

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO TRIMESTRAL ESE HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE.

El Boletín Epidemiológico Institucional de la ESE Hospital San José del Guaviare es una publicación informativa que presenta el análisis del comportamiento de los principales eventos de interés en salud pública priorizados en el territorio, de acuerdo con su prevalencia e incidencia.

La información se obtiene a partir de las bases de datos generadas por las fichas de notificación individual registradas en el **Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA**, las cuales son consolidadas y analizadas periódicamente por el equipo de vigilancia epidemiológica institucional.

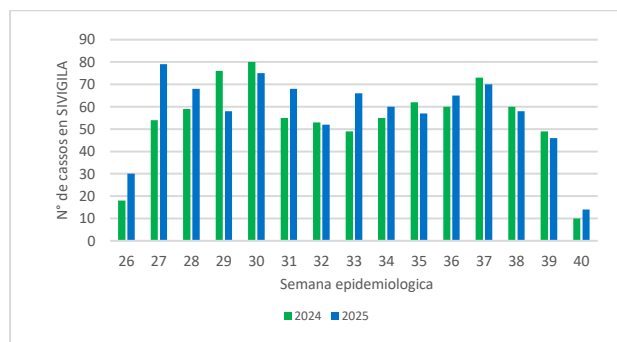
Cabe resaltar que los datos reportados pueden estar sujetos a procesos de ajuste o modificación, debido a rezagos en la notificación o actualizaciones posteriores a la fecha de corte del presente informe.

Durante el tercer trimestre del año 2025 se evidenció un incremento en la notificación de los eventos de interés en salud pública en comparación con el mismo periodo del año 2024. En total, para el año 2024 se reportaron **829 casos** al sistema SIVIGILA, mientras que en el 2025 se registraron **887 casos**, lo que representa un **incremento del 7%** en la notificación de casos.

El análisis gráfico muestra que entre las semanas epidemiológicas **26 a 40** se observa un comportamiento fluctuante, con picos de notificación en las semanas **27, 29, 30 y 37**, en las cuales se concentraron los mayores registros. A partir de la semana 31 se mantiene una tendencia relativamente estable con ligeras variaciones, seguida de una disminución progresiva hacia la semana 40.

En el trimestre analizado se evidencia un **aumento sostenido en la notificación de eventos**, lo que sugiere un desempeño positivo del sistema de vigilancia epidemiológica, favoreciendo la identificación temprana de situaciones de riesgo en salud pública.

Gráfica 1 Comportamiento de la notificación de EISP tercer trimestre de 2024-2025, ESE HSJG.



Fuente: SIVIGILA 2025

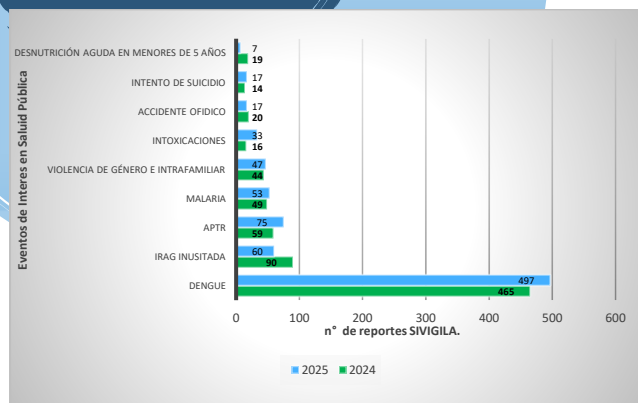
Para fines de este documento se analizaron los cinco eventos de mayor incidencia en este trimestre, no con esto omitiendo la importancia de las demás enfermedades, los cuales tienen una carga de la enfermedad importante en el departamento.

Durante el tercer trimestre del año 2025 se registró un comportamiento variable en la notificación de los principales eventos de interés en salud pública en comparación con el mismo periodo del año 2024.

Para el evento **Dengue** se presentó un incremento del **6.9%**, manteniéndose como el evento de mayor notificación en el municipio; en **IRAG inusitada** se observa una **reducción del 33.3%**, **Agresión por animales potencialmente transmisores de rabia (APTR)** con un **incremento del 27.1%**, lo que resalta la necesidad de continuar las estrategias de control animal y educación comunitaria, **Malaria**: ascendió de 49 a 53 casos, con un incremento del **8.1%**, manteniendo una tendencia estable en la transmisión local. **Violencia de género e intrafamiliar** con un incremento del **6.8%**, lo que puede reflejar una mayor denuncia y atención institucional a estos eventos; **Intoxicaciones**, se duplicaron de 16 a 33 casos, con un aumento significativo del **106%**, hecho que requiere seguimiento para determinar causas predominantes y grupos poblacionales afectados, **Accidente ofídico** con una **reducción del 15%**, posiblemente por condiciones climáticas menos favorables para la exposición, **Intento de suicidio**, subió de 14 a 17 casos, con un incremento del **21.4%**, lo que resalta

la importancia del fortalecimiento de la salud mental y la atención psicosocial, **Desnutrición aguda en menores de 5 años:** disminuyó de 19 a 7 casos, representando una **reducción del 63%**,

Gráfica 2 Comportamiento de los eventos de interés en salud pública, tercer trimestre de 2025, ESE HSJG.



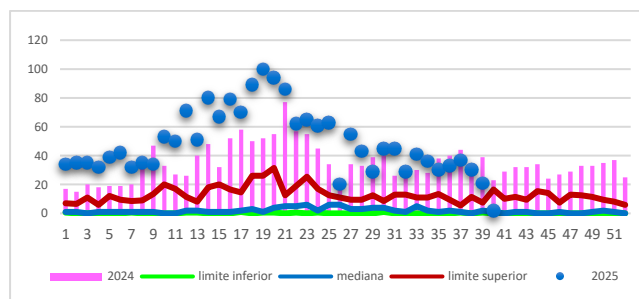
SIVIGILA 2025

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DEL EVENTO DENGUE.

Durante el tercer trimestre de 2025, los casos de dengue mostraron un ligero incremento frente al mismo periodo de 2024, pasando de 465 a 497 notificaciones. La distribución por sexo se mantuvo estable, con predominio femenino (51,5 % en 2025 frente a 51,0 % en 2024). En cuanto a etnia, se observó una leve disminución en los casos indígenas (de 20,0 % a 18,3 %) y un aumento en la categoría “otros” (de 79,1 % a 81,3 %). Por grupos etarios, se destacaron incrementos en las edades de 6 a 11 años (de 13,5 % a 17,5 %) y 18 a 28 años (de 16,1 % a 17,3 %), mientras que descendieron los casos en adultos de 29 a 59 años (de 27,5 % a 24,5 %) y en adolescentes de 12 a 17 años (de 11,8 % a 9,5 %). Territorialmente, los casos rurales aumentaron significativamente (de 5,4 % a 13,7 %), lo que sugiere un desplazamiento del riesgo hacia zonas no urbanas. En afiliación al sistema de salud, se mantuvo la predominancia del régimen subsidiado (71,2 % en 2024 y 70,6 % en 2025), aunque se evidenció un aumento del grupo en régimen de excepción (de 4,3 % a 8,2 %), lo que refleja una mayor afectación en poblaciones institucionales o de regímenes especiales. En general, el análisis muestra un aumento moderado de casos con redistribución territorial y etaria, lo que orienta

acciones diferenciales de vigilancia y control en áreas rurales y grupos escolares.

Gráfica 3 Comportamiento del evento dengue para tercer trimestre de 2025, ESE HSJG.



SIVIGILA 2025

ANÁLISIS DE VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS DE DENGUE

Durante el tercer trimestre de 2025, los casos de dengue mostraron un ligero incremento frente al mismo periodo de 2024, pasando de 465 a 497 notificaciones. La distribución por sexo se mantuvo estable, con predominio femenino (51,5 % en 2025 frente a 51,0 % en 2024). En cuanto a etnia, se observó una leve disminución en los casos indígenas (de 20,0 % a 18,3 %) y un aumento en la categoría “otros” (de 79,1 % a 81,3 %). Por grupos etarios, se destacaron incrementos en las edades de 6 a 11 años (de 13,5 % a 17,5 %) y 18 a 28 años (de 16,1 % a 17,3 %), mientras que descendieron los casos en adultos de 29 a 59 años (de 27,5 % a 24,5 %) y en adolescentes de 12 a 17 años (de 11,8 % a 9,5 %). Territorialmente, los casos rurales aumentaron significativamente (de 5,4 % a 13,7 %), lo que sugiere un desplazamiento del riesgo hacia zonas no urbanas. En afiliación al sistema de salud, se mantuvo la predominancia del régimen subsidiado (71,2 % en 2024 y 70,6 % en 2025), aunque se evidenció un aumento del grupo en régimen de excepción (de 4,3 % a 8,2 %), lo que refleja una mayor afectación en poblaciones institucionales o de regímenes especiales. En general, el análisis muestra un aumento moderado de casos con redistribución territorial y etaria, lo que orienta

Gráfica 4 Comportamiento de las variables sociodemográficas para el evento dengue, segundo trimestre de 2025, ESE HSJG.

Variable	Categoría	2024	Proporción	2025	Proporción
Sexo	F	237	51,0	256	51,5
	M	228	49,0	241	48,5
Etnia	Indígena	93	20,0	91	18,3
	Afro Colombiano	4	0,9	2	0,4
	Otros	368	79,1	404	81,3
Edad	0-5 AÑOS	94	20,2	102	20,5
	6 - 11 AÑOS	63	13,5	87	17,5
	12 - 17 AÑOS	55	11,8	47	9,5
	18 - 28 AÑOS	75	16,1	86	17,3
	29 - 59 AÑOS	128	27,5	122	24,5
	> 60 AÑOS	50	10,8	53	10,7
Área	Urbano	440	94,6	429	86,3
	Centro poblado	0	0	0	0
	Rural	25	5,4	68	13,7
Seguridad social	Contributivo	102	21,9	102	20,5
	No asegurado	2	0,4	2	0,4
	Excepción	20	4,3	41	8,2
	Especial	10	2,2	0	0
	Subsidiado	331	71,2	351	70,6
		465	100,0	497	100,0

Fuente: SIGIVILA 2025

ANÁLISIS DE VARIABLES CLÍNICAS PARA DENGUE

Durante el tercer trimestre se observó que la mayoría de los casos notificados correspondieron a formas clínicas sin signos de alarma, con una ligera disminución en su proporción, pasando de 80,0% en 2024 a 77,26% en 2025. En contraste, los casos con signos de alarma aumentaron de 20,0% a 22,74%, lo que sugiere una tendencia hacia la presentación de cuadros más moderados del dengue, aunque sin registrarse casos graves en ninguno de los dos periodos.

En cuanto a la conducta clínica, predominó el manejo ambulatorio, manteniéndose estable (63,87% en 2024 y 64,99% en 2025). Los casos

hospitalizados representaron el 35,01% en 2025, similar al 36,13% del año anterior, lo que indica una carga asistencial constante en los servicios hospitalarios por esta causa.

Respecto al resultado de laboratorio, se evidenció un aumento en los casos confirmados por prueba positiva, de 7,31% en 2024 a 8,25% en 2025, acompañado de una reducción en los casos negativos (de 81,72% a 77,26%).

En síntesis, los datos muestran un incremento leve en los casos con signos de alarma y en la positividad diagnóstica, manteniéndose estable el patrón de atención ambulatoria y hospitalaria. Es importante fortalecer el seguimiento clínico y la calidad diagnóstica para evitar subregistros y garantizar la atención oportuna de los casos con signos de alarma.

Tabla 1 Comportamiento de las variables clínicas de dengue tercer trimestre, ESE HSJG.

VARIABLES CLÍNICAS					
Variable	Categoría	2024	PROPORCIÓN	2025	PROPORCIÓN
CLASIFICACIÓN	SIN SIGNOS DE ALARMA	372	80,00	384	77,26
	CON SIGNOS DE ALARMA	93	20,00	113	22,74
	GRAVE	0	0,00	0	0,00
CONDUCTA	HOSPITALIZADO	168	36,13	174	35,01
	AMBULATORIO	297	63,87	323	64,99
	OBSERVADOS	0	0,00	0	0,00
RESULTADO	POSITIVO	85	7,31	104	8,25
	NEGATIVO	380	81,72	393	77,26
	SIN RESULTADO	0	0	0	0
		465	100,00	497	100,00

SIGIVILA 2025

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA).

Durante el tercer trimestre se observó una disminución notable en los casos notificados de IRAG en comparación con el mismo periodo del año anterior.

El año 2024 presentó picos altos de notificación, especialmente entre las semanas epidemiológicas 28 a 35, con un máximo de 17 casos en la semana 29, mientras que en 2025 los reportes se mantuvieron más estables y bajos, sin superar los 7 casos por semana.

Este comportamiento refleja una reducción en la intensidad de transmisión o gravedad de los cuadros respiratorios, posiblemente asociada a una mayor cobertura de vacunación, mejor control de infecciones respiratorias virales y condiciones climáticas menos favorables para la circulación viral.

ANÁLISIS DEL COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS PARA EL EVENTO INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAG).

Durante el tercer trimestre se registró una **disminución en el número de casos de IRA**, pasando de **90 eventos en 2024 a 60 en 2025**, lo que representa una **reducción del 33,3%**.

A pesar de la disminución, persiste una alta concentración de casos en población infantil y rural, reflejando la vulnerabilidad de estos grupos frente a los determinantes ambientales y sociales.

Según el sexo en **2024**, los **hombres representaron el 52,2 %** de los casos, cifra que aumentó a **63,3 % en 2025**, mostrando predominio masculino.

Las **mujeres** pasaron de **47,8 % a 36,7 %**, sugiriendo que la exposición y demanda de atención se concentra en población masculina, posiblemente por factores de exposición ocupacional o conductas de búsqueda tardía de atención en mujeres cuidadoras. De acuerdo con la etnia se observa un **incremento en la afectación de población indígena**, que pasó de **37,8 % en 2024 a 50 % en 2025**, lo que podría relacionarse con las condiciones de vivienda, acceso limitado a servicios de salud y barreras geográficas. Los **otros grupos étnicos** disminuyeron de **62,2 % a 50 %**, sin registro de casos en población afrocolombiana.

Según la edad el grupo **0-5 años** continúa siendo el más afectado, aumentando de **48,9 % en 2024 a 70 % en 2025**, lo que representa una tendencia crítica de alta carga en población infantil menor, grupo de mayor riesgo de complicaciones respiratorias.

En los grupos **6-11 años** la proporción se mantuvo relativamente estable (20,0 % a 21,7 %).

Los grupos de **adolescentes y adultos jóvenes (12-28 años)** no reportaron casos en 2025, mientras que los adultos mayores (>60 años) disminuyeron de **10 % a 1,7 %**, posiblemente por una reducción de la demanda o por intervenciones previas exitosas en vacunación y control.

Según la distribución por área de residencia, la mayoría de los casos proceden del **área rural**, con una proporción estable (**61,1 % en 2024 y 61,7 % en 2025**), lo que evidencia una persistente exposición a condiciones ambientales desfavorables (viviendas con humo de leña, hacinamiento, falta de ventilación). El **área urbana** mantiene una participación similar (**38,9 % en 2024 y 38,3 % en 2025**), sin reportes en centros poblados. En la distribución por régimen de aseguramiento, predomina el **régimen subsidiado**, con **84,4 % en 2024 y 86,7 % en 2025**, evidenciando la relación entre vulnerabilidad socioeconómica y riesgo de infección respiratoria, el régimen **contributivo** representó un **8,3 % en 2025**, mostrando una ligera disminución frente a 2024 (11,1 %), el **régimen de excepción** se mantuvo estable (3,3 % vs 5,0 %), sin casos en población no asegurada ni especial.

Tabla 2 Comportamiento de la notificación variables sociodemográficas para el evento IRAG, III trimestre, ESE HSJG.

Variable	Categoría	2024	Proporción	2025	PROPORCIÓN
sexo_	F	43	47,8	22	36,7
	M	47	52,2	38	63,3
Etnia	Indígena	34	37,8	30	50,0
	Afro Colombiano	0	0,0	0	0,0
	Otros	56	62,2	30	50,0
Edad	0-5 AÑOS	44	48,9	42	70,0
	6 - 11 AÑOS	18	20,0	13	21,7
	12 - 17 AÑOS	6	6,7	0	0,0
	18 - 28 AÑOS	3	3,3	0	0,0
	29 - 59 AÑOS	10	11,1	4	6,7
	> 60 AÑOS	9	10,0	1	1,7
Área	Urbano	35	38,9	23	38,3
	Centro poblado	0	0,0	0	0,0
	Rural	55	61,1	37	61,7
Seguridad social	Contributivo	10	11,1	5	8,3
	No asegurado	0	0,0	0	0,0
	Excepción	3	3,3	3	5,0
	Especial	0	0,0	0	0,0
	Subsidiado	76	84,4	52	86,7
		90	100,0	60	100,0

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES CLÍNICAS PARA EL III TRIMESTRE DE 2025, ESE HSJG.

El patrón observado muestra que, aunque la **cantidad total de casos descendió en 2025**, la **gravedad clínica de los casos atendidos aumentó**,

con más hallazgos pulmonares y mayor necesidad de hospitalización. Sin embargo, la baja proporción de pacientes en UCIM sugiere un **control adecuado del manejo clínico inicial** y menor progresión a falla respiratoria severa.

Según los Análisis de hallazgos radiológicos (Especie);

*Los casos con **infiltrado alveolar o neumonía** aumentaron de **20 % en 2024 a 33,3 % en 2025**, lo que representa un incremento de **13 puntos porcentuales**, indicando una mayor frecuencia de cuadros neumónicos.

*Los **infiltrados intersticiales** también mostraron un ascenso de **13,3 % a 23,3 %**, lo que puede estar relacionado con infecciones virales atípicas o coinfecciones respiratorias.

*Los pacientes **sin hallazgos radiológicos** disminuyeron significativamente de **66,7 % a 43,3 %**, reflejando que, aunque hubo menos casos en total, los reportados fueron clínicamente más graves.

De acuerdo con el análisis de complicaciones:

*La **hospitalización** fue la principal complicación en ambos años, con una ligera variación al alza: de **93,3 % en 2024 a 98,3 % en 2025**, evidenciando que casi la totalidad de los pacientes con IRAG requirieron manejo intrahospitalario.

*Los casos que requirieron manejo en **Unidad de Cuidados Intensivos (UCIM)** disminuyeron de **6,7 % a 1,7 %**, lo cual podría asociarse con una detección más oportuna de casos o mejor respuesta al tratamiento en hospitalización general.

Tabla 3 Comportamiento de las variables clínicas para el evento de IRAG, tercer trimestre, ESE HSJG.

VARIABLES CLÍNICAS					
	catgoría	2024	Proporción	2025	Proporción
Especie	Infiltrado alveolar o neumonía	18	20,0	20	33,33
	Infiltrados intersticiales	12	13,3	14	23,33
	Ninguno	60	66,7	26	43,33
Complicaciones	Hospitalizado	84	93,3	59	98,33
	UCIM	6	6,7	1	1,67
		90	100	60	100

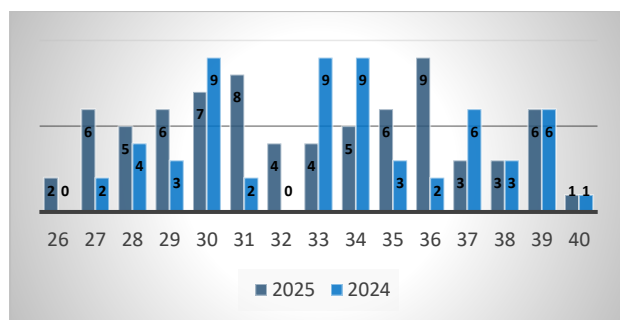
AGRESIONES DE ANIMALES

Tu salud nuestro compromiso

POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA (APTR).

Durante el tercer trimestre de 2025 se observa un **incremento del 27,1 %** en los casos de APTR respecto al mismo periodo de 2024, evidenciando un aumento sostenido en las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, lo que requiere intensificar las estrategias de prevención, educación comunitaria y control de animales callejeros.

Gráfica 5 Comportamiento del evento APTR tercer trimestre 2024-2025, ESE HSJG.



SIVIGILA 2025

ANÁLISIS DEL COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS PARA EL EVENTO APTR.

Durante el tercer trimestre de 2025, el evento APTR (Agresión por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia) presentó un aumento de casos frente al mismo periodo de 2024, pasando de 59 a 75 notificaciones. En cuanto a las características sociodemográficas, se observó un leve cambio en la distribución por sexo: la proporción de mujeres afectadas disminuyó de 59,3 % a 48,0 %, mientras que los hombres aumentaron su participación del 40,7 % al 52,0 %, evidenciando un predominio masculino en 2025. Respecto a la etnia, la mayoría de los casos continuó concentrándose en población "otros" (no étnica), con más del 95 % en ambos años, aunque se registró un ligero incremento de reportes en población indígena (de 1,7 % a 2,7 %). En cuanto a la edad, los grupos más afectados fueron los adultos entre 29 y 59 años, quienes aumentaron de 35,6 % a 40 %, seguidos por los jóvenes de 18 a 28 años (21,3 %). Los menores de 11 años también mostraron una ligera alza, especialmente el grupo de 6 a 11 años (de 8,5 % a 13,3 %), lo cual sugiere una mayor exposición infantil. Predominó el área urbana, aunque con una leve disminución (de 91,5 % a 88 %), mientras que el sector rural aumentó su participación (de 8,5 % a 12 %), reflejando una expansión territorial del riesgo.



En relación con la afiliación al sistema de salud, la mayor proporción correspondió al régimen subsidiado, que se mantuvo estable (alrededor del 59 %), seguido del contributivo (28 %) y excepción (12 %). Estos resultados sugieren que el evento afecta principalmente a población de bajos recursos y residentes urbanos, con un incremento sostenido en zonas rurales y grupos en edad productiva, lo que resalta la necesidad de fortalecer las acciones educativas, la vacunación animal y la respuesta oportuna ante exposiciones.

Tabla 4 Comportamiento de las variables sociodemográficas para el evento APTR tercer trimestre 2024-2025, ESE HSJG

Variable	Categoría	2024	Proporción	2025	Proporción
sexo_	F	35	59,3	36	48,0
	M	24	40,7	39	52,0
Etnia	Indígena	1	1,7	2	2,7
	Afro	0	0,0	0	0,0
	Colombiano	0	0,0	0	0,0
	Otros	58	98,3	72	96,0
Edad	0-5 AÑOS	6	10,2	3	4,0
	6 - 11 AÑOS	5	8,5	10	13,3
	12 - 17 AÑOS	7	11,9	9	12,0
	18 - 28 AÑOS	12	20,3	16	21,3
	29 - 59 AÑOS	21	35,6	30	40,0
	> 60 AÑOS	8	13,6	7	9,3
Área	Urbano	54	91,5	66	88,0
	Centro poblado	0	0,0	0	0,0
	Rural	5	8,5	9	12,0
Seguridad social	Contributivo	19	32,2	21	28,0
	No asegurado	0	0	1	1,3
	Excepción	4	6,8	9	12,0
	Especial	0	0,0	0	0,0
	Subsidiado	35	59,3	44	58,7
		59	100,0	75	100,0

SIVIGILA 2025

ANÁLISIS DE VARIABLES CLÍNICAS PARA EL EVENTO DE APTR, III TRIMESTRE DE 2025.

Durante el tercer trimestre de 2025, las **variables clínicas del evento de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (APTR)** mostraron un incremento en la gravedad de las exposiciones comparado con el mismo periodo de 2024. Las **exposiciones graves** aumentaron del **35,6 % al 46,7 %**, evidenciando un mayor riesgo de transmisión y necesidad de atención médica

oportuna. Las **exposiciones leves** también se incrementaron ligeramente (de 13,6 % a 14,7%), mientras que las **no exposiciones** disminuyeron de 50,8 % a 38,7%, lo que indica una reducción en los casos descartados y un aumento en las agresiones con potencial real de transmisión del virus rábico.

Respecto al **tipo de agresor**, el **perro** continuó siendo el principal animal involucrado, representando el **86,7 %** de los casos en 2025, seguido del **gato** con 10,7 %. Se registraron además casos aislados con **mico y porcino (1,3 % cada uno)**, lo que evidencia la aparición de nuevas fuentes de exposición que requieren vigilancia. Estos resultados reflejan una tendencia al aumento de la severidad de las agresiones y resaltan la necesidad de reforzar la **vacunación antirrábica animal**, las **acciones de educación comunitaria** y la **respuesta inmediata del sistema de salud** ante eventos de exposición potencialmente transmisora de rabia.

Tabla 5 COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES CLÍNICAS PARA EL III TRIMESTRE DE 2025, ESE HSJG

Variable	Categoría	2024	PROPORCION	2025	PROPORCION
Clasificación de la exposición	No exposición	30	50,8	29	38,7
	Exposición leve	8	13,6	11	14,7
	Exposición grave	21	35,6	35	46,7
Tipo de agresor	Perro	52	88,1	65	86,7
	Gato	7	11,9	8	10,7
	Silvestre	0	0,0	0	0,0
	Grandes Roedores	0	0,0	0	0,0
	Bovino	0	0,0	0	0,0
	Mico	0	0	1	1,3
	Porcino	0	0	1	1,3
		59	100	75	100

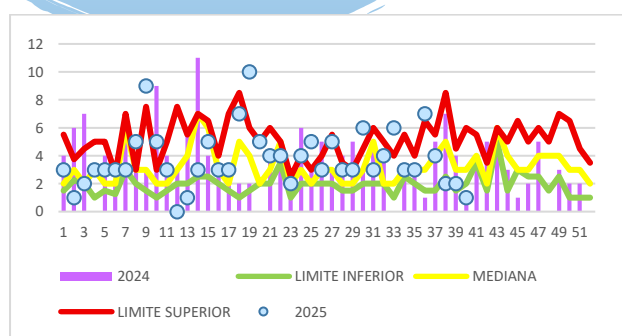
SIVIGILA 2025

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DEL EVENTO MALARIA.

Durante el año 2025, el comportamiento del evento **malaria** se mantuvo dentro de los límites esperados según la gráfica de control, sin evidenciar brotes epidémicos sostenidos. La mayoría de los registros semanales se ubicaron entre la **mediana y el límite superior endémico**, con algunos picos aislados que no superaron el umbral epidémico, lo que indica una

transmisión controlada y estable respecto al comportamiento histórico de 2024. Se observa una **disminución general de los casos** frente al año anterior, especialmente en los periodos intermedios del trimestre, lo que refleja el efecto positivo de las estrategias de prevención y control vectorial. Sin embargo, la persistencia de semanas con valores cercanos al límite superior sugiere la necesidad de mantener la vigilancia activa y las acciones de control en las zonas rurales y de alta transmisión para evitar un posible incremento de casos en los próximos periodos.

Gráfica 6 Gráfica de control para el evento malaria, TERCER trimestre de 2025, ESE HSJG.



SIVIGILA 2025

ANÁLISIS DEL COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS PARA EL EVENTO DE MALARIA.

En el departamento del Guaviare, la malaria continúa siendo un importante problema de salud pública, con predominio en población rural, indígena y subsidiada. Entre 2024 y 2025 se observa un incremento del 20.41% en los casos reportados (de 49 a 59 casos), lo cual refleja persistencia de la transmisión y posibles brotes localizados.

Se observó un cambio importante en la distribución por edad: Disminuyeron los casos en **niños menores de 11 años** (de 32,6% a 15,3% combinados).

Aumentaron los casos en adultos, especialmente en los grupos **29–59 años (24,5% a 35,6%)** y **18–28 años (26,5% a 28,8%)**.

Tabla 6 Comportamiento de variables sociodemográficas para el evento Malaria, II trimestre 2025, ESE HSJG.

Variable	Categoría	2024	PROPORCIÓN	2025	PROPORCIÓN
SEXO	F	22	44,9	25	42,4
	M	27	55,1	34	57,6
Etnia	Indígena	24	49,0	32	54,2
	Afro	0	0,0	0	0,0
	Colombiano	0	0,0	0	0,0

	Otros	25	51,0	27	45,8
Edad	0-5	10	20,4	5	8,5
	6 - 11	6	12,2	4	6,8
	12 –17	6	12,2	9	15,3
	18 – 28	13	26,5	17	28,8
	29 - 59	12	24,5	21	35,6
	> 60	2	4,1	3	5,1
Área	Urbano	9	18,4	4	6,8
	Centro poblado	0	0,0	0	0,0
	Rural	40	81,6	55	93,2
Seguridad social	Contributivo	5	10,2	5	8,5
	No asegurado	0	0,0	1	1,7
	Excepción	6	12,2	5	8,5
	Especial	0	0,0	0	0,0
	Subsidiado	38	77,6	48	81,4
		49	100,0	59	100,0

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES CLÍNICAS PARA MALARIA II TRIMESTRE.

Para el segundo trimestre se observó un incremento del 20.4% con respecto a 2024; aunque el número total de casos aumentó, se identificó la circulación de *P. falciparum*, lo que representa un riesgo adicional debido a su mayor potencial de complicaciones, a pesar de que en este periodo no se reportaron casos graves. Este hallazgo subraya la necesidad de fortalecer la vigilancia, la capacitación del personal de salud para el diagnóstico diferencial y las acciones de control vectorial dirigidas a ambas especies.

Tabla 7 VARIABLES CLÍNICAS PARA MALARIA II TRIMESTRE DE 2024-2025, ESE HSJG.

VARIABLE	CATEGORIA	2024	PROPORCIÓN	2025	PROPORCIÓN
Especie	P.Falciparum	0	0,0	6	10,2
	P. Vivax	49	100,0	53	89,8
	Mixta	0	0,0	0	0,0
Complicaciones	Si	3	6,1	0	0,0
	No	46	93,9	59	100,0
		49		59	

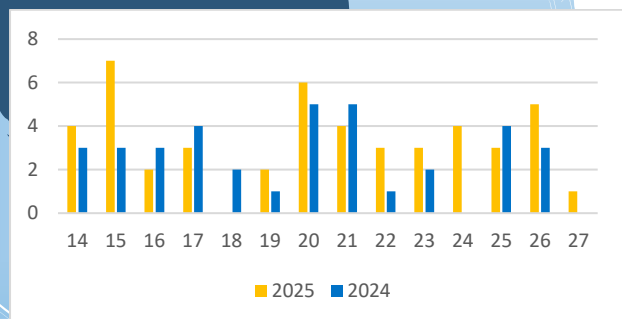
SIVIGILA 2025

VIGILANCIA DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR.

La gráfica compara la cantidad de casos de violencias de género reportados semanalmente en las semanas 14 a 27 para los años 2024 y 2025, donde se observa un

incremento del 57.6% para la vigencia.

Gráfica 7 Comportamiento del evento violencia de género e intrafamiliar 2024-2025 del segundo trimestre, ESE HSJG.



SIVIGILA 2025

ANALISIS DE LAS VARIABLES SOCIODEMOGRAFICAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

El presente informe describe el perfil sociodemográfico de los casos de violencia de género reportados en el segundo trimestre de 2025, comparando con el mismo periodo de 2024, en la ESE HSJG. En 2025 se registraron 47 casos frente a 36 en 2024, reflejando un incremento absoluto del 30.6%.

El perfil de las víctimas sigue siendo predominantemente femenino, urbano y en edad productiva (18-28 años), preocupa el aumento de casos en menores de 5 años y en áreas rurales. La mayor proporción continúa en régimen subsidiado, evidenciando vulnerabilidad socioeconómica.

Tabla 8 Análisis de variables sociodemográficas primer trimestre 2024-2025, ESE HSJG.

Variable	Categoría	2024	PROPORCIÓN	2025	PROPORCIÓN
sexo	F	27	75,00	34	72,34
	M	9	25,00	13	27,66
Etnia	Indígena	7	19,44	12	25,53
	Afro Colombiano	1	2,78	0	0
	Otros	28	77,78	35	74,47
Edad	0-5 AÑOS	4	11,11	13	27,66
	6 - 11 AÑOS	10	27,78	8	17,02
	12 - 17 AÑOS	4	11,11	6	12,77
	18 - 28 AÑOS	11	30,56	14	29,79
	29 - 59 AÑOS	7	19,44	6	12,77
	> 60 AÑOS	0	0,00	0	0,00
Área	Urbano	30	83,33	33	70,21
	Centro poblado	0	0,00	0	0,00
	Rural	6	16,67	14	29,79
	Contributivo	6	16,67	2	4,26

Seguridad social	No asegurado	0	0,00	1	2,13
	Excepción	2	5,56	4	8,51
	Especial	0	0,00	0	0
	Subsidiado	28	77,78	40	85,11
		36	100,00	47	100

SIVIGILA 2025

ANALISIS DE LAS VARIABLES CLINICAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, ESE HSJG.

La violencia física continúa siendo la modalidad más frecuente, aunque con menor proporción, 2025, 42,55%, mientras que 2024 55.56%. Se observa un aumento en las agresiones sexuales, tanto por acceso carnal (17.02%), como acoso (2.1%). Aumentan los casos de negligencia y abandono, que requieren intervenciones integrales. Cambia el perfil de los agresores, destacando el aumento de casos perpetrados por el padre y otros familiares. Disminuye la participación de las exparejas como agresores, aunque siguen siendo relevantes.

Tabla 9 Comportamiento de las variables clinicas para el evento de violencia sexual e intrafamiliar I trimestre de 2025, ESE HSJG.

VARIABLES CLINICAS					
Variable	Categoría	2024	PROPORCIÓN	2025	PROPORCIÓN
CLASIFICACIÓN	Violencia Física	20	55,56	20	42,55
	Psicológica	0	0,00	0	0,00
	Negligencia y abandono	10	27,78	15	31,91
	Acceso carnal	2	5,56	8	17,02
	Actos Sexuales	3	8,33	3	6,38
	Otras	1	2,8	0	0
	Acoso sexual	0	0	1	2,1
PARENTESCO CON LA VÍCTIMA	Padre	0	0,00	4	8,51
	Madre	11	30,56	12	25,53
	Pareja	8	22,22	9	19,15
	Familiar	1	2,78	6	12,77
	Ninguno	8	22,22	10	21,28
	Expareja	8	22,22	6	12,77
	Conocido sin ninguno trato	0	0	0	0,00
		36	100,00	47	100,0

SIVIGILA 2025

Elaborado: **Duffay González Aldana**
Epidemióloga ESE HSJG.