COINFECCIÓN B-D

Periodo epidemiológico III. Colombia, 2023



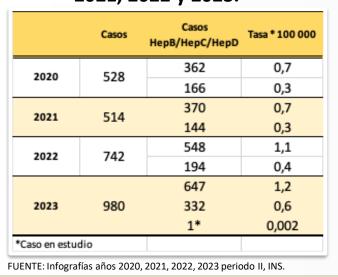
No. Casos

980

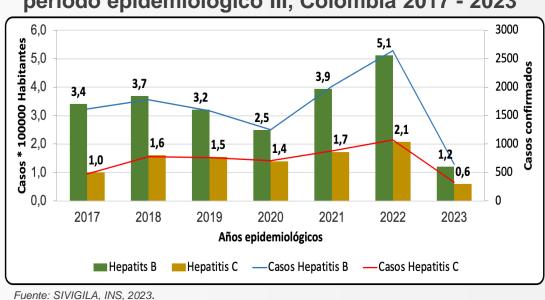
B-C-D

Comportamiento del evento Hepatitis B, C / Coinfección B-D en Colombia 2017- 2023.

Casos y tasas de incidencia Hepatitis B, C y coinfección B-D en periodo III de los años 2020, 2021, 2022 y 2023.

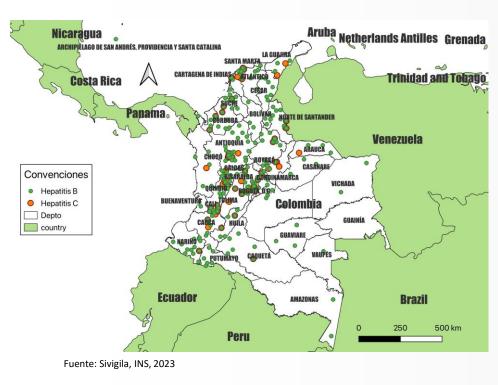


Notificación de casos de Hepatitis B,C y Coinfección B-D, periodo epidemiológico III, Colombia 2017 - 2023

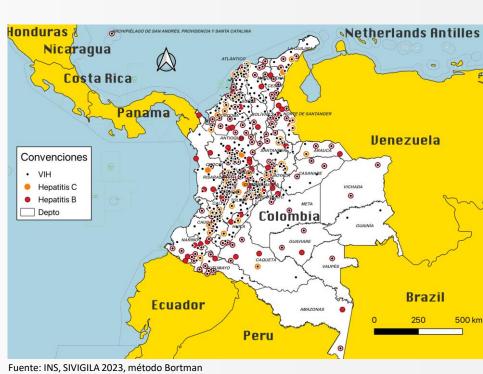


Principales municipios con casos Hepatitis B, C y B-D en Colombia

Municipios con casos de Hepatitis B, C a periodo epidemiológico III, Colombia, 2023



Municipios con casos Hepatitis B, C y VIH a período epidemiológico III del año 2023



Comportamiento variables de interés





Exterior

0,9 %

9 casos

Indicadores

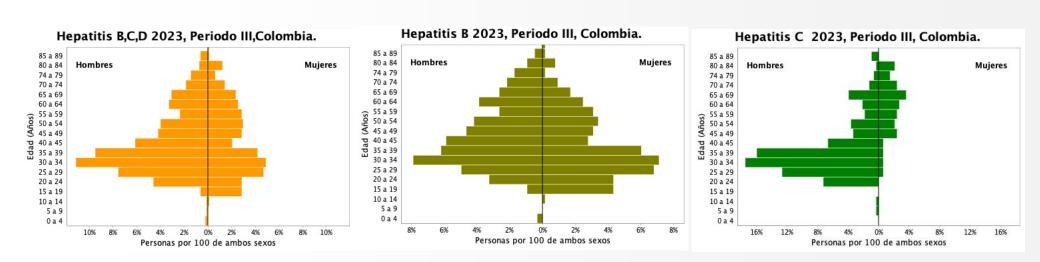
Incidencia de Hepatitis B *
100 000 habitantes

1,2
(647/52156254)*100000

Tasa de incidencia de Hepatitis C*

0,6
332/52156254)*100000

Grupos de edad



Fuente: Sivigila periodo epidemiológico III, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

La información es notificada con periodicidad semanal por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realizan el ajuste o las unidades de análisis en las ET para la clasificación final del caso.





Informe de evento

HEPATITIS B,C Y COINFECCIÓN B-D



Periodo epidemiológico III. Colombia, 2023



No. Casos

980

Anexos:Incidencia de Hepatitis B y C por entidad territorial de procedencia**

Entidad territorial de procedencia	Hepatitis B			Hepatitis C		
	Casos	Habitantes	Incidencia Hepatitis B * 100.000 Habitantes	Casos	Habitantes	Incidencia Hepatitis C * 100.000 Habitantes
Amazonas	5	83808	6,0	0	83808	0,0
Antioquia	66	6994792	0,9	64	6994792	0,9
Arauca	6	308301	1,9	1	308301	0,3
Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	1	65663	1,5	0	65663	0,0
Atlántico	19	1508300	1,3	6	1508300	0,4
Barranquilla	11	1327209	0,8	9	1327209	0,7
Bogotá, D.C.	78	7968095	1,0	130	7968095	1,6
Bolívar	7	1193359	0,6	0	1193359	0,0
Boyacá	8	1267378	0,6	7	1267378	0,6
Buenaventura	2	318003	0,6	0	318003	0,0
Caldas	16	1046418	1,5	4	1046418	0,4
Cali	39	2297230	1,7	39	2297230	1,7
Caquetá	11	423857	2,6	1	423857	0,2
Cartagena	13	1065570	1,2	3	1065570	0,3
Casanare	11	444602	2,5	0	444602	0,0
Cauca	26	1528076	1,7	4	1528076	0,3
Cesar	18	1359719	1,3	0	1359719	0,0
Chocó	15	557654	2,7	2	557654	0,4
Córdoba	25	1868166	1,3	2	1868166	0,1
Cundinamarca	34	3577177	1,0	11	3577177	0,3
Guainía	0	52627	0,0	0	52627	0,0
Guaviare	7	92281	7,6	0	92281	0,0
Huila	18	1149598	1,6	3	1149598	0,3
La Guajira	7	1015909	0,7	2	1015909	0,2
Magdalena	11	919277	1,2	0	919277	0,0
Meta	4	1088749	0,4	0	1088749	0,0
Nariño	27	1631117	1,7	2	1631117	0,1
Norte de Santander	43	1658835	2,6	8	1658835	0,5
Putumayo	17	374042	4,5	0	374042	0,0
Quindio	11	577543	1,9	6	577543	1,0
Risaralda	21	988091	2,1	7	988091	0,7
Santa Marta	6	557388	1,1	0	557388	0,0
Santander	20	2340657	0,9	8	2340657	0,3
Sucre	10	981727	1,0	1	981727	0,1
Tolima	11	1350060	0,8	5	1350060	0,4
Valle del Cauca	14	2006899	0,7	3	2006899	0,1
Vaupés	2	51133	3,9	0	51133	0,0
Vichada	2	116944	1,7	0	116944	0,0
Colombia	642	52.156.254	1,2	328	52.156.254	0,6

Ficha técnica

**Se excluyen los casos procedentes del exterior

Fuente; SIVIGILA periodo III, 2023.

Con base en la información reportada al Sivigila del evento Hepatitis B, Hepatitis C y co-infección/supra-infección Hepatitis B-Delta, con corte hasta la semana epidemiológica 12 de 2023, se efectuó la estimación de la notificación de casos por 100.000 habitantes, la distribución porcentual de la clasificación, de algunas variables demográficas y de mecanismo de transmisión. Para el análisis de los comportamientos inusuales se utilizó como modelo de probabilidad la distribución de Poisson, que permite determinar cuáles son las entidades territoriales con aumento o disminución de casos, con significación estadística; para este cálculo se incluyó la notificación de cada entidad territorial por semana epidemiológica desde el año 2017 al 2021 y lo observado en 2022. Asimismo, se calculó la incidencia por entidad territorial de procedencia.

Se realizó control de calidad de la información. En el comportamiento del evento se tienen en cuenta los casos notificados al Sivigila, por entidad territorial de procedencia, que cumplen con definición de caso. El denominador de los indicadores se tomó de la proyección de población 2018 - 2050 del DANE.

Henry Sepúlveda Medina

Correo electrónico: hsepulveda@ins.gov.co
Grupo de vigilancia y control de enfermedades transmisibles endoepidémicas y relacionadas con salud sexual.

Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Instituto Nacional de Salud

Correo electrónico: contactenos@ins.gov.co Teléfono: +57(601) 220 7700 Ext.1627 Bogotá, Colombia

www.ins.gov.co

Línea gratuita nacional: +57(601) 018000113400

Fuente: Sivigila periodo epidemiológico III, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

La información es notificada con periodicidad semanal por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realizan el ajuste o las unidades de análisis en las ET para la clasificación final del caso.



