Gobernación de Norte de Santander

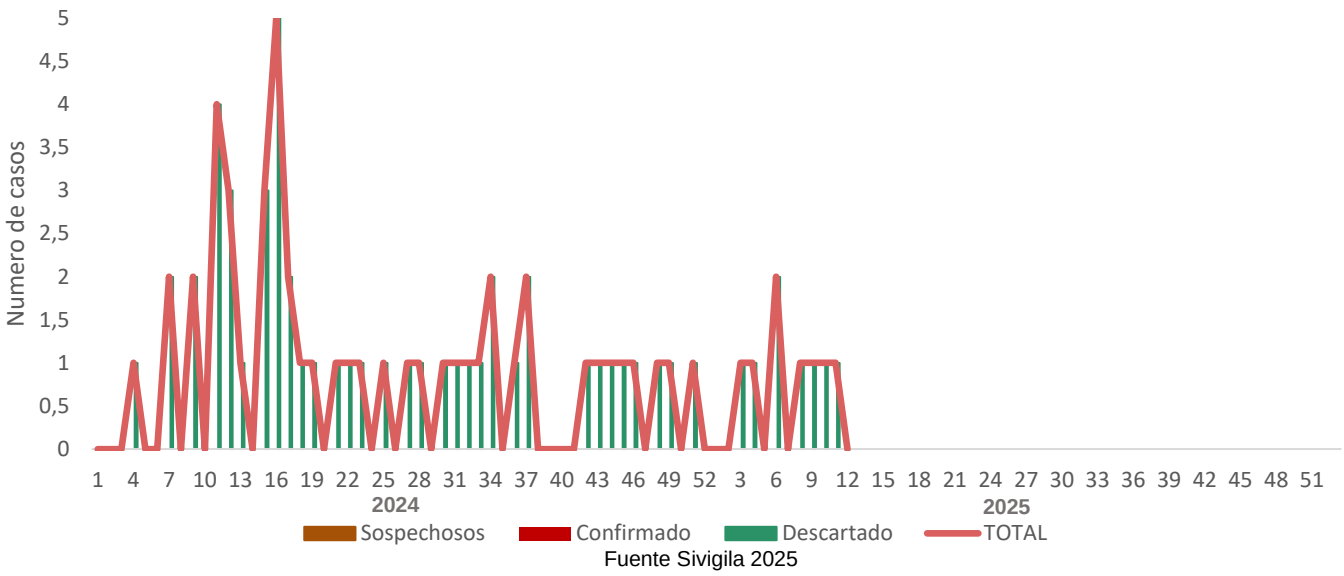
Informe de evento

Sarampión- Rubeola

Período Epidemiológico: Sem 01 -12 fecha de corte a 22 de marzo de 2025

NUMERO DE CASOS: 8

Comportamiento de la notificación de casos sospechosos de sarampión, Norte de Santander, semana epidemiológica 1 a 12, Norte de Santander 2025



Fuente Sivigila 2025

Indicadores de cumplimiento de Sarampión y Rubeola periodo epidemiológico III, 2025

Tasa de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola: 0,5* 100000 habitantes

Oportunidad en la investigación de campo 100%

Porcentaje de casos con muestra de suero adecuada 100%

Porcentaje de muestras de suero recibidas en el laboratorio en los primeros cinco días luego de su recolección 50%

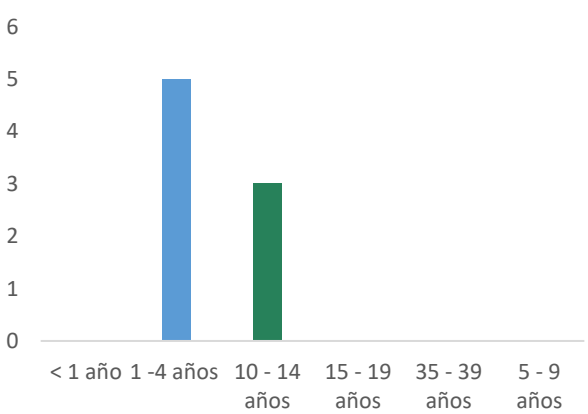
2,1 % de 194 de UPGD que notifican semanalmente

Comportamiento de variables de interés de casos sospechosos de sarampión y rubéola periodo epidemiológico III, 2025

Femenino	Masculino
50 %	50 %

Fuente Sivigila 2025

Comportamiento de casos sospechosos de sarampión y rubeola según grupo de edad periodo epidemiológico III, 2025



Fuente Sivigila 2025

Municipio de procedencia casos Sospechosos de Sarampión a semana epidemiológica 1-12, Norte de Santander, 2025.

MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	CASOS SOSPECHOSOS	PORCENTAJE DE NOTIFICACION
Cucuta	6	75,0
Tibu	1	12,5
Cali (Valle)	1	12,5
TOTAL	**8**	**100,0**

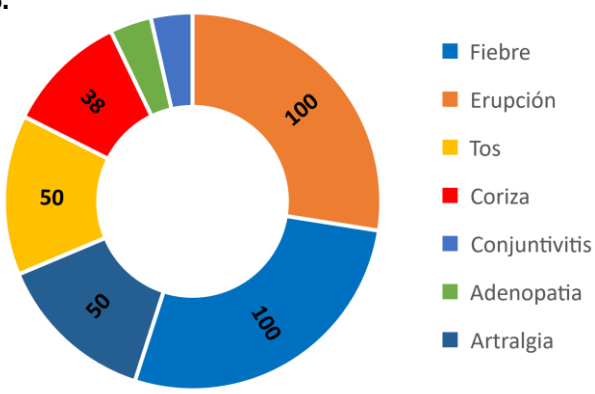
Fuente Sivigila 2025

Gobernación de Norte de Santander

Informe de evento
Sarampión- Rubeola

Período Epidemiológico: Sem 01 -12 fecha de corte a 22 de marzo de 2025

Manifestaciones clínicas casos Sospechosos de Sarampión a semana epidemiológica1-12, Norte de Santander, 2025.



Fuente Sivigila 2025

Notificación por UPGD de casos Sospechosos de Sarampión a semana epidemiológica1-12, Norte de Santander, 2025.

UPGD	CASOS SOSPECHOSOS NOTIFICADOS	PORCENTAJE DE NOTIFICACION	CONFIRMADOS	DESCARTADOS
Unidad Prestadora De Salud Norte De Santander	3	37,5	0	3
Hospital Universitario Erasmo Meoz	3	37,5	0	3
Unidad de Urgencias Cúcuta EPS Sanitas	1	12,5	0	1
Clinica San José de Cúcuta SAS	1	12,5	0	1
Total General	**8**	**100**	**0**	**8**

Fuente Sivigila 2025

Ficha técnica

La fuente de información se obtiene por medio de la notificación individual semanal de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) de los eventos 710 (rubéola) y 730 (sarampión), realizada por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a nivel departamental. Este informe describe el comportamiento del evento de sarampión y rubéola corresponde para el periodo I de 2025. El plan de análisis incluyó la descripción de los casos en persona, tiempo y lugar, análisis de tendencia, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

El proceso de depuración de bases de datos 710 y 730, se excluyeron los registros de semanas posteriores al corte del periodo analizado, los registros con error de digitación (ajuste D) y los registros duplicados y repetidos por número de documento de identificación y nombre completo.

Indicadores

1. Tasa de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola: se calculó con el número de casos sospechosos de sarampión y rubéola notificados en el periodo I sobre la población total por 100 000 habitantes.
2. 2. Proporción de casos investigados en las primeras 48 horas de la notificación: se calculó con la fecha de investigación de campo menos la fecha de notificación sobre el número de casos sospechosos notificados para sarampión y rubéola.
3. 3. Proporción de muestras tomadas en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción: se calculó teniendo en cuenta los casos ajustados con muestra de suero sobre el total de casos notificados.
4. 4. Proporción de muestras recibidas en el laboratorio que procesa en los primeros 5 días luego de la recolección: se calculó tomando las muestras recibidas 5 días posteriores a la toma, en los laboratorios de procesamiento sobre el total de casos notificados

Angie Daniela Torres Buitrago
inmunoprevenibleSvsp@gmail.com
Programa Enfermedades Inmunoprevenibles
Vigilancia en Salud Publica
IDS

Gobernación de Norte de Santander

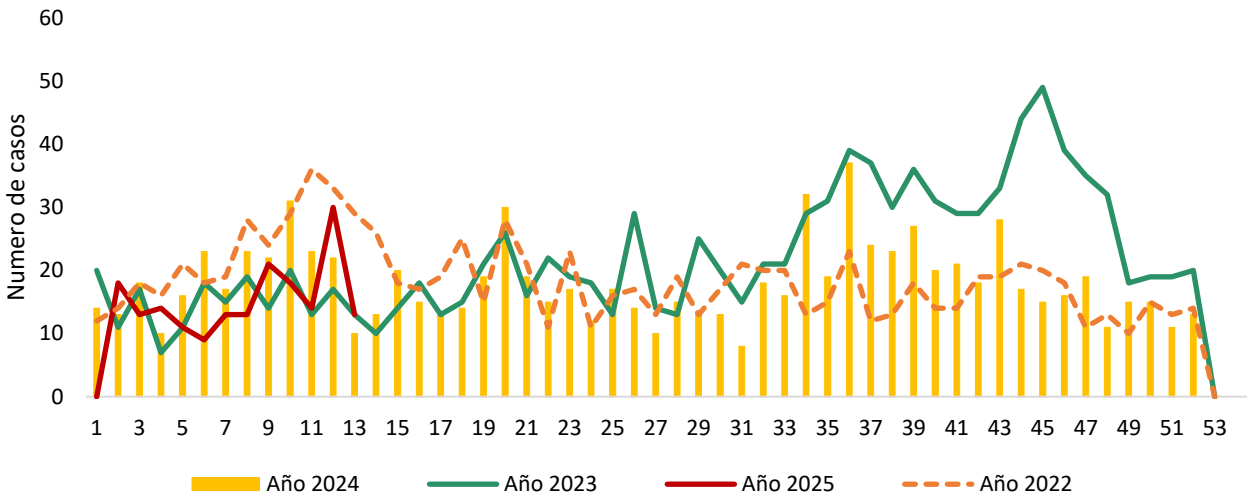
Informe de evento

Varicela

Período Epidemiológico: Sem 01 -12 fecha de corte a 22 de marzo de 2025

NUMERO DE CASOS: 187

Comportamiento de la notificación de casos de Varicela, Norte de Santander, semana epidemiológica 1 a 12, Norte de Santander 2025



Fuente Sivigila 2025

Indicadores de cumplimiento de varicela Periodo III, 2025

Proporción de incidencia de varicela en población general: 10,9 * 100,000 habitantes

Proporción de incidencia de varicela en menores de 5 años: 14,9 * 100,000* habitantes

Proporción de incidencia de varicela en menores de 1 año: 20,7 * 100.000 habitantes

Comportamiento de variables sociodemográficas de interés Periodo epidemiológico III, 2025

Femenino 49,7 %

Masculino 50,3 %

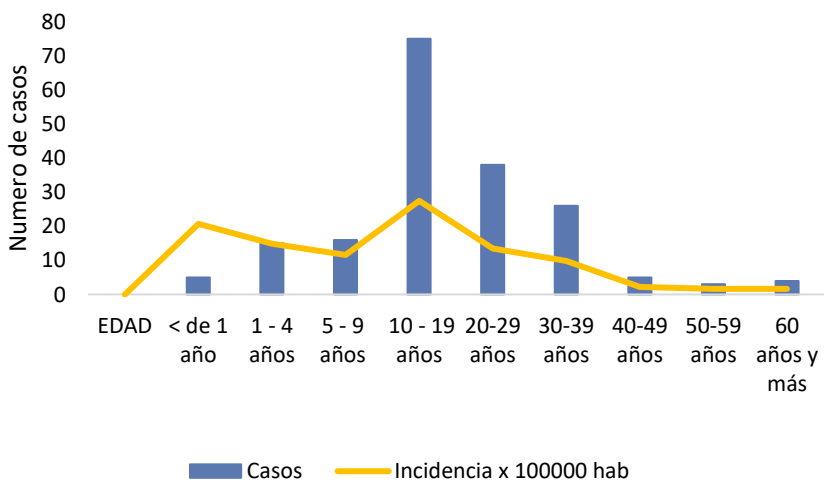
Gestantes 1,1 %

Hospitalización 3,2 %

PPL 0 %

Sanidad militar 2,1 %

Incidencia de casos de varicela por grupo de edad, Norte de Santander, semana epidemiológica 1 a 12, Norte de Santander 2025



Fuente Sivigila 2025

Gobernación de Norte de Santander

Informe de evento

Varicela

Período Epidemiológico: Sem 01 -12 fecha de corte a 22 de marzo de 2025

Incidencia de casos de Varicela por municipio de procedencia, Norte de Santander, semana epidemiológica 1 a 12, Norte de Santander 2025

Municipio de procedencia	Casos	Incidencia población general
Chinácota	4	20,0
Chitaga	1	7,5
Cucuta	104	12,7
El Carmen	1	6,6
El Zulia	8	25,8
Hacarí	2	17,2
Los Patios	19	18,2
Ocaña	10	7,4
Pamplona	7	12,2
Puerto Santander	2	20,1
Ragonvalia	3	44,2
Salazar	1	8,5
San Cayetano	1	12,3
Santiago	3	76,9
Silos	1	14,0
Teorama	1	5,3
Tibú	8	12,8
Toledo	3	16,8
Villa Del Rosario	8	6,9
Norte de Santander	**187**	**10,9**

Fuente Sivigila 2025

Ficha técnica

La fuente de información se obtiene de la notificación individual semanal de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila 4.0) del evento 831– varicela de los años 2022- 2025, realizada por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a nivel nacional. La información notificada se somete a un proceso de depuración, verificando completitud y consistencia. Se realiza análisis de los casos procedentes de Colombia, se realiza validación y filtrado de los datos, se eliminan aquellos notificados con ajuste D y 6, es decir, los casos que por error fueron notificados, que no cumplen la definición operativa de caso o que fueron descartados con otro diagnóstico confirmado. Las UPGD, municipios, distritos y departamentos tienen la responsabilidad de verificar que los casos notificados cumplan con la definición operativa de caso, que los datos correspondan a la realidad del caso y se ingresen de acuerdo con las instrucciones dadas para el adecuado diligenciamiento de la ficha de notificación

Angie Daniela Torres Buitrago
inmunoprevenibleslesvsp@gmail.com
Programa Enfermedades Inmunoprevenibles
Vigilancia en Salud Publica
IDS