
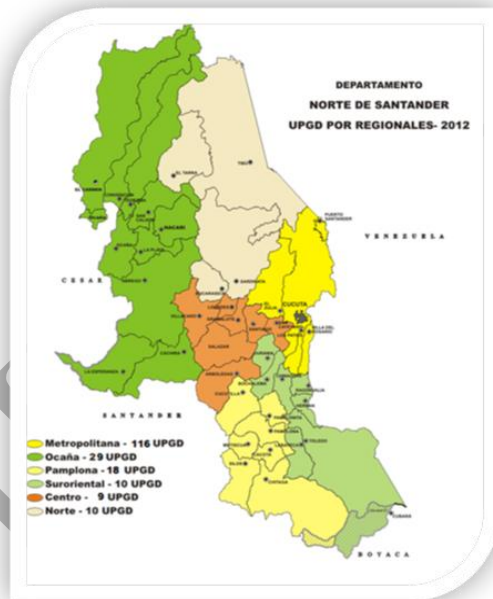
 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 1 de 77</b></p>

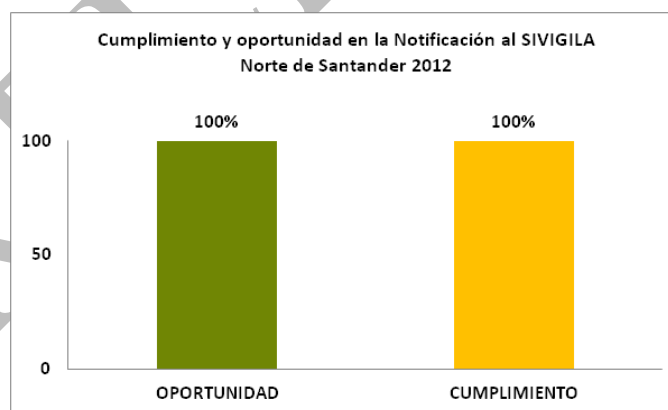
## 1. Comportamiento de la notificación a través del SIVIGILA

El de Norte de Santander en la Vigencia 2012 su red de vigilancia se conformó con 194 UPGD activas y 55 Unidades informadoras representando a los 40 municipios, cumpliendo con la actualización a la versión 2.0.0 de 2012 del aplicativo SIVIGILA en un 100%.

El Departamento de Norte de Santander cumplió la meta del 100% en la entrega de la notificación semanal al Instituto Nacional de Salud.





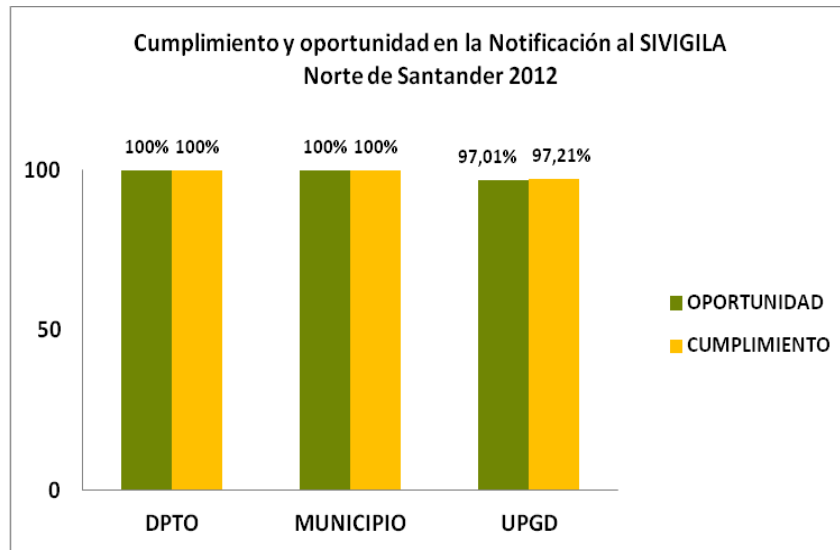
### Oportunidad y Cumplimiento



Los municipios de Norte de Santander cumplieron con la meta del 100% en la entrega del reporte semanal al Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander, el porcentaje acumulado cumplimiento semanalmente en la entrega de la información por parte de las UPGD corresponde al 97.01%.

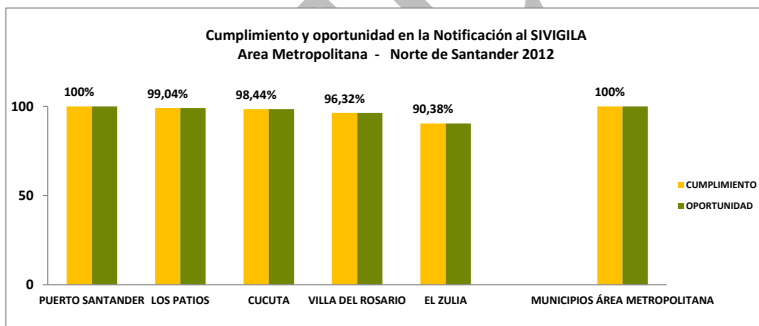


 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 2 de 77</b></p>



A continuación se detalla el reporte de notificación semanal de cada una de las seis (6) regionales en que se encuentra dividido el departamento.

El Área Metropolitana conformada por los municipios de Cúcuta, Los Patios, Villa del Rosario, El Zulia y Puerto Santander.

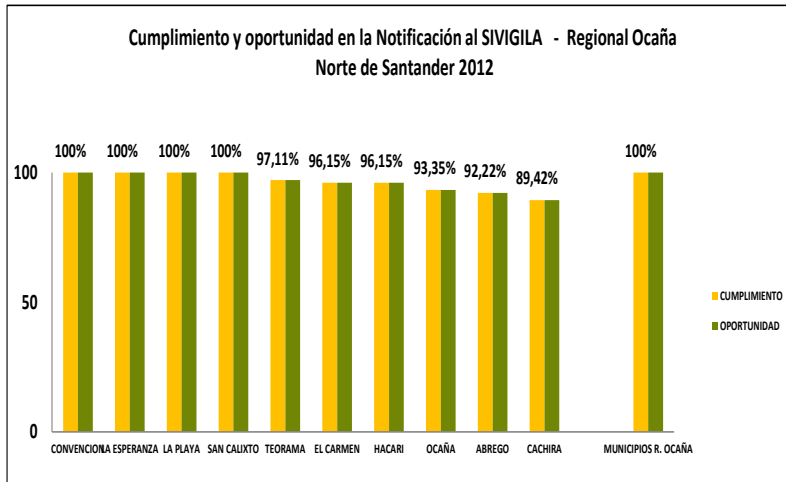


La grafica nos muestra que los municipios del Área Metropolitana de Norte de Santander cumplen semanalmente con el 100% en la entrega de la información al nivel departamental, observándose un porcentaje acumulado

para las UPGD del 100% para el municipio de Puerto Santander, y presentándose una leve disminución para las UPGD de los municipios de Cúcuta, Los Patios, Villa del Rosario y El Zulia, esto debido a que algunas entidades privadas por falta de personal no realizan dicho informe.



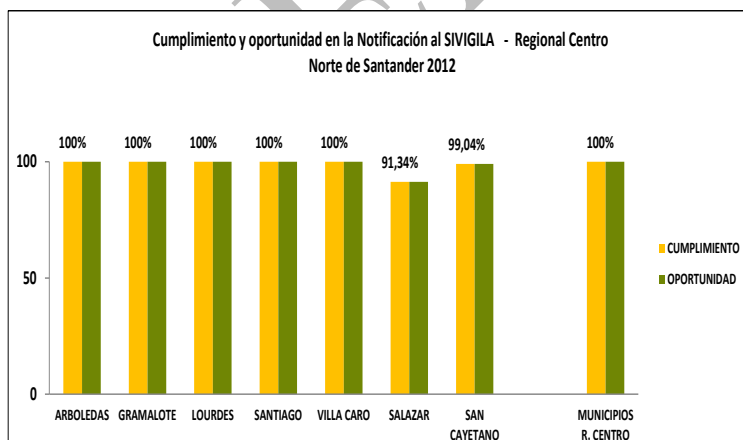
La Regional Ocaña representada por 10 municipios, como son Ocaña donde está ubicada la sede de la Regional, Abrego, Convención, Cáchira, Hacarí, El Carmen, La Esperanza, La Playa, San Calixto y Teorama.



Uno de los municipios con mayor proporción de atentados por parte de la guerrilla, presenta un cumplimiento por parte de los municipios del 100%, en cuanto al cumplimiento acumulado de los 13 periodos del año 2012 los municipios de Convención, La Esperanza, La Playa y San Calixto cuentan con el 100% y los municipios de Ocaña, Teorama, El

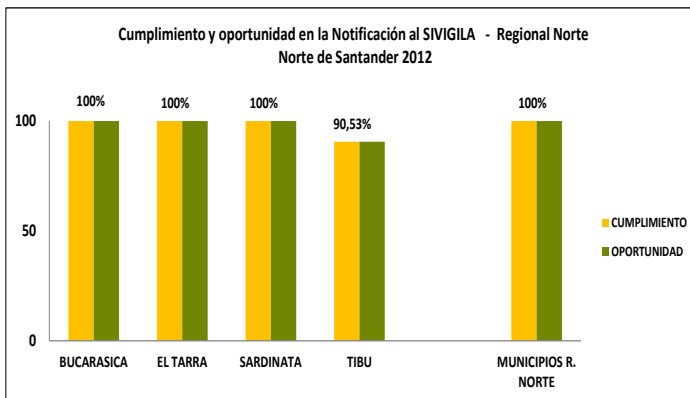
Carmen, Hacari, Ocaña; Abrego y Cáchira presentan una disminución a causa de las IPS públicas que en algunas semanas no envían reporte y aclarando que todas las entidades públicas cumplen con el 100% en su entrega.

La regional Centro conformado por los municipios de Arboledas, Gramalote, Lourdes, Santiago, Villa Caro, Salazar y San Cayetano cumpliendo con el 100% en la entrega de los planos semanalmente.



El cumplimiento acumulado del municipio de Salazar se ve afectado por la UPGD del Batallón debido a que la persona encargada en ocasiones tiene que salir a terreno y el municipio de San Cayetano por falta de recurso humano en la tercera semana epidemiológica.

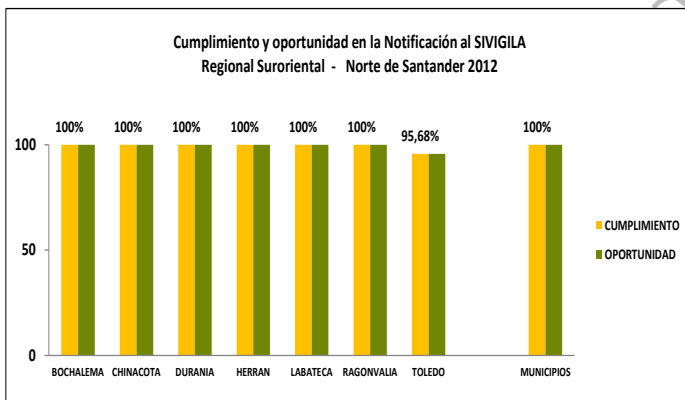




La regional Norte afectada en varias ocasiones por atentados de la guerrilla, abarca un área de gran extensión y cubre los municipios de Tibú, El Tarra, Sardinata y Bucarasica.

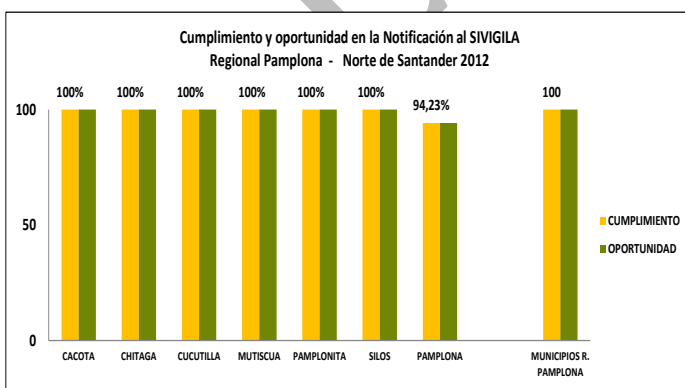
El cumplimiento y oportunidad de la notificación es del 100% para todos los municipios, el cumplimiento de parte de cada una

de las UPGD se ve afectado por el municipio de Tibú, cuya causa radica en la falta de recurso humano y el no cumplimiento semanal por entidades privadas.



La Regional Suroriental comprende los municipios de Bochalema, Chinacota, Durania, Herrán, Labateca, Ragonvalia y Toledo.



Cumplimiento y oportunidad con el 100% en más del 90% de sus UPGD, su recurso humano comprometido y responsable con la notificación y vigilancia de la salud pública de sus habitantes.



La regional Pamplona, cubre los municipios de Cócota, Chitagá, Cúcutilla, Mutiscua, Silos y Pamplona.

Es una regional bastante oportuna en su cumplimiento y oportunidad con la entrega del reporte semanal de los planos de cada una de sus UPGD, se ve de manera leve



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 5 de 77</b></p>

afectada por el municipio de Pamplona, a causa de la no entrega en una semana de dos de sus UPGD correspondiente a este municipio.

El Departamento de Norte de Santander cumplió de manera satisfactoria con el indicador del cumplimiento semanal Departamental del 100%, a través de este indicador se evalúa la entrega de la notificación por cada una de las 36 Entidades Territoriales al Instituto Nacional de Salud (INS).

Igualmente los municipios de Norte de Santander cumplieron con la meta del 100% en la entrega oportuna y cumplimiento de las semanas epidemiológicas del año 2012 de los 40 municipios que abarca el territorio.

El cumplimiento acumulado para el Departamento Norte de Santander por parte de las 194 UPGD que cubren la región y sus 55 unidades informadoras supero la meta del 80% requerida para este indicador con un total acumulado del 97,21%.



## **2. Comportamiento de los eventos de Inmunoprevenibles.**

### **EVENTOS EN ELIMINACIÓN**

#### **Sarampión y Rubeola**

En la vigencia 2012, se notificaron al sistema de vigilancia en salud pública 48 casos sospechosos de sarampión (31 casos) y rubeola (17 casos), mientras el año anterior al mismo corte se habían notificado 79 casos sospechosos lo cual indica un decremento del 39.24% en la notificación de de casos sospechosos en este año; no obstante es importante reconocer que la vigilancia se mantiene activa en todas las UPGDs y estas a su vez realizan el proceso de Búsqueda Activa Institucional. La tasa de notificación de la vigilancia integrada de estos eventos es de  $3.63 * 100000$  Habitantes, el municipio de Cúcuta que es de mayor conglomerado es el que tiene el mayor número de casos reportados al SIVIGILA con 27 casos, seguido por Los Patios con 3 casos, Arboledas, Puerto Santander y Villa del Rosario con dos reportes cada uno y los municipios que aportan 1 caso son: Cucutilla, Durania, El Zulia, La Playa, Labateca, Mutiscua, Pamplona, Salazar, San Cayetano, Tibú y Vilacaro. Cada uno de estos tiene su respectiva muestra de laboratorio y se encuentran descartados.



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Norte de Santander GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 6 de 77</b></p>

INDICADORES DE PROCESO	2012
Número de casos sospechosos de sarampión notificados	31
Número de casos sospechosos de rubéola notificados	17
Número y porcentaje de municipios que reportaron casos de sarampión y/o rubéola	16 40%
Número de casos sospechosos de sarampión o rubéola confirmados clínicamente.	0
Número y porcentaje de casos de rubéola confirmados por laboratorio.	0
Porcentaje de casos investigados	100%
Porcentaje de casos investigados en 48 horas	90%
Porcentaje de casos con una muestra de suero en los primeros 30 días de la erupción	100%
Porcentaje de casos con muestra de suero recibida en el laboratorio que procesa en los primeros 5 días después de la recolección.	100%
Porcentaje de casos con muestra de suero procesada por el laboratorio en tiempo igual o menor a 4 días luego de la recepción.	100%
Porcentaje de unidades notificadoras que notifican a tiempo.	100%
Número de municipios que realizaron búsqueda activa institucional.	40
Tasa de letalidad	0
Tasa de incidencia ( Sarampión/ Rubeola)	0

FUENTE: SIVIGILA 2012

## Tétanos Neonatal



Con corte a la semana epidemiológica N° 52 de 2012 no se recibieron reportes procedentes de este departamento.

## EVENTOS EN ERRADICACIÓN

### Parálisis Flácida Aguda

El monitoreo del cumplimiento en el proceso de erradicación de la polio se realiza a través de la vigilancia sindromática de la parálisis flácida y la vigilancia que se realiza a través de los diagnósticos diferenciales en las diferentes UPGDs del Norte de Santander según protocolo establecido para el evento. En la vigencia 2012, se notificaron 7 casos, y de estos, el municipio de Cúcuta con el mayor número de casos, cinco y para Los Patios y San Calixto uno respectivamente; es importante mencionar que el promedio de consulta por inicio de síntomas es de 6.8 días del total de casos notificados. En SIVIGILA se observa que existen dos casos duplicados y por lo tanto no se tuvieron en cuenta para el análisis. La tasa de notificación departamental se encuentra en  $1.78 * 100000$  menores de



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 7 de 77</b></p>

15 años. Los indicadores de proceso nos evidencian que todos los casos tuvieron muestra las cuales fueron procesadas por el Laboratorio de Virología del Instituto nacional de Salud, la cobertura útil de vacunación Departamental es de 90,2% y los municipios que presentan coberturas útiles son: Cúcuta, Bucarasica, Cácuta, Convención, El Tarra, El Zulia, Lourdes y Ocaña.

Municipio	Casos Reportados	Población Menor de 15 Años	Tasa de Notificación por Municipio * 100 mil Hab	Oportunidad de la Muestra	Resultado de Laboratorio < 21 Días
Cúcuta	5	174478	2,87	100%	100%
Los Patios	1	20013	5	100%	100%
San Calixto	1	5102	19,6	100%	100%
<b>Departamento</b>	<b>7</b>	<b>393358</b>	<b>1,78</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>



Fuente: Edad -DANE\_Reporte: SIVIGILA 2012

### Indicadores de Proceso de la Vigilancia de PFA

INDICADORES DE PROCESO	2012
Número de casos probables de PFA notificados	7 Casos atendidos 5 casos procedencia Cúcuta 1 Caso procedencia Los Patios 1 Caso procedencia San Calixto
Número de municipios que reportaron casos	Cúcuta, Los Patios, San Calixto
Número de casos clasificados como compatibles	0
Tasa de PFA por 100.000 menores de 15 años	0,00
Porcentaje de casos investigados en 48 horas	100%
Porcentaje de casos con una muestra oportuna de heces en los primeros 14 días de iniciada la parálisis	100%
Porcentaje de casos con muestra recibida en el laboratorio de virología del INS en los primeros 5 días después de la recolección.	100%
Porcentaje de casos con muestra de heces procesada en el laboratorio de virología del INS en tiempo igual o menor a 28 días luego de la recepción.	100%
Porcentaje de cumplimiento semanal de las unidades notificadoras.	100%
Porcentaje de municipios con coberturas útiles para VOP en menores de 1 año.	90,2%
Número de municipios que realizaron búsqueda activa institucional.	40
Tasa de incidencia	0

FUENTE: SIVIGILA 2012



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 8 de 77</b></p>

## EVENTOS DE CONTROL

### Tosferina



Durante el año 2012, se notificaron al SIVIGILA 193 casos, comparado con el año anterior se habían notificado 112 casos, lo cual indica aumento del 41.92% en la notificación esto se debe a la situación de brote presentada en el país, Norte de Santander tuvo un comportamiento similar.

INDICADORES DE PROCESO	2012
Número de casos probables de tosferina notificados	193
Número de casos confirmados por laboratorio	44
Número de casos confirmados clínicamente	2
Porcentaje de casos probables de tosferina investigados	100%
Porcentaje de investigaciones de casos realizadas en las primeras 72 horas	89,96%
Porcentaje de municipios con coberturas útiles para DPT	
Porcentaje de casos confirmados por laboratorio	100%
<b>Indicadores de resultado</b>	
Tasa de letalidad	0,0
Tasa de incidencia departamental por 100.000 habitantes	3,5
FUENTE: SIVIGILA 2012	

La tasa de incidencia departamental de casos confirmados es de 3.5 por cien mil habitantes, todos los grupos de edad fueron afectados por este evento pero los menores de 1 año son los que se encuentran con el mayor porcentaje de casos positivos el 71.74%, seguido por el grupo de 15 a 44 años con el 17.39%, 1 a 4 años con el 6.52% y los grupos de 45 a 64 años y de 5 -14 años con el 2.17% para cada grupo de edad respectivamente.





 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 9 de 77</b></p>

## Parotiditis

Norte de Santander durante la vigencia 2012 reporto un total de 287 casos, confirmados por clínica, presentado una tasa de notificación de 21.73 \* 100000 Habitantes. Cúcuta, Villa del Rosario, Los Patios y Abrego son los municipios con el mayor número de reportes entre otros. Por grupo de edad, el grupo más afectado son de 15-44 años con el 43.20% de los registros.

INDICADORES DE PROCESO 2012			
Número de casos de parotiditis notificados confirmados	287		
Porcentaje de municipios con coberturas útiles de vacunación para Triple Viral	(15/40) Cobertura Depto: 93,5% Cúcuta, Abrego, Bucarasica, Cácuta, Cachira, Convención, El Carmen, El Tarra, El Zulia, La Playa Lourdes, Ocaña, San Cayetano, Tibú y Toledo.		
INDICADORES DE RESULTADO			
Tasa de incidencia departamental por 100.000 habitantes	21,73		
Tasa de incidencia municipal por 100.000 HAB.	MUNICIPIO	Nº CASOS	TASA
	Cúcuta	186	29,48
	Villa del Rosario	23	27,90
	Ocaña	21	21,88
	Los Patios	19	25,78
	Abrego	8	21,66
	Gramalote	4	69,22
	El Zulia	3	13,61
	Pamplona	3	5,34
	Tibú	3	8,35
	La Playa	2	23,49
	Puerto Santander	2	20,48
	San Cayetano	2	39,09
	Teorama	2	9,89
	Toledo	2	11,57
	Bochalema	1	14,60
	Cucutilla	1	12,69
	Durania	1	25,71
	El Carmen	1	6,81
	Herrán	1	23,95
Mutiscua	1	26,32	
Sardinata	1	4,41	
<b>TOTAL</b>	<b>287</b>	<b>21,730</b>	

FUENTE: SIVIGILA 2012



## Difteria

A la semana epidemiológica N° 52 de 2012, no se reportaron casos procedentes de este departamento.

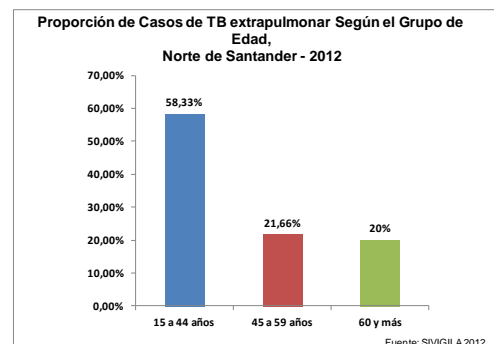
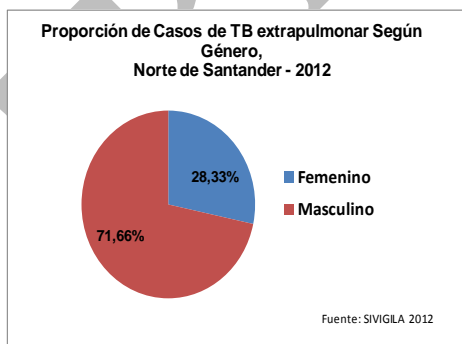
INDICADORES DE PROCESO 2012	
Número de casos probables de difteria notificados	0
Número de casos confirmados por laboratorio	0
Número de casos confirmados clínicamente	0
Porcentaje de casos probables de difteria investigados	0
Porcentaje de investigaciones de casos realizadas en las primeras 72 horas	0
Porcentaje de municipios con coberturas útiles para DPT	(5/40) = 42.5% Cobertura Depto: 55,1% Cúcuta, Ábrego, Cáchira, Convención, El Zulia, La Playa, Ocaña, San Cayetano y Tibú. FUENTE: PAI 2012
Porcentaje de casos confirmados por laboratorio	0
Indicadores de Resultado	
Tasa de letalidad	0
Tasa de incidencia departamental por 100.000 habitantes	0

FUENTE: SIVIGILA 2012

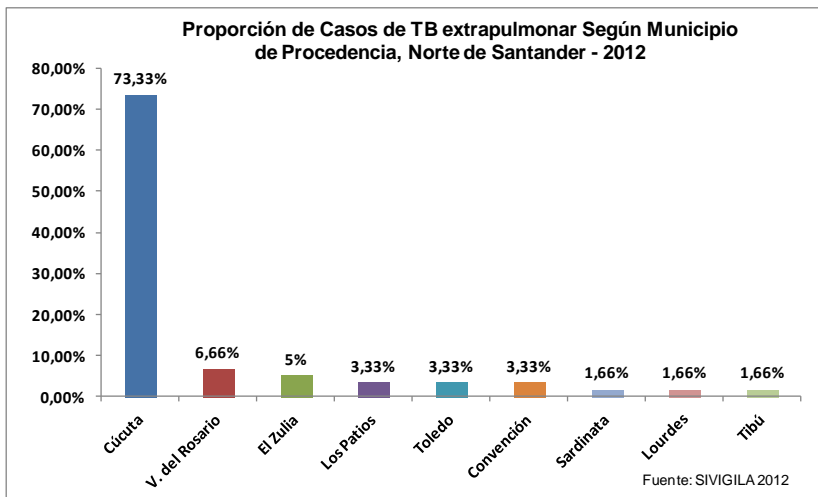
### 3. Comportamiento de eventos de Micobacterias

#### • TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR

El departamento cuenta con 60 casos de Tuberculosis Extrapulmonar notificados entre los 16 y 88 años de edad, dentro de los cuales 43 pertenecen al sexo masculino y 17 al femenino, siendo la Cabecera Municipal el área de mayor ocurrencia de los casos con un 83.33% equivalente a 50 casos y el área de menor ocurrencia de casos la zona Rural Disperso con un 16.66% equivalente a 10 casos.

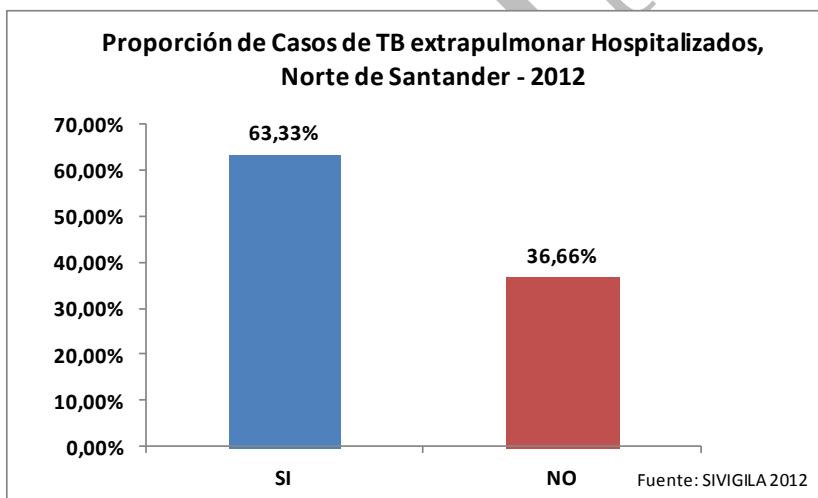


Por grupos de edad la mayor proporción de casos los encontramos en el rango de 15-44 años con un 58.33 % equivalente a 35 casos, en segundo lugar con un 21.66% (13 casos) el rango de edad de 45-64, en tercer lugar el rango de mayores de 60 años con el 20% equivalente a 12 casos.



Los municipios con mayor procedencia de casos son Cúcuta con 44 seguido por Villa del Rosario con 4, el Zulia con 3, Convención, Los Patios y Toledo con 2 casos respectivamente, y Sardinata, Lourdes y Tibú con 1 caso.



Se encuentra que 1 caso procede del exterior Venezuela.

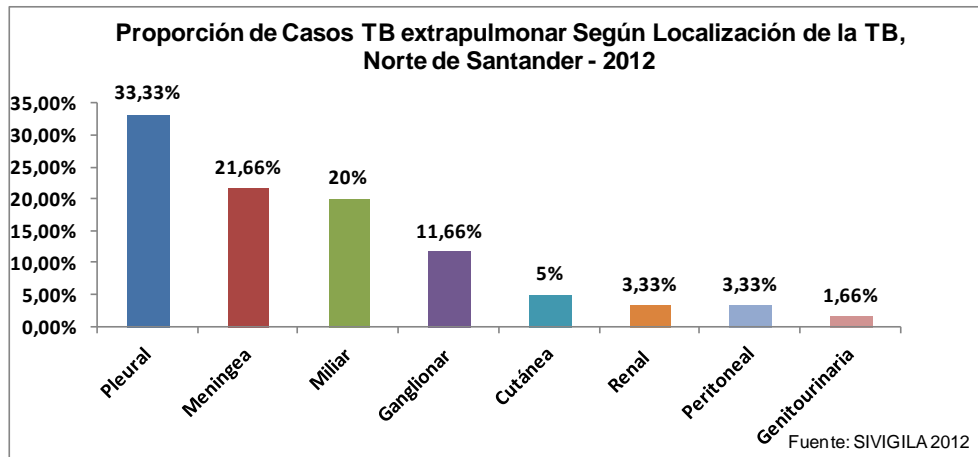


La proporción de pacientes hospitalizados por Tuberculosis Extrapulmonar es del 63.33% que equivale a 38 casos, y se observa con una proporción del 36.66% equivalente a 22 casos de pacientes con Tuberculosis extrapulmonar que no estuvieron hospitalizados en el transcurso del año 2012. De los 60 casos de TB extrapulmonar notificados en el año, el

6.66% que equivale a 4 casos fallecieron y con una condición final de pacientes vivos del 93.33%.



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Norte de Santander GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 12 de 77</b></p>





En relación a la localización de la TB extrapulmonar se reportaron que 20 casos son pleural, 13 casos son meníngea, 12 miliar, 7 casos son ganglionar, 3 son cutánea, renal y peritoneal con 2 casos respectivamente y 1 caso genitourinaria.

En la clasificación del caso según el ingreso el 96.66% son casos nuevos, 2 casos (3.33%) se reportaron como abandono, como información adicional se tiene que a 50 casos se les realizó consentimiento para la prueba del VIH y a 52 se les tomó la muestra para el examen encontrándose 7 casos con coinfección TB-VIH, 24 casos negativos para VIH y 29 casos aun se desconoce este dato. Los datos de laboratorio muestran 25 pacientes a los cuales se les realizó baciloscopia, 10 con cultivo y 25 con histopatología. Como ayudas diagnósticas se tuvo en cuenta el cuadro clínico en 55 casos, el nexo epidemiológico en 3 casos, el criterio radiológico en 24, la prueba de Adenosina deaminasa (ADA) en 2 y la de tuberculina en 7 de estos reportes, solo 5 casos se les realizó la investigación de campo respectiva.

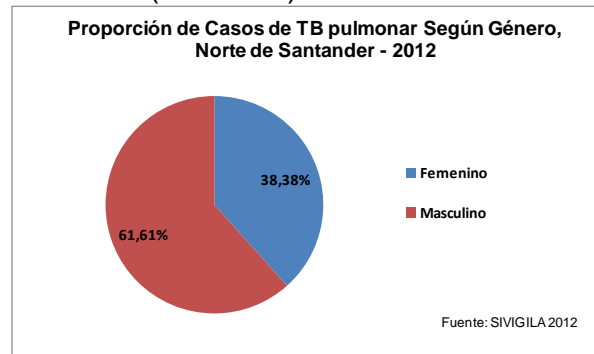
## TUBERCULOSIS PULMONAR

Con respecto a los casos de Tuberculosis Pulmonar el departamento reportó al sistema de vigilancia en salud pública 297 casos en las edades comprendidas entre los 2 meses y 91 años de edad, dentro de los cuales 114 pertenecen al sexo femenino y 183 casos al sexo masculino, siendo la Cabecera Municipal el área de mayor ocurrencia de casos de tuberculosis pulmonar con una proporción del

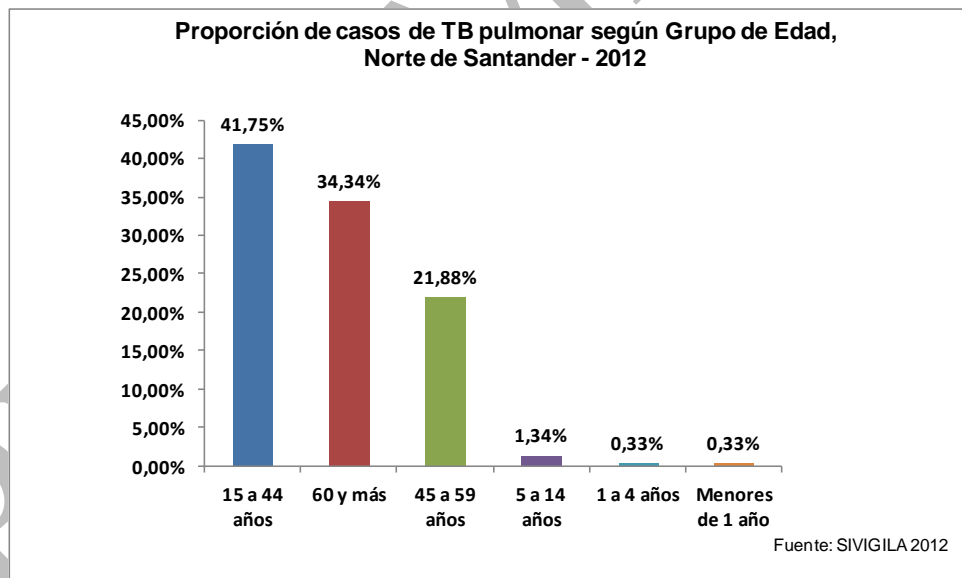


 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 13 de 77</b></p>

89.22%(265 casos) y el área de menor ocurrencia de casos la zona Rural Disperso con una proporción del 6.73% (20 casos).

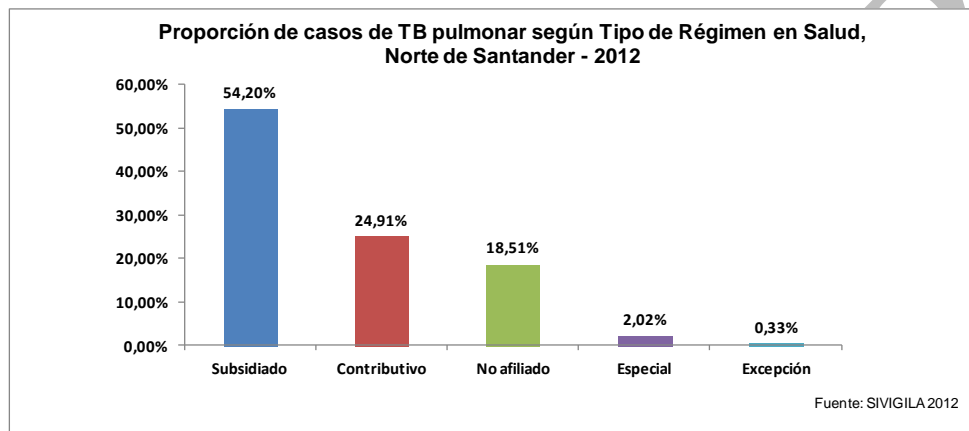


La mayor proporción de casos de tuberculosis pulmonar se encuentra en el grupo del sexo masculino con un 61.61% y en menor proporción el grupo del sexo femenino con un 38,38% de casos de tuberculosis pulmonar reportados en el año 2012.

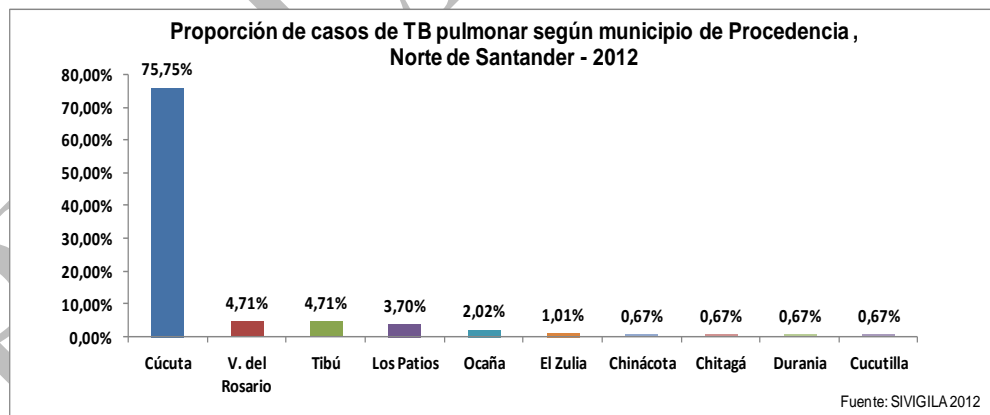


La gráfica muestra los grupos de edad de los pacientes notificados por tuberculosis pulmonar encontrándose que la mayor proporción de casos están en el rango de 15-44 años de edad con un 41.75% equivalente a 124 casos, en segundo lugar con un 34.34% (1021 casos) el rango de edad de mayores de 60 , en tercer lugar el



rango de 45-59 años con el 21.88% equivalente a 65 casos, y posteriormente el rango de edades de 5-14 con un 1.34% (4 casos) y en una proporción del 0.33% por grupo de de edad de 1-4 años y en menores de 1 año, con un caso en cada grupo respectivamente.



El tipo Régimen de Salud con mayor cantidad de casos es el subsidiado con 161 seguido por el contributivo con 74, los no afiliados con 55 casos y en menor proporción los pertenecientes al régimen especial con 6 casos y tipo excepción con 1 caso.



Los municipios con mayor procedencia de casos son Cúcuta con 225 casos seguido por Villa del Rosario y Tibú con 14 casos cada uno, Los Patios con 14 casos, Ocaña con 6, El Zulia con 3 casos, los municipios de Chinácota, Chitagá,

 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander GOBERNACIÓN Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 15 de 77</b></p>

Durania, Cucutilla, El Tarra, Hacarí y Toledo con 2 casos respectivamente y otros municipios con 1 caso cada uno.

De los 297 casos reportados en el año 2012 por tuberculosis pulmonar fueron hospitalizados el 37.38% equivalente a 111 casos y no requirieron hospitalización el 62.62% equivalente a 186 casos. En el año 2012 una proporción del 5.72% (17 casos) con tuberculosis pulmonar fallecieron.

El tipo de ingreso de los pacientes notificados se encontró que la mayor proporción de casos son nuevos con un 90.23% equivalente a 268 pacientes, en segundo lugar se ubican 14 recaídas con un 4.71 %, posteriormente los abandonos al tratamiento con un 4.37% equivalente a 13 casos y los fracasos con un 0.67% que corresponden a 2 casos.

La información adicional muestra que solo 2 casos se encontraban en embarazo en las semanas de gestación 12 y 13 respectivamente, que solamente 257 casos recibieron consentimiento para la realización de la prueba de VIH de los cuales solo a 224 se la realizaron obteniéndose 17 resultados positivos para VIH/ SIDA, 135 negativos y 145 resultados son desconocidos.



Los datos de laboratorio muestran 276 pacientes a los cuales se les realizó baciloscopia, 39 con cultivo y 12 con histopatología. Como ayudas diagnósticas se tuvo en cuenta el cuadro clínico en 246 casos, el nexa epidemiológico en 38 casos, el criterio radiológico en 148, la prueba de Adenosina deaminasa (ADA) en 2 y la de tuberculina en 11.

El método de captación en 259 casos fue por medio de la consulta en servicio de salud, 29 casos por la Búsqueda Activa, y 9 casos por la investigación del contacto. La posible fuente de contagio en un 78.45% (233 casos) es desconocida, 11.78% (35 casos) por la comunidad y en menor proporción 9.76% (29 casos) fue en la familia o en el hogar. Solo se le realizó investigación de campo al 19.52% (58 casos) de los casos de TB pulmonar acorde a lo reportado en SIVIGILA.

#### • TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE

Con respecto a la **Tuberculosis Farmacorresistente** el departamento reporta 8 casos, 6 corresponden al sexo masculino y 2 al sexo femenino, el rango de edad es:



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 16 de 77</b></p>

de 21 a 70 años. Los municipios de procedencia son Cúcuta (6 casos) y Los Patios (2 casos), siendo la cabecera municipal el área de ocurrencia de los casos, el 50% de los casos el tipo de seguridad social es contributivo y el otro 50% es subsidiado, los 8 casos entran por confirmación de laboratorio y dos pacientes han sido hospitalizados, el tipo de tuberculosis en 7 casos es pulmonar y en un caso es extrapulmonar localizada en zona pleural. Según el antecedente de tratamiento, 5 casos fueron previamente tratados y 3 son casos nuevos.

Los datos de laboratorio muestra que se le realizó la baciloscopia a 6 casos, el cultivo a los 8 casos, la especie encontrada el M. tuberculosis, se les realizó también la prueba de sensibilidad a fármacos, dando como resultado resistente a uno o varios fármacos. La clasificación de los casos según tipo de resistencia es en 3 casos monorresistencia, en 1 caso polirresistencia y en 4 casos MDR. A los 8 casos se les realizó consejería para la prueba voluntaria de VIH, y se les realizó la prueba, el resultado fue negativo para estos casos.

El método de captación fue por consulta en el servicio de salud en 7 casos y en 1 caso en búsqueda activa, se ha realizado la investigación de campo pertinente a 4 casos, en el seguimiento de estos los pacientes inician tratamiento con un tipo de esquema Estandarizado.

### **MENINGITIS TUBERCULOSA**



Para este evento se encuentran reportados al sistema de Vigilancia en Salud Pública Departamental 7 casos, procedentes del municipio de Cúcuta.

5 casos pertenecen al sexo masculino, y 2 caso al sexo femenino, la edades oscilan entre los 30 y los 86 años, todos pertenecen al régimen de salud subsidiado. Según el tipo de caso, 5 entran por clínica y 2 por confirmación de laboratorio, los 7 casos requirieron hospitalización de los cuales un paciente falleció.

A estos pacientes se les realizó consentimiento informado para la prueba del VIH la cual salió no reactiva para 1 caso, coinfección VIH/Sida en 2 casos, y en los otros casos es desconocida, solo se le practicó baciloscopia a 5 casos e histopatología a 1 caso. Como otras ayudas diagnosticas se establecieron el criterio clínico, el criterio radiológico y tuberculina. El método de captación de los casos fue por



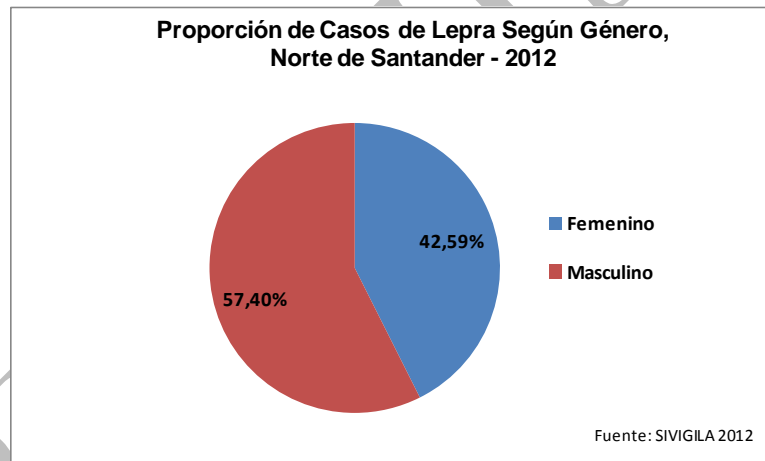


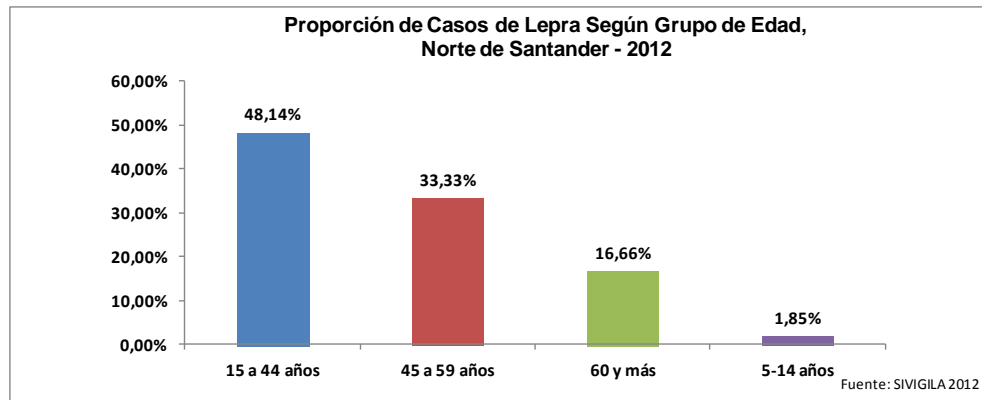
 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 17 de 77</b></p>

consulta al servicio de salud la posible fuente de contagio es desconocida y solo se le realizó a un caso investigación de campo.

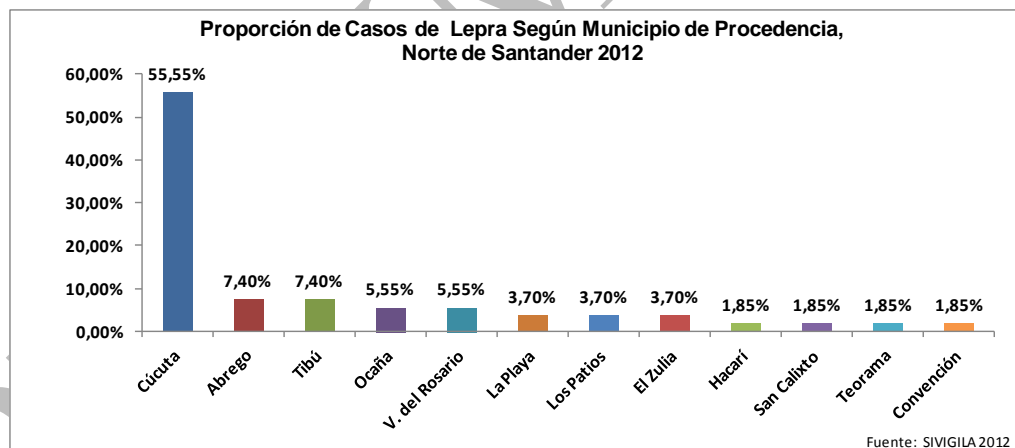
## LEPRA

El departamento reporta al SIVIGILA 54 casos de lepra en el año 2012, las edades oscilan entre los 8 y 81 años de edad, de los cuales el 42.59% (23 casos) pertenecen al sexo femenino y el 57.40%(31 casos) al sexo masculino, siendo el área de mayor ocurrencia de casos de lepra la Cabecera Municipal con una proporción del 68.51% (37 casos) y el área de menor ocurrencia de casos la zona centro poblado con el 12.96%(7 casos). El tipo de Régimen en Salud con mayor afiliación es el subsidiado con el 53.70%(29 casos) le sigue el contributivo con el 24.07%(13 casos), los no afiliados con el 20.37%(11 casos) y finalmente tipo régimen especial con el 1.85% equivalente a 1 caso.







La grafica muestra los grupos de edad de los pacientes con lepra notificados en el año 2012 encontrándose que la mayor proporción de casos están en el rango de edad de 15-44 años con un 48.14% equivalente a 26 casos, sigue el rango de 45-59 años con un 33.33% con 18 casos, finalmente los mayores de 60 años con una proporción de 16.66% que equivale a 9 casos, y en menor proporción el grupo de edad entre los 5 a 14 años con un 1.85% (1 caso).



Los municipios de mayor procedencia son Cúcuta con 30 casos, Abrego y Tibú con 4 casos respectivamente, Ocaña y Villa del Rosario con 3 casos, El Zulia, La Playa y Los Patios con 2 casos y otros municipio con 1 caso respectivamente. Solo un paciente estuvo hospitalizado de los 54 casos de lepra. Por tipo de ingreso el 92.59% equivalente a 50 casos son Nuevos y el 7.40% son Recidivas. La clasificación bacteriológica según la Baciloscopia es de 16 casos Paucibacilar y 38

 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 19 de 77</b></p>

casos Multibacilar, la clasificación final según resultado de la histopatología es de 13 casos Paucibacilar, 29 casos Multibacilar, 1 caso con otro diagnóstico y en 11 casos no se realizó. Los datos de laboratorio muestran que 41 casos les realizaron baciloscopia, y que 30 casos se les realizó biopsia. El resultado de la histopatología fue en 4 casos indeterminada, 12 casos tuberculoide, 2 casos dimorfa y en 12 casos lepromatosa.

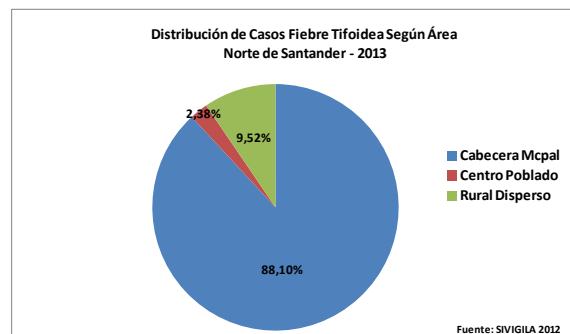
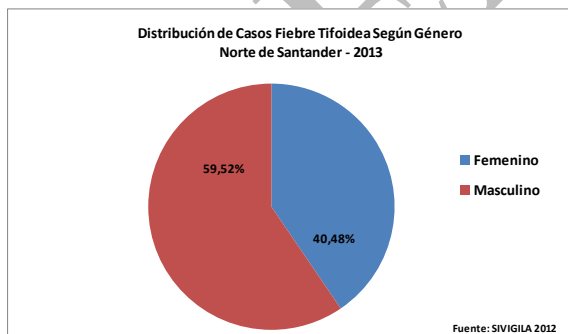
Cuando se evalúa el máximo grado de incapacidad el tipo de Grado cero presenta una mayor proporción de casos con un 53.70%(29 casos) del total de los casos, seguido Grado Uno con el 37.03%(20 casos) y Grado Dos con el 9.25%(5 casos). El 18.51% (10 casos) presentan reacción leprotica Tipo I, en un 5.55%(3 casos) Tipo II, y en una proporción mayor del 75.92% (41 casos) no presentan ninguna reacción leprotica.

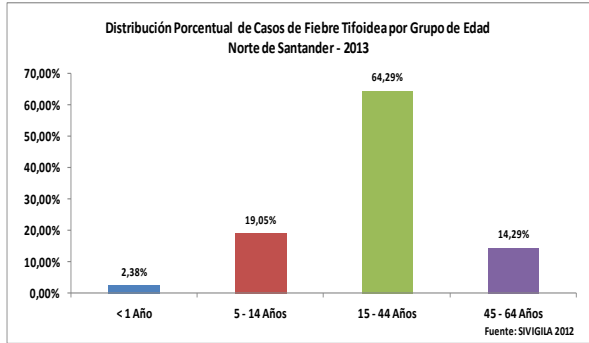
El método de captación en 40 casos fue por consulta en servicios de salud, 13 casos por medio de la búsqueda activa y 1 solo caso por investigación de contacto. De los 54 casos de lepra presentados en el año 2012 solo a 10 casos se les realizó su respectiva investigación de campo según lo registrado en SIVIGILA.

#### 4. Comportamiento de los eventos de factores de riesgo ambiental

##### FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA

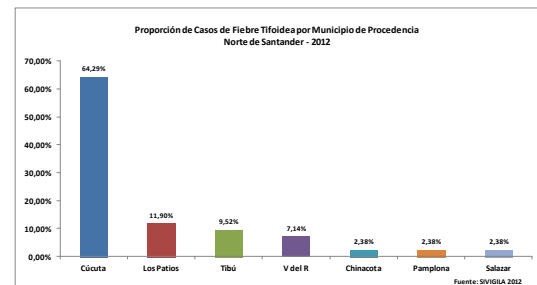
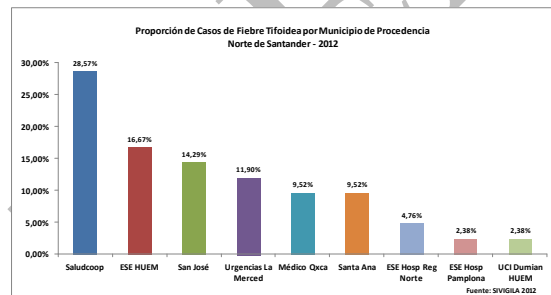
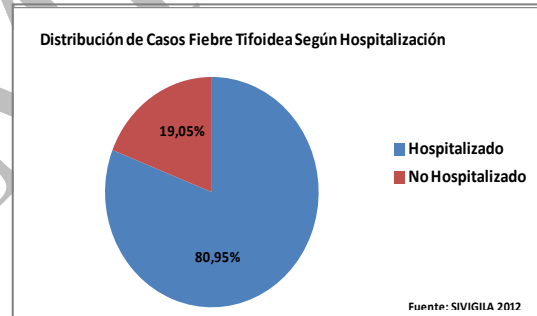
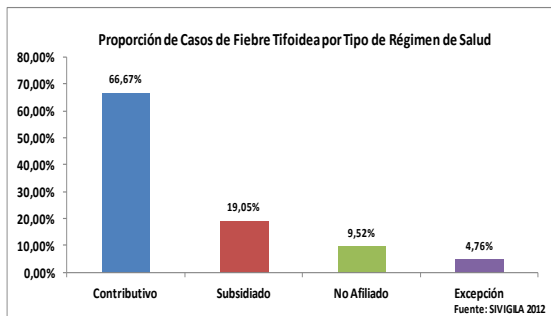
##### FIEBRE TIFOIDEA







Norte de Santander reporta un total de 42 casos positivos para fiebre tifoidea confirmados a través de hemocultivo y/o coprocultivo, el género que se vio más afectado fue el masculino con el 59.52% de los casos, estos casos proceden en mayor número según área de la cabecera municipal, seguido por pacientes procedentes de centros poblados y área rural dispersa, el grupo

de edad más afectado es el 15-44 años con el 64.29% de los casos, cabe resaltar que los menores de 15 años representan el 21.43% de los registros en SIVIGILA y se han incrementado los casos en el grupo de edad de 45-64 años, también es importante mencionar que en la presente vigencia no se registraron casos en el grupo de edad de mayores de 65 años.



Acorde a la notificación el 66.67% de los casos pertenecen al régimen contributivo y son procedentes de en su mayoría del área metropolitana (Cúcuta, Los Patios y Villa del Rosario), el porcentaje de hospitalización por este evento es de 80.95%, el 100%

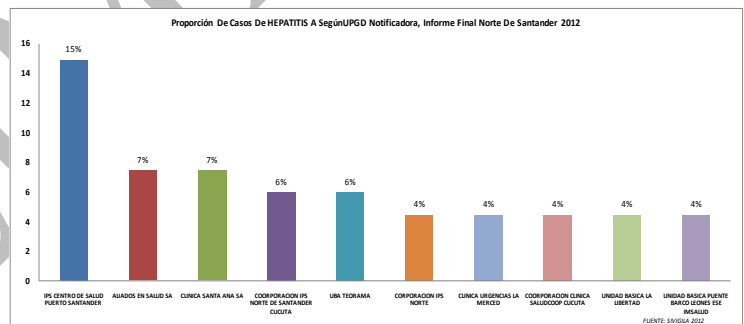
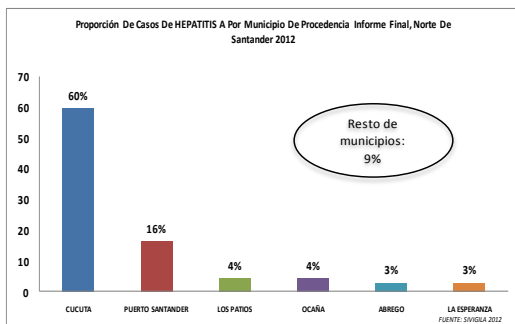


 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Norte de Santander GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 21 de 77</b></p>

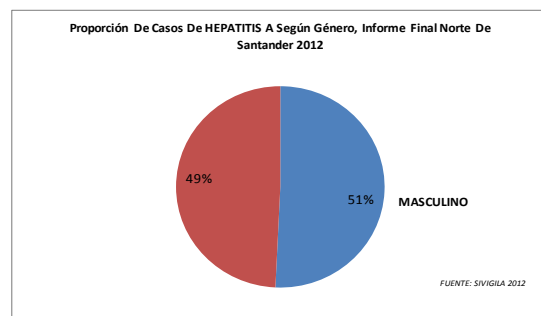
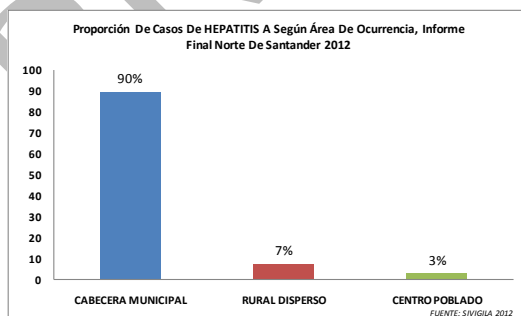
de los casos reportados por fiebre tifoidea su condición final es vivo, las UPGDs como Saludcoop, Hospital Universitario Erasmo Meoz, Clínica san José y Urgencias La Merced aportan al sistema de vigilancia en salud pública Departamental el 71.43% de los casos el restante aportan a la notificación el 28.56% de los casos.



## HEPATITIS A

La mayor proporción de casos notificados para Hepatitis A en el año 2012, la realiza el Municipio de Cúcuta con un 60% del total del Departamento, seguido de municipios de área metropolitana (P. Santander 16% y Los Patios 4%), y en menor proporción municipios de la provincia: Ocaña con un 4%, Abrego 3% y La Esperanza un 3% del total de casos notificados. El 9% restante corresponde a otros municipios del Departamento que registraron 1 caso durante el año 2012. La IPS que más casos notificó fue Puerto Santander siendo la única institución de salud de este municipio seguido por otras IPS de Cúcuta con 7 y 6%, la UBA de Teorama también reporta el 6% y en menor proporción las demás IPS graficadas:

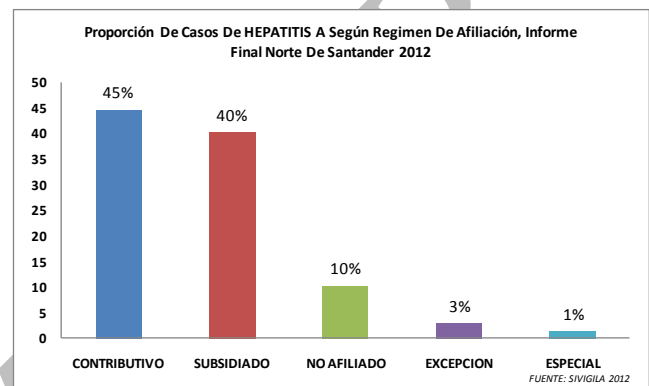
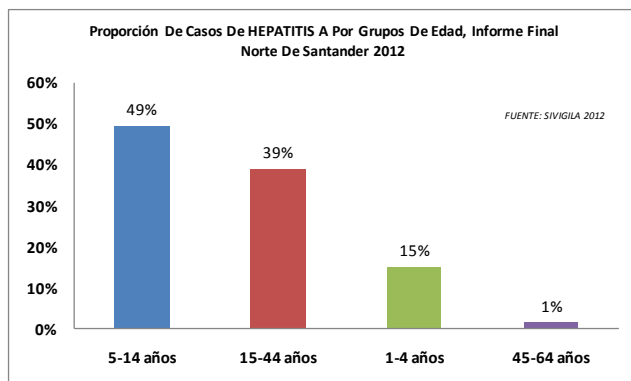


El 90% de los casos son de la cabecera municipal, el 7% pertenecen al área rural disperso y un 3% a centros poblados.



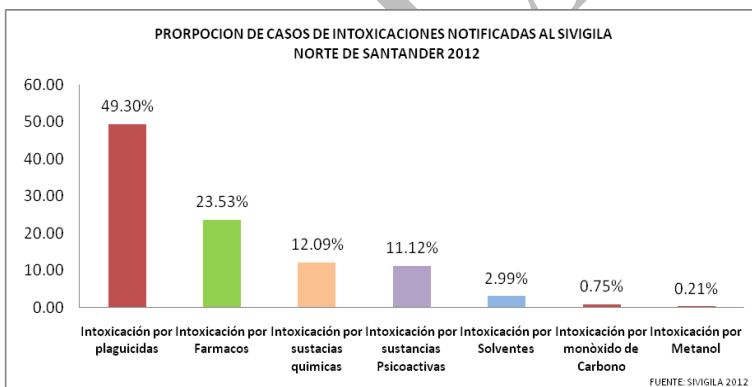
 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Norte de Santander GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 22 de 77</b></p>

El 51% de los casos son de sexo masculino y un 49% del sexo femenino, no siendo muy notoria la diferencia, la mayoría de casos reportados ocurrieron en niños y niñas de 5 a 14 años con un porcentaje del 49%, seguidos por el grupo de 15 a 44 años con un 39%, de 1 a 4 años en un 15% y sólo un 1% corresponde a población de 45 a 64 años.



En cuanto al régimen de afiliación la mayoría de casos notificados corresponden al régimen contributivo en un 45%, régimen subsidiado en un 40%, y en menor proporción los no afiliados al sistema en un 10%, excepcional en 3% y régimen especial el 1%.

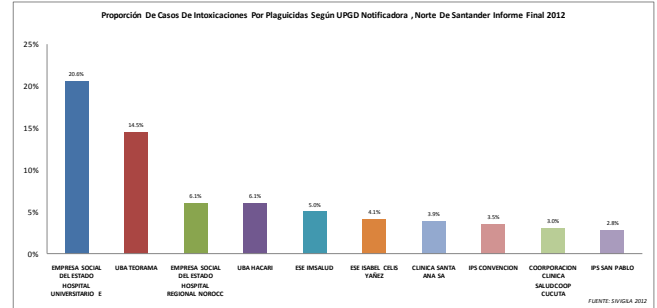
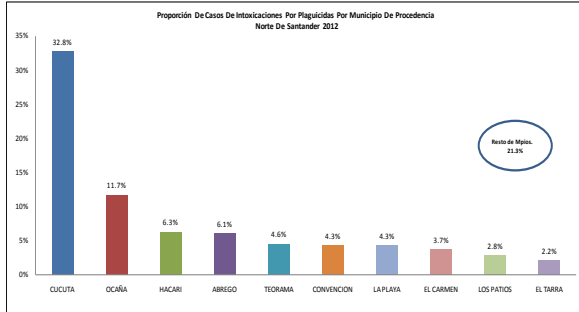
## INTOXICACIONES



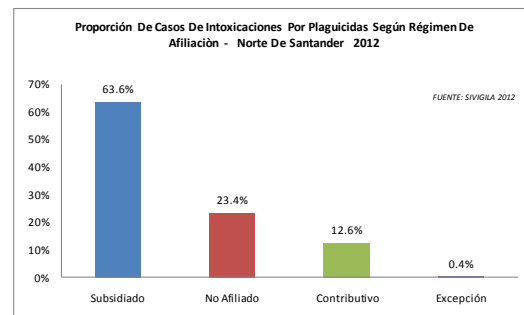
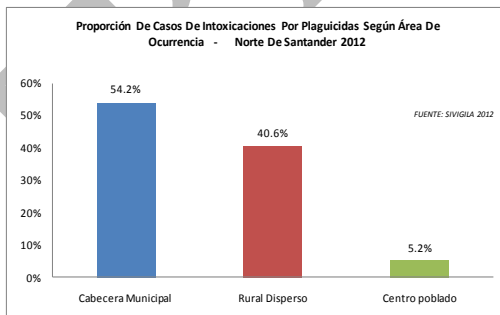
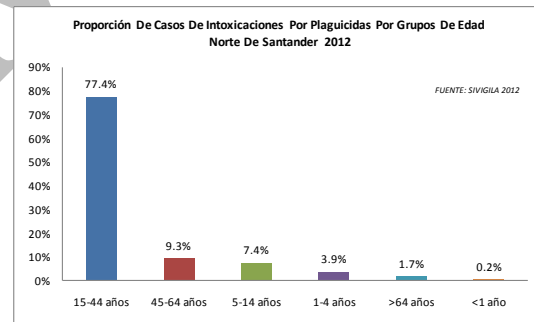
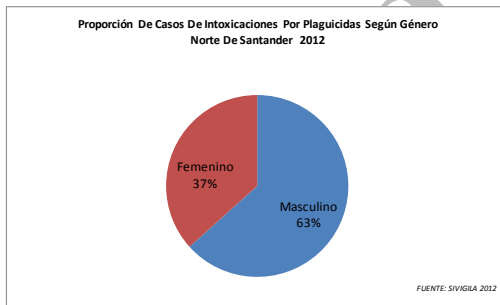
Según el tipo de intoxicación reportado al SIVIGILA, se puede observar que en mayor proporción se encuentran las Intoxicaciones por plaguicidas en un 49%, seguido de intoxicación por farmacos en un 23%, intoxicación por sustancias químicas un 12%, intoxicación por sustancias psicoactivas 11%, y intoxicación por solventes 3%, y en menos de 1% por monóxido de carbono e intoxicación por metanol.



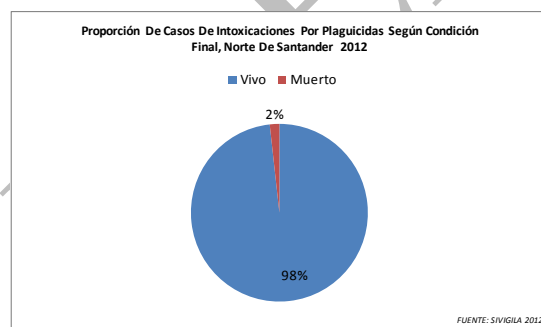
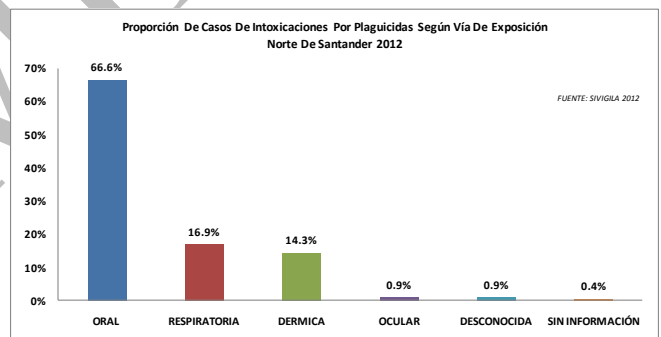
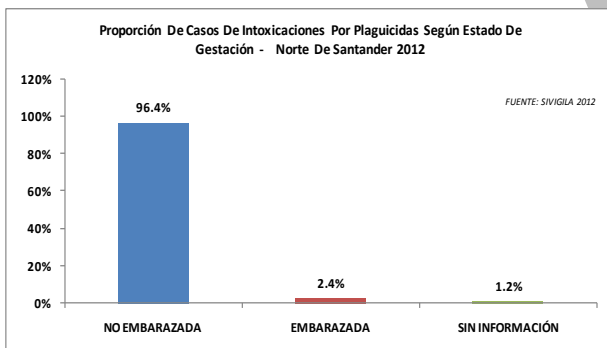
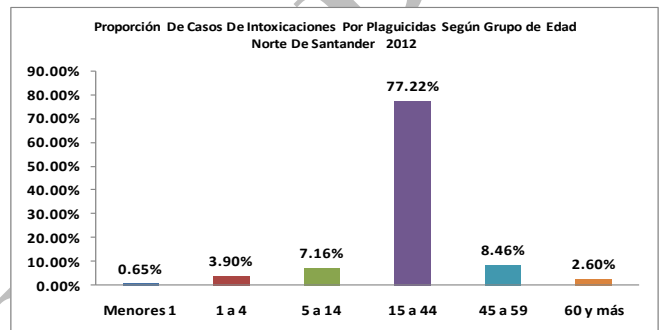
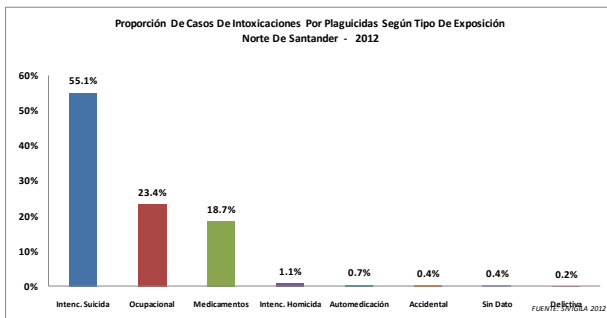
## INTOXICACION POR PLAGUICIDAS



El 32,8% de los casos fueron notificados por el municipio Cúcuta, Ocaña reporta el 12%, Abrego y Hacari 6%, Teorama 5%, Convención, La Playa y El Carmen 4%, el resto por debajo del 3%. El 21% de los casos fueron notificados por la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz, seguido del 15% por la UBA Teorama, ESE Hospital regional Occidente y UBA Hacari 6%, ESE IMSALUD 5%, ESE Isabel Celis Yañez, la Clínica Santa Ana y la IPS Convención en un 4%, las demás instituciones en menor proporción por debajo de los 15 casos notificados en el año 2012.



La mayor proporción de casos notificados corresponden al sexo masculino en un 63% y un 37% femenino; el grupo de edad más afectado es el de 5 a 14 años con un 77%, de los cuales el 54% vive en el área urbana y un 41% rural disperso. El régimen de afiliación con más proporción de casos es el subsidiado con el 64%, seguido del no afiliado con el 23% y el contributivo un 13%.

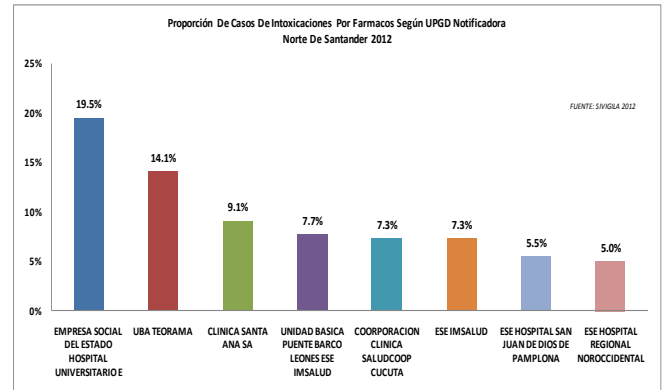
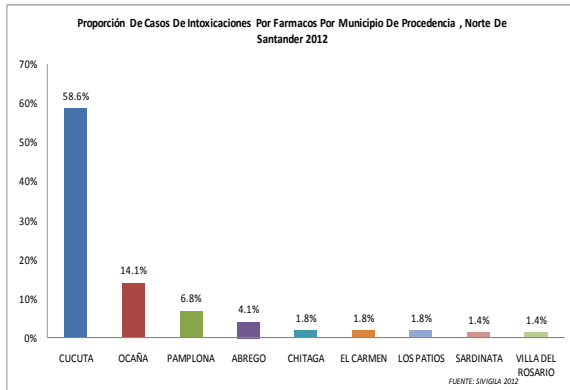


El 55% de los casos reportados de intoxicación por plaguicidas son de intencional suicida, seguidos de ocupacional con un 22% y medicamentos en un 15%. La vía de exposición más frecuente es la oral con un 67%, respiratoria en un 17% y dérmica en un 14%. El 96% de los casos no estaban en embarazo, y el grupo de edad más afectado es el de 15 a 44 años en un 77%. El 98% de los casos tienen condición final vivos, el 2% de los casos fallecieron.

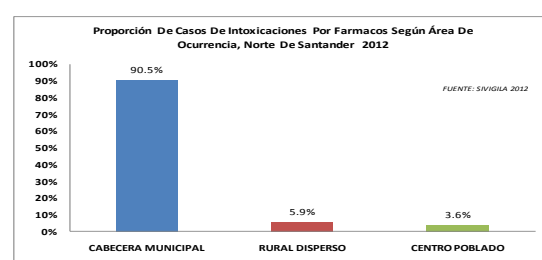
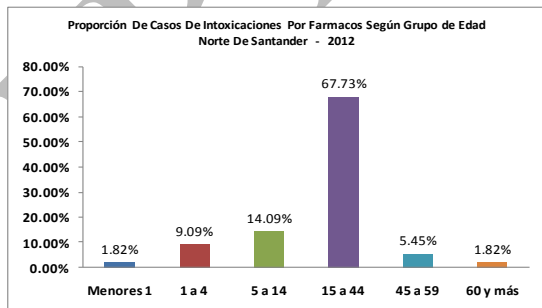
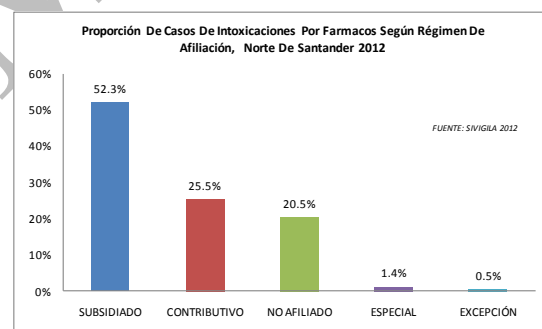
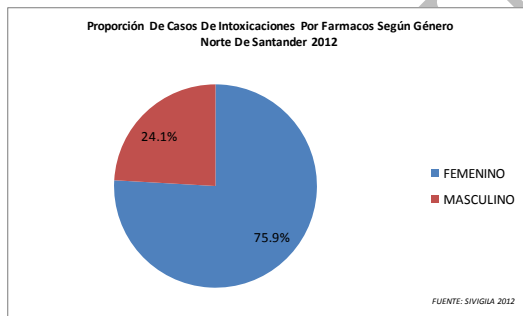






## INTOXICACION POR FARMACOS

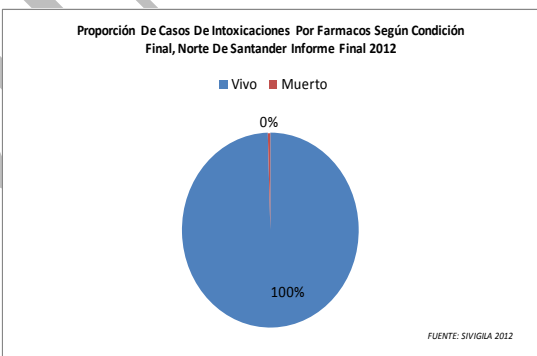
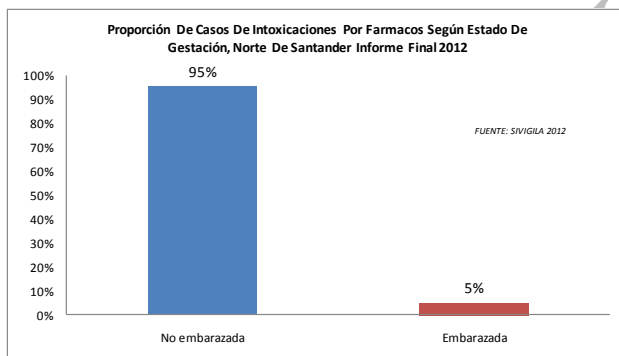
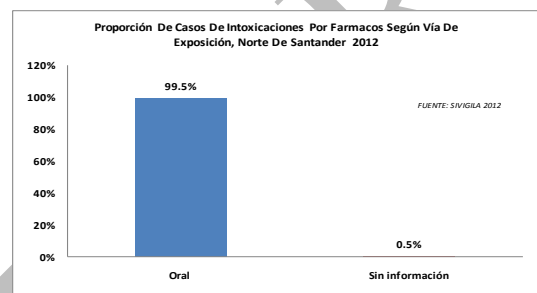
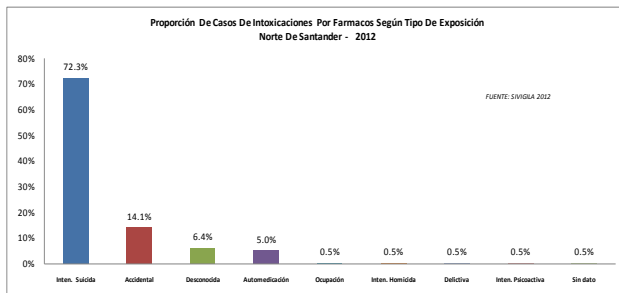


El 59% de los casos reportados al SIVIGILA en la vigencia 2012 son del municipio de Cúcuta, Ocaña 14%, Pamplona 7%, Abrego 4% y el resto por debajo de los 5 casos notificados. Las IPS que mas notifican son la ESE Hospital Erasmo Meoz el 20%, UBA Teorama 14%, Clínica Santa Ana 9% UBA Puente Barco de Leones 8%, Clínica Saludcoop y la ESE IMSALUD 7%.



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Norte de Santander GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 26 de 77</b></p>

El 76% de los casos reportados corresponden al sexo femenino y el 24% son del sexo masculino. El grupo de edad más afectado es el de 15 a 44 años con un 68% de casos. Según el tipo de afiliación el 52% es del régimen subsidiado, 26% del régimen contributivo, 21% son población no afiliada. El 91% de los afectados reside en la cabecera municipal.



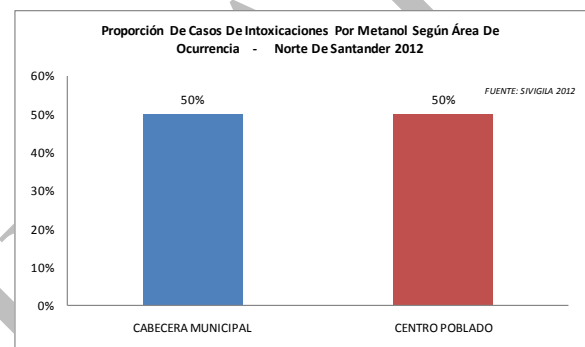
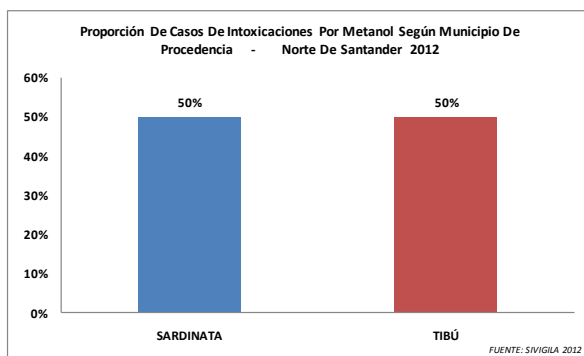
El tipo de exposición más frecuente para el evento es intencional suicida con un 72%, accidental 14%, las demás por debajo del 6%. La vía de exposición más frecuente es oral con un 99.5%. El 95% de los casos fue en no embarazadas y el 100% con condición final vivo.



## INTOXICACION POR METANOL

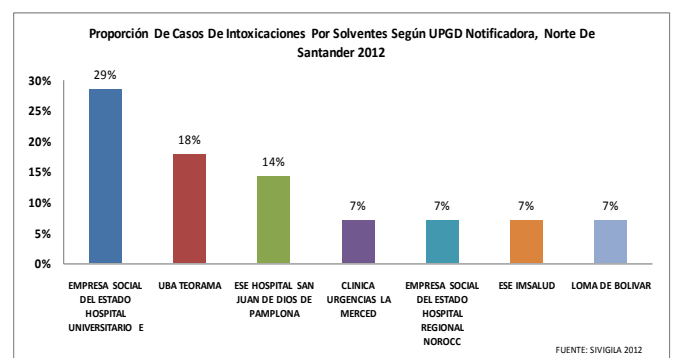
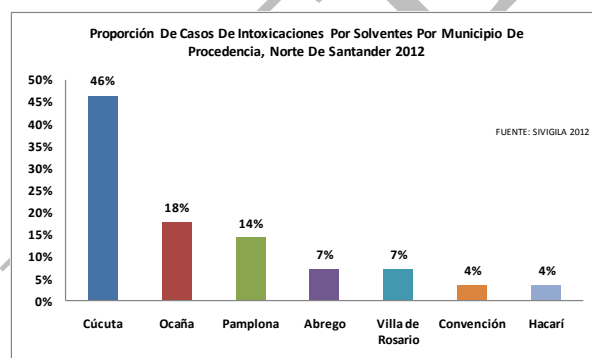
La proporción de casos de intoxicación por metanol es del 50% para cada uno de los municipios de Sardinata y Tibú, así mismos el 50% ocurrieron en cabecera municipal y un 50% en centro poblado.

El 100% de los casos fueron notificados por la ESE Hospital Regional Norte, y



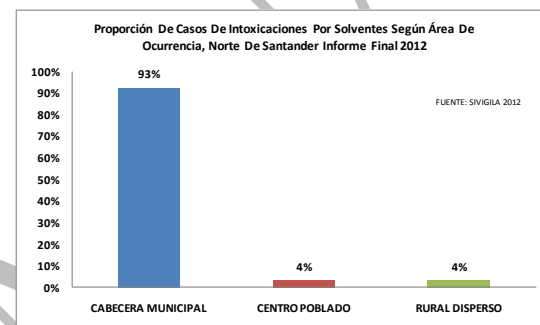
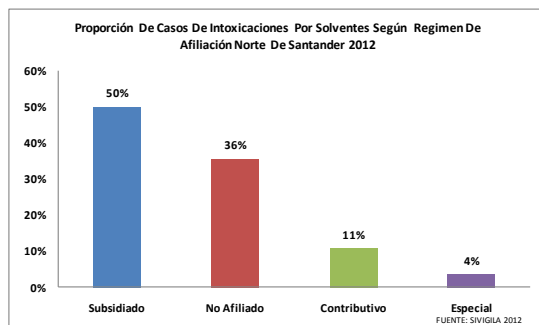
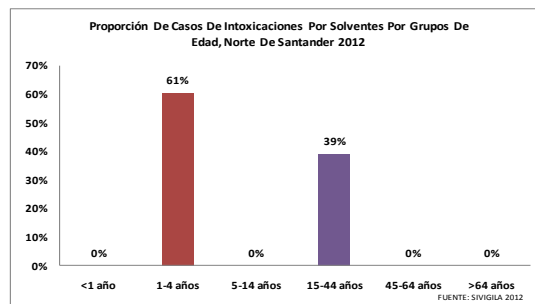
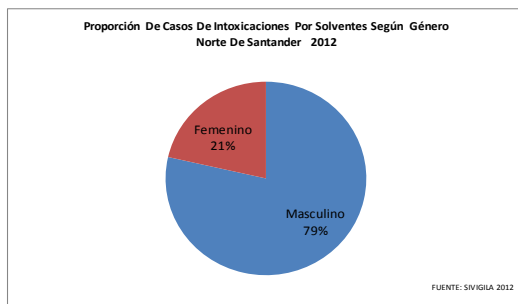
todos ocurrieron en sexo masculino, así mismo el 100% no presentaba ningún tipo de afiliación al sistema, el grupo de edad más afectado es el de 15 a 44 años, la condición final del 100% de los casos ese vivo.

## INTOXICACION POR SOLVENTES

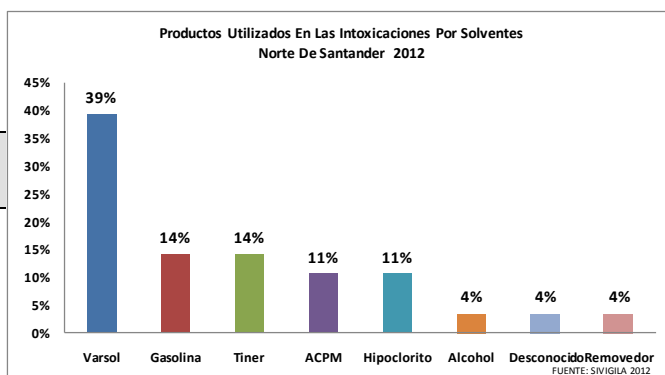
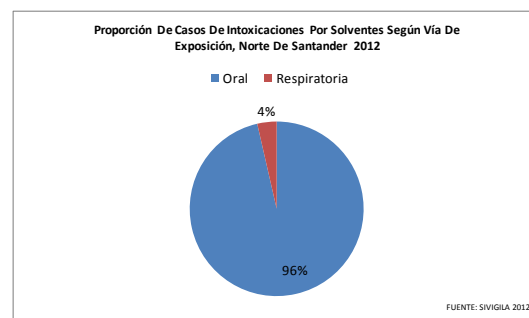
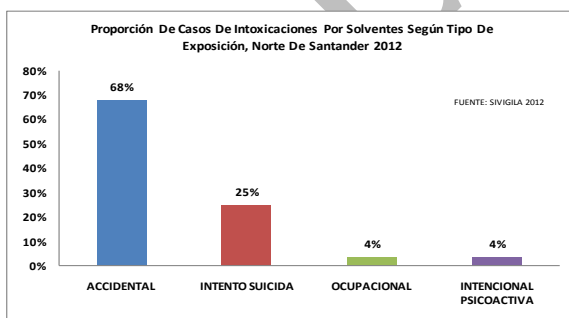


Las intoxicaciones por solventes en un 46% fueron notificadas por Cúcuta, seguido de Ocaña con un 18%, Pamplona 14%, Abrego y Villa del Rosario el 7%, Convención y Hararí un 4%. La UPGD con mas reporte de casos fue la ESE



Hospital Erasmo Meoz en un 29%, UBA Teorama 18%, ESE Hospital de Pamplona 14% y las demás por debajo del 7% de casos notificados.



La mayor proporción de caos ocurrió en el sexo masculino en un 79%, el grupo de edad mas afectado fue el de 1 a 4 años con un 61% de los casos reportados, seguido del de 15 a 44 años con un 39%. El 50% de la población corresponde al régimen de salud subsidiado, seguido en un 36% del no afiliado y en un 11% contributivo. El 93% de los casos tienen ocurrencia en la cabecera municipal y el 4% para centro poblado y rural disperso respectivamente.



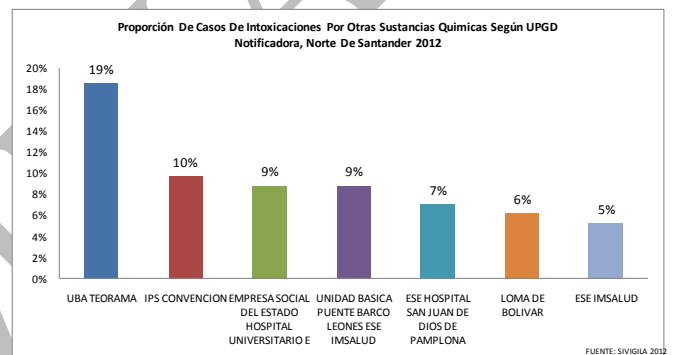
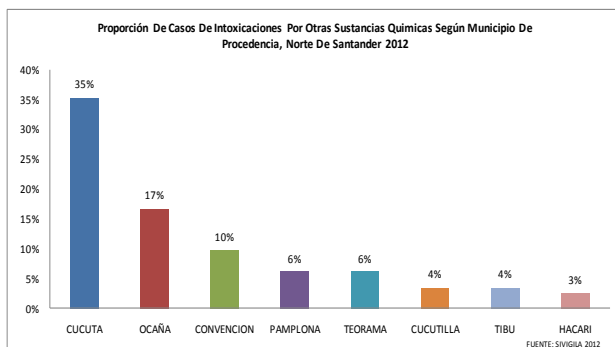
El 68% de los casos fueron de tipo accidental, seguidas de un 25%.

 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Norte de Santander GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 29 de 77</b></p>

intencional suicida, y 4% ocupacional e intencional psicoactiva cada uno respectivamente. El 96% de los casos sucedió vía oral, y los productos más usados fueron el varsol en un 39%, seguido de gasolina y tiner en un 14%, ACPM e hipoclorito en un 11% y un 4% para alcohol, removedor y sustancia desconocida.

El 100% de las mujeres reportadas no se encontraban en embarazo, y no se presentaron mortalidades por este evento.

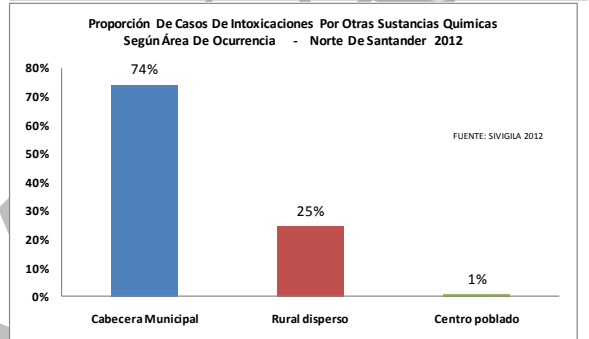
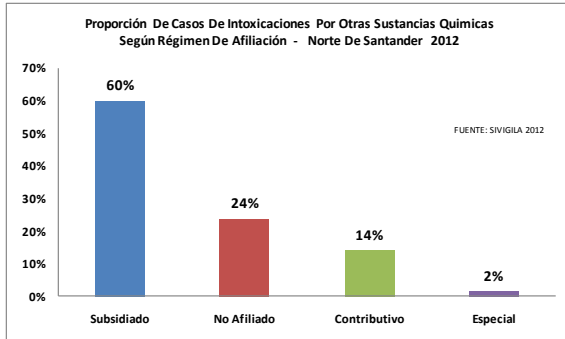
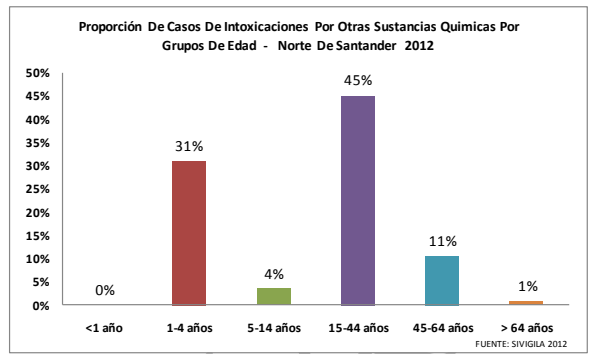
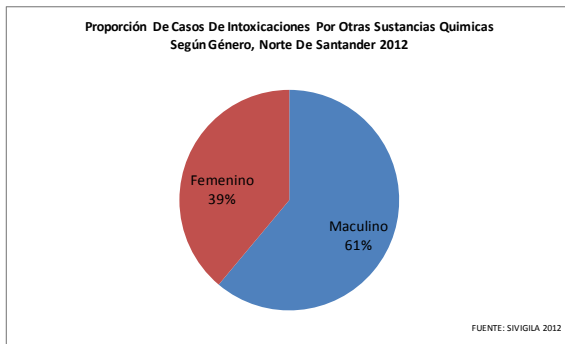
### INTOXICACION POR SUSTANCIAS QUIMICAS



El 35% de los casos notificados corresponden al municipio de Cúcuta, seguido de Ocaña con un 17%, Convención 10%, Pamplona y Teorama en un 6%, y Cucutilla, Tibú y Hacari en un 4%.

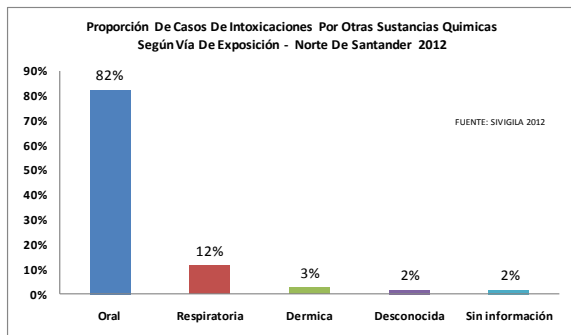
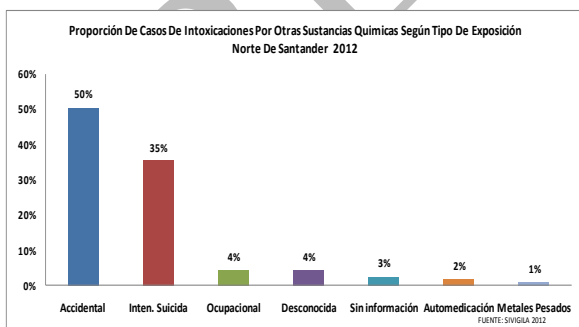
La UPGD con mayor proporción de caos notificados es la UBA Teorama con un 19%, seguida de la IPS Convención con un 10%, la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz y la UBA Puente Barco de Leones en un 9%, la ESE Hospital de Pamplona con un 6% e IMSALUD con un 5%.

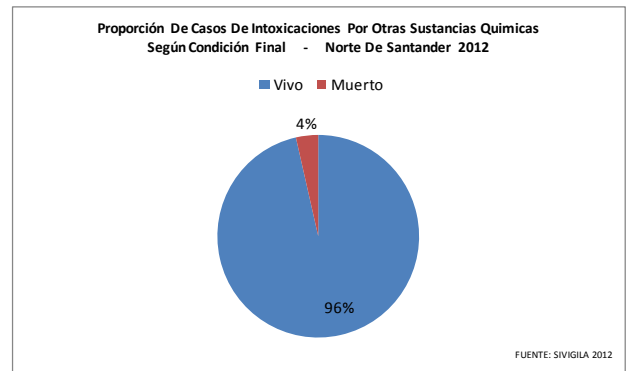
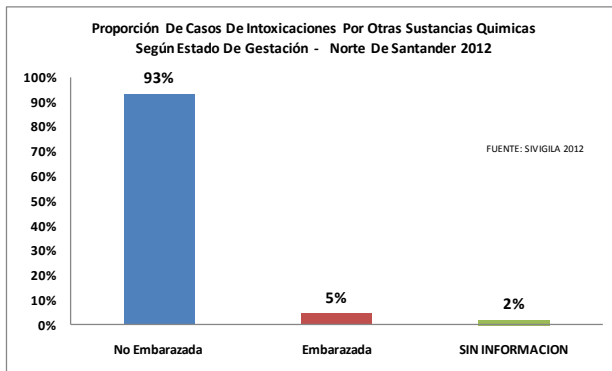




El 62% de los casos reportados con de sexo masculino, un 39% del sexo femenino; el 45% de los casos reportados corresponden a población de 15 a 44 años, el 31% de 1 a 4 años, el 11% de 45 a 64 años, 4% de 5 a 14 años y 1% mayor de 64 años.

En cuanto al régimen de afiliación el 60% son subsidiados, el 24% no afiliado, 14% son del régimen contributivo; así mismo según la ocurrencia un 74% corresponde a cabecera municipal y el 25% a rural disperso.

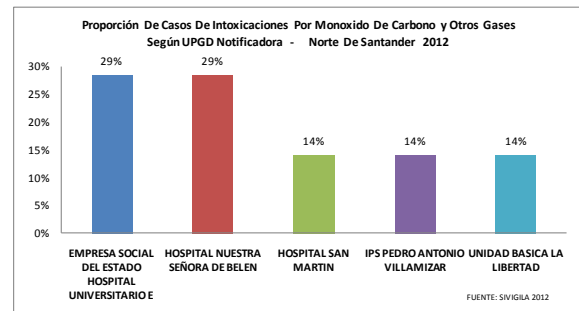
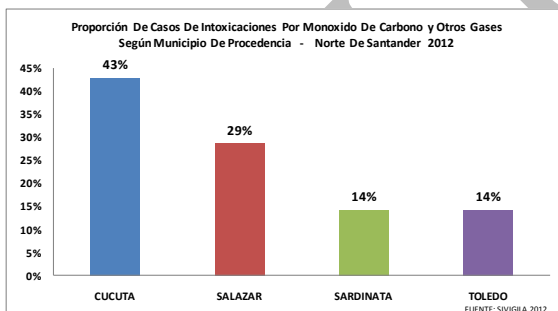




Según el reporte al SIVIGILA el 50% de los casos fue de tipo accidental, seguido de un 35% intencional suicida, 4% ocupacional o desconocía y el resto en menor proporción. El 82% de las intoxicaciones fue por vía oral, 12% respiratoria, 3% dérmica, y 2% desconocida y sin información respectivamente.

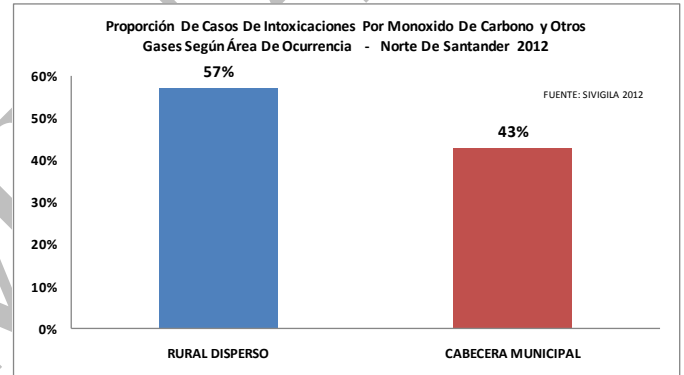
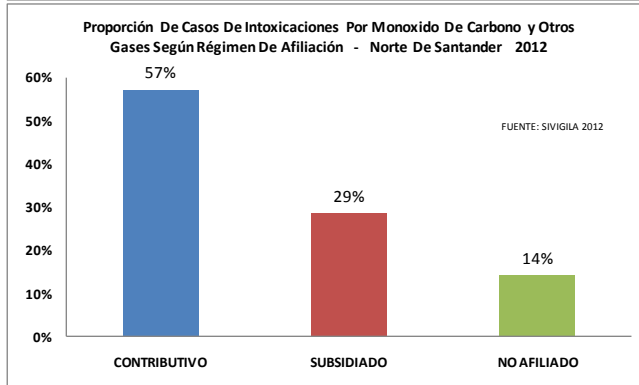
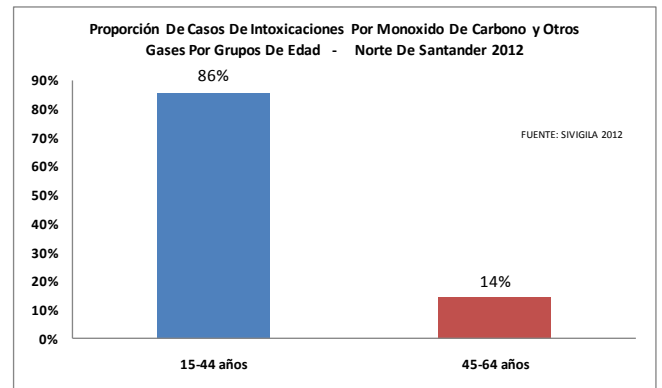
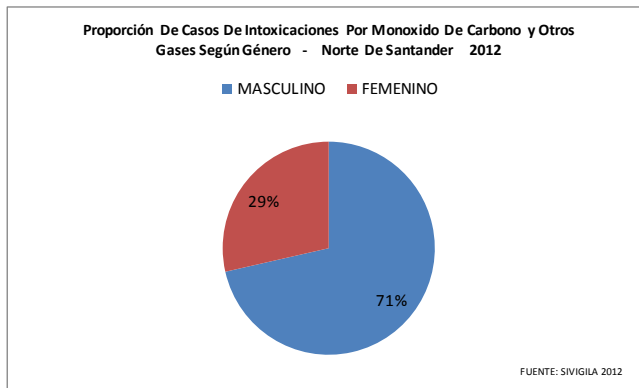
El 93% de los casos reportados no se encontraban en estado de embarazo, un 5% en gestación y 2% sin información. El 96% de los casos tienen condición final vivo y un 4% fallecieron.

## INTOXICACION POR MONOXIDO DE CARBONO Y OTROS GASES

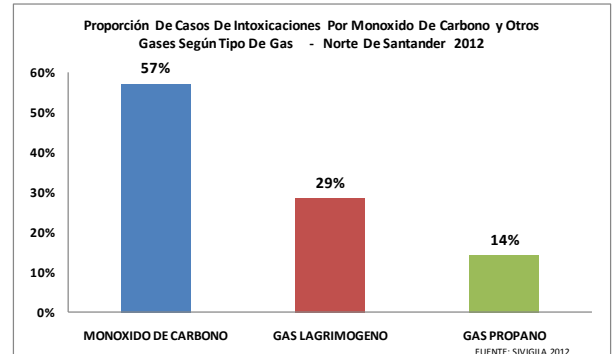
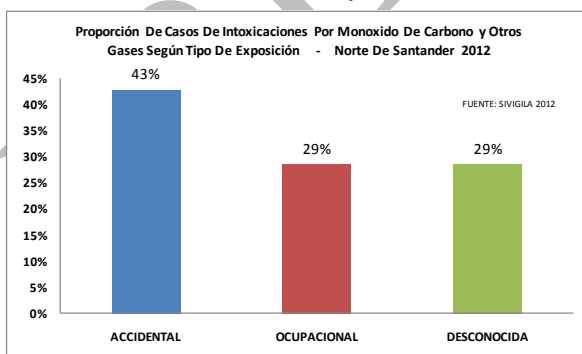


El 43% de los casos de intoxicación por monóxido de carbono y otros gases fueron notificados por el municipio de Cúcuta, seguido por Salazar en un 29%, Sardinata y Toledo con un 14%. La ESE Hospital Erasmo Meoz y Hospital Nuestra Señora de Belén reportaron el 29% de los casos, seguidos del Hospital San Martín, Hospital Pedro Antonio Villamizar y UBA La Libertad con un 14%

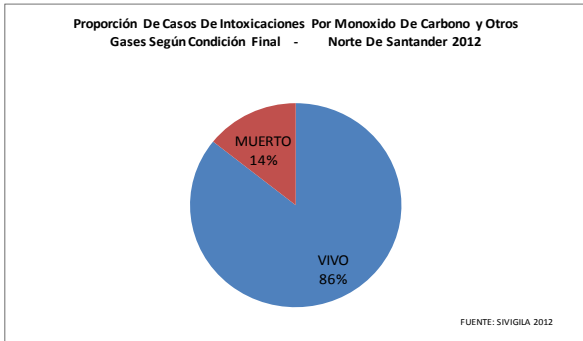




El 71% de los casos ocurrieron en el género masculino, y el 86% fueron en el grupo de edad de 15 a 44 años, seguido del 14% de 45 a 64 años. El régimen de afiliación más afectado es el contributivo con un 57%, seguido del subsidiado en un 29% y un 14% no afiliados. El 57% de los casos ocurrieron en rural disperso y un 43% en cabecera municipal.

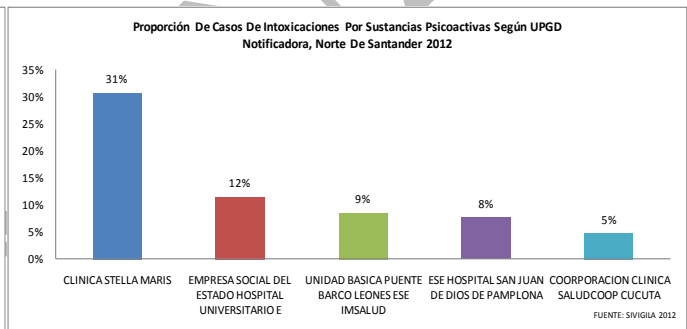
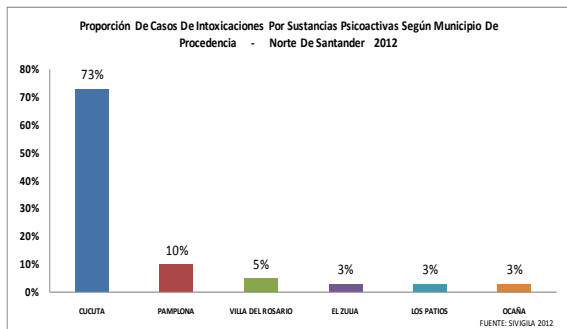




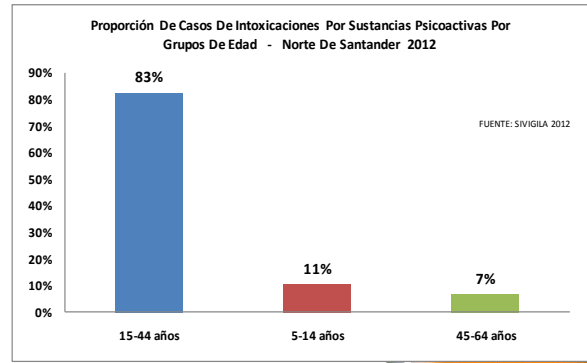
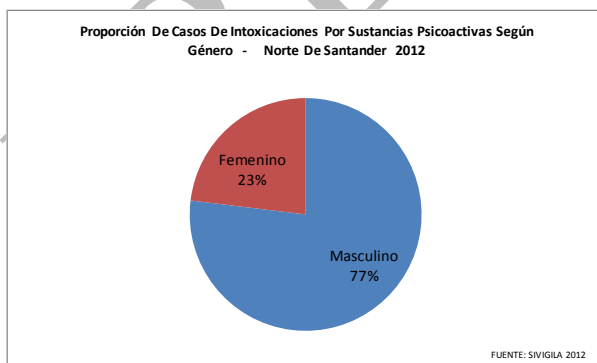


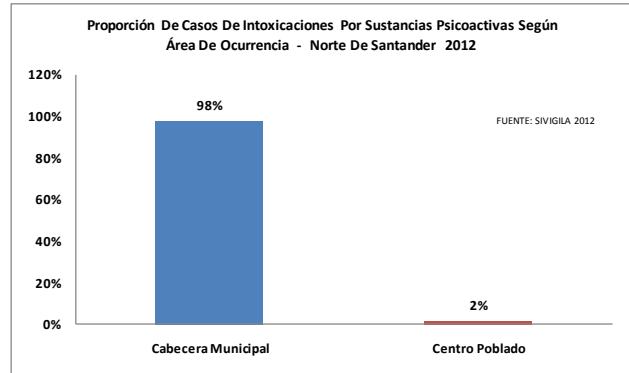
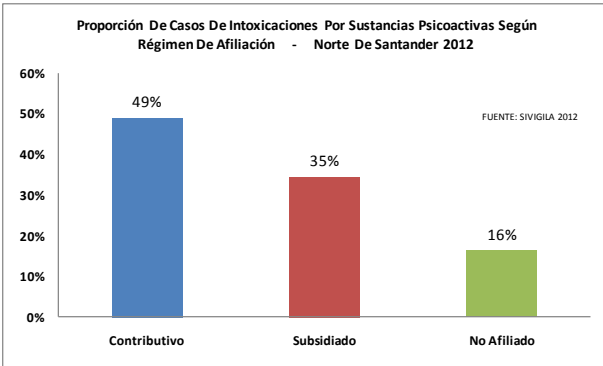
El 43% de las intoxicaciones fue de tipo accidental, seguida de un 29% ocupacional o desconocida. El 57% ocurrió por monóxido de carbono, 29% por gases lacrimógenos y un 14% debido a gas propano. El 86% tienen condición final vivo, y el 14% fallecieron. El 100% de los casos se dieron por vía respiratoria y el 100% de mujeres no se encontraban embarazadas.

## INTOXICACION POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

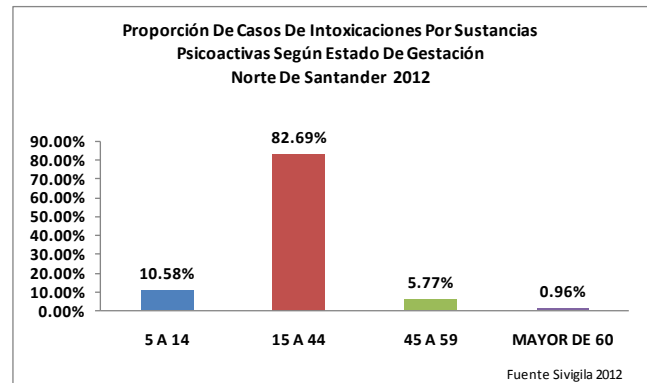
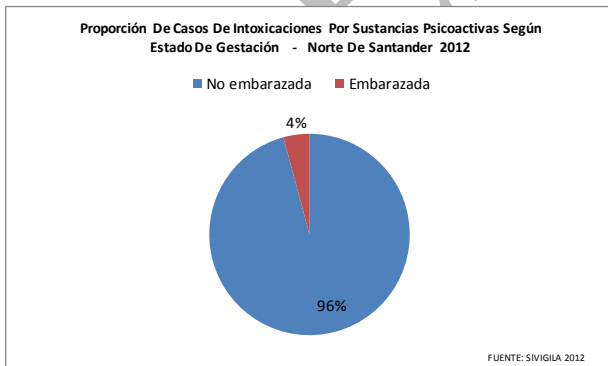
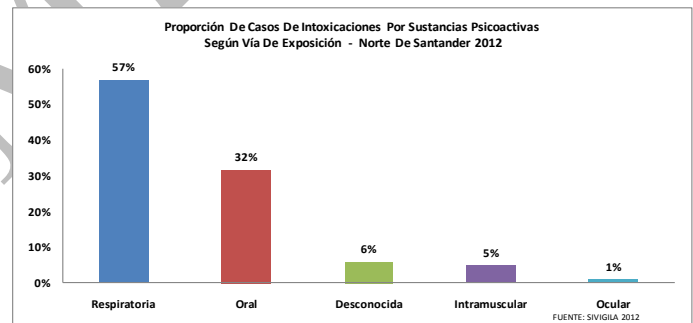
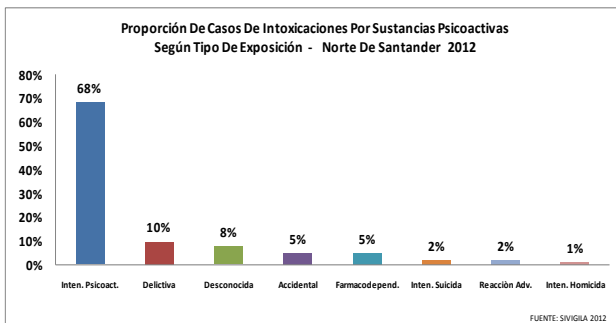




El 73% de los casos fueron notificados por el municipio de Cúcuta, en menor proporción Pamplona con un 10% seguido de Villa del Rosario, Los Patios y Ocaña con un 3% cada uno. La clínica Stella Maris reporto el 31% de los casos, seguido por la ESE Hospital Erasmo Meoz con un 12% y en menor proporción la UBA Puente Barco de Leones, ESE Hospital de Pamplona y Clínica SALUDCOOP.





El 77% de las intoxicaciones ocurrieron en el género masculino y un 83% fueron en el grupo de edad de 15 a 44 años, seguido del grupo de 5 a 14 años con un 11% y el 7% de 45 a 64 años. El 49% de los casos pertenecen al régimen contributivo, 35% al subsidiado y un 16% no afiliado. La ocurrencia en un 98% fue e cabecera municipal y 2% centro poblado.





 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 35 de 77</b></p>

Según el tipo de exposición el 68% de los casos fue de tipo intencional psicoactiva, un 10% delictiva, 8% desconocida y el resto en menor proporción por debajo del 5%. La vía más utilizada fue la respiratoria en un 57% de los casos, seguida de la oral en un 32%, desconocida 6%, intramuscular 5% y ocular 1%. El 4% de los casos ocurridos en mujeres se encontraban en embarazo, de las cuales el 83% se encuentran en el grupo de edad de 15 a 44 años, un 11% de 5 a 14 años y un 6% de 45 a 59 años.

PRELIMINAR

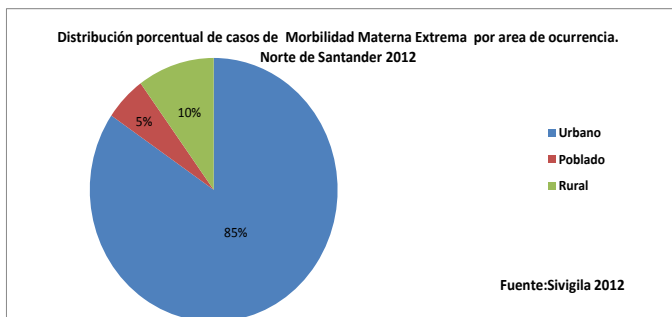


 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 36 de 77</b></p>

## 5. Comportamiento de los eventos de ITS, Morbilidad Materna Extrema, Mortalidad Materna, Perinatal y Bajo peso al nacer

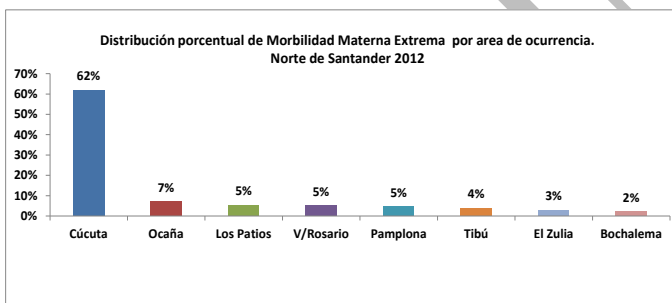
### MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

Durante el año 2012 se reportó al SIVIGILA 239 casos de los cuales un caso se presentó en el rango de 5-14 años (0.1%) y en el rango de 15-44 años, 238 casos (99.9%).



De los 239 casos de Morbilidad Materna Extrema, 202 que corresponde al (85%), ocurrió en el área urbana, 24 casos que corresponde al (10%) ocurrió en el área rural y 13 casos que equivale al (5%) en el centro poblado.



Fuente: Sivigila 2012



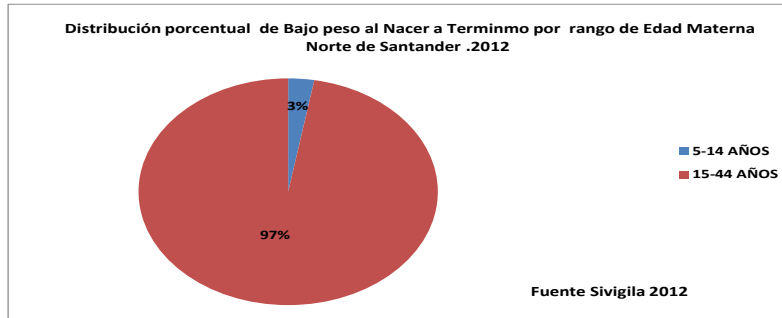
El mayor número de casos de Morbilidad Materna Extrema se presentó en el municipio de Cúcuta con 148 casos que corresponde al (62%), Ocaña con 17 casos que corresponde al 7%, los Patios con 13 casos que corresponde al (5%), Villa del Rosario con 12 casos (5%), Pamplona con 11 casos

que equivale al (5%), resto de municipios reportaron menos de 10 casos, equivalente a menos del (4%). De los 239 casos reportados al SIVIGILA como MME, se descartaron 6 casos.



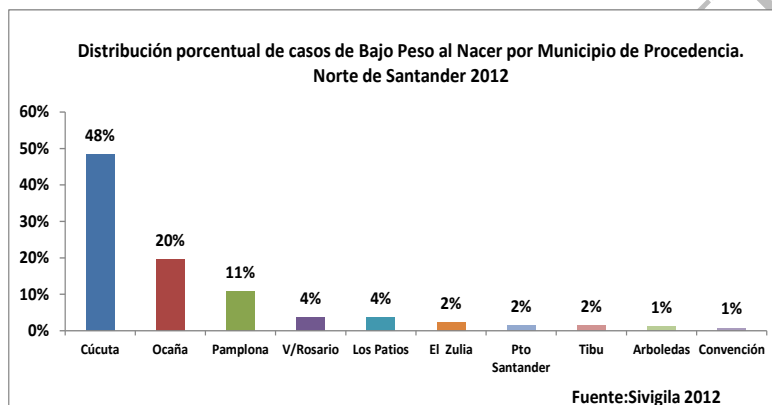
 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 37 de 77</b></p>

## Bajo Peso al Nacer a Término



Durante el año 2012 se reportó al SIVIGILA 250 casos de Bajo Peso de los cuales 7 casos que corresponden al 3% la edad materna estaba en el rango de 5-14 años y 243 casos que corresponde al 97% el rango de edad materna era

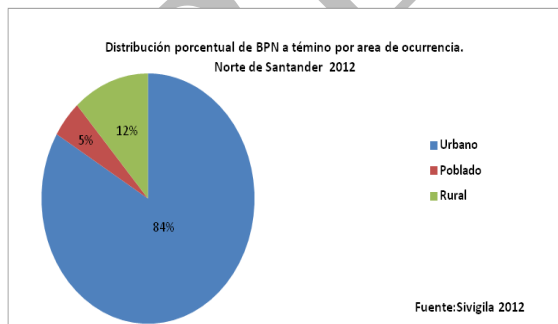
de 15-44 años.



Los Municipios con mayor número de casos de Bajo Peso fueron; Cúcuta con 121

Casos que corresponde al 48 %, seguido por Ocaña con 49 casos (20%) y Pamplona con 27 casos (11%). Villa del Rosario y los Patios reportaron cada uno 9 casos que corresponde al 4%, El Zulia con 6 casos que



equivale al 6%. El resto de municipios reportaron menos de 5 casos, correspondiente a 2 y 1% respectivamente.



Por área de ocurrencia el mayor número de casos de Bajo Peso al Nacer a Término se presentó en la urbana con 209 casos que corresponde al 84%, seguido por el área rural con 29 (12%), y el centro poblado con 12 casos que equivale al 5%.

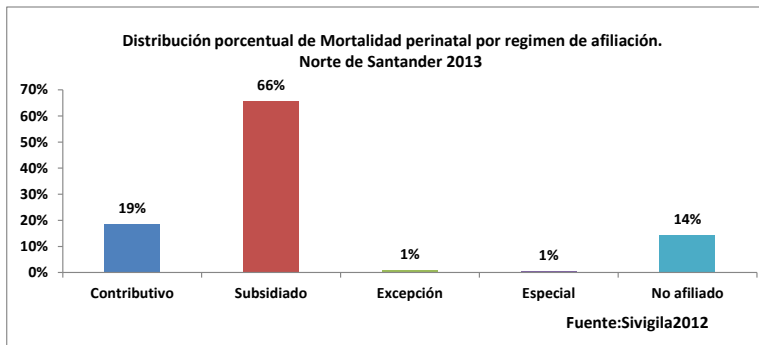
La concordancia entre Sivigila y Estadísticas vitales de Bajo Peso al Nacer



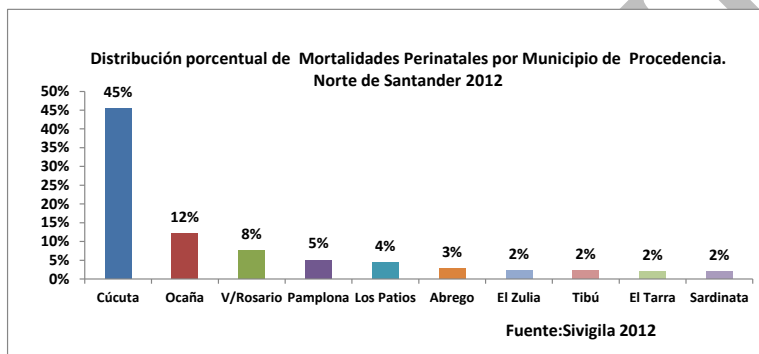
 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Norte de Santander GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 38 de 77</b></p>

fue en el primer trimestre de 39.4%, en el segundo trimestre de 65.54% y en el tercer trimestre de 51%.

## MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA

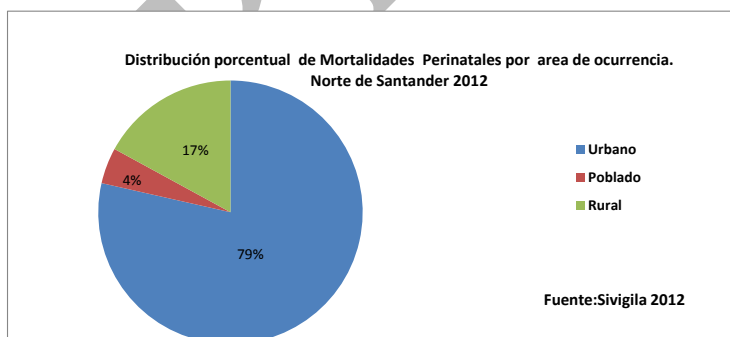


De 317 Mortalidades perinatales y Neonatal Tardía 303 casos (96%) ocurrieron en gestantes cuyo rango de edad estaba entre 15-44 años, 10 casos en el rango de 5-14 años (3%) y 5 casos en el rango de edad de 45-59 años (1%).



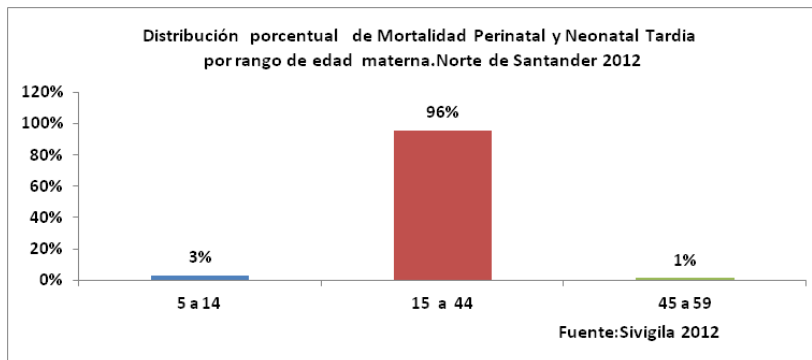
Por municipio de procedencia la mortalidad perinatal se presentó en mayor proporción en Cúcuta con 144 (45%), Ocaña con 38 casos que corresponde al 12%, Villa del Rosario con 24 casos que corresponde al 8%, Pamplona con 16 casos que equivale al 5%, Los Patios con 14 casos

que equivale al 4%, el resto de municipios reportaron menos de 10 casos, correspondiendo menos de 5% a cada uno.



Por área de ocurrencia el mayor número de casos de Mortalidades Perinatales se presentó en el área Urbana con 249 casos que corresponde al (79%), en el área rural 54 casos que corresponde al (17%) y el centro poblado con 14 casos que equivale al (4%).

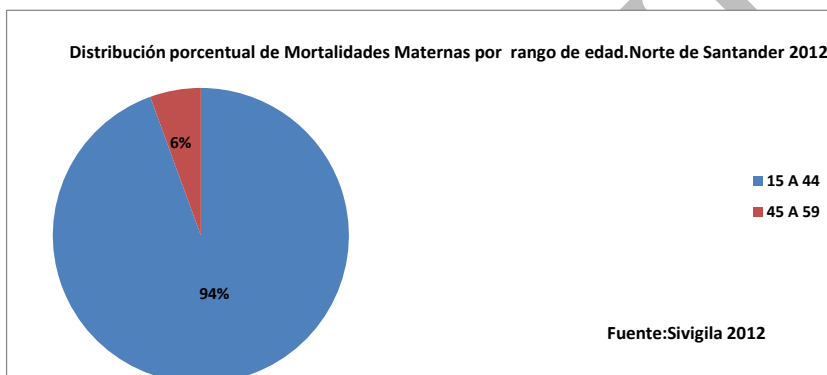




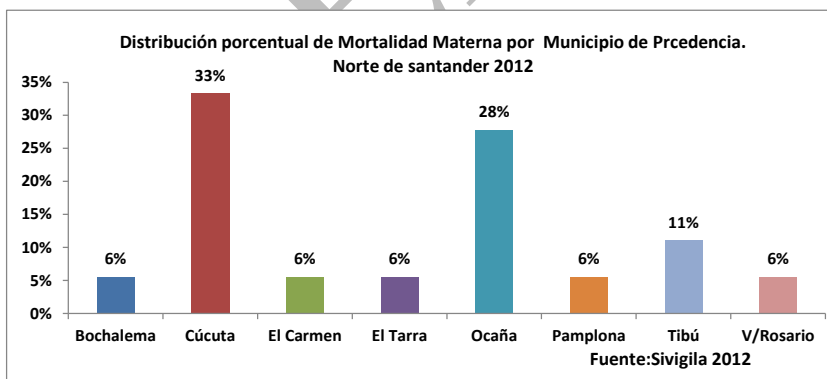
La mortalidad perinatal se presentó en mayor proporción en las usuarias afiliadas al régimen Subsidiado con 208 casos que corresponde al (66%), en el contributivo se presentó 59 casos equivalente al 19%, en las no afiliadas 45 casos (14%), en las afiliadas a los regímenes de excepción y especial se presentó 3 y 2 casos correspondiente al (1%) cada uno.

las no afiliadas 45 casos (14%), en las afiliadas a los regímenes de excepción y especial se presentó 3 y 2 casos correspondiente al (1%) cada uno.

## MORTALIDAD MATERNA



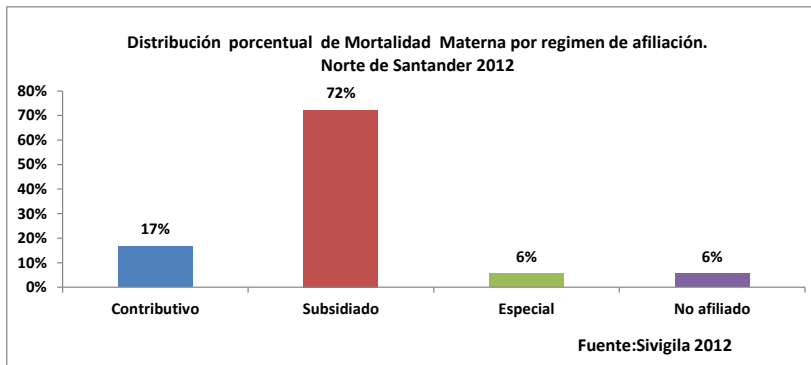
Durante el año 2012 se reportó al SIVIGILA 18 Mortalidades Maternas de las cuales 17 casos que corresponde al (94%) estaban en el rango de edad de 15-años; en el grupo de 45-59 años solo se reportó un caso (1) equivalente al (6%).



Por Procedencia los municipios que reportaron el mayor número de casos fueron Cúcuta con 6 casos que equivale al (33%), Ocaña con 5 casos que corresponde al (28%), Tibú con 2 casos que equivale al (11%), los municipios



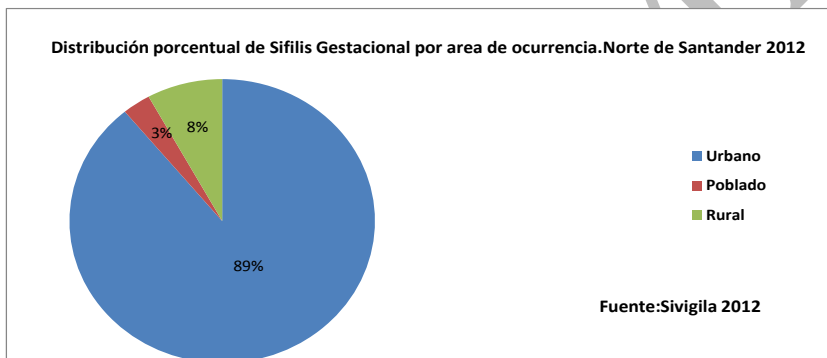
Bochalema, el Carmen, el Tarra Pamplona y Villa del Rosario reportaron 1 caso que corresponde al (6%) para cada uno.



El mayor número de Mortalidades Maternas se presentó en las usuarias afiliadas al régimen subsidiado con 13 casos que corresponde al (72%), El contributivo con 3 casos que equivale al (17%) y los regímenes especial y

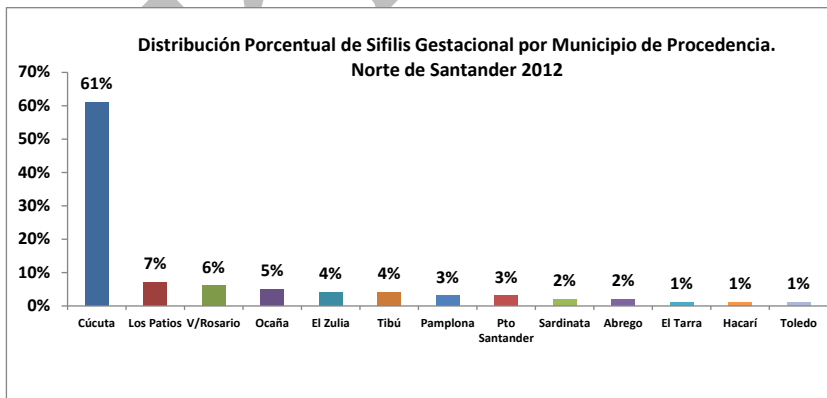
no afiliado cada uno con un caso que corresponde al (6%).

### SIFILIS GESTACIONAL



Durante el año 2012 se reportó al SIVIGILA 100 casos de Sifilis Gestacional, de los cuales 89 proceden del área urbana (89%), 8 casos del área rural (8%) y 3 del centro poblado (3%).



Fuente: Sivigila 2012



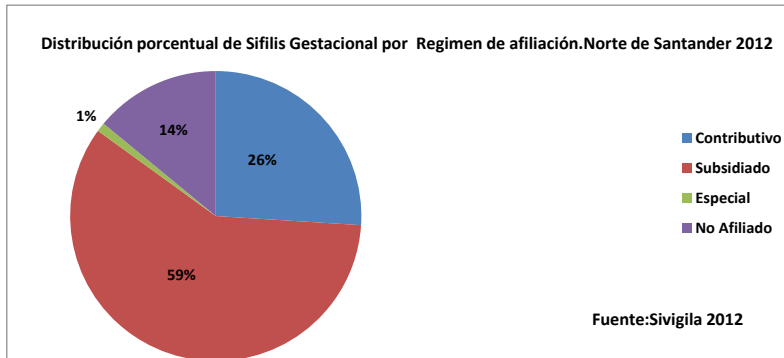
El municipio de Cúcuta reportó el mayor número de casos por procedencia con 61 casos que corresponde al (61%) Los Patios con 7 casos (7%), Villa del Rosario 6 casos (6%), Ocaña 5 casos (5%),





 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 41 de 77</b></p>

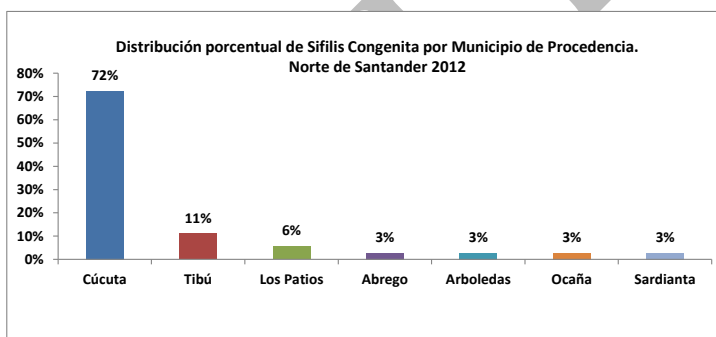
resto de municipios presentaron menos de 5 casos.



Por Régimen de Afiliación el mayor número de casos se presentó en el subsidiado con 59 casos correspondiente al (59%), el contributivo con 26 casos equivalente al (26%), No afiliado 14 casos correspondientes al (14%) y Especial con 1 caso (1%).

## SIFILIS CONGENITA



Durante el año 2012 se reportó al SIVIGILA 36 casos de Sífilis Congénita de los cuales 26 casos corresponden a Cúcuta, equivalente a (72%), 4 casos a Tibú, correspondiendo al (11%); 2 casos a los Patios equivalente al (6%) y los municipios de Abrego, Arboledas, Ocaña, Sardinata con 1 caso, equivalente al (1%) para cada uno.

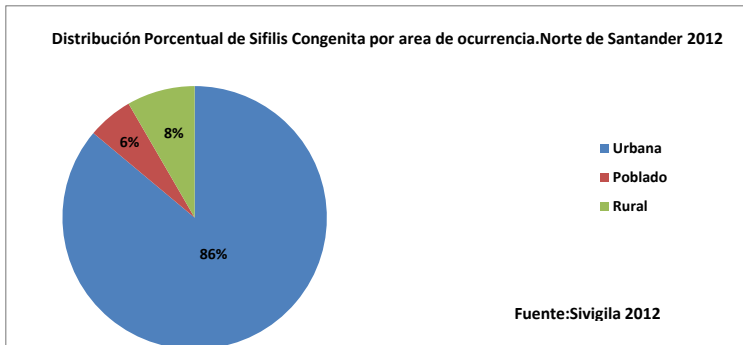


Fuente: Sivigila 2012

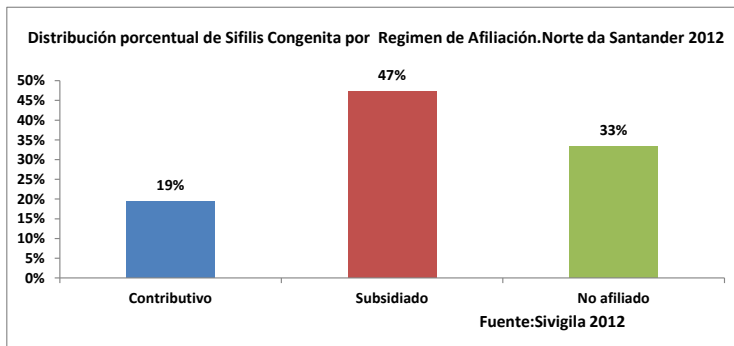
El mayor número de casos de Sífilis Congénita se presentó en el área urbana con 31 casos que equivale al (86%), en el área rural 3 casos ((8 %) y en centro poblado 2 casos (6%)



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Norte de Santander GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 42 de 77</b></p>

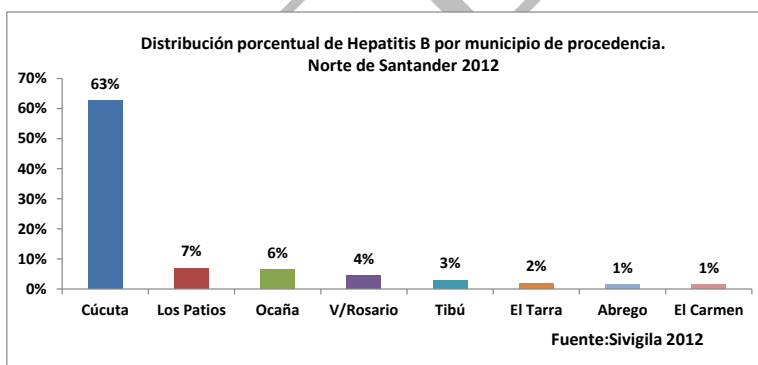


Por Régimen de Afiliación, el Subsidiado presentó 17 casos de Sífilis congénita, equivalente al (47%), seguido por los no afiliados con 12 casos, correspondiente a (33%) y el Contributivo con 7 casos, que representa el (19%).



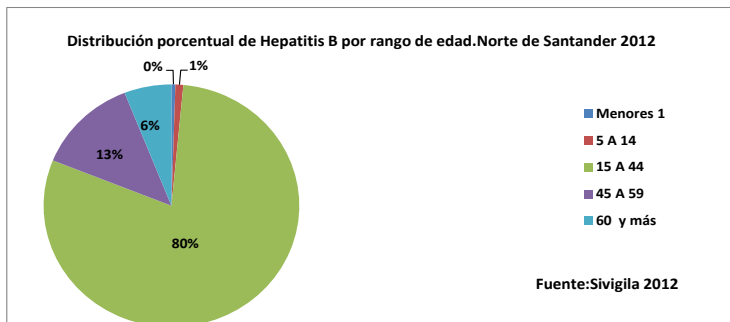
De los 36 casos reportados de Sífilis Congénita notificados al SIVIGILA, 3 casos fueron descartados.

## HEPATITIS B

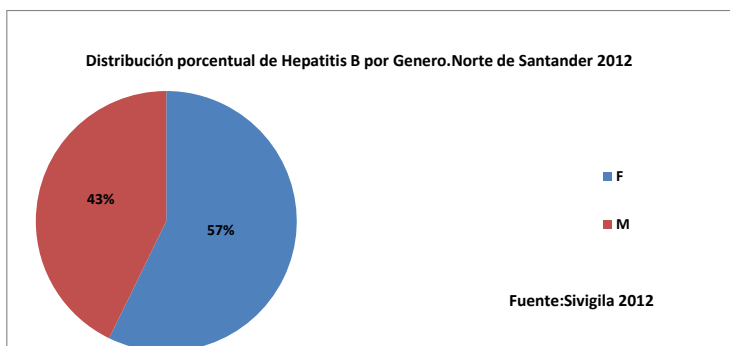


De Hepatitis B durante el año 2012, se reportó al Sivigila 201 casos, siendo Cúcuta el municipio con mayor número 126 equivalente al (63%) seguido por el municipio de los Patios con 14 casos que corresponde al (7%), Ocaña con 13 casos equivalente al (6%), Villa del Rosario con 9 casos que corresponde al (4%), Tibú con 6 casos equivalente al (3%), el resto de municipios con menos de 5 casos, equivalente a menos del (2%) para cada uno.

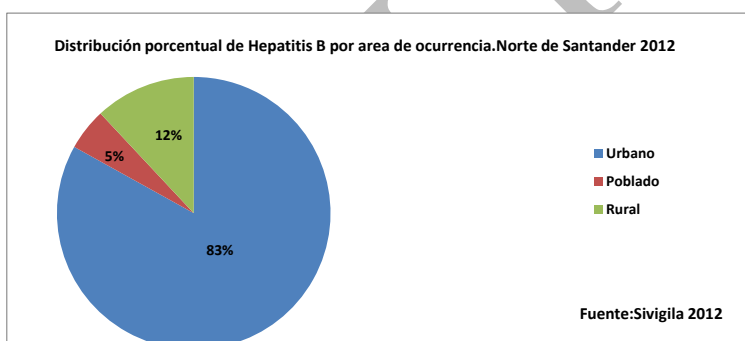




Por rango de edad el más afectado por Hepatitis B fue el de 15-44 años con 160 casos que representan el (80%), seguido por el rango de 45-59 años con 26 casos que equivalen al (13%), el rango de 60 y más años con 12 casos que equivale al (6%) y el rango de menores de un año con 1 caso equivalente a menos del (1%).





El género más afectado por Hepatitis B en el año 2012 fue el Femenino con 115 casos que equivale al (57%), el Masculino con 86 casos equivalente al (43%).



La Hepatitis B se presentó en mayor proporción en el área urbana con 167 casos que corresponde al (83%), seguido por el área rural con 24 casos que corresponde al (12%) y en el centro poblado 10 casos equivalente al (5%).

De los 201 casos de Hepatitis B reportados al Sivigila en el año 2012, dos (2) casos fueron descartados. 3 casos de hepatitis B fueron reportados como fallecidos al Sivigila en el 2012.



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Norte de Santander GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 44 de 77</b></p>

## HEPATITIS C

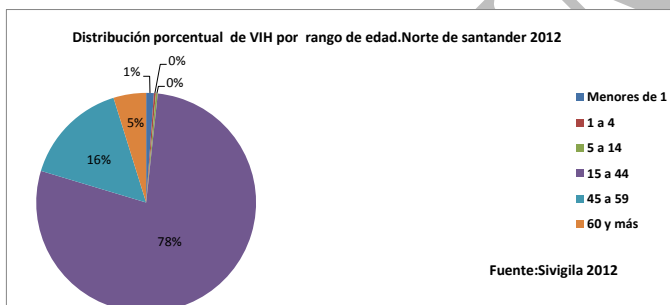
En el año 2012 se reportó al SiviGila 2 casos de Hepatitis C, de los cuales 1 caso se presentó en el rango de edad de 15-44 años (50%) y 1 caso en el rango de 45-59 años (50%).

Por municipio de procedencia 1 caso corresponde a Cúcuta (50%) y 1 caso de Sardinata (50%).

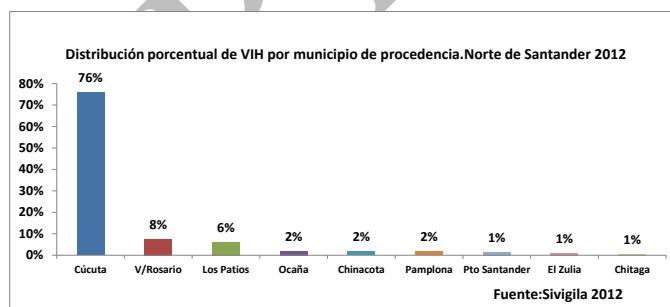
Los dos (2) casos de Hepatitis C, están afiliados al régimen contributivo (100%) y el área de ocurrencia de los 2 casos es urbana (100%).

## VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA

Durante el año 2012 se reportó al SIVIGILA 354 casos de VIH/SIDA, siendo el rango de edad más afectado el de 15-44 años con 276 casos que corresponde al (78%), seguido por el de 45-59 años con 55 casos que equivale al (16%) y el de 60 años y más con 17 casos correspondiendo al 5%.



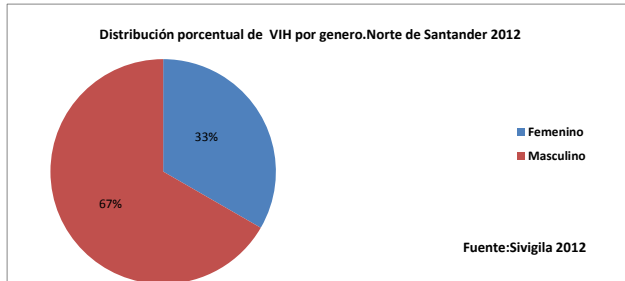
En los menores de 1 año se presentaron 4 casos (1%) y los grupos de edad de 1-4 años y de 5-14 cada uno con 1 caso, equivalente a menos del (1%).



Por municipio de procedencia, Cúcuta reportó el mayor número de casos de VIH, con 269 casos que corresponde al (76%), le sigue Villa del Rosario con 27 casos que equivalen al (8%), los Patios con 22 casos que corresponde al (6%), Ocaña con 7 casos que equivale al (2%), los municipios de

Chinacota y Pamplona con 6 casos cada uno correspondiendo al (2%) y Puerto

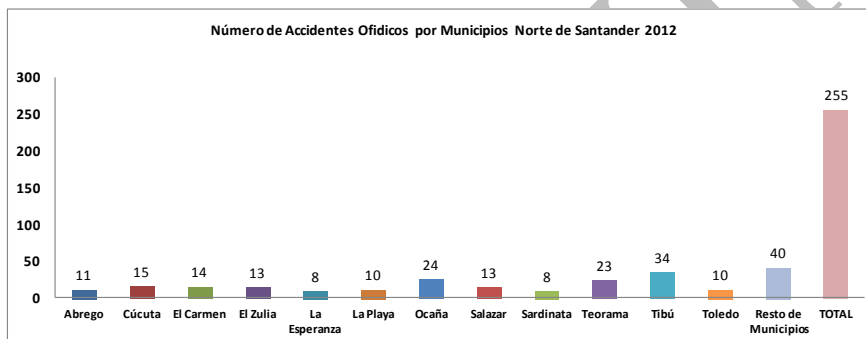
Santander con 5 casos que corresponde al (1%) y los municipios de El Zulia y Chitagá con 4 y 2 casos equivalente al (1%) y el resto de municipios (Convención, Gramalote, Ragonvalia, Tibú, Villa Caro) con 1 caso cada uno que equivale a menos del (1%).



El género masculino fue el más afectado por VIH con 236 casos que equivalen al (67%) y el femenino con 118 casos que equivale al (33%).

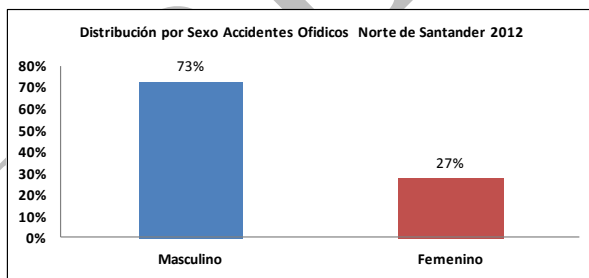
De los 354 casos de VIH, 20 casos fueron reportados como fallecidos.



## 6. Comportamiento de los eventos de Zoonosis



En el departamento de Norte de Santander en el año 2012 se notificaron al sistema SIVIGILA 255 casos, El municipio con mayor número de casos es Tibú con 34 de los casos

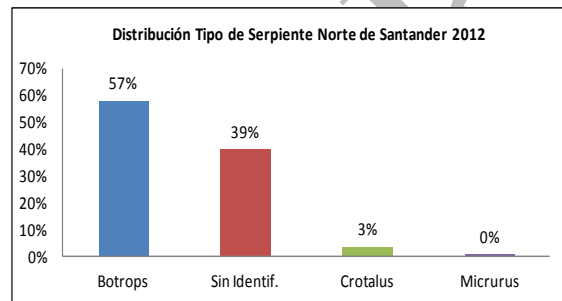
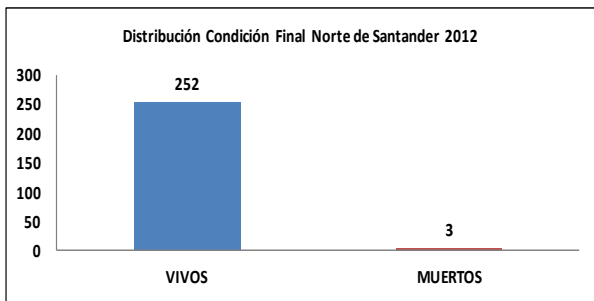
notificados, le sigue Ocaña con 24, y Teorama con 23 de los casos notificados.



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Norte de Santander GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 46 de 77</b></p>

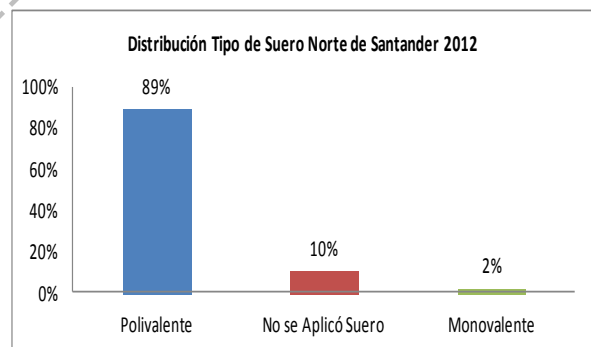
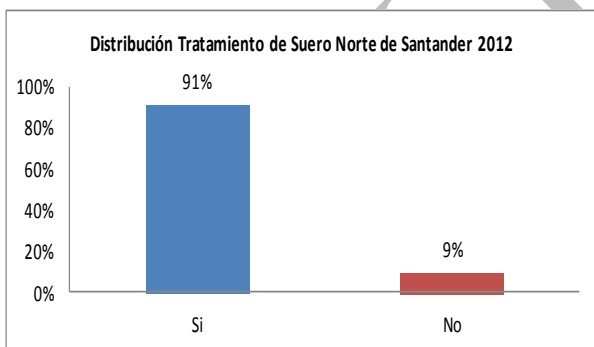
El género más afectado es el masculino con el 73% y el femenino con el 27 % casos notificados al SIVIGILA.

Por otra parte se observa que la población mayormente afectada es la perteneciente al régimen subsidiado con un 69%, seguido por el régimen no vinculado con el 22%.



En el 2012 se notificaron 3 muertes por Accidente Ofídicos correspondiente a los municipios de Salazar, Teorama y uno procedente del Departamento de Bolívar, municipio de Morales y fue notificado por Ocaña.

El tipo de Serpiente más comprometida en los accidentes ofídicos es la Bothrops (mapaná) por ser el tipo de serpiente que mas predomina en el departamento.

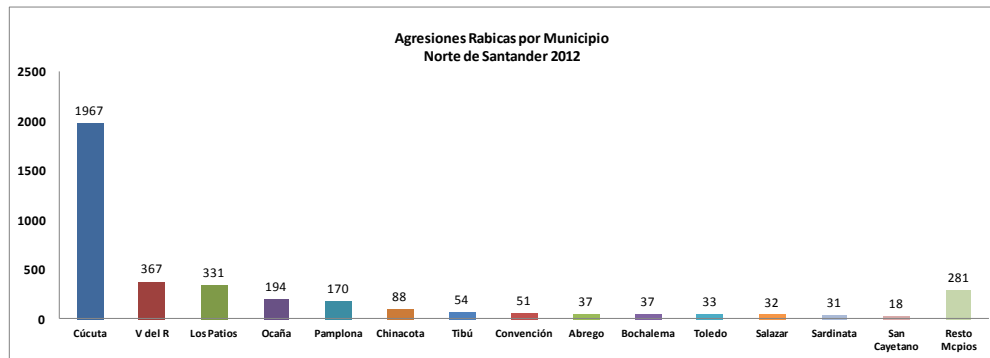


El 91% de las personas agredidas son tratadas a tiempo con suero antiofídico para evitar la muerte de las personas comprometidas y el 9 % son agresiones por serpientes no venenosas según criterio médico.

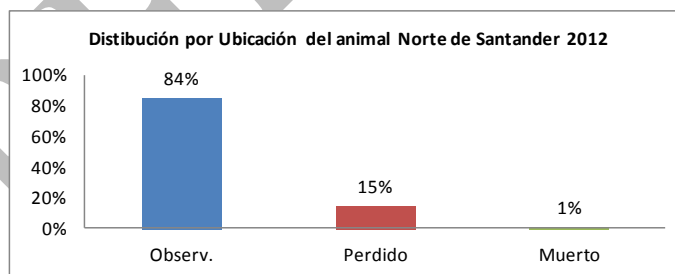
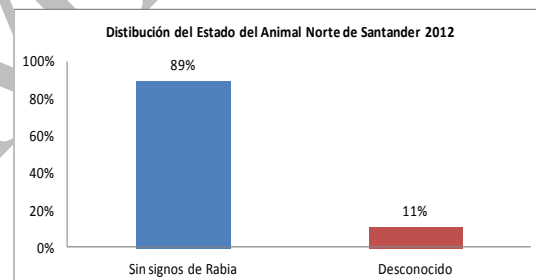
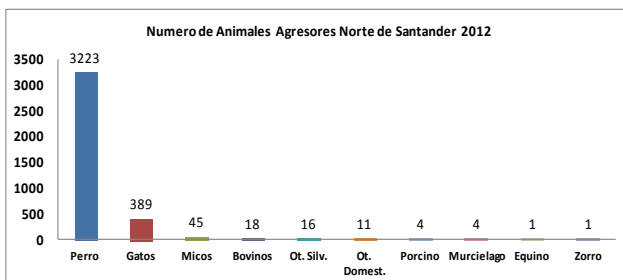
El suero mas empleado para el tratamiento de las personas mordidas por serpientes es el suero polivalente, ya que es el requerido por el tipo de serpiente que habita en el departamento.



### Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de la Rabia



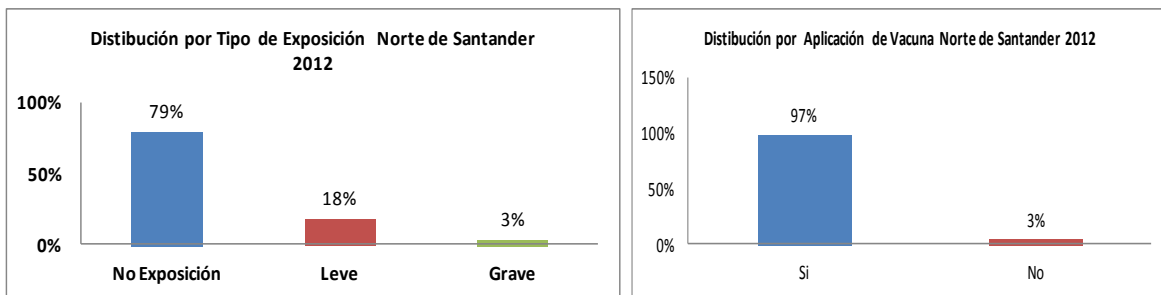
En el año 2012 se notificaron 3.714 Agresiones Rábicas, de las cuales 1.967 son de Cúcuta, seguida de Villa del Rosario con 367 y el municipio de los Patios con 331 casos notificados al SIVIGILA.



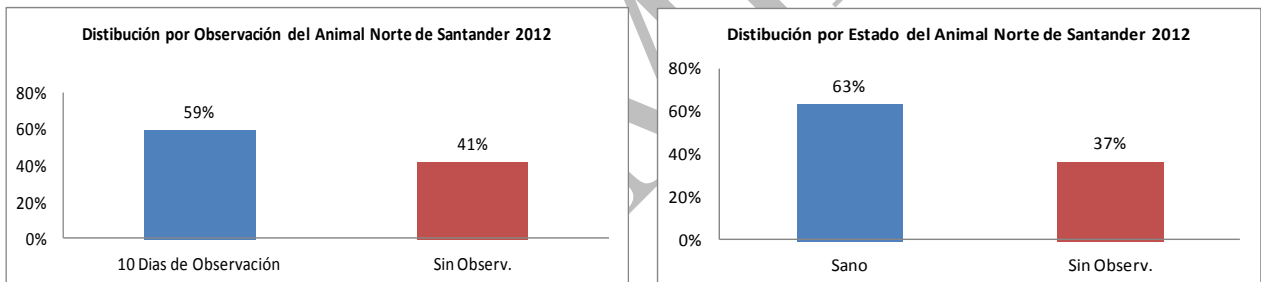
En el Departamento de las 3.714 agresiones a las personas, se dan por perros, seguido de gatos con 389 y micos con 45 mordeduras. Según el estado del animal mordedor podemos observar que el 89% de los animales, al momento de iniciar se presentaron sin signos de rabia, sin embargo hay un 11% que se desconoce su



estado inicial, el 84% son observados, pudiéndose conocer el estado sanitario del animal.



Del 100% de las agresiones clasificadas como Leves al 97% se le aplicó vacuna quedando un mínimo del 3% sin aplicar, las agresiones clasificadas como Graves al 90% se le aplicó suero y vacuna y el 10% se clasificaron como no Exposición.

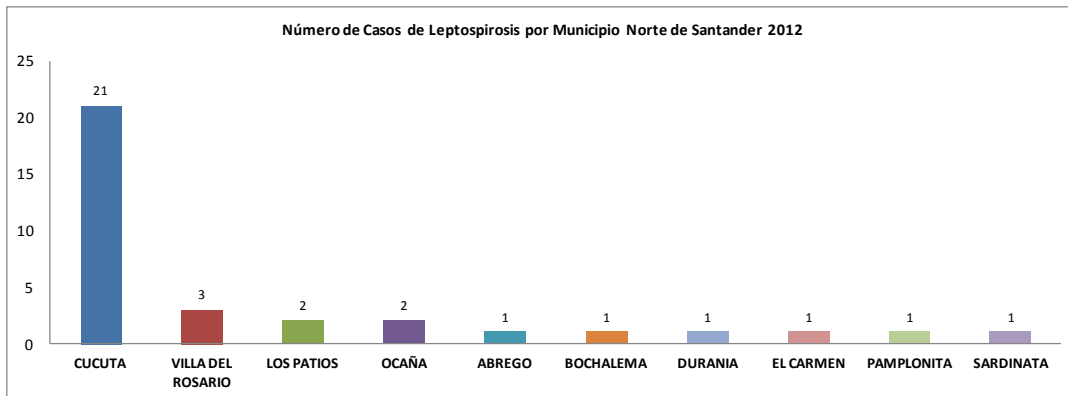


En la grafica se puede visualizar que el 59% del animal mordedor se pudo observar en el domicilio ó centro de Zoonosis, quedando un 41% sin observación debido a que animal es callejero o desconocido y Según el estado del animal, el 63% de los animales mordedores se encontraron sanos y un 37% no se pudo hacerle seguimiento debido que se desconoce su procedencia.

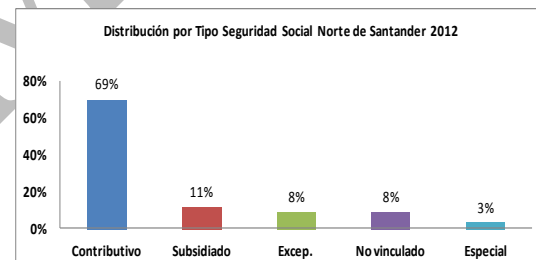
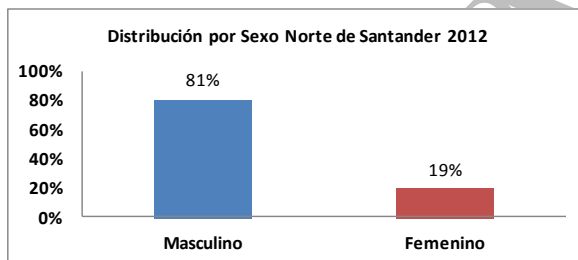




## LEPTOSPIROSIS





Durante el año 2012 se notificaron 34 casos de Leptospirosis siendo Cúcuta el que aporta el mayor número de casos al sistema de vigilancia en salud pública con 21 casos, seguido de Villa del Rosario con 3 casos, Los Patios y Ocaña con 2 casos.



El género donde más se presentan casos de Leptospirosis es el Masculino con un 81% de los casos y un 19% en el género femenino, El 69% de los casos de Leptospirosis se presentaron en el régimen contributivo, seguido del régimen subsidiado con un 11%, en igual proporción se presentaron para los regímenes de excepción y no afiliados con el 8% y el régimen especial presenta un reporte del 3% de los casos.



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 50 de 77</b></p>

## 7. Comportamiento de los eventos de Vectores

### Notificación Casos al SIVIGILA

- ✓ A la semana epidemiológica No. 52 de la vigencia 2012, se han notificado 4973 casos de los cuales el 98.7% corresponde a dengue (4911) y el 1.2% a dengue grave (62).

Los casos se encuentran distribuidos así:

VARIABLE	DENGUE	%	DENGUE GRAVE	%	TOTAL	%
NOTIFICADOS	4911	99%	62	1,2%	4973	
CONFIRMADOS	1823	37,1%	42	67,7%	1865	37,5%
PROBABLES	2061	41,9%	2	3,2%	2063	41,4%
DESCARTADOS	1027	20,9%	18	29%	1045	21%

Fuente: SIVIGILA 2012

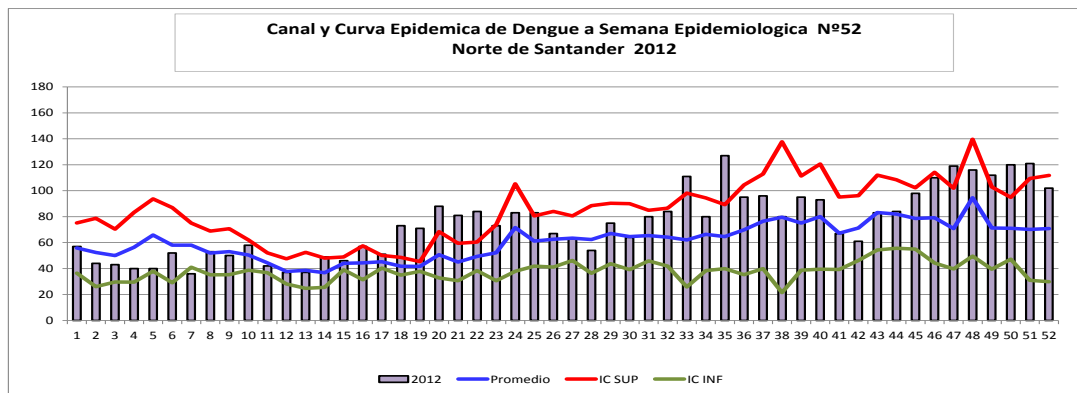
- Casos importados de otros departamentos y países.

DENGUE		DENGUE GRAVE	
DPTO	N° CASOS	DPTO	N° CASOS
CALDAS	1	ARAUCA	1
HUILA	1	EXTERIOR	1
MAGDALENA	1	<b>TOTAL</b>	<b>2</b>
VALLE	1		
BOGOTA	2		
BOLIVAR	2		
CUNDINAMARCA	2		
ANTIOQUIA	3		
ARAUCA	4		
SANTANDER	4		
CESAR	13		
EXTERIOR	43		
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>		



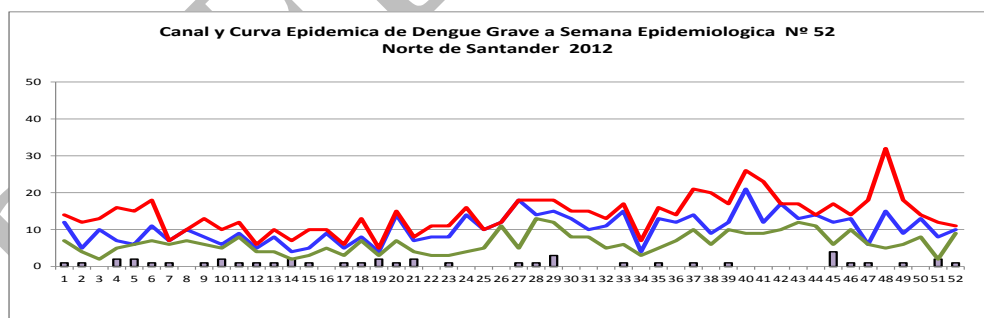
## Canal Endémico y Curva Epidémica Dengue - Año 2012

### Dengue



El canal endémico de Norte de Santander a la semana epidemiológica N° 52 se muestra en zona de alarma, presentando unos picos en las semanas epidemiológicas 18 a la 22 nuevamente en la 35 hay un aumento de casos y finaliza la vigencia con un incremento significativo entrando a zona de alarma, esto puede deberse a la dinámica de transmisión del virus del Dengue, el cual depende de interacciones entre el ambiente, el agente, la población huésped y el vector, los que coexisten en un hábitat específico de nuestro departamento. La magnitud e intensidad de esta interacción y de estos factores definen la transmisión del dengue en cada municipio.

### Dengue Grave

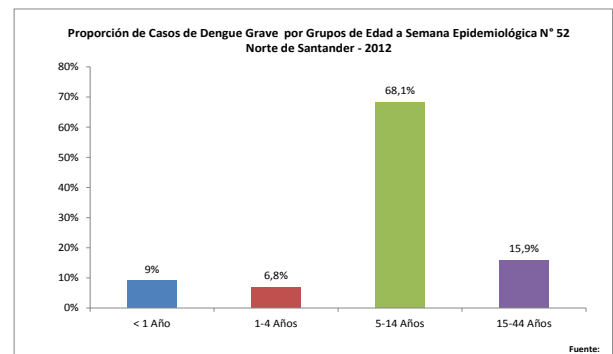
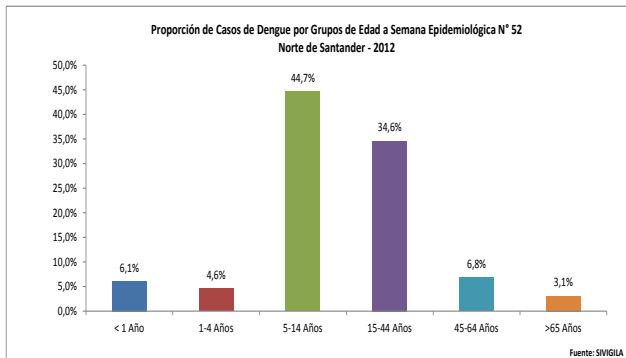


Fuente: SIVIGILA 2012

En Dengue Grave el comportamiento del evento se ha mantenido la Zona de éxito. Con solo 44 casos reportados al sistema de vigilancia para esta vigencia.



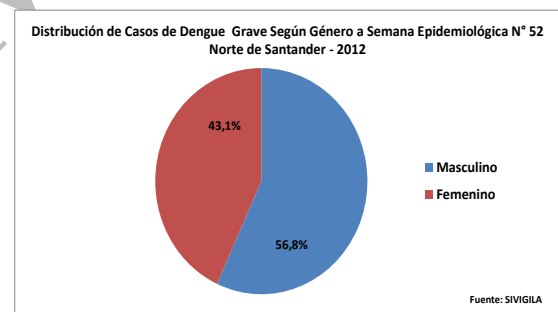
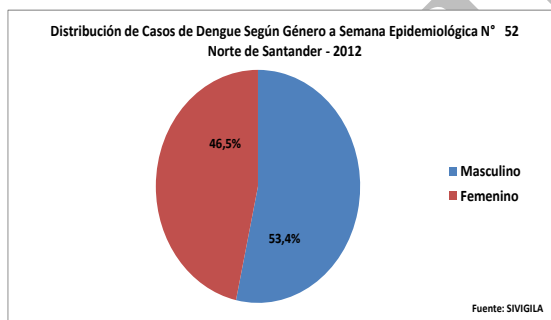
### Distribución de Casos De Dengue y Dengue Grave por Grupo de Edad



Fuente: SIVIGILA 2012

El grupo de edad con el mayor número de casos reportados para dengue es de 5-14 años con el 44.7% (1739) de los casos y el 68.1% (30). Para dengue grave. Siendo la población más vulnerable los menores de 15 años.

### Distribución según Género

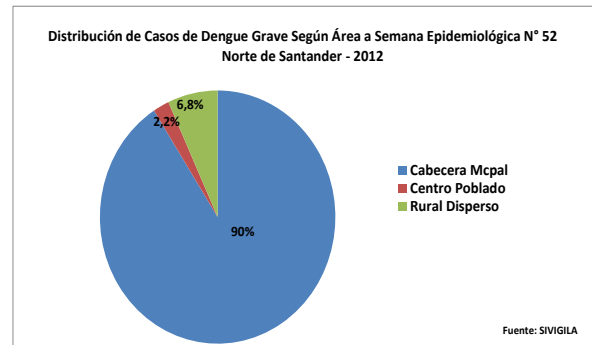
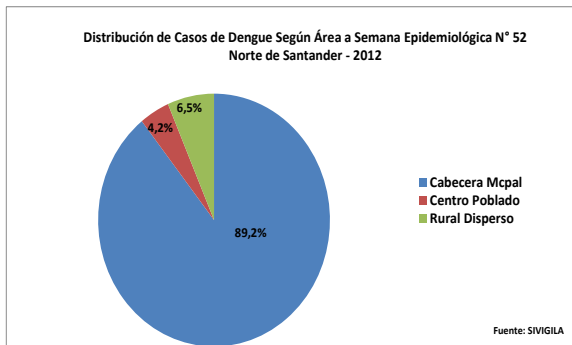


Fuente: SIVIGILA 2012

En cuanto la distribución según sexo el 53.4% son hombres y el 46.5% son mujeres en dengue, para dengue grave el 43.1% mujeres y 56.8% hombres.



## Distribución De Casos Según Área



Fuente: SIVIGILA 2012

En dengue el 89.2% de los casos son de la cabecera municipal, un 4.2% del rural disperso y el 6.5% del área rural, en dengue grave 90% es de la cabecera municipal y el 2.2% corresponde al rural disperso y 6.8% rural.

El dengue continua siendo en un gran porcentaje el área urbana del departamento, aun cuando se encuentran comprometidos varios concentrados rural y veredas con factores de riesgo para la transmisión de enfermedad como lo es la presencia del vector.(Unidad Entomológica LDSP).

## 6. Distribución de Casos por Municipio de Procedencia a Semana Epidemiológica N° 52

MUNICIPIO	DENEGUE				TOTAL
	PROBABLE	CONFIRMADO	NEXO	DESCARTADO	
CUCUTA	1073	677	723	666	3139
LOS PATIOS	314	101	1	78	494
VALLA DEL ROSARIO	177	89	1	61	328
DOCAÑA	86	63	1	92	242
TIBÚ	118	27		10	155
EL ZULIA	70	34	4	21	129
EL CARMEN	55	15	3	7	80
TEORAMA	23	16		3	42
BOCHALEMA	9	9		18	36
PUERTO SANTANDER	21	10	1	4	35
CONVENCIÓN	14	9		4	27
ARRIBO	17	3		6	26
CHINACOTA	15	6		5	26
SALAZAR	11			10	21
SAN CAJETANO	13	5		2	20
SARDINATA	5	3		7	15
SANTAGO	7	1		6	14
LA ESPERANZA	6	5		2	13
EL TARRA	7	2		1	10
LOURDES	3	1		6	10
TOLEDO	2	5		1	8
LA PLAYA	4	1		2	7
BUCARASICA	1			4	5
LAGONVALIA	3	1		1	5
GUANALOTE	1	1		2	4
HACARÍ	3	1			4
PAMPLONA		2		1	3
PAMPLONITA		2		1	3
CHITAGA		1		1	2
CUCUTILLA	2				2
LABATECA				2	2
SAN CALIXTO				2	2
DURANIA	1				1
HERBAN				1	1
TOTAL	2061	1090	733	1027	4911



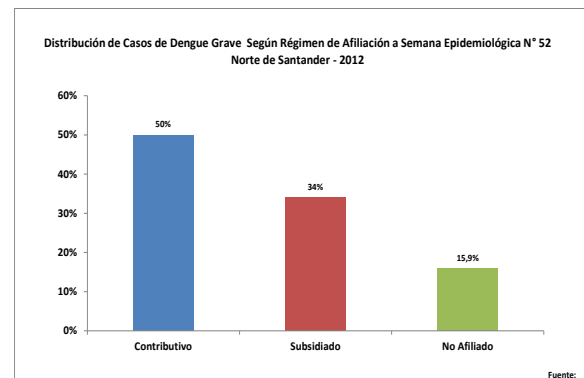
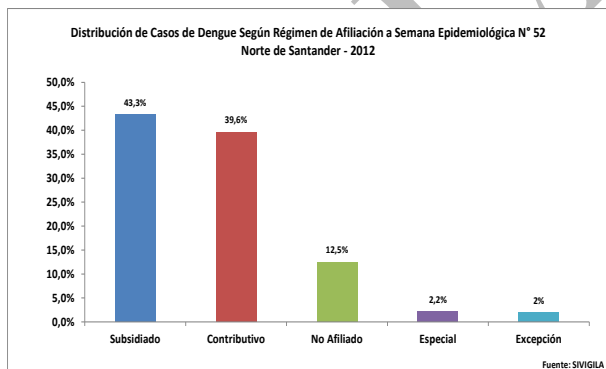
DENGUE GRAVE				
MUNICIPIO	AJUSTE			TOTAL
	PROBABLE	CONFIRMADO	DESCARTADO	
CUCUTA		30	10	40
EL ZULIA		1	1	2
LOS PATIOS	1	3		4
OCAÑA		1	4	5
PAMPLONA			1	1
PUERTO SANTANDER		1		1
SAN CAYETANO			1	1
TEORAMA		1		1
TIBU	1	3	1	5
VILLA DEL ROSARIO		2		2
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>42</b>	<b>18</b>	<b>62</b>

Fuente: SIVIGILA 2012

Del total de casos notificados de dengue al sistema (4911) solo se han confirmado 1090 quedando todavía 2051 casos probables.

La mayor cantidad de casos es aportada por los municipios de área metropolitana (Cúcuta, Villa del Rosario y Los Patios), seguido por Ocaña y Tibú.

### Distribución de Casos Según Régimen De Afiliación

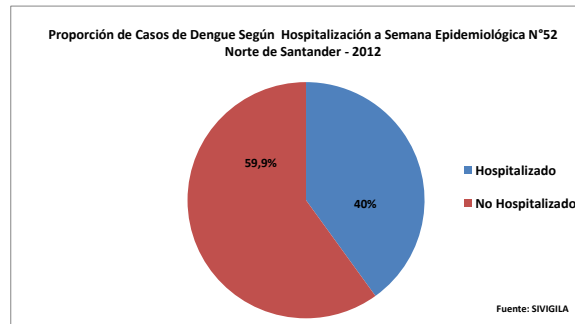


Fuente: SIVIGILA 2012

El 43.3% pertenece al régimen subsidiado, 39.6% al contributivo, 12.5% es no afiliado, 1.1% excepción y en menor proporción está el especial con el 2.2%, el 2% excepción para dengue, en dengue grave el 50% es contributivo, 34% subsidiado y no afiliado con 15.9%.



### Casos de Dengue que Requieren Hospitalización



Fuente: SIVIGILA 2012

El 59.9% (2328) de los casos notificados por dengue fueron hospitalizados y en dengue grave el 100% de los casos fueron hospitalizados cumpliendo así con los lineamientos nacionales para este evento.

### Mortalidades Registradas en el Departamento por Dengue (Semanas 1 a la 52 de 2012)



VIGILANCIA MORTALIDAD POR DENGUE 2012 NORTE DE SANTANDER						
CASOS CONFIRMADOS	SEM. EPIDE.	GENERO	EDAD	MUNICIPIO PROCEDENCIA	METODO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO FINAL
3	11	M	8 MESES	CUCUTA	PCR: POSITIVA HISTOPATOLOGIA IgM POSITIVA	DENGUE
	34	M	37 AÑOS	CUCUTA	PCR: POSITIVO DENV 2 PATOLOGIA	DENGUE
	45	F	1 AÑO	TIBU	PCR: POSITIVA ESTUDIO ANATOMO HISTOPATOLOGICO	DENGUE
2	26	F	65 AÑOS	SAN CAYETANO	PCR: NEGATIVO HISTOPATOLOGIA	DESCARTADA POR UNIDAD DE ANALISIS
	14	F	21 AÑOS	OCAÑA	PCR: NEGATIVA HISTOPATOLOGIA PROCESO INFECCIOSO SECUNDARIO A LEUCEMA	DESCARTADO POR UNIDAD DE ANALISIS

En total se han notificado 12 mortalidades probables por Dengue en el departamento Norte de Santander, de las cuales 100% se encuentran en el sistema código 580, tres confirmadas procedentes de los municipios de Cúcuta y Tibú. Y dos casos que el departamento los descarta pero el nivel nacional los confirma como dengue.

### Vigilancia Centinela Laboratorio Salud Publica del Departamento (Semanas 1 a la 15 de 2013)

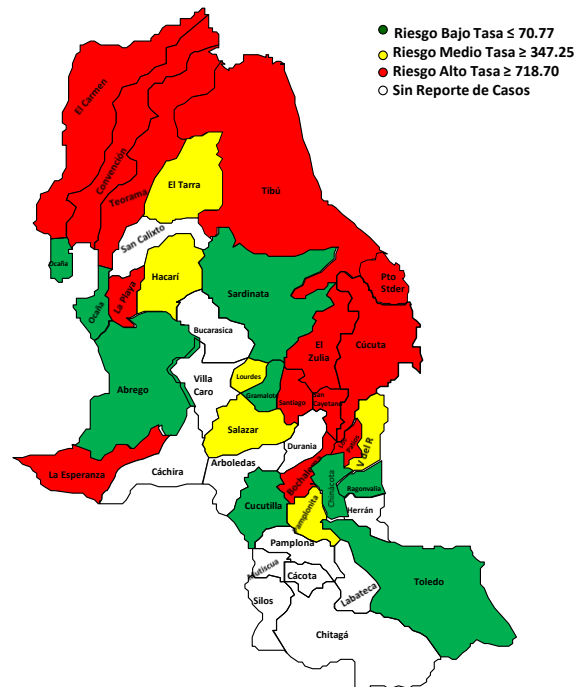
Serotipo circulando en el Departamento; DENV.1, DENV 2.



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Norte de Santander GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 56 de 77</b></p>

## Distribución de casos de dengue por municipio de procedencia vigencia 2012

Mapa de Riesgo de Dengue a Semana Epidemiológica N° 52  
Norte de Santander 2012





## CHAGAS

En el departamento de Norte de Santander en el año 2012 se notificaron al sistema SIVIGILA 100 casos crónicos de Chagas confirmados por laboratorio, el grupo de edad más afectado es de los 41 a 60 años con el 51% de los casos, seguido del grupo de 61 a 83 años con el 24% de los casos, con el 20% de los casos el grupo de 20 a 40 años. El municipio con mayor procedencia es Tibú con el 40% de los reportes, le sigue Cúcuta con el 23% y Villa del Rosario con el 12 % de los casos.



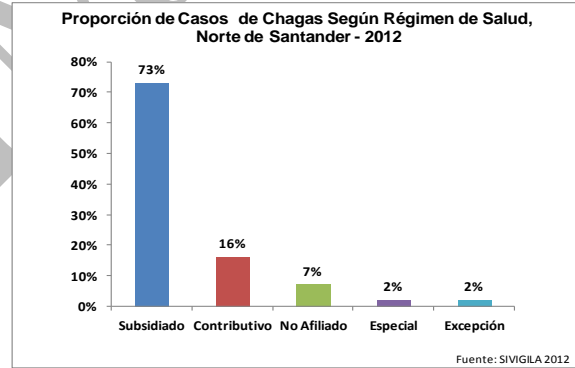
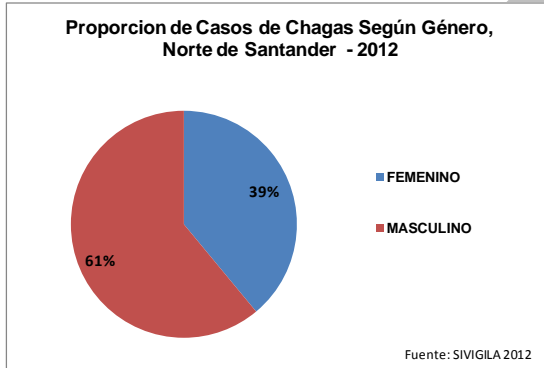


 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 57 de 77</b></p>

MUNICIPIO	CASOS CRONICOS	GRUPO DE EDAD					
		1 a 4	5 a 12	13 a 19	20 a 40	41 a 60	61 a 83
CUCUTA	23			1	6	15	1
BUCARASICA	1						1
CONVENCION	3					1	2
EL CARMEN	6					5	1
EL TARRA	1						1
EL ZULIA	1					1	
LOS PATIOS	4				1	2	1
SARDINATA	1					1	3
TEOTAMA	8				1	4	12
TIBU	40				12	14	2
V.ROSARIO	12	1	1		2	8	
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>22</b>	<b>51</b>	<b>24</b>

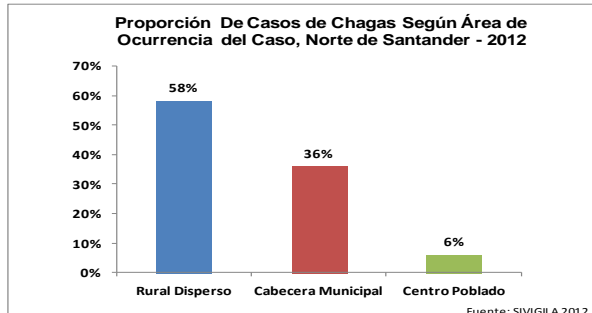
Fuente: SIVIGILA 2012

El género más afectado es el masculino con el 61% de los casos equivalente a 61 casos, y el femenino con el 39 % equivalente a 39 casos notificados al SIVIGILA.



Por otra parte se observa que la población mayormente afectada es la perteneciente al régimen subsidiado con un 73% correspondiente a 73 casos, seguido por el régimen contributivo con 16% (16 casos), No afiliado 7% equivalente a 7 casos y finalmente los regímenes Excepción y Especial con 2 casos cada uno.

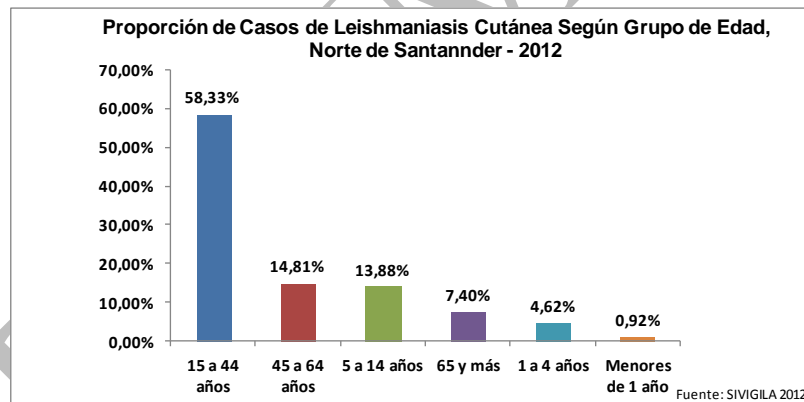




Al analizar la variable según área de ocurrencia del caso se observa que el 58% pertenece al área rural disperso, seguido de la cabecera municipal con el 36% de los casos y en menor proporción el centro poblado con el 6%. El 53% de los casos de Chagas son de pertenencia étnica indígena, el 43% a otro y el 4% son negro, mulato, afro colombiano.



## LEISHMANIASIS CUTÁNEA

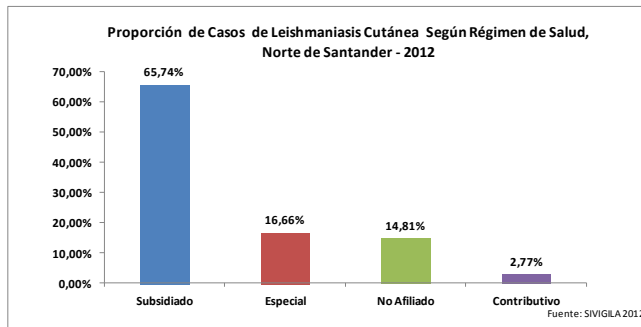
Con respecto a los casos de **Leishmaniasis Cutánea** el departamento cuenta con 108 casos notificados entre los 11 meses y 79 años de edad, dentro de los cuales 37 pertenecen al sexo femenino y 71 casos al sexo masculino, siendo Rural Disperso el área de mayor ocurrencia de casos de Leishmaniasis Cutánea con una proporción del 78,70% (85 casos), la cabecera municipal con un 15,74%(17 casos) y el área de menor ocurrencia de casos el centro Poblado con una proporción del 5,55% (6 casos).



La gráfica muestra los grupos de edad de los pacientes notificados por leishmaniasis cutánea encontrándose que la mayor proporción de casos los encontramos en el rango de 15-44 años de edad con un 58.33% equivalente a 63 casos, en segundo lugar con un 14.81% (16 casos) el rango de edad de 45 a 64 años, en tercer lugar el rango de 5 a 14 años con el 13.88% equivalente a 15 casos, y posteriormente el rango de edades de mayores de 65 años con un 7.40% (8 casos) y el rango de edad de 1-4 años con el 4.62% (5 casos) y en menor proporción los menores de 1 año con el 0.92% equivalente a un caso.



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 59 de 77</b></p>



El tipo Régimen de Salud con mayor cantidad de casos es el subsidiado con 71 seguido por el especial con 18, los no afiliados con 16 casos y en menor proporción los pertenecientes al régimen contributivo con 3 casos. Los municipios con mayor procedencia de casos son Convención con 29 casos, Teorama

con 13 casos, El Tarra con 7, Sardinata y Cachirá con 6 casos cada uno, Cúcuta y Labateca con 5 casos respectivamente y otros municipios con 2 y 3 casos cada uno.

## LEISHMANIASIS MUCOSA

En el año 2012 en el departamento de Norte de Santander se notificaron al SIVIGILA 3 casos de Leishmaniasis Mucosa, siendo 1 caso de procedencia del Departamento de Guaviare y los otros dos casos de los municipios de Cúcuta y Convención. Los 2 casos del Departamento son de sexo masculino y las edades son de 56 y 77 años, siendo un caso de la cabecera municipal y el otro del área rural disperso, el tipo de régimen en salud de afiliación es el subsidiado y el otro caso no tiene afiliación.

En los dos casos la mucosa afectada es la nasal, y los signos y síntomas que presentan estos dos casos son perforación del tabique, y en un solo caso se presenta obstrucción nasal y en la otra destrucción de tabique.

## MALARIA FALCIPARUM



El Departamento cuenta con un solo caso notificado al SIVIGILA en el año 2012, siendo el municipio de procedencia Cúcuta, del género masculino de 34 años de edad, de pertenencia étnica afrocolombiano y con régimen de afiliación en salud especial.

Un caso procede del exterior (Venezuela) y 5 casos de otros departamentos (Antioquia, Nariño; Choco; con 1 caso respectivamente, la Guajira con 2 casos).

## MALARIA VIVAX

Con respecto a la **Malaria Vivax** el departamento reporta 34 casos, 24 corresponden al sexo masculino y 10 al sexo femenino. Los municipios de procedencia son Tibú con la mayor

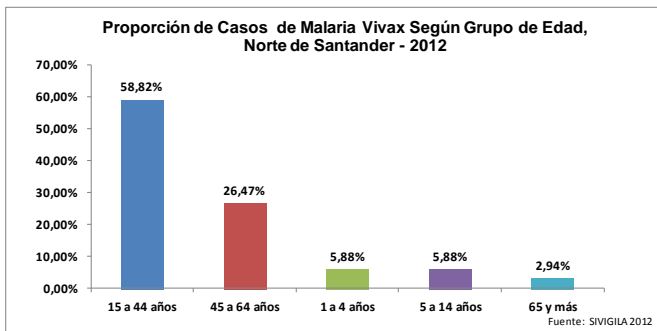


 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 60 de 77</b></p>

proporción de casos 82.35% (28 casos), Sardinata con el 5.88%(2 casos) y los municipios de Cúcuta, El Carmen, El Tarra, El Zulia con un caso respectivamente.



El tipo Régimen de Salud con mayor cantidad de casos es el contributivo con 18 seguido por el no afiliado con 9, y en menor proporción los pertenecientes al régimen subsidiado con 6 casos y tipo especial con 1 caso.

El área del centro poblado es donde se presentaron la mayor proporción de ocurrencia de los casos con el 58.82% equivalente a 20 casos, el área rural disperso con el 29,41% (10 casos), y la cabecera municipal en menor proporción con un 11.76% equivalente a 4 casos.



El grupo de edad más afectado es el de 15 a 44 años con 20 casos, seguido del grupo entre los 45 y 64 años con 9 casos, y en menor número de casos, los grupos de edad de 1 a 4 años y 5 a 14 años con 2 casos respectivamente, y el grupo de 65 años en adelante solo con un caso.



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 61 de 77</b></p>

## 8. Comportamiento de los eventos crónicas no transmisibles

### EXPOSICIÓN A FLÚOR

En el año 2012 se notificaron al SIVIGILA 30 casos de exposición a flúor en los municipios de Cúcuta, Cucutilla y Pamplonita, el rango de edades esta entre los 6 y 18 años de edad, siendo el genero femenino con 19 casos el mas vulnerable y el masculino con un total de 11 casos. El 87% de los casos son área rural dispersa y el 13% de la cabecera municipal. La tipo de afiliación en salud para los 30 casos es subsidiado.

En un 73.33% de los casos el estrato socioeconómico es uno, y en un 26.66% son estrato 2. El nivel de escolaridad de estos pacientes es 53.33% primaria y en un 46.66% secundaria.



En el análisis de la información clínica encontramos que en un 63.33% la clasificación clínica de las lesiones es leve con 19 casos. En un 80% equivalente a 24 casos, si hay presencia de caries, y en un 56.66% la caries es de tipo cavitacional.

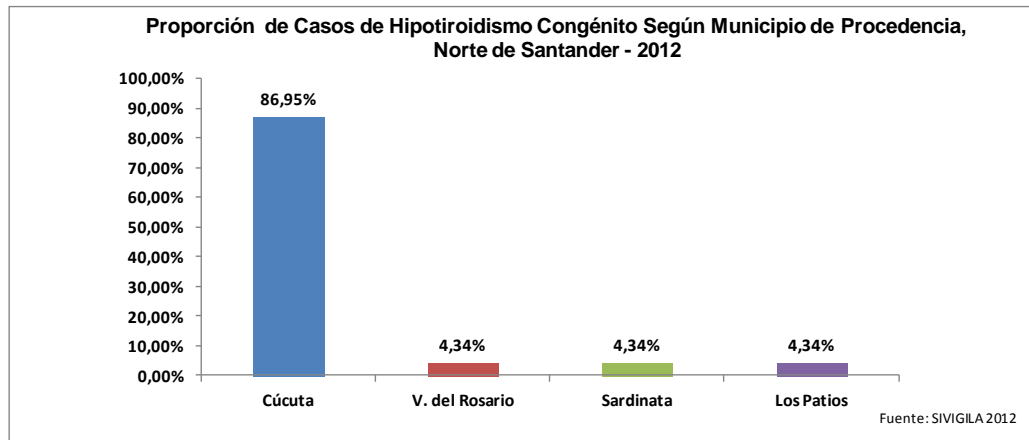
Los responsables del cepillado cuando el niño fue menor de 8 años, fue en 53.33% de la madre y en un 46.66% del niño. La frecuencia del cepillado en un 73.33% de los casos fue de 2 veces al día, y el 80% de los casos recibieron aplicaciones tópicas de flúor en el ultimo año

### HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO

El departamento Norte de Santander para la vigencia 2012 recibió la notificación de 23 casos de hipotiroidismo congénito confirmados por laboratorio, cuyas edades oscilan entre 6 días y 5 meses de vida. En cuanto a géneros el 65.21% de los casos corresponden al sexo femenino y el restante 34.78% al masculino. El 65.21% tienen régimen de salud subsidiado, el 26.08% contributivo, y el 4.34% corresponden al tipo especial y no afiliado.



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 62 de 77</b></p>





La grafica nos muestra a Cúcuta como el municipio con la mayor proporción de casos notificados (20 en total), seguido de Villa del Rosario, Los Patios y Sardinata con 1 caso por municipio.

Se le practicó tamizaje a 22 casos, dando como resultado positivo al tamizaje. El parto fue atendido en los 23 casos en el hospital, y la condición al momento el diagnostico de los casos los pacientes se encontraban sanos. De los 23 casos en total de hipotiroidismo congénito recibieron valoración por médico general 16 y por valoración de pediatría 17 casos. No recibieron ningún tipo de tratamiento materno en el embarazo ni en la lactancia. Los datos de laboratorio muestran que a los 23 casos se les realizo el TSH de cordón, dando como resultado Alto para todos los casos.

## INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

En el año 2012 ingresaron 177 casos al SIVIGILA confirmados por laboratorio y por confirmación clínica de insuficiencia renal crónica, el género mas afectado es el masculino con el 54.23% equivalente a 96 casos y el femenino con 45.76% con un total de 81 casos. El rango de edad oscila entre los 16 y 89 años. El 79.66% ocurren en el área de la cabecera municipal, y según el tipo de régimen en salud, el 67.79%(120 casos) son del régimen subsidiado, el 31.07% al contributivo y 1.12% pertenecen al no afiliado. Solo 48 casos han requerido hospitalización y 2 casos fallecieron. Según la variable de municipio de procedencia tenemos que la Capital Cúcuta presenta el 62.71% de los casos, equivalente a 111 casos, seguido de



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 63 de 77</b></p>

municipio de Silos con 8.47% (15 casos), Villa del Rosario con 7.34% (13 casos), Los Patios con 6.21% (11 casos) y otros municipios con un caso.

## ANOMALÍAS CONGÉNITAS

Ingresaron en el departamento 85 casos confirmados por laboratorio y por confirmación clínica de anomalías congénitas, siendo el género masculino con el 56.47% (48 casos) el más afectado y el femenino con un 43.52% (37 casos), el rango de edad oscila entre 1 día de nacido hasta 9 meses de nacido. El 78.82% son de la cabecera municipal, el 16.47% rural disperso, y en menor proporción 4.70% el centro poblado. El régimen de salud con mayor número de afiliados es el subsidiado con 60 casos, seguido del contributivo con 14, los no afiliados con 9, y el régimen especial y excepción con 1 caso respectivamente. En la variable de condición final muerto 24 casos.

Según el municipio de procedencia, Cúcuta presenta el mayor número de anomalías congénitas en el departamento con 55 casos, seguido de los municipios de Los Patios con 6, Villa del Rosario con 4, Tibú y Arboledas con 3 casos respectivamente y otros municipios con 1 caso por municipio.

En los antecedentes maternos se encuentra que al 34.11% se le realiza toma de serología para sífilis, dando como resultado negativo para todos los 29 casos. El 45.88% se les realiza toma de IgM para toxoplasmosis, dando resultado negativo para los 39 casos.

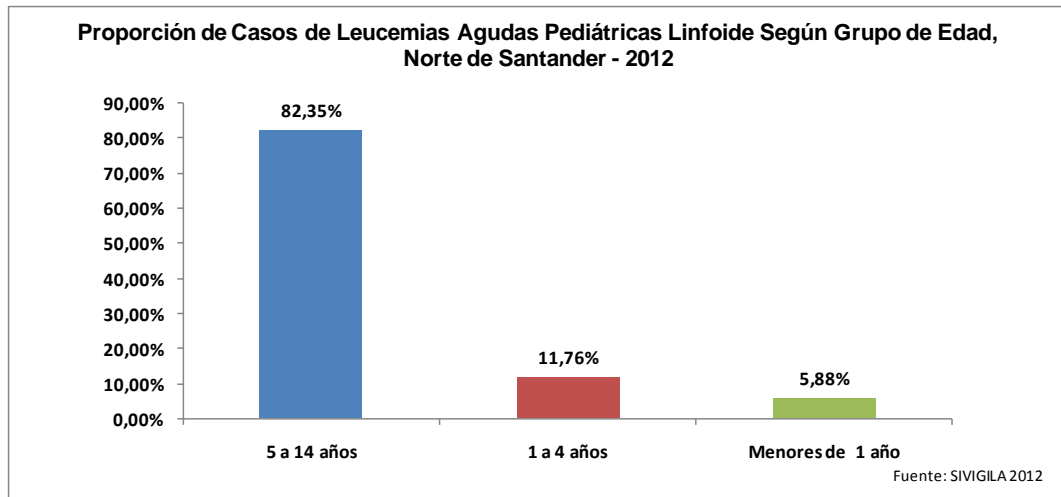
El tipo de anomalía que más se presentó en el año 2012 fue la cardiopatía con 17 casos, seguido de la hidrocefalia con 12, polidactilia y ano Imperforado con 5 casos respectivamente, anencefalia y atresia esofágica con 3 casos cada anomalía.

En el departamento se notificaron 17 casos de leucemia aguda pediátrica linfóide, donde el género más afectado fue el femenino con 58.82% de los casos y el masculino con 41.17%. Todos los casos están confirmados por laboratorio. El 82.35% de los casos requirieron hospitalización, y la cabecera municipal con un 94.11% es el área con mayor ocurrencia de los casos, y el 5.88% son del área rural dispersa.

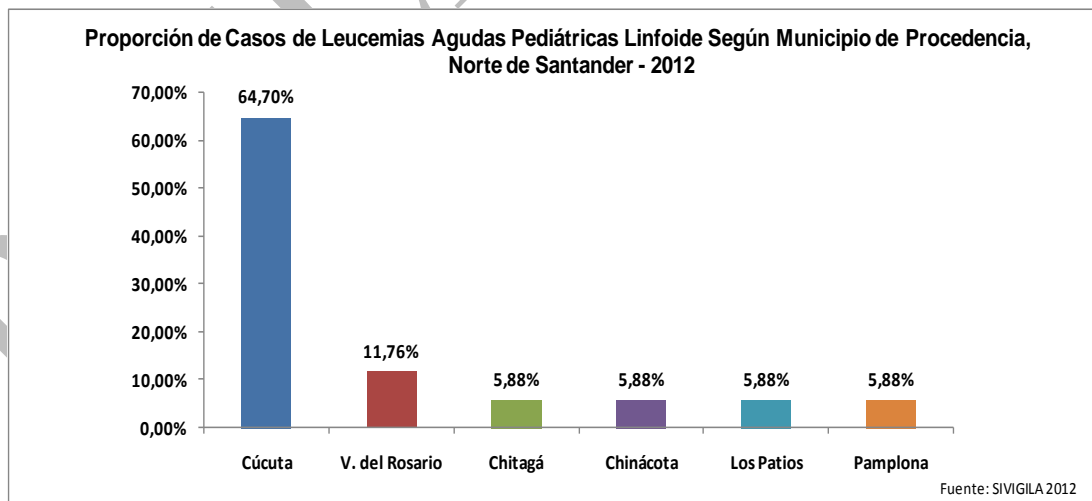
Las personas que se vieron afectadas por esta patología cuentan con el servicio de seguridad social subsidiado con el 52.94% (9 casos), el 35.29% contributivo y en una proporción de 11.76% no tienen.





En el grafico se observa que el grupo de edad más afectado es el de 5 a 14 años con un 82.3% equivalente a 14 casos, seguido del grupo de 1 a 4 años de edad con un 11.76% (2 casos) y con un 5.88% los menores de 1 año.



El municipio de procedencia con el mayor numero de casos es Cúcuta con el 64.70% equivalente a 11 casos, seguido del municipio de Villa del Rosario 11.76% con 2 casos, con un 5.88% los municipios de Chitagá, Chinácota, Los Patios; Pamplona con un caso respetivamente.





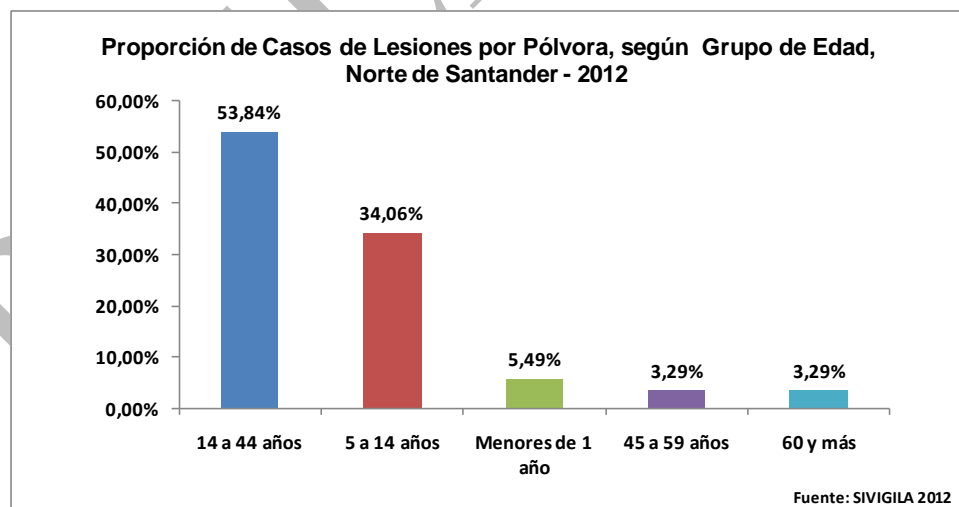
 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Norte de Santander GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 65 de 77</b></p>



Con respecto al evento de **Leucemia Aguda Pediátrica Mieloide** en el año 2012 se presentaron 3 casos en el Departamento Norte de Santander, siendo el género masculino el afectado con el 100% del total de los casos, las edades de estos 3 casos son (4-6-12 años), de los cuales 2 casos fallecieron en el año 2013. El tipo de régimen de afiliación en salud para 2 casos es subsidiado y para 1 caso no tiene seguridad social. De los 3 casos, 2 son del área de la cabecera municipal y 1 caso del área rural disperso. Los municipio de procedencia de estos casos son Cúcuta con 66.66% equivalente a 2 casos y con un 33.33% (1 caso) del municipio de Tibú.

### LESIONES POR PÓLVORA

En el año 2012 se presentaron 91 casos de lesiones por pólvora en el departamento, siendo el género masculino el más afectado con el 84.61% (77 casos) y el femenino con un 15.38% (14 casos). Las edades oscilan entre los 3 y 75 años de edad, el área de ocurrencia con mayor número de casos es la cabecera municipal con un 73.62% (67 casos), el área rural disperso con un 21.97% (20 casos), y menor proporción el centro poblado con un 4.39%(4.39%).

El 35.16% de los casos requirieron hospitalización por la gravedad de la lesión. Se observa que el 50.54% (46 casos) de los casos son de estrato 1, y en un 32.96% (30 casos) son estrato 2. De los pacientes lesionados por pólvora 65.93% (60 casos) son del régimen de salud subsidiado, contributivo 18.68%(17 casos), y no tienen seguridad social el 15.38%(14 casos).



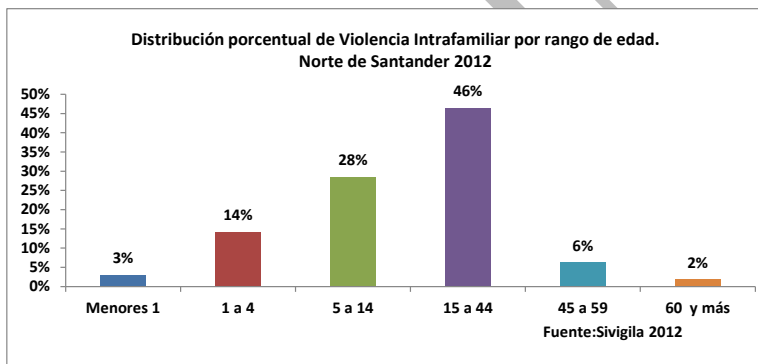
 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 66 de 77</b></p>

Se observa que el grupo de edad más afectado está entre los 14 y 44 años de edad con un 53.84% (49 casos), seguido del grupo de 5 a 14 años con un 34.06%(31 casos), el grupo de 1 a 4 años con un 5.49%(5 casos), y en una proporción igual de 3.29% (3 casos respectivamente) para los grupos de 45 a 59 años y el grupo de 60 y más.

El tipo de lesiones encontradas el 81.31% fueron quemaduras, y el grado de la quemadura fue: De Primer Grado 52.70%(39 casos), el 41.89% (31 casos) de Segundo Grado, y 5.04% (4 casos) de Tercer Grado. Otro tipo de lesiones encontradas fueron, Amputación (Dedos de las manos) para 13 casos, Laceración en 20 casos, y Contusión en 7 casos. Los sitios anatómicos comprometidos fueron; los dedos de las manos en 31 casos, las manos en 29 casos, las extremidades superiores en 27 casos, la cara 21 casos, extremidades inferiores con 11 casos, cabeza y cuello con 8, y abdomen con 5 casos.

## 9. Comportamiento de eventos de vigilancia departamental

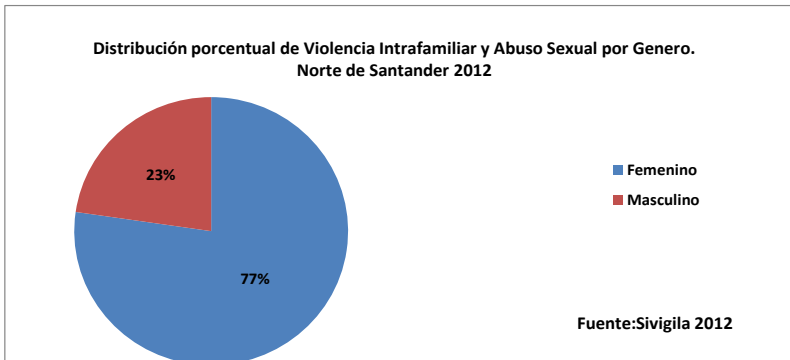
### VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y ABUSO SEXUAL



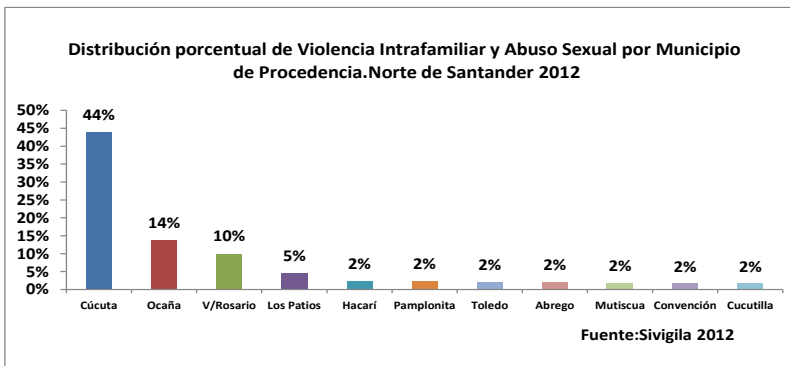
De los 656 casos de Violencia y Abuso sexual reportados al SiviGila en el año 2012, 304 ocurrieron en el rango de edad de 15-44 años, correspondiente al (46%)

En el rango de edad de 5-14 años se observa un elevado número de casos(186) que equivale al (28%), en el grupo de 1-4 años se presentó 93 casos que representa el (14%), en el grupo de 45-59 años con 41 casos equivalente al(6%), los menores de 1 año con 20 casos que representa el (3%) y los mayores de 60 años con 12 casos que equivale al (2%).







Por género el más afectado por la violencia intrafamiliar y abuso sexual fue el Femenino con 507 casos que equivale al (77%) y el masculino con 149 casos correspondiendo al (23%).

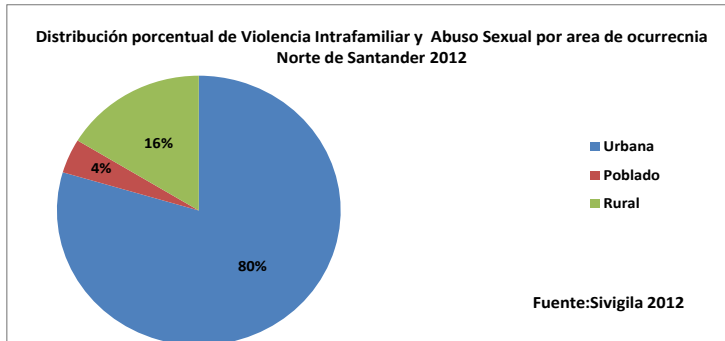


Por Municipios, Cúcuta ocupó el primer lugar en casos de Violencia Intrafamiliar y Abuso Sexual con 288 casos que equivale al (44%), le sigue Ocaña con 90 casos correspondiendo al (14%), Villa del Rosario con 66 casos equivalente al (10%), los Patios con 31 casos que corresponde al

(5%), los municipios de (Hacarí, Pamplonita, Toledo, Abrego, Mutiscua, Convención y Cucutilla con menos de 15 casos, equivalente al (2%) para cada uno.



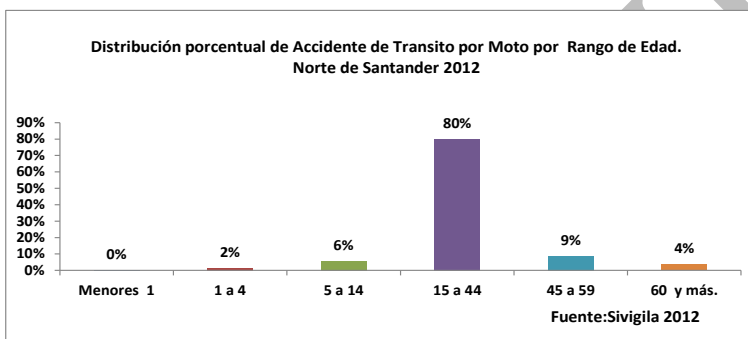
 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 68 de 77</b></p>



La Violencia Intrafamiliar se presentó en mayor proporción en el área urbana con 522 casos que equivale a (80%), seguido por el área rural 107 casos que corresponde al (16%) y en el centro poblado con 27 casos que equivale al (4%).

De los 656 casos reportados al Sivigila por Violencia Intrafamiliar y Abuso Sexual 2 fallecieron. Y se descartaron 8 casos.

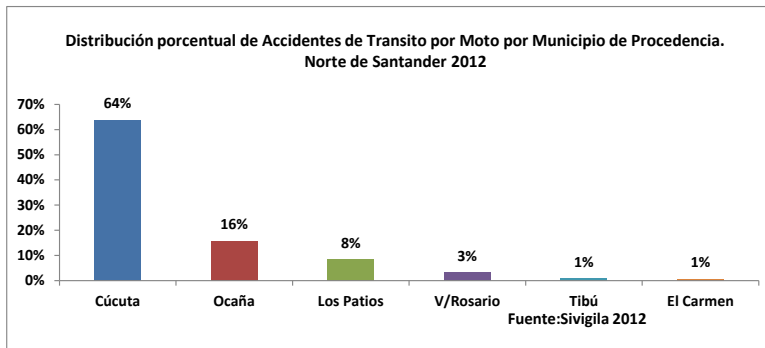
### ACCIDENTE DE TRANSITO POR MOTO



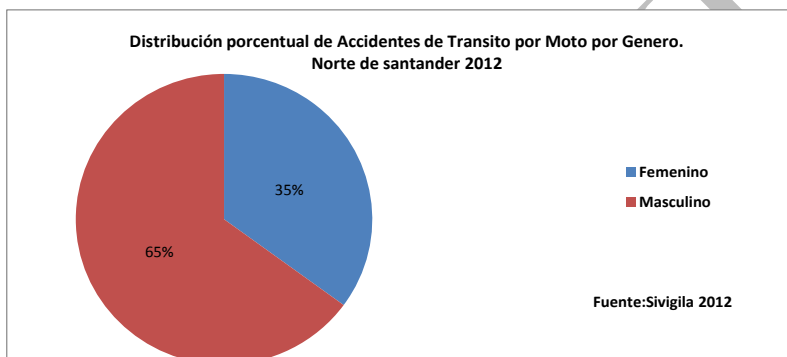
Durante el año 2012 se reportó al Sivigila 6131 casos de Accidentes de tránsito por Moto de los cuales 4905 ocurrieron en el rango de edad de 15-44 años (80%), seguido por el rango de 45-59 años con 541 casos (9%), También se observa un elevado número de accidentes de tránsito por moto

en el grupo de 5-14 años con (359) casos que equivale al (6%); en el rango de 60 y más años se presentó 216 casos que corresponde al (4%) y en los menores de un año se presentó 17 casos que equivale a menos de (1%).



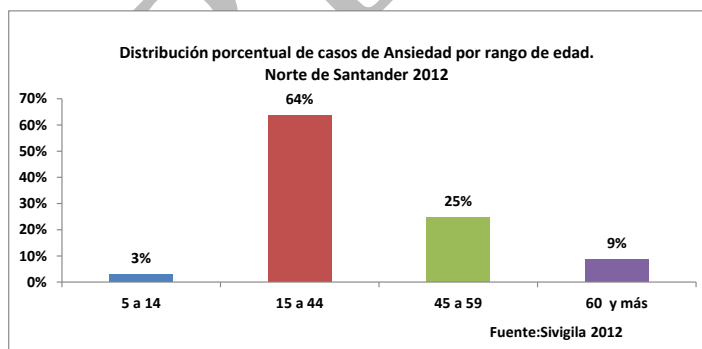


En el Municipio de Cúcuta se presentó el mayor número de Accidentes de Tránsito por moto (3918) que corresponde al (64%), el municipio de Ocaña reportó 970 accidentes de tránsito por moto que representa el (16%), los Patios con 520 casos equivalente al (8%), Villa del Rosario con 207 casos que corresponde al (3%), Tibú con 54 casos que equivale al (1%) y el resto de municipios que reportaron menos de 50 casos y que representa menos del (1%) para cada uno.





El género Masculino fue el más afectado por los Accidentes de Tránsito por Moto con 3982 casos que corresponde al (65%), y el Femenino con 2149 casos que equivale al (35%). Al Sivigila se reportó cuatro (4) muertes por Accidente de tránsito por Moto.

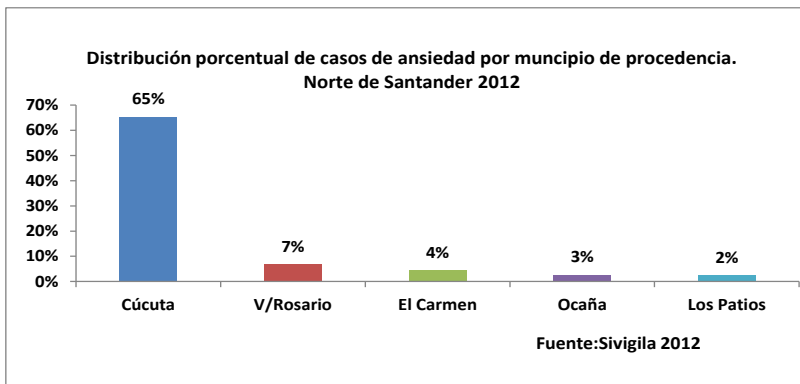
## ANSIEDAD



Durante el año 2012 se presentó 538 casos de Ansiedad siendo el rango de 15-44 años el más afectado con 343 casos que corresponde al (64%). Se observa también elevado número de casos de Ansiedad en el rango de 45-59 años con 133 casos que equivale al (25%), el grupo de edad mayor

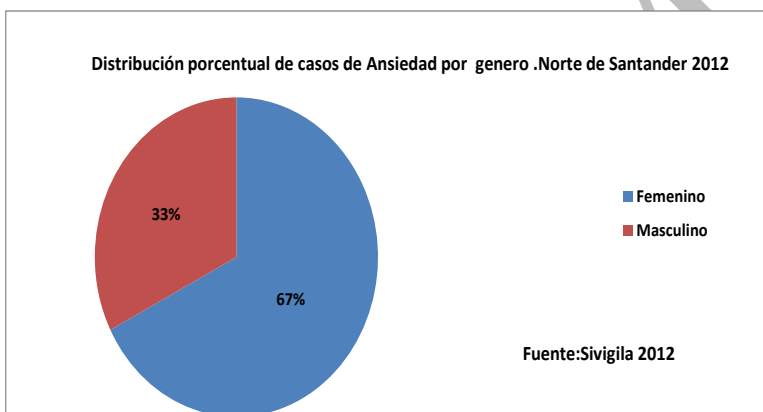
 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 70 de 77</b></p>

de 60 años, presentó 47 casos equivalente a (9%) y en el de 5-14 años se presentó 15 casos correspondiendo a(3%).



De los 538 casos de Ansiedad reportados al Sivigila, Cúcuta presentó 352 casos que correspondiente al (65%), Villa del Rosario con 37 casos que equivale al (7%), El Carmen con 24 casos, correspondiente a (4%) Ocaña con 14 casos (3%) y los Patios con 13

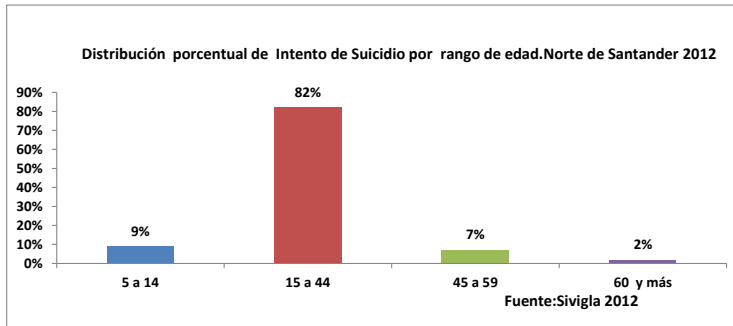
casos correspondiente al(2%). Resto de municipios presentan casos de Ansiedad en menor proporción .



Los casos de Ansiedad se presentaron en mayor proporción en el género Femenino con 363 casos que corresponde al (67%), en el género masculino se presentó 175 casos equivalente al (33%).

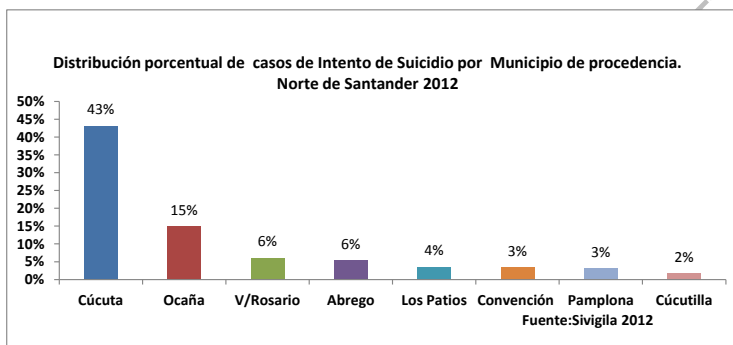


## INTENTO DE SUICIDIO



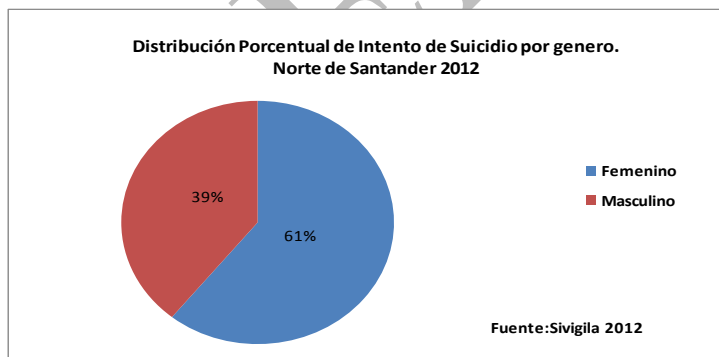
a 59 años con 33 casos que representa el (7%).

Durante el año 2012 se reportó al sivigila 470 casos de Intento de Suicidio, siendo el grupo de 15 a 44 años el más afectado con 386 casos que corresponde al (82%), En el grupo de edad de 5 a 14 años se presentó 42 casos que representa el (9%), seguido por el grupo de 45





Pamplona y Cucutilla presentaron menos de 18 casos Equivalente al (3%).

Cúcuta fue el municipio con mayor número de casos de Intento de Suicidio con 203 casos que equivale al (43%), seguido por Ocaña con 71 casos que corresponde al (15%). Villa del Rosario con 29 casos (6%) Abrego con 26 casos que corresponde al (6%); Los Patios, Convención, Pamplona y Cucutilla presentaron menos de 18 casos Equivalente al (3%).

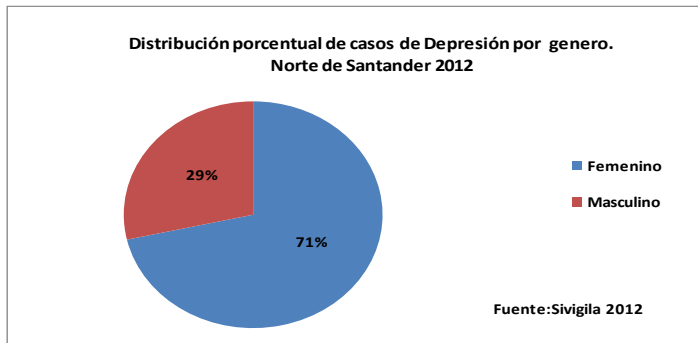


El intento de Suicidio se presentó en mayor proporción en el género Femenino con 286 casos que corresponde al (61%), y en el género masculino se presentó 184 casos que equivale al (39%).

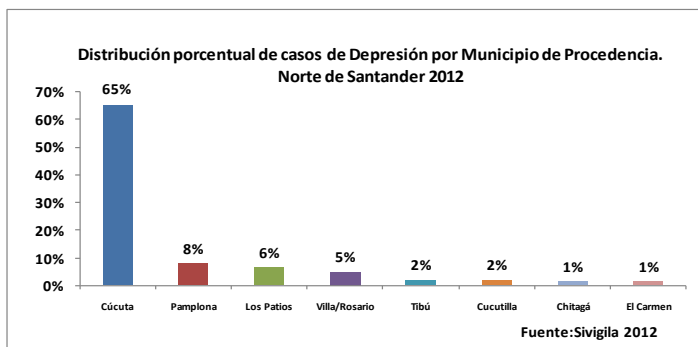


 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 72 de 77</b></p>

## DEPRESION

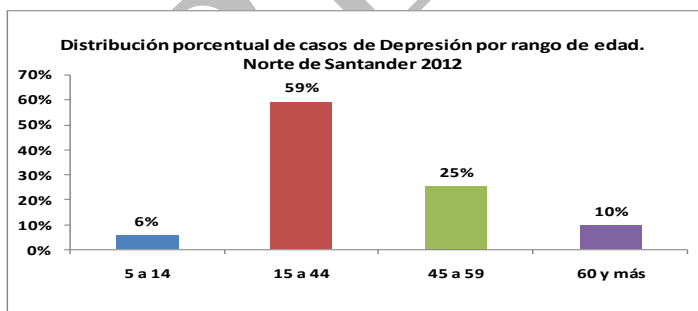


Durante el 2012 se reportó al Sivigila 361 casos de Depresión, de los cuales 258 casos corresponden al género femenino con un (71%), y 103 casos al genero masculino con un (29%).



De los 361 casos de Depresión reportados 235 corresponden a Cúcuta con un (65%), Pamplona con 28 casos que corresponde al (8%), Los Patios con 23 casos que equivale al (6%), Villa del Rosario con 17 casos que corresponde al (5%), los municipios de Tibú y Cucutilla con 7 casos que corresponde al (2%) para cada uno y los municipios de Chitagá y el Carmen con 5 casos que corresponde al (1%) para cada uno: El resto de municipios presentaron menos de 5 casos que corresponde a menos del (1%).

uno y los municipios de Chitagá y el Carmen con 5 casos que corresponde al (1%) para cada uno: El resto de municipios presentaron menos de 5 casos que corresponde a menos del (1%).



Fuente: Sivigila 2012

El grupo de edad más afectado por Depresión fue el de 15-44 años con 213 casos que corresponde al (59%), seguido por el grupo de 45-59 años con 92 casos que corresponde al (25%), el de 60 y más años con 35 casos que corresponde al (10%) y el grupo de

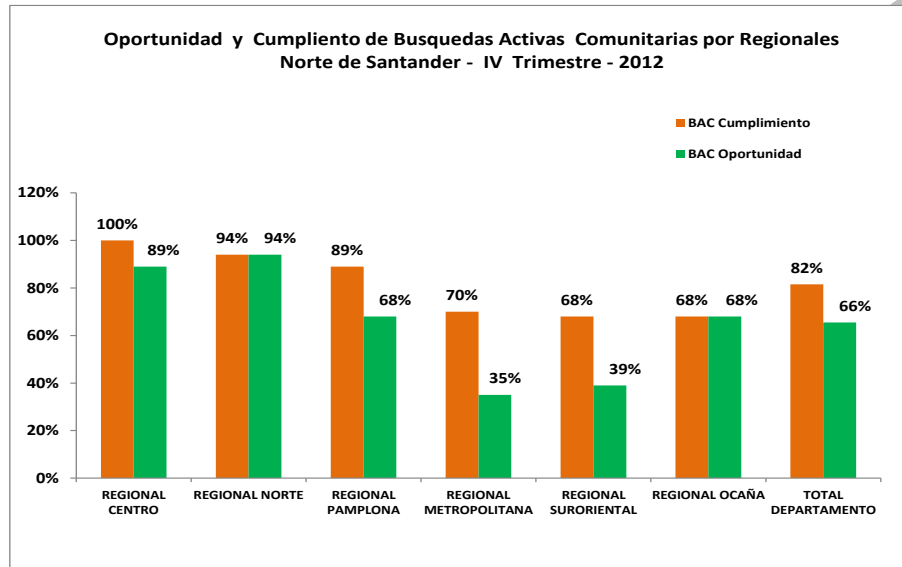
5-14 años con 21 casos que corresponde al (6%)





## BUSQUEDAS ACTIVAS



- **Búsqueda activa comunitaria (BAC)**



En relación a Búsqueda activa comunitaria el departamento tiene un cumplimiento del 82% y una oportunidad 66% durante la vigencia 2012 y la regional con mayor aporte al indicador departamental es la regional centro con el 100% de cumplimiento y una oportunidad del 89%, y la regional de menor aporte al departamento es la regional de Ocaña con un cumplimiento y una oportunidad del 68%.

CONSOLIDADO BAC NORTE DE SANTANDER CUARTO TRIMESTRE - 2012								
NOMBRE DE LA REGIONAL	Nº DE VEREDAS VISITADAS	Nº DE BARRIOS VISITADOS	Nº DE VIVIENDAS VISITADAS	Nº DE PERSONAS	Nº DE MUESTRAS	Nº DE CASOS SOSPECHOSOS ENCONTRADOS	Nº DE CASOS DESCARTADOS	Nº DE FAMILIAS
R. METROPOLITANA	287	567	3725620	210141	11	13	3	92554
R. NORTE	61	48	2586	11903	7	3	2	2664
R. CENTRO	94	74	3981	14010	62	31	29	4303
R. SURORIENTAL	54	74	3865	11273	31	37	12	2392
R. OCAÑA	172	133	4946	26958	21	47	9	5503
R. PAMPLONA	125	73	4108	11220	52	52	34	3632
<b>TOTAL DEPARTAMENTO</b>	<b>793</b>	<b>969</b>	<b>3745106</b>	<b>285505</b>	<b>184</b>	<b>183</b>	<b>89</b>	<b>111048</b>



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Norte de Santander GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 74 de 77</b></p>

El consolidado departamental de Búsqueda Activa Comunitaria durante el cuarto trimestre de la vigencia 2012, se visitaron 793 veredas, 969 barrios para un total de 3.745.106 viviendas visitadas, se encontrando 285505 personas, 111048 familias intervenidas, 183 casos sospechosos encontrados, 184 muestras tomadas, 89 casos descartados entre ellos están los siguientes eventos de Síndrome Respiratorio, Sintomático de piel, Varicela, Sarampión- Rubeola, Lepra, Leishmaniasis, ESAVI, Dengue y Tuberculosis.



● **Búsqueda activa institucional (BAI)**

UNM		Total UPGD reporte BAI	Total UPGD SIVIGILA	Porcentaje de UPGD con BI	Total RIPS realizado búsqueda	Eventos encontrados por RIPS	Número de historias clínicas revisadas	Eventos encontrados que cumplen con la definición de caso	Eventos notificados previamente al SIVIGILA	Número de casos con muestra	Porcentaje de concordancia	Porcentaje de UPGD con concordancia > 90%	Clasificación final			Eventos encontrados por laboratorio	Eventos encontrados por estadísticas vitales
TOTAL		91	173	53	1793415	4484	4138	1394	1311	372	94	18	1020	2462	831	11	0
<p>FORMATO 3. INFORME BÚSQUEDA INSTITUCIONAL EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA</p>																	
Departamento		Norte de Santander										Evento		CONSOLIDADO BAI			
Período a evaluar: Trimestre 4 Año 2012																	
Nombre Responsable de		Maria Isabel Villamizar Quintero										Correo Electronico		<a href="mailto:m.l.a.3@hotmail.com">m.l.a.3@hotmail.com</a>			

De las 173 UPGD caracterizadas en el Sivigila solo 91 están realizando búsqueda activa, alcanzando un porcentaje de 53% de cumplimiento, se revisaron un total de 1.793.415 RIPS para búsqueda encontrando 4484 eventos relacionados con patologías de interés en Salud Pública, se revisaron 4138 historias clínicas, se notificaron 1311 eventos al Sivigila y se tomó muestra de laboratorio a 372 casos, comparando lo encontrado con lo reportado se tiene un porcentaje de concordancia del 94%

Los eventos encontrados por búsqueda activa institucional fueron; Varicela, Tuberculosis, dengue, Hepatitis B, Lepra, VIH, Sífilis, Lepra, Enfermedad Transmitida por alimentos, Sífilis Gestacional, Sífilis Congénita, Tosferina, Parotiditis, Fiebre Tifoidea, Mortalidad perinatal, Exposiciones Rábricas, Sintomáticos Respiratorios, accidente ofídico, intoxicación por plaguicidas.

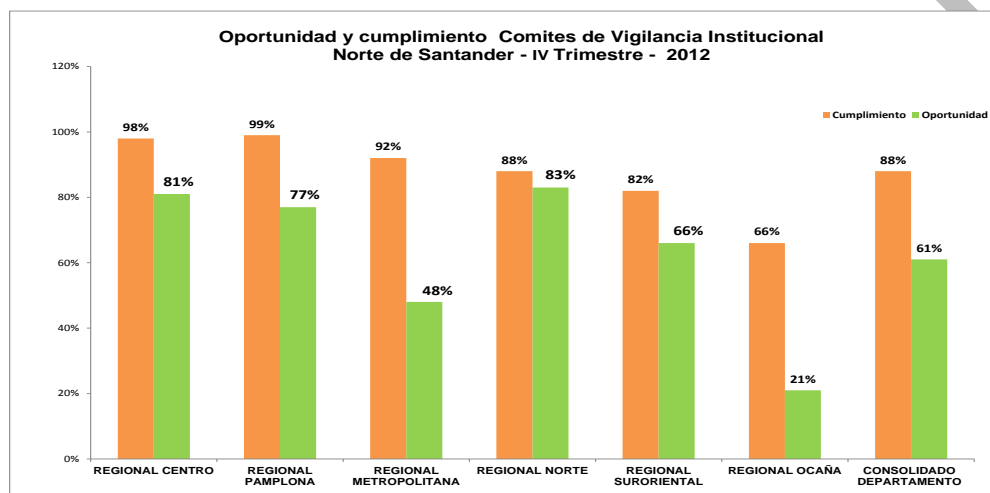


 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 75 de 77</b></p>

Hipotiroidismo, Malnutrición, bajo peso, Ansiedad, Fluorosis, Suicidio, Depresión, ESAVI



## COMITES DE VIGILANCIA

### COMITE DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL

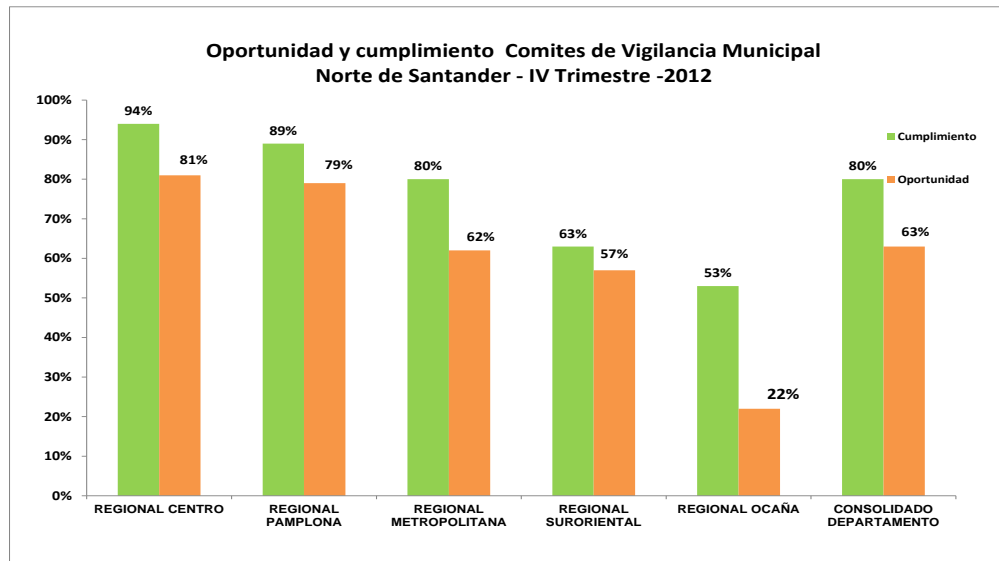


Los comités de Vigilancia institucional en el departamento presentan un indicador del 88% para cumplimiento y una oportunidad del 61%, la regional Centro es la de mayor cumplimiento con el 98% y una oportunidad del 81% con referencia a las otras regionales, de igual forma la Regional Pamplona realiza al departamento un aporte del 99% para cumplimiento y una oportunidad del 77%, las regionales con menor cumplimiento y oportunidad son Ocaña y Suroriental afectando significativamente los indicadores del departamento.



 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p>Norte de Santander <b>GOBERNACIÓN</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-03</b> <b>Versión: 03</b></p>	<p><b>COMUNICACION EXTERNA</b></p>	<p><b>Página 76 de 77</b></p>

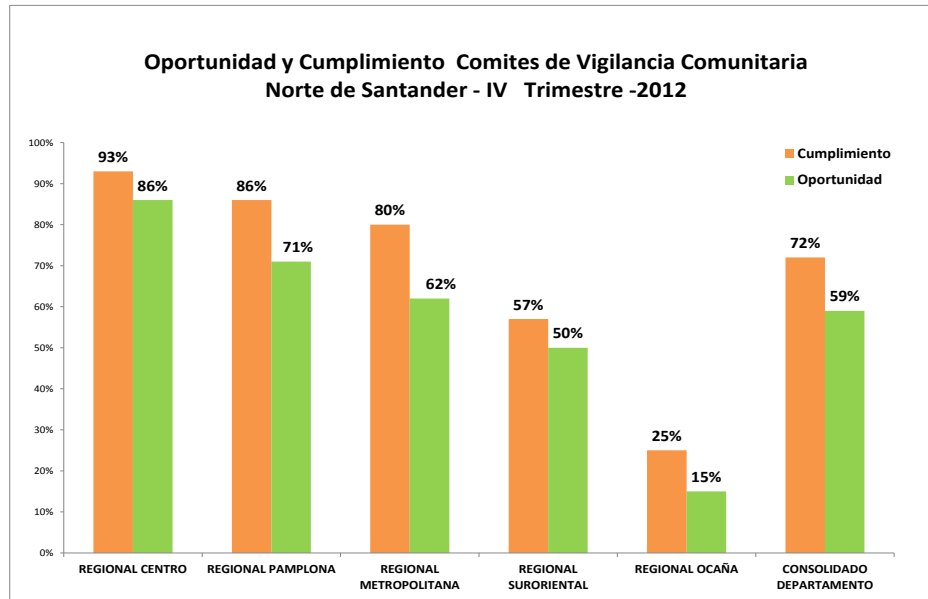
## COMITE DE VIGILANCIA MUNICIPAL



En relación a los comités de vigilancia Municipal el departamento para la vigencia 2012 presenta un cumplimiento del 80% y una oportunidad del 63%, indicador que se ve afectado principalmente por las regionales de Ocaña y Suroriental, la regional de mayor aporte es Centro con el 94% de cumplimiento y 81% de oportunidad en comparación con las demás regionales, en toda la regional el indicador más afectado es el de oportunidad, en general el cumplimiento y al oportunidad son muy bajos, actividad que se debe fortalecer siendo responsables del seguimiento los enfermeros regionales.



## COMITE DE VIGILANCIA COMUNITARIO



Durante la vigencia 2012 los Comités de vigilancia Comunitaria COVECOM presentan en el departamento un cumplimiento del 72% y una oportunidad del 59%, solo cumple la regional centro; estos indicadores se ven afectados por todas las regionales, especialmente el de oportunidad, esto hace referencia a que los municipios no están siendo oportunos con el envío de la información en los tiempos estipulados para la entrega. La regional de menor aporte al departamento lo hacen la regional Ocaña, suroriental, Metropolitana con menor porcentaje en el indicar de oportunidad.

