TEORAMA	1	1
<b>NORTE DE SANTANDER</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

4. Hepatitis B y C según mecanismo de transmisión a semana epidemiológica 32 Norte de Santander de 2021



Municipio	Número de Casos	Población DANE	Tasa x 100,000
CÚCUTA	42	787.891	5.3
VILLA DEL ROSARIO	12	112.798	10.6
TIBÚ	11	59.536	18.5
LOS PATIOS	4	98.569	4.1
EL TARRA	2	22.230	9.0
OCAÑA	2	131.103	1.5
ÁGREGO	1	34.395	2.9
CHINACOTA	1	19120	5.2
EL ZULIA	1	29800	3.4
SAN CAYETANO	1	7.898	12.7
TEORAMA	1	17.915	5.6
<b>NORTE DE SANTANDER</b>	<b>78</b>	<b>1.642.746</b>	<b>4.7</b>

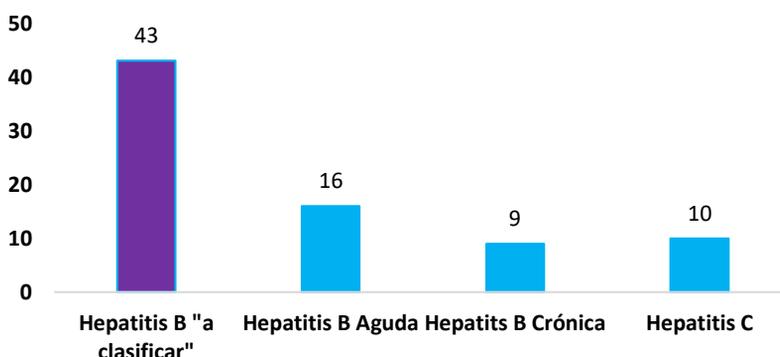
5.

**Variables sociales y demográficas de los casos de Hepatitis B y C notificados al Sivigila, semana epidemiológica 32 Norte de Santander de 2021**

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	41	53
	Masculino	37	47
Area de Residencia	Cabecera Municipal	67	86
	Centro Poblado	10	13
	Rural Disperso	1	1
Aseguramiento	Subsidiado	46	59
	Contributivo	22	28
	No Asegurado	6	8
	Excepción	4	5
Pertenencia Etnica	Otros	78	100
Grupo de Edad	1 a 4 Años	0	0
	5 a 14 Años	0	0
	15 a 44 Años	56	72
	45 a 59 Años	15	19
	60 y mas	7	9

6.

**Hepatitis B y C según Clasificación de caso a semana epidemiológica 32 Norte de Santander de 2021**



**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 adquiere 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 2020 a 2021 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 32 con respecto a lo notificado el año 2020 y 2021.

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 las mujeres tienen un mayor aporte en la notificación al sistema de vigilancia con 53% 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, 72% de los casos, cifra que en gran medida representa los casos identificados en la etapa "a Clasificar" 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 59%.

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 42 casos, Villa del Rosario 12, Tibú 11 casos, Los Patios 4 Casos, los municipios de El Tarra y Ocaña 2 casos, Ábrego, Chinacota, El Zulia, San Cayetano, Teorama 1 caso.