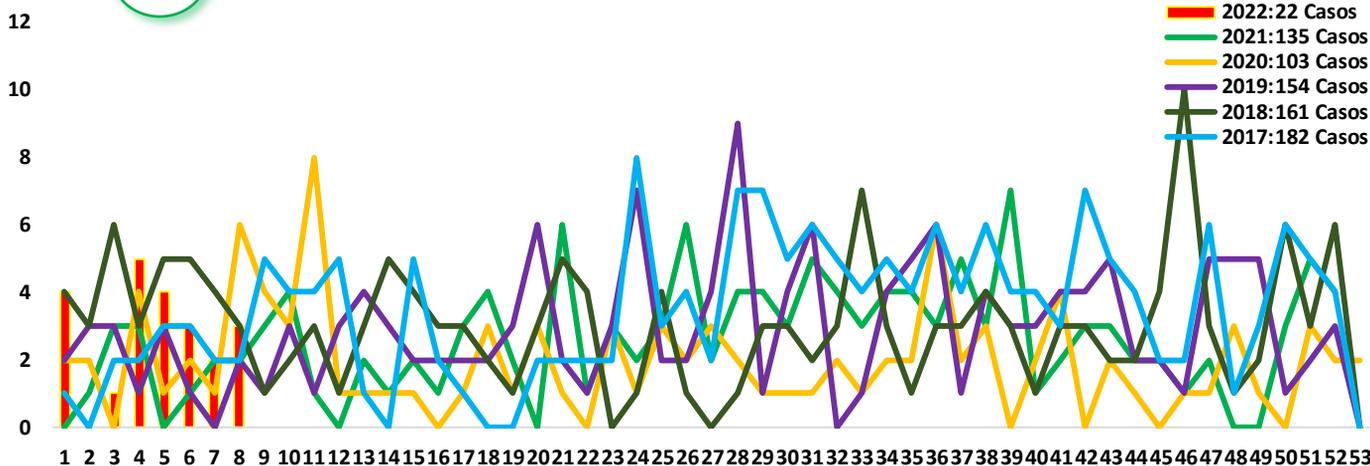




1. Comportamiento del evento de Hepatitis B. y C



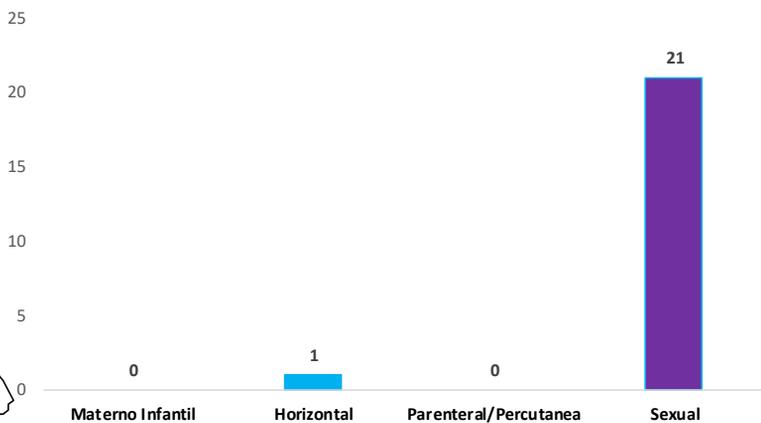
2. Comportamiento Inusual: Municipios con variaciones respecto al promedio de casos notificados a Sem 8 de 2022

3. Casos Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia a Sem 8-2022

- Incremento
- Decremento
- Sin cambio
- Sin casos

Municipio de Procedencia	Casos COL.	Casos VEN.	Total Norte de Santabder	%
CÚCUTA	9	3	12	54,5
LOS PATIOS	1		1	4,5
RAGONVALIA	1		1	4,5
SARDINATA	1		1	4,5
TEORAMA	1		1	4,5
TIBÚ	4		4	18,2
VILLA DEL ROSARIO	1	1	2	9,1
Total general	18	4	22	100,0

4. Hepatitis B y C según mecanismo de transmisión a semana epidemiológica 8 Norte de Santander de 2022



FUENTE: SIVIGILA 2022
Sem 8
2020: 10 Casos
2021: 5 Casos
2022: 12 Casos

Municipio de Procedencia	Nº Casos	Poblacion DANE	Tasa x 100,000 hab
CÚCUTA	12	791986	1,5
LOS PATIOS	1	59845	1,7
RAGONVALIA	1	6459	15,5
SARDINATA	1	27.312	3,7
TEORAMA	1	18008	5,6
TIBÚ	4	59845	6,7
VILLA DEL ROSARIO	2	113384	1,8
Total general	22	1651278	1,3



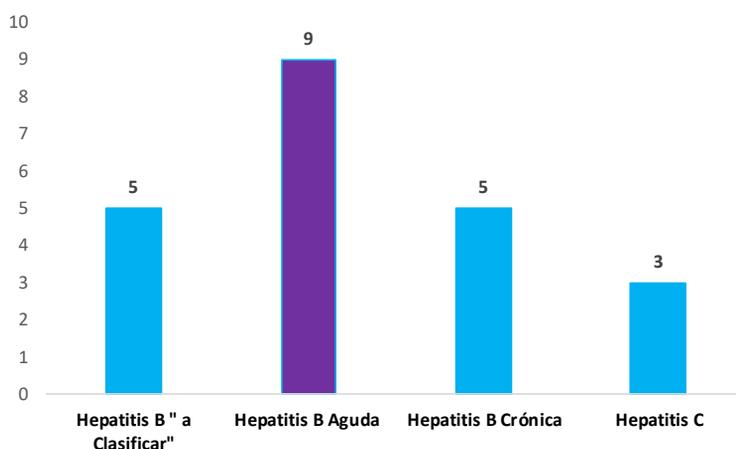
5.

Variables sociales y demográficas de los casos de Hepatitis B y C notificados al Sivigila, semana epidemiológica 8 Norte de Santander de 2022

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	10	45
	Masculino	12	55
Area de Residencia	Cabecera Municipal	17	77
	Centro Poblado	1	5
	Rural Disperso	4	18
Aseguramiento	Subsidiado	14	64
	Contributivo	3	14
	No Asegurado	4	18
	Excepción	1	5
Pertenencia Etnica	Otros	22	100
Grupo de Edad	1 a 4 Años	0	0
	5 a 14 Años	0	0
	15 a 44 Años	17	77
	45 a 59 Años	3	14
	60 y mas	2	9

6.

Hepatitis B y C según Clasificación de caso a semana epidemiológica 8 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 4 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 55% 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, 64 % 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 75%.

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 5 casos, Tibú 3 casos, Ragonvalia 1 y Villa del Rosario 15 Casos.