



Informe de evento

LEPRA

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

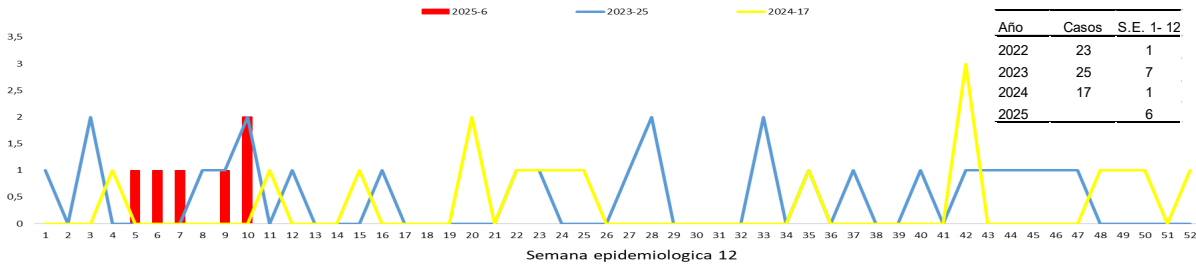
Nº de casos Notificados

6

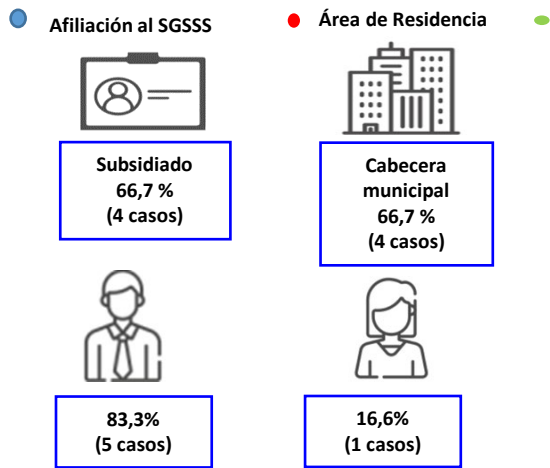
Casos paucibacilar: 0

Casos multibacilar: 6

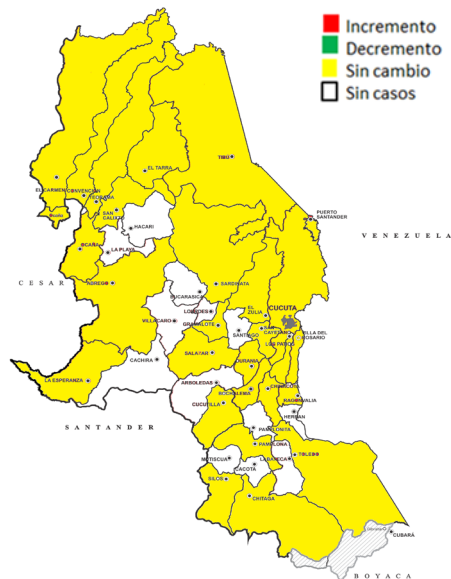
Comportamiento de la notificación de Lepra Norte de Santander, periodo epidemiológico III 2025



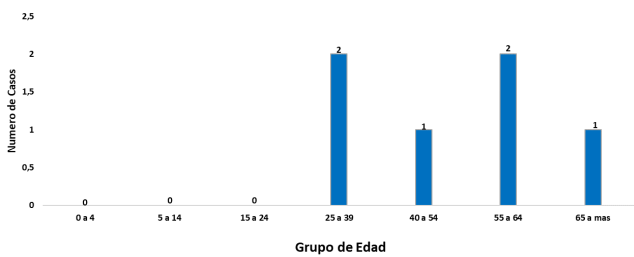
Comportamiento Variables de interés Norte de Santander, periodo epidemiológico III, 2025



Comportamiento Inusuales de Lepra, Norte de Santander periodo epidemiológico III, 2025



Casos de Lepra según grupo de edad, Norte de Santander, periodo epidemiológico III, 2025



Notificación de Lepra por tipo de caso, , Norte de Santander, periodo epidemiológico III, 2025

Tipo de Caso	Multibacilar	%	Paucibacilar	%
Confirmado por Laboratorio	4	66,7	0	0,0
Confirmado por Clinica	2	33,3	0	0,0

Casos Notificados de Lepra por municipio de Residencia Norte de Santander, periodo epidemiológico III, 2025

Municipio de Residencia	Casos Notificados	%
Cucuta	3	50,0
El zulia	2	33,3
Tibu	1	16,7
Total	6	100



Informe de evento LEPRA

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

Incidencia de Lepra por municipio de Residencia, Norte de Santander, periodo epidemiológico III, 2025

Casos Nuevos + recaídas								
Municipio De Residencia	Poblacion DANE	Casos Col	Casos Ven	Norte de Santander	Incidencia por 100.000	Sem E. 1-12	Paucibacilar	Multibacilar
Cucuta	815.891	3		3	0,4	2		3
El zulia	30.948	2		2	6,5	1		2
Tibu	62.474	1		1	1,6			1
NORTE DE SANTANDER	1.717.992	6	0	6	0,3	3	0	6

Casos por Clasificación Clínica, Norte de Santander, periodo epidemiológico II, 2025

Clasificación inicial del caso	Numero de Casos	%
Multibacilar	6	100

Distribución porcentual de los casos detectados de acuerdo al grado de discapacidad y tasa de discapacidad II por Municipio de residencia, Norte de Santander, periodo epidemiológico III, 2025

Municipio de Residencia	% Grado discapacidad Grado 0	% Grado Discapacidad Grado I	% Grado Discapacidad Grado II	Tasa de Discapacidad Grado II
Cucuta	0,0	33,3	16,7	0,1
Tibu	0,0	16,7	0,0	4,2
El zulia	16,7	0,0	16,7	0,0
Norte de Santander	16,7	50,0	33,3	0,1

Clasificación de acuerdo al criterio histopatológico de los casos de lepra por Municipio de residencia, Norte de Santander, periodo epidemiológico III, 2025

Municipio de Residencia	Sin dato	Indeterminada	Tuberculoide	Dimorfa	Lepromatosa	Neural	Otro diagnostico
Cucuta	0	0	1	2	0	0	0
El zulia	0	0	1	0	1	0	0
Tibu	0	0	0	0	1	0	0

Clasificación de caso basada en historia de tratamiento Norte de Santander, periodo epidemiológico III, 2025

Nuevo

83,3%

Previamente tratado

16,6%

Distribución porcentual por EAPB, Norte de Santander, periodo epidemiológico III, 2025

EAPB	Casos Col	Norte de Santander	%	Sem E. 1-12
Nueva eps	3	3	50,0	2
Coosalud	1	1	16,7	
Comfaorient	1	1	16,7	1
Fuerzas militares	1	1	16,7	
Total	6	6	100	3



Informe de evento **LEPRA**



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

Ficha técnica :

Para el análisis de la Lepra, se ingresan casos confirmados por criterios clínicos, y se considera la realización de pruebas de laboratorio (baciloscopia o biopsia) para una mejor caracterización de los casos. En cuanto al comportamiento del evento, se tienen en cuenta los casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), así como aquellos casos con residencia en el país. La información obtenida a través de la notificación al sistema de vigilancia SIVIGILA, bajo el evento 450, se depura y se excluyen los casos de residentes en el extranjero, así como los casos duplicados (ajuste 6) y eliminados por error en digitación (ajuste D). El análisis de comportamientos inusuales se realiza mediante la comparación del promedio histórico, excluyendo el año 2020 debido al comportamiento atípico de los eventos de interés (2020-2025). Esto permite determinar la significancia estadística en las entidades territoriales con notificación de casos. A través metodología de análisis por Poisson, indicada para los eventos de baja frecuencia, calcula la distribución probabilística discreta durante un período determinado. Y se considera estadísticamente significativa si es menor a 0.05, para su análisis se realiza un comparativo con el acumulado de los registros para cada semana epidemiológica de los últimos 5 años, excluyendo 2020 para el evento 450. Respecto a las variables de interés, se observa la variación poblacional por edad, sexo y grupos de edad. Respecto a la presentación clínica y grado de discapacidad al momento del diagnóstico, se utiliza la clasificación proporcionada por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Para la medición de indicadores se realiza con el ingreso de casos nuevos al evento y la población utilizada se obtiene de las proyecciones de población 2018-2050 post COVID del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)