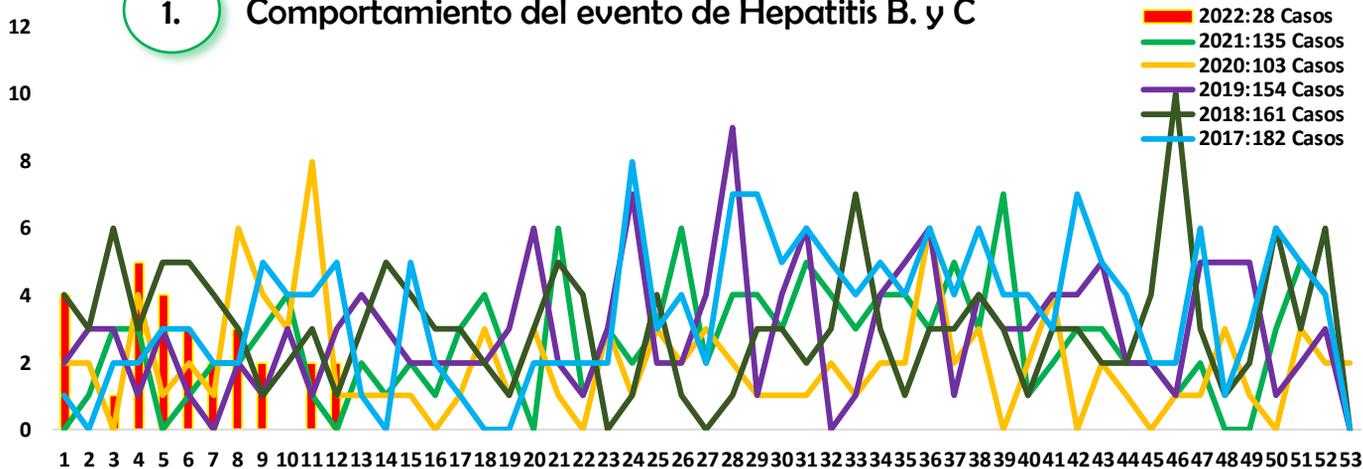


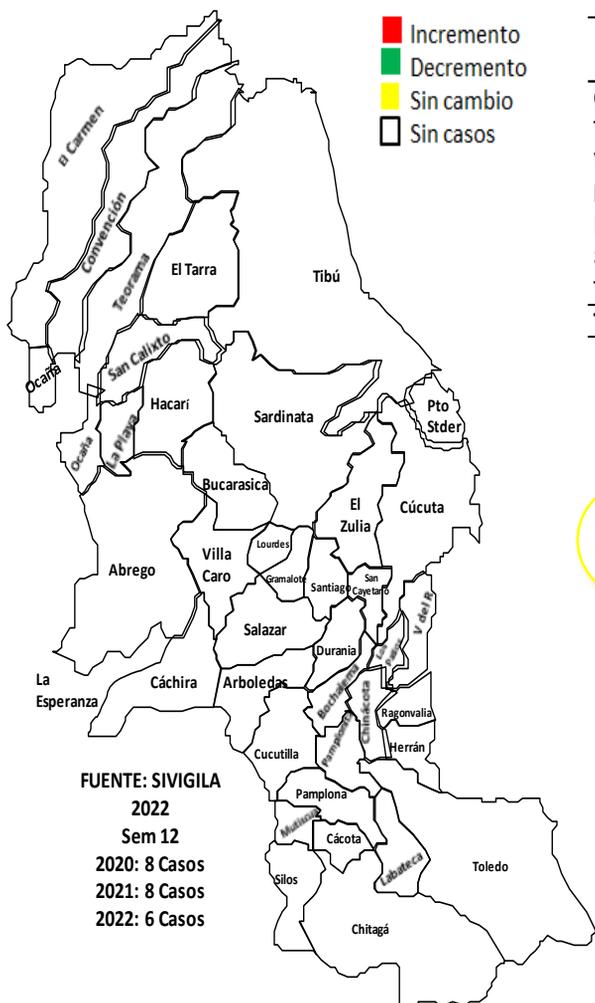


1. Comportamiento del evento de Hepatitis B. y C



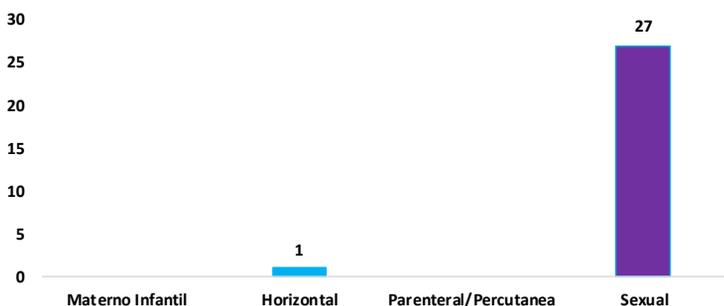
2. Comportamiento Inusual: Municipios con variaciones respecto al promedio de casos notificados a Sem 12 de 2022

3. Casos Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia a Sem 12-2022



Municipio de Procedencia	Casos COL.	Casos VEN.	Total Norte de Santabder	%
CÚCUTA	15	3	18	64.3
TIBÚ	4		4	14.3
VILLA DEL ROSARIO	1	1	2	7.1
LOS PATIOS	1		1	3.6
RAGONVALIA	1		1	3.6
SARDINATA	1		1	3.6
TEORAMA	1		1	3.6
Total General	24	4	28	100.0

4. Hepatitis B y C según mecanismo de transmisión a semana epidemiológica 12 Norte de Santander de 2022



FUENTE: SIVIGILA
2022
Sem 12
2020: 8 Casos
2021: 8 Casos
2022: 6 Casos

Municipio de Procedencia	Nº Casos	Poblacion DANE	Tasa x 100,000 hab
CÚCUTA	18	791986	2.27
TIBÚ	4	59845	6.68
VILLA DEL ROSARIO	2	113384	1.76
LOS PATIOS	1	99081	1.01
RAGONVALIA	1	6459	15.48
SARDINATA	1	27312	3.66
TEORAMA	1	18008	5.55
Total General	28	1651278	1.70

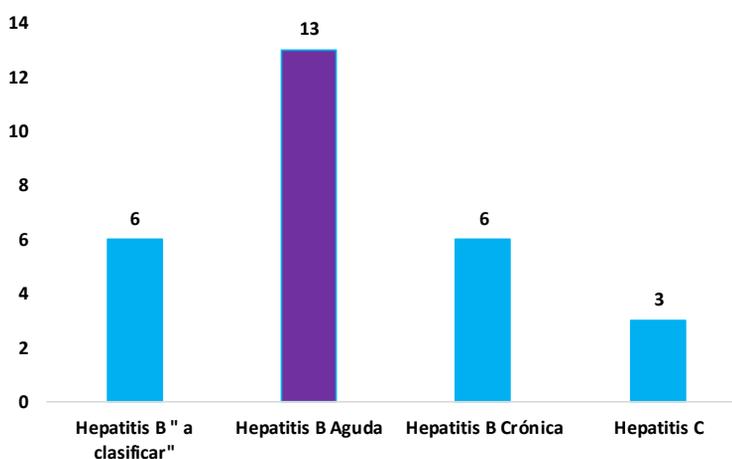
5.

Variables sociales y demográficas de los casos de Hepatitis B y C notificados al Sivigila, semana epidemiológica 12 Norte de Santander de 2022

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	12	43
	Masculino	16	57
Area de Residencia	Cabecera Municipal	23	82
	Centro Poblado	1	4
	Rural Disperso	4	14
Aseguramiento	Subsidiado	18	64
	Contributivo	5	18
	No Asegurado	4	14
	Excepción	1	4
Pertenencia Etnica	Otros	28	100
Grupo de Edad	1 a 4 Años	0	0
	5 a 14 Años	0	0
	15 a 44 Años	22	79
	45 a 59 Años	3	11
	60 y mas	3	11

6.

Hepatitis B y C según Clasificación de caso a semana epidemiológica 12 Norte de Santander de 2022



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 2021 a 2022 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 12 con respecto a lo notificado el año 2021 y 2022.

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 43% 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, 79% 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 64%.

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 18 casos, Tibú 4 casos, Villa del Rosario 2 Casos, Ragonvalia, Los Patios, Sardinata, Teorama 1 Caso.