

Informe de Evento 2023

Hepatitis B, C y B-Delta

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Coordinador

Luis Carlos Gómez Ortega

Elaborado por:

Henry Sepúlveda Medina
Grupo de vigilancia y control de
enfermedades transmisibles
endoepidémicas y relacionadas con
salud sexual.

Revisado por:

Luis Carlos Gómez Ortega
Coordinador enfermedades
endoepidémicas y relacionadas con
la salud sexual

Aprobado por:

Franklyn Edwin Prieto Alvarado
Director de Vigilancia y Análisis del
Riesgo en Salud Pública

El documento requirió revisión por la Oficina Asesora de Jurídica: SI ☐ NO ☒

El documento requirió revisión por una instancia externa asesora: SI ☐ NO ☒ ¿Cuál?

© Julio 2024. Instituto Nacional de Salud. Bogotá, Colombia

<https://doi.org/10.33610/infoeventos.56.1>

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

Informe de Evento 2023 - Hepatitis B, C y B-Delta

1. Introducción

Las hepatitis virales denominadas de la A a la E afectan la unidad funcional del hígado, el hepatocito, refieren a inflamaciones del parénquima ocasionadas por los virus de la hepatitis A (VHA), virus de la hepatitis B (VHB), virus de la hepatitis C (VHC), virus de la hepatitis D (VHD) y virus de la hepatitis E (VHE) (1). Aunque los cuadros clínicos son similares, los patógenos pertenecen a diferentes familias de virus y difieren en términos de patogénesis, vías de transmisión, curso clínico, opciones de prevención y terapia (2).

El VHA causa hepatitis aguda sintomática en la mayoría de los adultos, en niños la infección generalmente es asintomática o se presenta con síntomas leves, no hay infecciones crónicas, se habla de recaídas, el periodo de incubación (PI) es de 10 a 50 días y por esta condición hay brotes prolongados y difíciles de controlar, existe una vacuna efectiva para su control (2).

El VHB produce una infección aguda clínica o subclínica que luego puede progresar a una forma crónica; la hepatitis B aguda se presenta con síntomas inespecíficos, el 5 % de los adultos infectados progresa a hepatitis crónica, la infección en la infancia conduce a una infección crónica en un 90 % (3) y de estos el 10 o 20 % de las personas desarrollan cirrosis que pueden provocar Carcinoma Hepatocelular (CHC). Dependiendo del estadio de la enfermedad existen opciones terapéuticas eficaces para el tratamiento del VHB que puede reducir la carga viral y prevenir las consecuencias a largo plazo. Se ha informado una prevalencia de HBsAg del 4,5 % entre personas VIH positivas (2). La eliminación serológica del HBsAg (Antígeno de superficie) es el objetivo ideal del tratamiento del VHB (4) (5), la infección crónica por VHB contribuye de manera importante al desarrollo de cirrosis, Carcinoma hepatocelular (CHC) y muerte relacionada con el hígado en todo el mundo. En 2020, como medida adicional para prevenir la transmisión materno-infantil del VHB y en entornos donde se dispone de pruebas de ADN del VHB o del antígeno de la hepatitis B (HBeAg), la OMS recomendó la profilaxis antiviral con TDF (tenofovir disoproxil fumarato) para mujeres embarazadas positivas para el AgHBs con ADN del VHB $\geq 200\,000$ UI/mL o HBeAg positivo (6), las directrices de la OMS de 2024 ofrecen la opción de utilizar profilaxis antiviral para todas las mujeres embarazadas con HBsAg positivo si no hay acceso a los ensayos de ADN del VHB (7).

El VHC puede presentar hepatitis tanto agudas como crónicas, los síntomas se manifiestan cuando el daño hepático es avanzado, sin tratamiento el 16 % de las personas con infección crónica por el VHC desarrollan cirrosis hepática en 20 años y de ellos del 1 – 4 % por año desarrollan CHC, hay varios

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

fármacos antivirales de acción directa (AAD) de distintas clases de sustancias, así como preparados combinados muy eficaces, desde entonces se puede curar hasta el 95 % de los casos y previenen el desarrollo de daños secundarios (8), en madres VHC positivas la probabilidad de transmisión perinatal depende de la carga viral materna y aumenta significativamente en madres VIH positivas (2). Hoy en día, la infección por VHC sigue siendo una carga para la salud mundial y una causa importante de cirrosis hepática, CHC y trasplante de hígado, sin embargo, a lo largo de las décadas se han logrado enormes avances y el VHC se convirtió en la primera infección viral crónica curable (9).

El VHD puede ocurrir como una coinfección junto con el VHB o como una sobreinfección de portadores crónicos del VHB. En el 70 al 90 % de los casos se produce un curso crónico adicional de la infección por el VHD. Se estima que el VHD es el responsable del 18 % de las cirrosis hepáticas asociada a la hepatitis B y del 20 % de CHC. Durante décadas no hubo terapia antirretroviral, en julio del año 2020 recibió aprobación condicional el medicamento Hepdudex®, actualmente están en investigación otras sustancias (2). La coinfección por VHD y VHB se considera la forma más grave de hepatitis viral crónica debido a una progresión más rápida hacia el carcinoma hepatocelular y la muerte relacionada con el hígado, se estima que el VHD afecta a casi el 5 % de las personas en todo el mundo que tienen una infección crónica por el VHB y que la coinfección por el VHD podría explicar alrededor del 20 % de los casos de enfermedad hepática y cáncer de hígado entre las personas con infección por el VHB (7).

Y, por último, el VHE es una infección de carácter agudo, es una zoonosis transmitida por alimentos, presenta manifestaciones extrahepáticas principalmente neurológicas, como amiotrofia neurálgica del hombro, síndrome de Guillén Barré y encefalitis, se han presentado infecciones crónicas en personas con trasplantes, la transmisión a través del consumo de productos elaborados con carnes de cerdo domésticos o silvestres infectados, también a través de organismos filtrantes como mariscos, al parecer la enfermedad es rara en niños ataca principalmente a personas mayores de edad, más del 90 % de las infecciones probablemente son asintomáticas o con síntomas leves y curan sin consecuencias en personas inmunocompetentes. (2)

Se estima que 1,3 millones de personas murieron a causa de hepatitis viral B y C crónica en 2022, es decir, 3 500 muertes por día; se calcula que 254 millones de personas viven con hepatitis B, 50 millones de personas viven con hepatitis C en todo el mundo y 6 000 personas se infectaron con hepatitis viral cada día. En muchos países, muchas personas siguen sin ser diagnosticadas, e incluso cuando se diagnostica la hepatitis, el número de personas que reciben tratamiento sigue siendo increíblemente bajo (1). La incidencia de VHB se calcula en 16 casos por 100 000 habitantes, de los cuales el 13,4 % viven con el VHB crónico diagnosticado y el 2,6 % viven con el VHB crónico tratado. La incidencia del VHC se calcula en 13 casos por 100 000 habitantes, de los cuales el 36,4 % viven con el VHC crónico diagnosticado y el 20 % viven con el VHC crónico tratado (1) (7). En china se reporta diagnósticos y tratamiento de VHB de 22 % y 15 % respectivamente (10).

Se consideró en 2022, 5 millones de personas viven con hepatitis B o C en la región de las Américas, de las que viven con hepatitis B, el 21 % ha sido diagnosticada y el 21 % de los diagnosticados ha recibido tratamiento, de las personas que viven con hepatitis C, el 44 % ha sido diagnosticada y el 26

% de los diagnosticados ha recibido tratamiento. Se estimó que la prevalencia de hepatitis B crónica entre niños menores de cinco años en las Américas es $< 0,5$ %, la más baja entre todas las regiones de la OMS (7); la eliminación de la infección por el VHB como amenaza de salud pública conlleva la necesidad de reducir la prevalencia del antígeno de superficie del virus de la hepatitis B (HBsAg) a menos de $0,1$ % en los niños de 5 años (11).

En 2016, la Asamblea Mundial de la Salud adoptó la Estrategia Mundial del Sector de la Salud (GHSS) sobre las hepatitis virales. El GHSS pedía la eliminación de la infección viral por hepatitis B y C como problema de salud pública (definida como una reducción del 90 % en la incidencia [95 % para el VHB y 80 % para el VHC] y una reducción del 65 % en la mortalidad para 2030, en comparación con el año base 2015). Los indicadores de impacto sugeridos para la verificación de la eliminación del VHB y VHC son: i) Prevalencia de $\leq 0,1$ % de HBsAg en personas de 5 años o menos. ii) Una incidencia absoluta anual de VHC de ≤ 5 por 100 000 personas y de ≤ 2 por 100 000 personas que se inyectan drogas. iii) Una tasa de mortalidad anual relacionada con el VHB y el VHC de ≤ 4 y ≤ 2 por 100 000 personas, respectivamente (combinados VHB/VHC ≤ 6 por 100 000 personas) (12).

En Colombia, durante el 2022 se notificaron a Sivigila 3 657 casos de hepatitis de los cuales 2 593 casos corresponden a Hepatitis B: de estos 1 829 con prueba positiva HBsAg (hepatitis B a clasificar), 493 Hepatitis Aguda y 271 Hepatitis Crónica; 1 063 casos correspondieron a Hepatitis C y un caso a coinfección Hepatitis B-Delta, las tasas de incidencia de hepatitis B y hepatitis C, fueron 5,0 y 2,1 casos por cada 100 000 habitantes (13).

Este informe de evento tiene como propósito describir el comportamiento epidemiológico de las hepatitis B, C y B-Delta en Colombia durante el 2023, de conformidad con los procesos establecidos para la notificación al sistema de vigilancia en salud pública, Sivigila, a fin de generar información oportuna, válida y confiable para orientar medidas de prevención y control.

2. Materiales y métodos

Se realizó un análisis descriptivo transversal, a partir de la notificación de los casos de Hepatitis B, Hepatitis C y Hepatitis B-D, que ingresaron al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila) mediante la ficha de evento código 340 de las entidades territoriales (departamentos y distritos) durante el 2023.

Las bases de datos fueron depuradas a partir de la base SIVIGILA 340_laboratorio_datos básicos con el fin de verificar la calidad del dato en cuanto a casos descartados con ajuste seis (6) y con errores de digitación (ajuste D) y precisar la clasificación de conformidad con las definiciones operativas de caso establecidas en el protocolo de vigilancia (14).

Para el análisis se incluyeron variables numéricas y categóricas. La variable edad, medida a nivel de intervalo, se recategorizó a nivel de razón. Las variables con nivel de medición nominal son: sexo, pertenencia étnica, entidad territorial de ocurrencia o procedencia (que corresponde al lugar geográfico al cual se atribuye la exposición), mecanismo de transmisión, población a riesgo y entidad territorial de

notificación para los casos procedentes del exterior. Se estimaron los indicadores establecidos en el protocolo de vigilancia (14), incidencia de casos notificados de hepatitis B, porcentaje de casos notificados de hepatitis B que son clasificados, porcentaje de casos de hepatitis C que son confirmados.

Se utilizó el programa Excel® del paquete Office®. Los datos se organizaron en distribuciones de frecuencia, proporciones y tasas que se presentan en tablas, mapas y gráficas. Se utilizó el software Epidat® 4.1 para elaborar pirámides poblacionales y establecer significancias estadísticas en aumentos o disminuciones de valores comparados con año anterior, utilizando la herramienta de inferencia sobre parámetros de dos poblaciones en proporciones independientes o tasas de incidencia mediante IC 95 % y valor p. Además, se utilizó software Qgis® 3.30 para elaboración de mapas y georreferenciación de los casos de Hepatitis, utilizando coordenadas geográficas de las cabeceras municipales y categorizando la cantidad de casos por tamaño, mediante rupturas naturales (Jenks). Se realizó en la variable edad un recálculo utilizando fecha de notificación y fecha de nacimiento dando una variable de razón para su análisis. Para 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. Los denominadores para el cálculo de tasas corresponden a las proyecciones poblacionales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística actualizadas a 2023 (DANE).

Consideraciones éticas

El presente informe de evento corresponde al análisis de la notificación de los eventos de interés en salud pública, la información se considera un análisis sin riesgo de acuerdo con la Resolución 08430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia. La información se obtuvo del Sivigila, se aseguró la confidencialidad de los datos y se respetaron los principios sustanciales de responsabilidad y equidad, no se realizó ninguna modificación intencionada de las variables. Estos resultados permitirán fortalecer las acciones y decisiones de vigilancia en salud pública a nivel nacional y territorial.

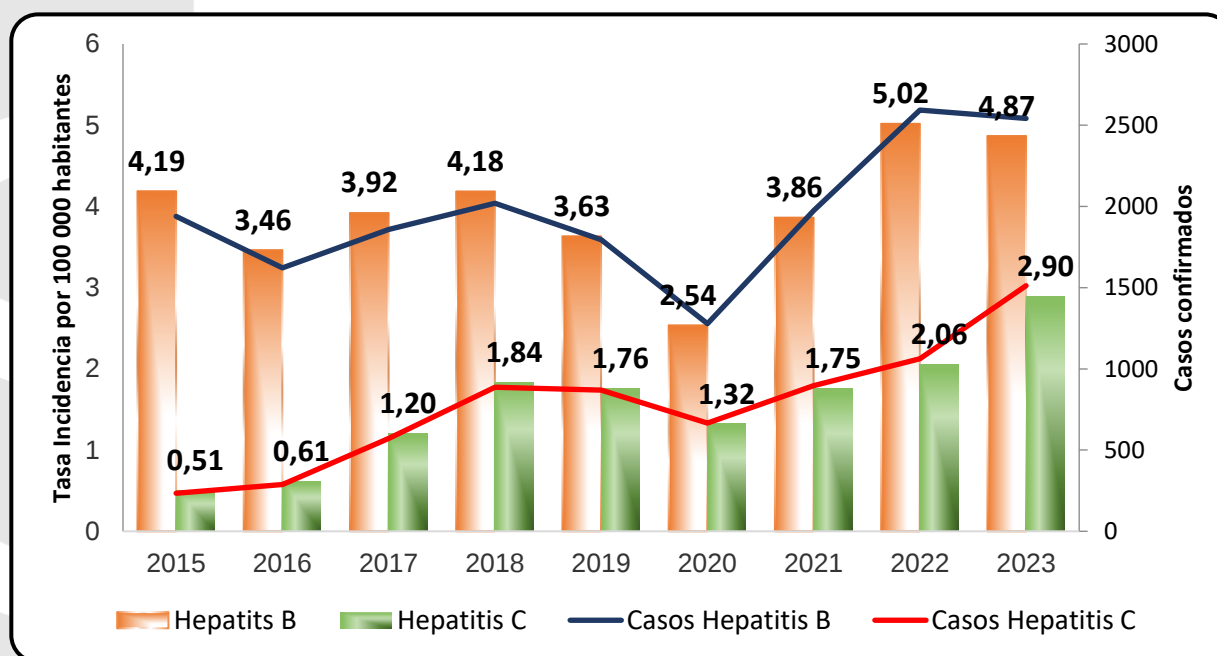
3. Resultados

En el 2023 se reportaron al Sivigila 3 090 casos de hepatitis B. De estos, 191 casos con ajuste 6 y 40 con ajuste D. Durante el proceso de depuración se identificaron 314 casos repetidos. También se reportaron al Sivigila 2 002 de hepatitis C; de ellos, 73 casos con ajuste 6 y 10 con ajuste D; se identificaron 407 casos repetidos. Así, en 2023 se notificaron 2 545 casos de hepatitis B (ANEXO 1) y 1 512 casos de hepatitis C (ANEXO 2).

A través de los años en Colombia las Hepatitis B, C y D han venido en aumento progresivo. La hepatitis B (HB) aumentó de una tasa de incidencia de 4,19 casos por 100 000 habitantes en el 2015 a 4,87 en 2023; la hepatitis C (HC) se incrementó de una tasa de incidencia de 0,51/100 000 en 2015 a 2,9 en 2023. Ver Figura 1. De igual forma en 2022 se notificó un caso confirmado de Hepatitis D y en 2023 se notificaron cuatro (4) casos.

De los 2 541 casos de hepatitis B, el 16,69 % (424) casos son de Hepatitis B aguda, 19,91 % (506) hepatitis B crónica y el 63,40 % (1611) casos de hepatitis B a clasificar, ver figura 2. Los meses de mayor notificación de hepatitis B fueron: agosto 9,64 % (245), marzo 9,60 % (244), octubre 9,60 % (244), y noviembre 8,50 % (216) casos; de hepatitis C: los meses de octubre 12,37 % (187), noviembre 10,1, % (153), mayo 9,85 % (149) y diciembre 9,72 % (147) casos, y los cuatro casos de hepatitis D se presentaron en los meses de enero, febrero, junio y octubre. Comparado con el año anterior, hubo disminución estadísticamente significativa (IC 95 % y valor $p < 0,05$) en los casos de hepatitis B principalmente en el mes de diciembre y un aumento estadísticamente significativo en los casos de hepatitis C en los meses de marzo y abril.

FIGURA 1 AUMENTO DE TASAS DE INCIDENCIA HEPATITIS B Y HEPATITIS C, AÑOS 2015 – 2023, COLOMBIA.



Fuente: Instituto Nacional de Salud, SIVIGILA 2023 y DANE actualización población 2023

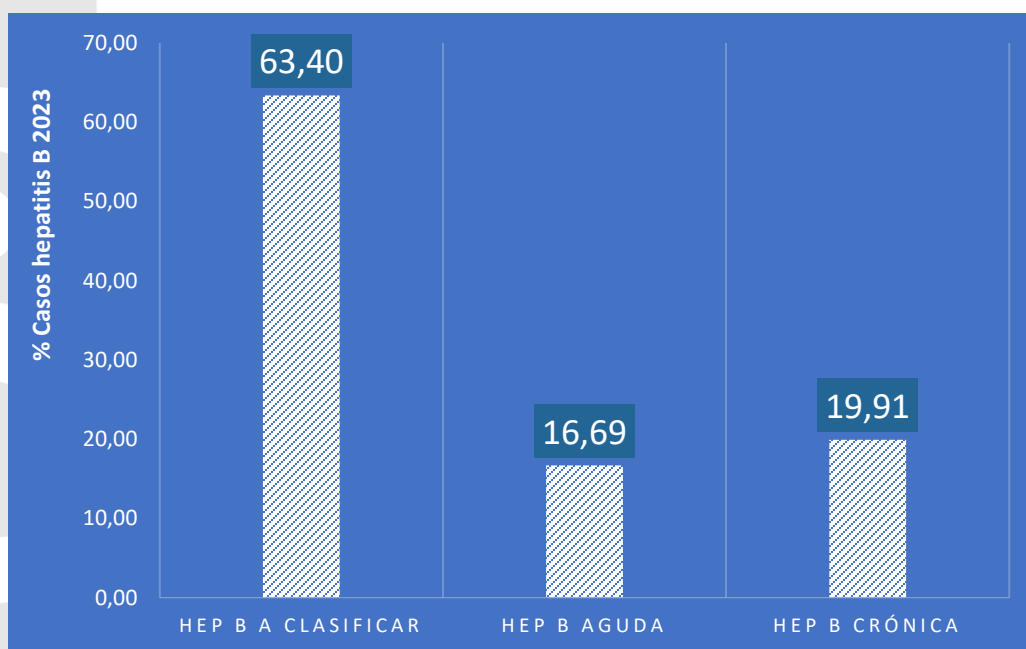
La edad de presentación de la Hepatitis B en promedio fue de 44,5 años con una mediana de 41,7 años; de la hepatitis C fue de 43,1 años con mediana de 37,1 años, con respecto al año anterior la edad promedio de presentación hepatitis B aumentó de 39,4 años a 44,5 años, para la hepatitis C permanecieron similares el promedio y la mediana.

En general las hepatitis virales B, C y D se presentaron más en hombres que en mujeres 64,73 % (2 626) y 35,27 % (1 431) respectivamente, comparado con 2022 hubo aumento estadísticamente significativo IC 95 % (-0,092 - -0,048) y $p < 0,05$) en hombres y disminución de casos en mujeres IC 95 % (0,048 - 0,092) y $p < 0,05$, en menor proporción ocurre lo mismo con los casos de hepatitis B; con respecto a la hepatitis C es más notorio el aumento estadísticamente significativo en hombres y en

mujeres y hepatitis D en el año anterior se notificó un (1) caso y este año cuatro (4) casos (dos hombres, dos mujeres).

Cuando se analizó la edad por quinquenios en casos hepatitis B, se estableció que comparada con el año anterior hubo disminución estadísticamente significativa entre los quinquenios 15-19, 20-24 y 25-29 y hubo aumento estadísticamente significativo en quinquenios 35-39, 45-49, 50-54, 55-59, 60-64, 65-69, 70-74, 75-79 y 80-84 en mujeres, en hombres el comportamiento fue muy similar al año 2022, solamente una disminución en 35 a 39 años. En hepatitis C el comportamiento de casos fue similar al año anterior, no encontrándose variación estadísticamente significativa. Ver Figura 2, Figura 3 y ANEXO 3.

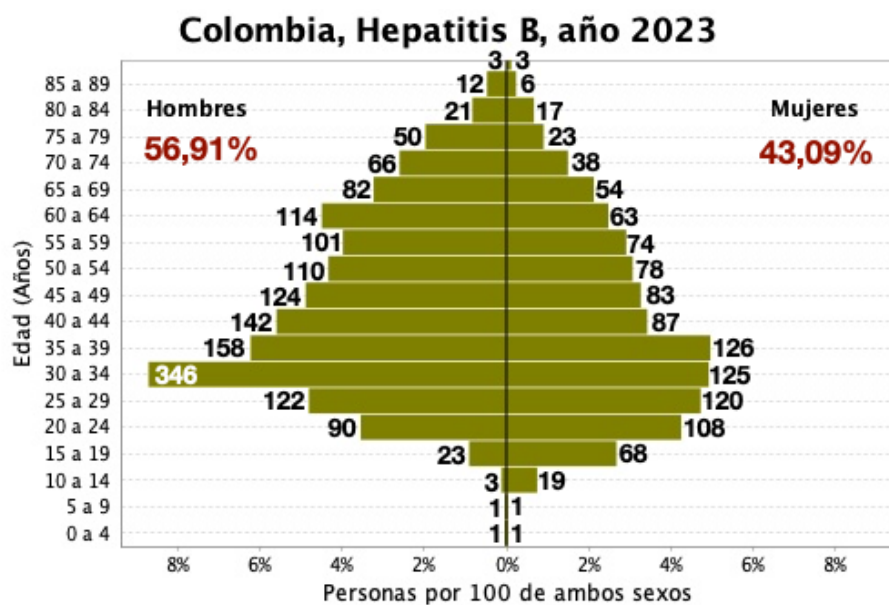
FIGURA 2 PORCENTAJE DE CLASIFICACIÓN DE CASOS DE HEPATITIS B DURANTE EL AÑO 2023. COLOMBIA



Fuente: Instituto Nacional de Salud, SIVIGILA 2023

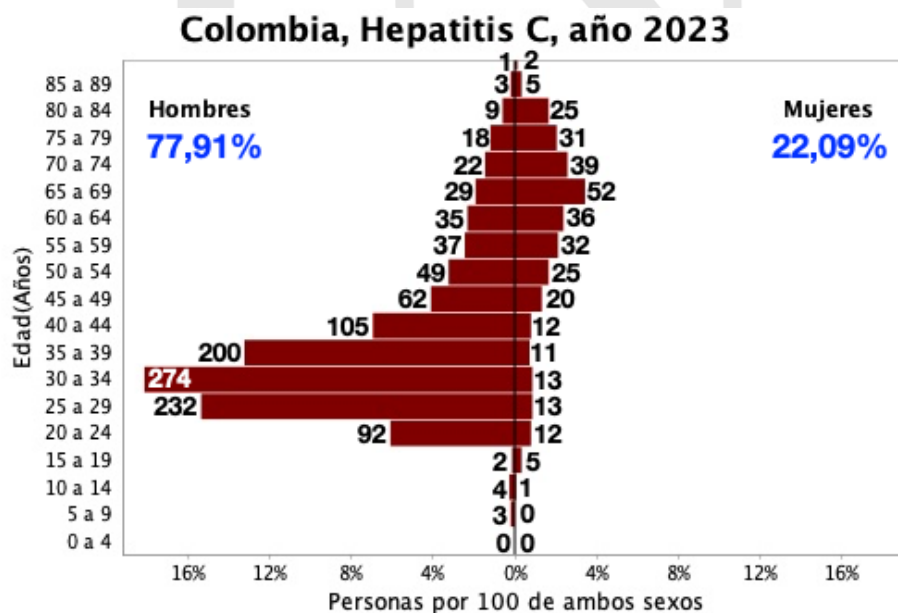
Los casos de nacionalidad colombiana correspondieron al 94,2 % (3 820), 2 403 hepatitis B, 1 414 hepatitis C y 3 casos hepatitis D, el resto a otras nacionalidades principalmente Venezuela con el 5,47 % (222), 126 casos hepatitis B y 95 casos hepatitis C, el resto 0,37 % (15) casos, correspondieron a ciudadanos chinos (3), brasileños (2), filipinos (2), alemanes, argentinos, ecuatorianos, Guinea Ecuatorial, México, Portugal, República de Corea y Tailandia con un caso (1) cada uno de ellos. Ver ANEXO 4.

FIGURA 3 GRUPOS DE EDAD EN DONDE SE PRESENTARON LOS CASOS DE HEPATITIS B EN COLOMBIA DURANTE EL AÑO 2023



Fuente: Instituto Nacional de Salud, SIVIGILA 2023

FIGURA 4 GRUPOS DE EDAD EN DONDE SE PRESENTARON LOS CASOS DE HEPATITIS C EN COLOMBIA DURANTE EL AÑO 2023.



Fuente: Instituto Nacional de Salud, SIVIGILA 2023

En las Figura 5, Figura 6, Figura 7 se observa la georreferenciación de las cabeceras municipales de los casos de ocurrencia de hepatitis B, C y D respectivamente. Para HB se presentaron casos en 428 municipios, para HC en 152 municipios y para HD cuatro (4) municipios a saber: Medellín y Bello en Antioquia, un caso en Piendamó Cauca y otro en La Calera Cundinamarca, con respecto al año anterior 27 municipios dejaron de notificar hepatitis B y 13 municipios aumentaron en notificación de hepatitis C.

La mayor cantidad de casos de hepatitis B por municipio de ocurrencia se presentó en Bogotá con 385 casos (incidencia 4,9 por 100 000 habitantes), Santiago de Cali con 135 casos (incidencia 5,9), Medellín con 129 casos (incidencia 4,9), San José de Cúcuta con 79 casos (incidencia 9,7) y Barranquilla con 64 casos (incidencia 4,8). En Bogotá comparado con el año anterior hay un aumento estadísticamente significativo IC 95 % (0,626 – 0,857) y valor $p < 0,001$ de la tasa de incidencia, en Cali, Medellín, San José de Cúcuta y Barranquilla se mantuvo estable la incidencia, la hepatitis C se presentó en Bogotá con 569 casos (incidencia 7,2/100 000), Medellín con 180 casos (incidencia 6,9), Cali con 153 casos (incidencia 6,7), Pereira con 49 casos (incidencia 10,2), y Barranquilla con 39 casos (incidencia 2,9), comparando las tasas de año anterior: Bogotá, Medellín, Pereira, presentaron un aumento estadísticamente significativo IC95 % (0,562 – 0,734) y $p < 0,001$; IC95 % (0,586 – 0,939) y $p = 0,009$; IC95 % (0,245 – 0,731) y $p = 0,001$, respectivamente, los municipios de Cali y Barranquilla sus tasas permanecieron estables. La Hepatitis D en Medellín un caso (incidencia 0,08), en Bello un caso (incidencia 0,37), Piendamó – Tunía, Cauca un caso (incidencia 4,6) y La Calera Cundinamarca un caso (incidencia 5,6) (ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7).

El 78,5 % (1 598) de casos de hepatitis B se presentaron en la cabecera municipal, el 7,7 % (157) en centro poblado y el 13,8 % (280) en zona rural disperso; en cuanto a la hepatitis C, el 93,3 % (1 411) se presentó en cabecera municipal, el 5,1 % (77) en centro poblado y el 1,6 % (24) en zona rural disperso y la hepatitis D se presentaron dos (2) casos en cabeceras municipales, uno en centro poblado y el otro en área rural dispersa. Tabla 1.

TABLA 1 DISTRIBUCIÓN DE CASOS HEPATITIS B, C Y D SEGÚN ÁREA DE OCURRENCIA, COLOMBIA 2023

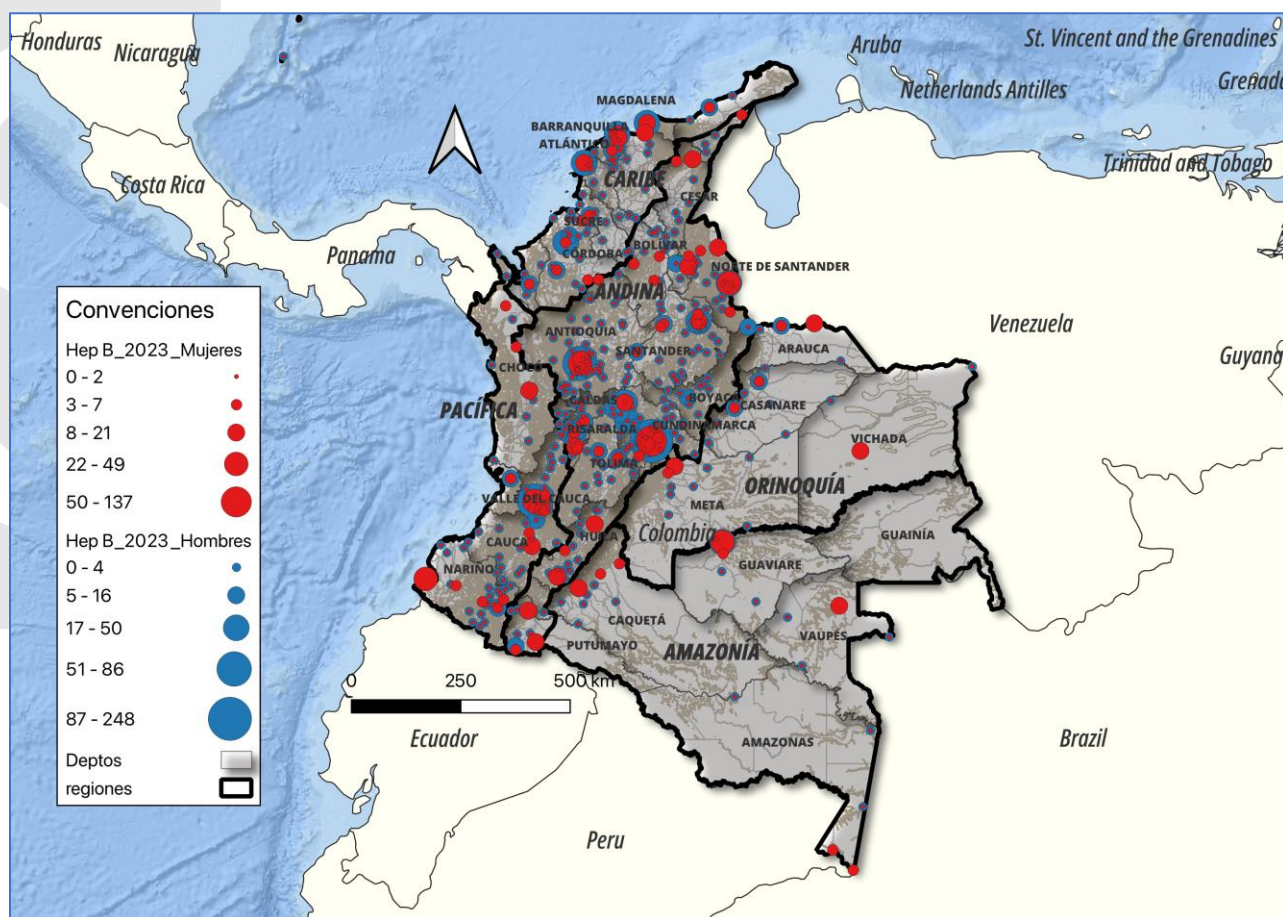
Área	Casos_HepB	%	Casos_HepC	%	Casos_HepD	%
Cabecera	1 598	78,53	1 411	93,32	2	50,00
Centro Poblado	157	7,71	77	5,09	1	25,00
Rural Disperso	280	13,76	24	1,59	1	25,00
Total general	2035	100,00	1512	100,00	4	100,00

Fuente: Fuente: Instituto Nacional de Salud, SIVIGILA 2023.

Cuando se utilizó la variable ocupación con los códigos CIU (descripción de actividades económicas) se observó que los pacientes que padecieron hepatitis B, el 17,8 % (463) de casos reportaron su actividad principal como: Ingenieros telecomunicaciones, arquitectos, diseñadores, bartenders, baristas, peluqueros, manicuristas, cosmetólogos, asesores imagen, funerarios, vendedores puerta a puerta, cuidadores de niños, vigilantes, constructores de casas, cristaleros, soldadores, reparadores y

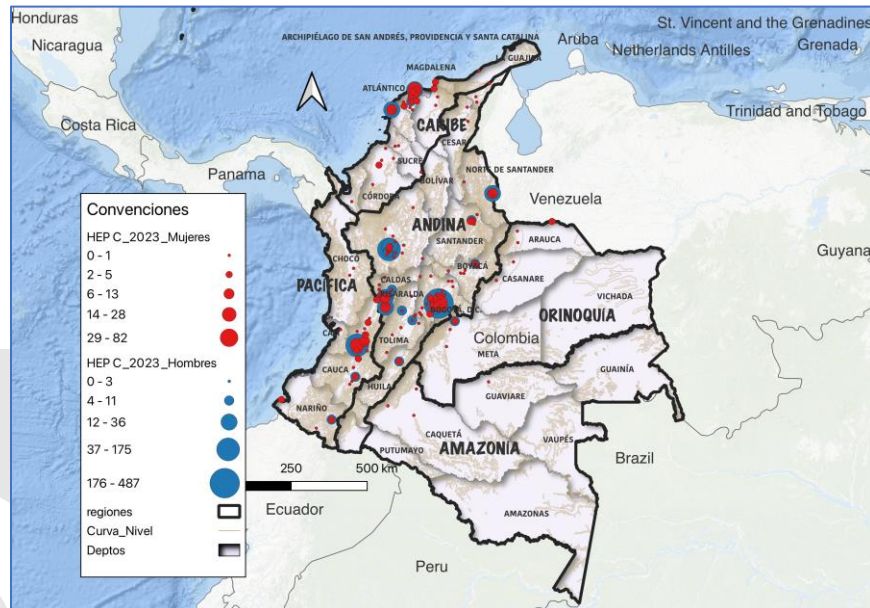
conductores de vehículos, textiles y confección, cuero, joyeros, bisutereros, artesanos, costureros, zapateros, operadores mineros, fotógrafos, maquinistas a vapor y calderas, ensambladores, obreros, peones, mensajeros y recolectores entre otros., el 16,5 % (431) clasificados como hogar (amas de casa), el 9,9 % (258) pacientes con actividades como: trabajadores de la salud, manejo de comidas, trabajadores en cultivos extensivos, obreros de explotaciones ganaderas, etc.; el 9,2 % (239) clasificados como cesante, sin ocupación o desempleado, y el 7,9 % (206) de pacientes mujeres que se encontraban en gestación; en cuanto a la hepatitis C, el 20,8 % (272) de los pacientes correspondió a actividades como: Ingenieros telecomunicaciones, arquitectos, diseñadores, bartenders, baristas, peluqueros, manicuristas, cosmetólogos, asesores imagen, funerarios, vendedores puerta a puerta, cuidadores de niños, vigilantes, constructores de casas, cristaleros, soldadores, reparadores y conductores de vehículos, textiles y confección, cuero, joyeros, bisutereros, artesanos, costureros,

FIGURA 5 GEORREFERENCIACIÓN CABECERAS MUNICIPALES DE CASOS DE HEPATITIS B, COLOMBIA, 2023



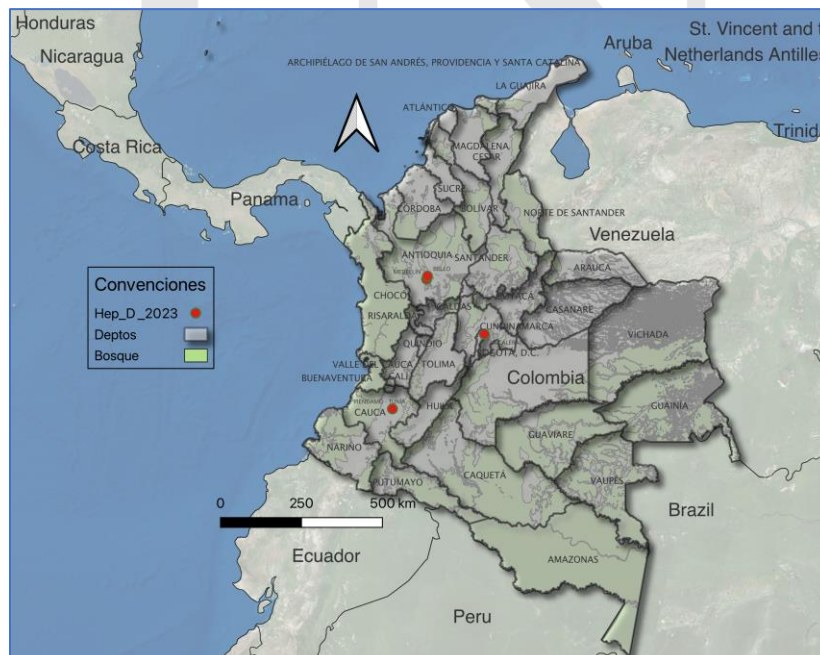
Fuente: Instituto Nacional de Salud, SIVIGILA ,coordenadas DANE municipales,2023

FIGURA 6 GEORREFERENCIACIÓN CABECERAS MUNICIPALES DE CASOS DE HEPATITIS C, COLOMBIA, 2023



Fuente: Instituto Nacional de Salud, SIVIGILA ,coordenadas DANE municipales,2023

FIGURA 7 GEORREFERENCIACIÓN CABECERAS MUNICIPALES DE CASOS DE HEPATITIS D, COLOMBIA, 2023



Fuente: Instituto Nacional de Salud, SIVIGILA ,coordenadas DANE municipales,2023

zapateros, operadores mineros, fotógrafos, máquinas a vapor y calderas, ensambladores, obreros, peones, mensajeros y recolectores entre otros., el 15,3 % (201) corresponde a: directores, gerentes de ventas, ingeniería, investigación, empresas, construcción, transporte, logística, sistemas de información, administradores de educación, de servicios, gerentes, supervisores, coordinadores, asistentes administrativos, técnicos de diferente índole, trabajadores , entrenadores, secretarios; cajeros, prestamistas, cobradores, empleados ventas, telefonistas, recepcionistas, auxiliares contabilidad, guías de turismo, el 15,0 % (197) a: profesionales, biólogos, ingenieros Industriales, civiles, medioambientales, mecánicos, contadores, auditores, asesores, analistas, publicistas, consultores, profesionales de negocios, desarrollo software, web, multimedia; abogados, psicólogos, sociólogos, bailarines, actores, periodistas, artistas, locutores, técnicos construcción, ingeniería, mecánicos, graficadores, supervisores minería construcción, asistentes contables financieros, tasadores, agentes de compras, técnicos agropecuarios, pilotos, tasadores, agentes compras, el 13,6 % (178) clasificados como hogar (amas de casa), y el 13,3 (174) con actividades como: pacientes con actividades como: trabajadores de la salud, manejo de comidas, trabajadores en cultivos extensivos, obreros de explotaciones ganaderas, etc., principalmente. ver ANEXO 8.

El 39,2% (1 589) de casos de hepatitis corresponden al régimen subsidiado y el 53,23 % (2 164) corresponde al régimen contributivo, el restante corresponde a otros regímenes como excepción, no asegurado e indeterminado. Al hacer una comparación entre las proporciones del 2022 con las del 2023 en el régimen subsidiado y No asegurados, se observó diferencias estadísticamente significativas a la disminución de casos IC 95 % (0,048 – 0,092), $p < 0,001$ y IC 95 % (0,009 – 0,025), $p < 0,001$ respectivamente y en el régimen contributivo presentó un aumento estadísticamente significativo de casos IC 95 % (-0,019 – -0,064), $p < 0,001$. (Ver anexo 9). Comparado con el año anterior hepatitis B tiene aumento de casos, estadísticamente significativo, en el régimen subsidiado IC 95 % (-0,201 - -0,148) valor $p = < 0,001$; en régimen contributivo y no asegurados hay disminución estadísticamente significativa IC 95 % (0,123 – 0,177), $p < 0,001$ e IC 95 % (0,014 – 0,035), $p < 0,001$ respectivamente; en hepatitis C no hay diferencias significativas entre los dos años. Ver Tabla 2.

TABLA 2 CASOS DE HEPATITIS B, C Y B-DELTA SEGÚN TIPO DE RÉGIMEN DE SALUD, COLOMBIA, 2023

Seguridad Social	Casos Hep B	%	Casos Hep C	%	Casos Hep D	%
Subsidiado	1280	50,37	307	20,30	2	50,00
Contributivo	1039	40,89	1123	74,27	2	50,00
Excepción	129	5,08	49	3,24	0	0,00
No asegurado	63	2,48	25	1,65	0	0,00
Indeterminado	30	1,18	8	0,53	0	0,00
Total general	2541	100	1512	100	4	100
Estadísticamente significativo al aumento de casos Hep B (IC 95%, Valor $P < 0,001$)						
Estadísticamente significativo a la disminución de casos. (IC 95%, Valor $P < 0,001$)						

Fuente: Instituto Nacional de Salud, SIVIGILA 2023.

Se notificaron 264 casos de hepatitis en mujeres embarazadas: 262 casos hepatitis B, el 66,8 % (175) están en estrato socioeconómico 1, el 24,4 % (64) casos en estrato 2 y 6,87 % (18) en estrato 3, de los anteriores casos el 10,3 % (27) se concentraron en Bogotá, 9,54 % (25) en Antioquia y Nariño en cada una, 6,49 % (17) Norte de Santander, 4,96 % (13) Córdoba y 4,20 % (11) cada una en Bolívar y Huila principalmente; el 11,74 % (31) pertenecen a indígenas y el 12,1 % (32) a negras afrodescendientes. De hepatitis C se notificaron 2 casos de gestantes confirmadas para VIH, pertenecientes a estratos 2 y 3 respectivamente, una en Bogotá y otra en Cali. Para el año 2023 se observó un aumento significativo en los casos de gestantes que presentaron hepatitis B IC 95 % (-0,122 - -0,083), valor $p < 0,001$ comparado con el 2022, en las principales ciudades el comportamiento no presentó significancia estadística comportándose en forma similar al año pasado, en hepatitis C el año anterior no presentó casos en mujeres embarazadas, este 2023 se observaron 2 casos. Ver ANEXO 10.

De acuerdo con la pertenencia étnica, el 3,5 % (89) de casos de hepatitis B y 0,3 % (4) de casos hepatitis C se auto reconocen como indígenas. Los casos de hepatitis B se presentaron principalmente en las comunidades Arhuaco (15), en los municipios de Valledupar y Pueblo Bello correspondientes a 8 mujeres y 7 hombres, con una tasa de incidencia (TI) de 11,2 y 5,62 casos por 100 000 indígenas respectivamente, Nukak (9) en San José del Guaviare correspondientes a 7 mujeres y 2 hombres con TI 168,2, Cubeo (7) en Carurú, Cumaribo, Mitú, San José del Guaviare y Yavaraté en 5 mujeres y 2 hombres con TI 39,4; 1,3; 10,3; 18,7; y 90,8 casos por 100 000 indígenas, Sikuni (7) en Cumaribo y Puerto Carreño, 5 mujeres y 2 hombres, con TI 7,9 y 16,7/ 100 000, Tikuna (5) en Leticia y Puerto Nariño, en 4 mujeres y 1 hombre con TI 4,0 y 38,7 /100 000, y Wayuu (4) en Cumaribo, Maicao, Manaure y Riohacha, en 2 hombres y 2 mujeres con TI 1,3; 1,3; 1,1 y 1,6 casos /100 000 indígenas. Ver anexo 11. Los casos de hepatitis C en las comunidades Achagua, Embera, Pastos y Pijao (4) un caso cada una, en municipios de Bucaramanga, Palmira, Guachucal y Espinal. En cuanto al número de casos de hepatitis B, se encontró una disminución estadísticamente significativa IC 95 %, (0,026 – 0,050) valor $p < 0,001$ con respecto al año anterior. Los casos de hepatitis C tuvieron TI 340,1; 221,7; 5,9 y 208,8 casos por 100 000 indígenas, y tuvieron un comportamiento muy similar a los casos del año 2022. Ver ANEXO 11.

El 5,0 % (128) casos de hepatitis B y el 1,6 % (24) casos de hepatitis C tienen pertenencia étnica como negros mulatos o afrodescendientes, en hepatitis B el 39,8 % (51) en esta población fue notificada por Nariño, principalmente en los municipios de Tumaco 38 casos (32 mujeres y 6 hombres) con TI de 17,8 casos por 100 000 pobladores negros, seguida de Barbacoas con 4 casos (3 mujeres y 1 hombre) con TI 11,4; luego Pasto con 3 casos (2 mujeres y 1 hombre) con TI 79,3. La siguiente ET con casos en esta población es Chocó con 22,7 % (29), se encontraron principalmente en municipio de Quibdó 23 casos (15 mujeres y 8 hombres) con TI 17,7 negros, seguido de Riosucio 3 casos (3 mujeres) con TI de 5,8; y en importancia la ET Antioquia con 10,2 % (13) casos, en Vigía del Fuerte 6 casos (5 mujeres y 1 hombre), con TI 72,1 afrodescendientes y Apartadó con 2 casos (2 hombres) con una TI de 4,1 negros. En hepatitis C la ET que más notificó casos confirmados fue Cali con 25,0 % (6) con TI de 0,3/100 000 negros, sigue Nariño con 16,7 % (4) en el municipio de Tumaco con 4 casos y una TI 1,5 afros, sigue la ET Cartagena y Chocó con 12,5 % (3) casos cada una en los municipios de Rioquito y Quibdó con TI de 21,8 y 0,7 negros, entre otros. Se notificaron más casos de Hepatitis B en mujeres

negras que en hombres, 64,06 % (82) y 35,9 (46) respectivamente, los casos de hepatitis C en esta comunidad aumentaron estadísticamente significativo comparado con el año anterior IC 95 % (-0,017 - -0,001) y $p=0,033$. Ver ANEXO 12.

Llama la atención la presentación de casos de hepatitis en cárceles que fue de 86 casos, de los cuales 72 fueron hepatitis B, de estos el 31,9 % (23) estaban en cárceles de Cundinamarca, 19 en la cárcel la Esperanza de Guaduas y 4 en la cárcel de Girardot; otra ET Caldas con el 15,28 % (11) de los casos de HB en reclusos en la cárcel de la Dorada Caldas; sigue las cárceles de Bogotá con 13,89 % (10), 3 en cárcel la Picota, 2 procedentes de cárcel la Esperanza de Guaduas, en la cárcel Modelo, Cárcel Distrital de 1 caso y uno que tiene casa por cárcel. Con respecto a Hepatitis C el 28,6 % (4) casos se notificaron en Risaralda en la cárcel de Pereira 3 y en Santa Rosa de cabal 1, sigue en cárceles de Norte de Santander con 21,4 % (3), 2 en el complejo metropolitano de Cúcuta y un recluso con casa por cárcel, luego Antioquia con 14,3 % (2) casos, 1 en cárcel de Medellín y otro en la cárcel de la Ceja, en importancia las cárceles de Bogotá con 14,3 % (2), 1 en cárcel la picota y otro un recluso con casa por cárcel. Comparados con año anterior no hubo aumentos ni disminuciones estadísticamente significativas ni en hepatitis B, ni en hepatitis C. Ver ANEXO 13.

Se reportaron 39 casos en militares, el 53,9 % (21) con hepatitis B y 46,1 % (18) casos con hepatitis C. En Hepatitis B la ET Antioquia notificó el 19,1 % (4), Bogotá, Buenaventura y Tolima cada uno con 9,5 % (2) casos y Amazonas, Barranquilla, Cali, Caquetá, Cartagena, Cauca, Cundinamarca, Huila, Nariño, Santander y Vichada con el 4,8 % (1) caso cada una, al comparar con 2022 no se encontraron diferencias estadísticamente significativas. En Bogotá fueron notificados con hepatitis C el 50,0 % (9) casos, seguido de Cundinamarca con 16,7 % (3), Antioquia con 11,1 % (2) casos y Atlántico, Cali, Caquetá y Cesar con 5,6 % (1) caso cada una. Al comparar con año anterior se estableció una significancia estadística (IC 95 % (-0,016 - -0,004) y $p=0,004$, $p < 0,001$) al aumento de casos en el año 2023, los casos de hepatitis en militares se presentaron en hombres el 87,2 % (34) y en mujeres 12,8 % (5), en general, los casos aumentaron estadísticamente significativos con respecto al año anterior en los militares IC 95 % (-0,009 - -0,002) y $p=0,006$. Ver ANEXO 14.

En cuanto al manejo de los pacientes, los casos hospitalizados con hepatitis B fueron el 35,1 % (891) y con hepatitis C el 11,2% (169), al comparar con año anterior hay una disminución estadísticamente significativa en los casos hospitalizados con hepatitis B (IC 95 %, valor $p < 0,001$). Fallecieron 41 pacientes: 31 (75,6 %) diagnosticados con hepatitis B y 11 (24,4 %) con hepatitis C, el 75,6 % (31) correspondía a hombres y el 24,4 % (10) a mujeres, se presentaron en hepatitis B en Antioquia (4), Cali (4), Valle (3), Bogotá, Cartagena, Huila, Norte de Santander y Tolima con (2) mortalidades cada una, Amazonas, Caquetá, Casanare, Cesar, La Guajira, Quindío, Risaralda y Vaupés con (1) mortalidades; para hepatitis C Atlántico, Cali y Risaralda con (2) mortalidades y Bogotá, Buenaventura, Cundinamarca, Cartagena y Quindío con (1), al comparar con 2022 no hubo diferencias significativas.

Las principales complicaciones de las hepatitis fueron: cirrosis hepática el 12,5 % (505) 309 hombres y 196 mujeres, síndrome febril icterico el 7,0 % (285) 215 hombres y 70 mujeres, falla hepática fulminante el 0,8% (31) 25 hombres y 6 mujeres y el carcinoma hepático 0,6% (24) 19 hombres y 5 mujeres. Las

coinfecciones con VIH fueron del 28,5 % (1 158) de los casos y se presentaron principalmente en Bogotá, Antioquia, Cali, Cundinamarca, Risaralda y Córdoba. De estas, el 21,9 % (254) correspondió a coinfecciones VIH con hepatitis B, el 77,9 % (902) a coinfecciones con Hepatitis C y el 0,17 % (2) a coinfecciones con Hepatitis D; al comparar con el 2022, el aumento de casos con coinfección VIH es estadísticamente significativo $p < 0,001$ (IC -0,131 al -0,094).

El modo de transmisión más frecuente de las hepatitis es la transmisión sexual con un 73,3 % (2 973), seguido por transmisión horizontal con 15,3 % (620), transmisión parental/percutánea con 10,8 % (436) y transmisión materno-infantil con 0,7 % (27 casos); comparado con 2022, no hubo diferencias estadísticamente significativas; por tanto, el comportamiento de los modos de transmisión fue similar.

Los factores de riesgo más importantes en la presentación de las hepatitis fueron: más de un compañero sexual en un 34,7 % de casos (1 176), seguido de hombres que tienen sexo con hombres en un 30,0 % (1 018), contacto sexual con personas con hepatitis B o C el 7,9 % (267), antecedentes de transfusión de hemoderivados 5,8 % (197), hijos de madres con hepatitis B o C el 3,8 % (129), ser bisexual 3,5 % (117), personas que se inyectan drogas 3,2 % (110), antecedentes de procedimientos estéticos 3,0 % (100), recibieron tratamiento de acupuntura 2,5 % (84), convive con persona HBsAg (+) 2,2 % (75), trabajadores de la salud 1,7 % (56), usuarios de hemodiálisis 1,1 % (36), accidentes laborales 0,5 % (18), y trasplantes de órganos 0,3 % (10). Comparado con el año anterior, hay aumento estadísticamente significativo en los factores de riesgo: hombres que tienen sexo con hombres, en ser bisexuales, en someterse a tratamientos de acupuntura, y la convivencia con personas que tienen HBsAg (+) con (IC 95 %, valor $p < 0,001$) y disminución en el factor de riesgo hijo de madre con HBsAg (+). Hay aumento estadísticamente significativo (IC 95 %, valor $p < 0,001$) al comparar con año anterior, cuando se tienen más de un compañero sexual, también cuando recibieron tratamientos con acupuntura; por el contrario, hubo una disminución de casos, estadísticamente significativa, cuando se tenían antecedentes de procedimientos estéticos, hijos de madres con hepatitis B o C y cuando se convive con una persona que tienen HBsAg (+). Para la hepatitis C solo se vio un aumento significativo cuando se tienen relaciones sexuales entre hombres.

4. Discusión

De los casos de hepatitis B, el 16,69 % son de hepatitis B aguda, 19,91 % hepatitis B crónica y el 63,40 % casos de hepatitis B a clasificar; desde la perspectiva de los indicadores propuestos en el protocolo de vigilancia (14), es notorio que el porcentaje de casos de hepatitis B que se clasificó como hepatitis aguda o crónica se encuentra distante de la meta establecida (80 %) y el hallazgo de proporciones inferiores al resultado nacional en más de la mitad de las entidades territoriales. De acuerdo con lo anterior, al 63,4 % de las hepatitis no se conoce su clasificación, muchas de estas pueden ser crónicas lo que conllevaría un alto riesgo de muerte por cirrosis y cáncer de hígado si los pacientes no son sometidos a tratamiento.

Los resultados obtenidos de varios estudios de casos de inversión en países, sugieren que el rendimiento estimado de la inversión es de 2 a 3 dólares estadounidenses por cada dólar invertido, para prevenir una generación de muertes por cáncer de hígado y tratamientos y cuidados cada vez más costosos contra el cáncer, si se toman medidas ahora para eliminar la hepatitis C, la incidencia disminuirá en un 90 %, la mortalidad en un 65 % y los costos de lograr los objetivos globales en un 15 % para 2030. Los beneficios serán evidentes para 2030, salvando 2,85 millones de vidas, evitando 9,5 millones de nuevas infecciones de hepatitis virales y 2,1 millones de casos de cáncer. Hacia 2050, esto salvará casi 23 millones de vidas y evitará casi 53 millones de nuevas infecciones por hepatitis virales y 15 millones de casos de cáncer (7).

Hay intervenciones de alto impacto disponibles, como una cura eficaz para la hepatitis C y vacunas para la hepatitis B, pero se debe ampliar urgentemente el acceso a estas intervenciones para salvar vidas y prevenir una generación futura de nuevas infecciones, cánceres y muertes. Existe una vacuna eficaz para la hepatitis B recomendada para lactantes, niños, adolescentes y adultos con determinadas indicaciones y se ha demostrado que esta previene el CHC (6), la OMS recomienda que todos los bebés reciban su primera dosis de la vacuna contra la hepatitis B lo antes posible después del nacimiento, idealmente dentro de las 24 horas, la dosis de nacimiento debe ir seguida de 2 o 3 dosis adicionales para completar la serie primaria (7) (11). Sin embargo, la cobertura vacunal todavía está por debajo del objetivo deseado del 95 %.

Actualmente hay dos estrategias terapéuticas aprobadas disponibles: interferón pegilado (PEG-IFN) o análogos de nucleós(t)idos (NA), que suprimen la replicación del VHB y retardan la progresión de la enfermedad, sin embargo, estos tratamientos generalmente no conducen a la curación (4). La OMS también recomienda que todas las mujeres embarazadas se hagan pruebas de VIH, sífilis y antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAg) al menos una vez y lo más temprano posible durante el embarazo (11) (15), es probable que algunos de estos mecanismos no se estén utilizando en el control de la enfermedad.

La transmisión asociada a la atención médica sigue siendo una fuente importante de nuevas infecciones por VHC a escala global (9) (16) (17) y más en países en vía de desarrollo, pacientes con hemofilia, pacientes que reciben inmunoglobulinas intravenosas, productos sanguíneos (fibrinógeno, factor VIII, factor IX), pacientes con enfermedad renal terminal sometidas a hemodiálisis (en España se reporta prevalencia de 5,6 % (16)) y personas que se inyectan drogas (6), se estima que las prácticas inseguras de consumo de drogas inyectables contribuyen con el 43,6 % (33,9 % – 52,5 %) de las nuevas infecciones por hepatitis C a nivel mundial (7). Actualmente, por cada persona atendida, dos personas más se contagian (18).

En estudio publicado en el año 2018, muestran que, en 2012, se produjeron 770 000 casos de cáncer de hígado en todo el mundo, de los cuales el 56 % (IC del 95 %: 52-60) fueron atribuibles al VHB y el 20 % (IC 95 %: 18-22) al VHC. Actualmente, el VHB causa aproximadamente dos de cada tres casos de cáncer de hígado en los países menos desarrollados, pero uno de cada cuatro casos en los países más desarrollados tiene más agregación geográfica en Asia oriental y África subsahariana que el VHC

(19). Otro estudio publicado en el año 2021 en Ucrania, de un total de 244 casos de cirrosis y CHC registrados durante el período de estudio, de los casos diagnosticados con cirrosis el 12,4 % tenían hepatitis B y el 22,4 % tenían hepatitis C. Entre los pacientes diagnosticados con CHC el 18,4 % tenían hepatitis B y el 48 % tenían hepatitis C, 37 pacientes de la cohorte murieron durante el período de estudio, más de la mitad de estas muertes ocurrieron dentro de los seis meses posteriores al diagnóstico inicial de cirrosis y/o CHC, lo que destaca la importancia del diagnóstico y tratamiento oportunos de la enfermedad hepática grave, de donde concluyeron que las hepatitis B y C están implicadas en el 34,8 % de las muertes por cirrosis y en el 66,4 % de las muertes por CHC (20)

Las tasas de incidencia de hepatitis B están por encima del 2 % en algunas regiones de Colombia. La Asociación Estadounidense para el Estudio de las Enfermedades del Hígado recomienda para el tamizaje y diagnóstico que todas las personas nacidas en regiones con una seroprevalencia de HBsAg del 2 %, y que los padres no hayan vacunado a sus hijos, mujeres embarazadas, personas que necesitan terapia inmunosupresora e individuos con alto riesgo de exposición al VHB (por ejemplo, receptores de sangre, donantes de sangre, personas con contacto sexual de hombre a hombre, reclusos, personas con antecedentes de enfermedad hepática) deben ser examinados para detectar el VHB utilizando pruebas para HBsAg y anti-HBs. Las personas examinadas que son anti-HBs negativas deben vacunarse (21).

La mayor cantidad de casos de hepatitis B por municipio de ocurrencia se presentó en Bogotá con incidencia 4,9 por 100 000 habitantes, Santiago de Cali con incidencia 5,9/100 000, Medellín con incidencia 4,9 casos por 100 000 habitantes, San José de Cúcuta con incidencia 9,7/100 000 y Barranquilla con incidencia 4,8/100 000 y un promedio nacional de incidencias de 4,8 casos por 100 000 habitantes. En un artículo publicado en 2022 sobre la epidemiología de las hepatitis virales en Alemania, concluyen con incidencias a nivel nacional de 8,1 infecciones por 100 000 habitantes por año, la incidencia en hombres (9,6) fue mayor que en mujeres (6,5) y el grupo de edad de 25 a 49 años fue el más afectado (2), estas están muy por encima de las obtenidas para nuestro país posiblemente debido a subnotificación de casos de hepatitis B, o tal vez no se están diagnosticando correctamente, en cuanto a presentación mayoritariamente en hombres coincidimos y en el grupo de edad de los más afectados.

Las personas privadas de la libertad se ven afectadas de manera desproporcionada por el VIH, la hepatitis B y C, las ITS y la tuberculosis. Esto es en parte el resultado de la criminalización y el arresto de grupos –como los consumidores de drogas inyectables y los trabajadores sexuales– que ya experimentan una mayor vulnerabilidad y barreras para la prevención y el tratamiento del VIH en la comunidad. A pesar de esto, las intervenciones contra el VIH, la tuberculosis y la hepatitis a menudo no están disponibles en las prisiones. La transmisión del VIH, las ITS y la hepatitis viral dentro de la prisión es común a través de relaciones sexuales sin protección, violencia sexual, compartir equipos de inyección, tatuajes o transmisión vertical (22).

5. Conclusiones

En general las hepatitis virales B, C y D se presentaron más en hombres que en mujeres, 64,73 % y 35,27 % respectivamente. Comparado con 2022 hubo aumento en hombres y disminución de casos en mujeres; en hepatitis C es más notorio el aumento en hombres y disminución en mujeres y de hepatitis D, en el año anterior se notificó un caso y este año cuatro casos (dos hombres, dos mujeres). La edad promedio de los casos de hepatitis B pasó de 39,4 años en 2022 a 44,5 años.

Con respecto al año anterior los casos en mujeres embarazadas confirmadas con hepatitis B aumentó en orden de importancia en Bogotá D.C., Antioquia, Nariño, Norte de Santander, Córdoba, Bolívar y Huila.

Las comunidades indígenas que presentaron casos de hepatitis B fueron : Arhuaco, Nukak, Cubeo, Sikuani, Tikuna y Wayuu, hepatitis C en comunidades Achagua, Embera, Pastos y Pijaos principalmente.

La Hepatitis B en negros, mulatos y afrodescendientes fue notificada por Nariño en municipio de Tumaco y Barbacoas, seguida de Chocó en municipio de Quibdó, luego Antioquia en Vigía del Fuerte y Apartadó, la hepatitis C en Calí, Nariño, Cartagena y Chocó.

Las complicaciones de las hepatitis más reportadas fueron: cirrosis hepática el 12,5 %, síndrome febril icterico el 7,0 %, falla hepática fulminante el 0,8 % y el carcinoma hepático. Las coinfecciones con VIH aumentaron este año con 28,5 % de los casos y se presentaron principalmente en Bogotá, Antioquia, Cali, Cundinamarca, Risaralda y Córdoba.

6. Recomendaciones

- Aunque se ha demostrado que todas las intervenciones clave para una respuesta a las hepatitis virales son muy rentables, es necesario un marcado aumento de la inversión financiera para lograr los objetivos de eliminación de la enfermedad.
- Se requiere una expansión masiva en la disponibilidad de servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento y acceso universal a la vacuna contra la hepatitis B en dosis al nacer, para acabar con las infecciones en los niños.
- Promover una mayor conciencia pública y política sobre la importancia de la prevención, las pruebas y el tratamiento de las hepatitis virales B y C.

- Garantizar una inversión continua en la prevención primaria, la prevención integral, incluida la reducción de daños y otras medidas basadas en la evidencia para las personas que se inyectan drogas, y la vacunación contra la hepatitis B para poblaciones en riesgo.
- Aumentar el acceso al tratamiento aprovechando los servicios comunitarios y de centros de salud existentes.
- Promover modelos simplificados de prestación de servicios que incluyan la descentralización de las pruebas y el tratamiento de la hepatitis B y C.



7. Referencias

1. World Health Organization. Hepatitis. The Global Health Observatory. [En línea] 9 de abril de 2024. [Citado el: 17 de mayo de 2024.] <https://www.who.int/data/gho/data/themes/chronic-viral-hepatitis>.
2. Epidemiologie der Virushepatitiden A bis E in Deutschland. Dudareva, S, y otros. Berlin, Deutschland. : Abteilung fur infektionepidemiologie, Robert Koc h-institut, 2022, Vol. 65, pág. 149_158. En línea: <https://doi.org/10.1007/s00103-021-03478-8>.
3. Hepatitis B: diagnóstico y seguimiento mediante el laboratorio clínico. Alvarez-Carrasco, RI. 4, 2023, Rev Soc Perú Med Interna, Vol. 36, págs. 196-203. <https://doi.org/10.36393/spmi.v36i4.797>.
4. Hepatitis B surface antigen seroclearance: Immune mechanisms, clinical impact, importance for drug development. Isaam, Tout, y otros. j, 2020, Journal of Hepatology, Vol. 73, págs. 409-422.
5. Immune Mechanisms Underlying Hepatitis B surface antigen seroclearance in chronic Hepatitis Bn patients with coinfection. Shuling, Wu, y otros. Peking China : s.n., Front. Immunol., Vol. 13:893512. doi: 10.3389/fimmu.2022.893512.
6. Hepatitis B Virus: Advances in Prevention, Diagnosis, and Therapy. Nguyen, Mindie H., y otros. 2, s.l. : American Society for Microbiology, 26 de February de 2020, Clinical Microbiology Reviews, Vols. 33: e00046-19, págs. 1-38. <https://doi.org/10.1128/CMR.00046-19>.
7. Global Hepatitis Report 2024: action for access in low - and middle-income contries. World Health Organization. Geneve : s.n., 2024. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
8. Tratment of HCV with direct-acting antivirals on reducing mortality related to extrahepatic manifestations: a large population-based study in British, Canada. Jeon, D., y otros. Vancouver, Canada : The Lancet Regional Health - Americas, 29 de January de 2024, Vol. 29. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)..
9. Breakthroughs in hepatitis C research; from discovery to cure. Manns, M P y Maasoumy, B. 534, august de 2022, Gastroenterology & Hepatology, Vol. 19, págs. 533-550. www.nature.com/nrgastro.
10. Guidelines for the Prevention and Treatment of chronic Hepatitis B. (version 2022). You, H, y otros. 2023, J Clin Transl Hepatol. doi: 10.14218/JCTH.2023.00320.
11. Organización Panamericana de la Salud. Prevención de la transmisión maternoinfantil del virus de la Hepatitis B, directrices sobre la profilaxis con antivirales en el embarazo. Julio de 2020. págs. 1-64. ISBN: 978-92-4-000270-8 (electronic version).
12. Worlq Health Organization. Interim guidance for country validation of viral hepatitis elimination. Geneva : s.n., 2021. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
13. Instituto Nacinal de Salud. INS. Informe de evento Hepatitis B, C y B-Delta, 2022. [En línea] 2022. [Citado el: 20 de mayo de 2024.] [https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/HEPATITIS %20B, %20C %20Y %20B-D %20INFORME %202022.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/HEPATITIS%20B,%20C%20Y%20B-D%20INFORME%202022.pdf).
14. Instituto Nacional de Salud. Protocolo de Vigilancia de Hepatitis B, C y coinfección/superinfección Hepatitis B-Delta, Código 340. Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública. Bogotá D.C. : s.n., 2022. pág. 19.

15. World Health Organization. Global HIV, Hepatitis and Sexually Transmitted Infections Programmes. Geneva, Switzerland : s.n., 2023. págs. 1-5. WHO/UCN/HHS/SIA/2023.03. This work is available under the CC BY-NC-SA 3.0 IGO licence..
16. División de Control del VIH, ITS, Hepatitis virales y Tuberculosis, Ministerio de Sanidad, España. Guía de cribado de infección por el VHC. Madrid : s.n., 2022.
17. A global investment framework for the elimination of hepatitis B. Howell, J., y otros. Melbourne, Australia : s.n., 2021, Journal of Hepatology, Vol. 74, págs. 535-549. <https://doi.org/10.1016/j.jhep.2020.09.013>.
18. Heath, K y Hill, A. WHO hepatitis C elimination targets: the global equity challenge. Melbourne, Australia : Lancet Gastroenterol Hepatol, 2024. págs. 1-2. www.thelancet.com/gastrohep Published online February 14, 2024, [https://doi.org/10.1016/S2468-1253\(23\)00408-9](https://doi.org/10.1016/S2468-1253(23)00408-9).
19. Fraction and incidence of liver cancer attributable to hepatitis B and C viruses worldwide. Maucort-Boulch, D., y otros. Lyon, France : s.n., 2018, International Journal of Cancer, Vol. 142, págs. 2471-2477. International agency for Research on Cancer (IARC/WHO); licensed by UICC.
20. World Health Organization, Regional office for Europe, Ministerio de Salud Ucrania. Study on the fraction of cirrhosis and hepatocellular carcinoma attributable to viral hepatitis. Copenhagen, Denmark : s.n., 2021. págs. 1-2. <http://www.euro.who.int>.
21. Hepatitis B Virus: Advances in Prevention, Diagnosis, and Therapy. Nguyen, Mindie H., y otros. 2, s.l. : American Society for Microbiology, 26 de February de 2020, Clinical Microbiology Reviews, Vols. 33: e00046-19, págs. 1-38.
22. World Health Organization. Recommended package of interventions for VIH, viral hepatitis and STI prevention, diagnosis, treatment and care for people in prisons and other closed setting. 2023. págs. 1-7. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO, ISBN 978-92-4-007559-7 (electronic version).

8. Anexos

ANEXO 1 CASOS DE HEPATITIS B-D SEGÚN DEPARTAMENTO DE PROCEDENCIA, COLOMBIA 2023

Departamento de procedencia	Total
Amazonas	16
Antioquia	275
Arauca	38
Atlántico	61
Barranquilla	64
Bogotá	385
Bolívar	40
Boyacá	31
Buenaventura	13
Caldas	70
Cali	135
Caquetá	41
Cartagena	51
Casanare	37
Cauca	66
Cesar	56
Chocó	40
Córdoba	74
Cundinamarca	138
Guajira	25
Guaviare	54
Huila	66
Magdalena	43
Meta	35
Nariño	94
Norte de Santander	164
Putumayo	46
Quindío	26
Risaralda	56
San Andrés	1
Santa Marta	34
Santander	94
Sucre	19
Tolima	53
Valle	56
Vaupés	16

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia



Avenida Calle 26 # 51 - 20 / Bogotá D.C. - Colombia



PBX: (601) 220 77 00 / exts. 1101 - 1214



contactenos@ins.gov.co

Vichada	15
Exterior	17
Total general	2545

Fuente: INS, SIVIGILA 2023

ANEXO 2 CASOS DE HEPATITIS C SEGÚN DEPARTAMENTO DE PROCEDENCIA, COLOMBIA 2023

Departamento de procedencia	Total
Antioquia	247
Arauca	4
Atlántico	46
Barranquilla	39
Bogotá	569
Bolívar	2
Boyacá	18
Buenaventura	1
Caldas	14
Cali	153
Caquetá	4
Cartagena	22
Casanare	3
Cauca	15
Cesar	5
Chocó	3
Córdoba	6
Cundinamarca	68
Guajira	5
Guaviare	1
Huila	14
Magdalena	4
Meta	10
Nariño	12
Norte de Santander	35
Quindío	28
Risaralda	81
Santa Marta	7
Santander	24
Sucre	3
Tolima	19
Valle	40
Exterior	10
Total	1512

Fuente: INS, SIVIGILA 2023

ANEXO 3 CASOS POR EDAD EN QUINQUENIOS DE HEPATITIS B, C Y D Y COMPARADO CON EL AÑO 2022, COLOMBIA 2023

Hepatitis B										
Edad	2022			2023			Comparación 2022-2023		Comparación 2022-2023	
Intervalo	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Variación	Hombres	Variación
1-4	1	1	2	1	1	2	-----		-----	
5-9	1	2	3	1	1	2	-----		-----	
10-14	32	3	35	19	3	22	-----		-----	
15-19	164	23	187	68	23	91	IC 95%(0,039 - 0,085) p= < 0,001	↓	-----	
20-24	245	84	329	108	90	198	IC 95%(0,059 - 0,114) p= < 0,001	↓	-----	
25-29	212	129	341	120	122	242	IC 95%(0,023 - 0,078) p= < 0,001	↓	-----	
30-34	185	167	352	125	221	346	-----		-----	
35-39	114	176	290	126	158	284	IC 95%(-0,053 - - 0,005) p= 0,018	↑	IC 95%(0,005 - 0,054) p= <0,020	↓
40-44	82	147	229	87	142	229	-----		-----	
45-49	51	96	147	83	124	207	IC 95%(-0,056 - - 0,018) p= < 0,001	↑	-----	
50-54	58	94	152	78	110	188	IC 95%(-0,046 - - 0,009) p= 0,004	↑	-----	
55-59	59	94	153	74	101	175	IC 95%(-0,042 - - 0,004) p= 0,013	↑	-----	
60-64	43	84	127	63	114	177	IC 95%(-0,042 - - 0,008) p= 0,003	↑	-----	
65-69	28	61	89	54	82	136	IC 95%(-0,043 - - 0,013) p= < 0,001	↑	-----	
70-74	27	51	78	38	66	104	IC 95%(-0,028 - - 0,001) p= 0,030	↑	-----	
75-79	9	32	41	23	50	73	IC 95%(-0,024 - - 0,005) p= 0,002	↑	-----	
80-84	7	16	23	17	21	38	IC 95%(-0,019 - - 0,002) p= 0,011	↑	-----	
85-89	4	8	12	6	12	18	-----		-----	
90-94	1	0	1	3	3	6	-----		-----	
95-99	0	0	0	1	1	2	-----		-----	
+100	1	1	2	0	1	1	-----		-----	
Total gen	1324	1269	2593	1095	1446	2541				

Hepatitis C										
Edad	2022			2023			Comparación 2022-2023		Comparación 2022-2023	
Intervalo	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Variación	Hombres	Variación
1-4	1	1	2	0	0	0	-----		-----	
5-9	0	4	4	0	3	3	-----		-----	
10-14	2	1	3	1	4	5	-----		-----	
15-19	1	2	3	5	2	7	-----		-----	
20-24	4	51	55	12	92	104	-----		-----	
25-29	10	186	196	13	232	245	-----		-----	
30-34	14	175	189	13	274	287	-----		-----	
35-39	8	116	124	11	200	211	-----		-----	
40-44	14	78	92	12	105	117	-----		-----	
45-49	8	46	54	20	62	82	-----		-----	
50-54	11	44	55	25	49	74	-----		-----	
55-59	17	37	54	32	37	69	-----		-----	
60-64	31	23	54	36	35	71	-----		-----	
65-69	42	25	67	52	29	81	-----		-----	
70-74	25	25	50	39	22	61	-----		-----	
75-79	16	13	29	31	18	49	-----		-----	
80-84	12	9	21	25	9	34	-----		-----	
85-89	5	5	10	5	3	8	-----		-----	
90-94	0	1	1	2	1	3	-----		-----	
95-99	0	0	0	0	1	1	-----		-----	
+100	0	0	0	0	0	0	-----		-----	
Total gen	221	842	1063	334	1178	1512				

ANEXO 4 NACIONALIDAD DE PACIENTES CON HEPATITIS B, C Y D COLOMBIA 2023

Hepatitis B

Nacionalidad	Casos	%
COLOMBIA	2403	94,57
VENEZUELA	126	4,96
BRASIL	2	0,08
CHINA	2	0,08
ALEMANIA	1	0,04
ECUADOR	1	0,04
FILIPINAS	1	0,04
GUINEA ECUATORIAL	1	0,04
MÉXICO	1	0,04
PORTUGAL	1	0,04
REPÚBLICA DE COREA	1	0,04
TAILANDIA	1	0,04
Total general	2541	100,00

Fuente: INS, SIVIGILA 2023

Hepatitis C

Nacionalidad	Casos	%
COLOMBIA	1414	93,52
VENEZUELA	95	6,28
ARGENTINA	1	0,07
CHINA	1	0,07
FILIPINAS	1	0,07
Total general	1512	100,00

Fuente: INS, SIVIGILA 2023

Hepatitis D

Nacionalidad	Casos	%
COLOMBIA	3	75,00
VENEZUELA	1	25,00
Total general	4	100,00

Fuente: INS, SIVIGILA 2023

ANEXO 5 TASAS DE INCIDENCIA MUNICIPALES HEPATITIS B, COLOMBIA 2023

Cod_Mpio	Nom_depto	Nom_Mpio	Casos 2023	Casos Mujeres	Casos Hombres	TI general	TI mujeres	TI hombres
11001	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	385	137	248	4,9	3,3	6,5
76001	VALLE DEL	SANTIAGO DE CALI	135	49	86	5,9	4,0	8,1
05001	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	129	45	84	4,9	3,3	6,8
54001	NORTE DE	SAN JOSÉ DE	79	29	50	9,7	6,9	12,7
08001	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	64	21	43	4,8	3,0	6,7
13001	BOLÍVAR	CARTAGENA DE	51	20	31	4,8	3,6	6,1
95001	GUAVIARE	SAN JOSÉ DEL	42	24	18	66,4	76,2	56,7
52835	NARIÑO	SAN ANDRÉS DE	41	32	9	15,4	23,6	6,9
17380	CALDAS	LA DORADA	36	11	25	47,7	28,2	68,7
25754	CUNDINAMARCA	SOACHA	36	11	25	4,5	2,6	6,4
47001	MAGDALENA	SANTA MARTA	34	16	18	6,1	5,5	6,6
47189	MAGDALENA	CIÉNAGA	33	18	15	24,7	26,8	22,6
66001	RISARALDA	PEREIRA	32	5	27	6,6	2,0	11,9
08758	ATLÁNTICO	SOLEDAD	29	15	14	4,3	4,3	4,2
27001	CHOCÓ	QUIBDÓ	27	16	11	18,7	20,5	16,5
68001	SANTANDER	BUCARAMANGA	27	9	18	4,4	2,8	6,1
20001	CESAR	VALLEDUPAR	26	10	16	4,6	3,4	5,8
23001	CÓRDOBA	MONTERÍA	26	5	21	4,9	1,8	8,2
41001	HUILA	NEIVA	25	10	15	6,5	5,0	8,1
54498	NORTE DE	OCAÑA	23	13	10	17,0	18,4	15,5
25320	CUNDINAMARCA	GUADUAS	20	0	20	54,0	0,0	98,9
50001	META	VILLAVICENCIO	20	11	9	3,4	3,7	3,1
18001	CAQUETÁ	FLORENCIA	19	12	7	10,6	13,2	7,9
54810	NORTE DE	TIBÚ	19	10	9	30,6	33,7	27,7
19001	CAUCA	POPAYÁN	18	10	8	5,2	5,6	4,9
81001	ARAUCA	ARAUCA	18	11	7	17,9	21,6	14,1
86001	PUTUMAYO	MOCOA	18	9	9	27,8	26,8	28,8
05088	ANTIOQUIA	BELLO	17	8	9	3,0	2,7	3,3
63001	QUINDÍO	ARMENIA	17	9	8	5,5	5,5	5,5
41551	HUILA	PITALITO	16	8	8	11,8	11,7	11,9
08638	ATLÁNTICO	SABANALARGA	15	6	9	14,4	11,4	17,4
85250	CASANARE	PAZ DE ARIPORO	15	7	8	36,6	34,5	38,6
17001	CALDAS	MANIZALES	14	5	9	3,1	2,1	4,2
25307	CUNDINAMARCA	GIRARDOT	14	3	11	11,4	4,8	18,3
52001	NARIÑO	PASTO	14	6	8	3,4	2,7	4,1
68081	SANTANDER	BARRANCABERMEJ	14	7	7	6,5	6,3	6,6
76520	VALLE DEL	PALMIRA	14	3	11	3,9	1,6	6,4
81065	ARAUCA	ARAUQUITA	14	6	8	22,1	19,6	24,3
76109	VALLE DEL	BUENAVENTURA	13	5	8	4,0	2,9	5,2
85001	CASANARE	YOPAL	13	6	7	6,7	6,1	7,3
44001	LA GUAJIRA	RIOHACHA	12	4	8	5,3	3,4	7,3
97001	VAUPÉS	MITÚ	12	9	3	34,4	53,8	16,5
66170	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	11	6	5	4,9	5,0	4,7
86568	PUTUMAYO	PUERTO ASÍS	11	8	3	15,0	21,7	8,3
99773	VICHADA	CUMARIBO	11	8	3	12,6	19,3	6,6
05045	ANTIOQUIA	APARTADÓ	10	4	6	7,6	5,9	9,4
68276	SANTANDER	FLORIDABLANCA	10	4	6	2,9	2,2	3,7

Cod_Mpio	Nom_depto	Nom_Mpio	Casos 2023	Casos Mujeres	Casos Hombres	TI general	TI mujeres	TI hombres
70001	SUCRE	SINCELEJO	10	3	7	3,2	1,8	4,6
73275	TOLIMA	FLANDES	10	5	5	33,0	32,4	33,6
73349	TOLIMA	HONDA	10	1	9	38,2	7,5	70,5
15001	BOYACÁ	TUNJA	9	2	7	4,8	2,0	7,9
23807	CÓRDOBA	TIERRALTA	9	3	6	9,0	6,0	12,0
25290	CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ	9	6	3	5,3	6,8	3,7
68307	SANTANDER	GIRÓN	9	4	5	5,1	4,5	5,8
73001	TOLIMA	IBAGUÉ	9	4	5	1,7	1,4	1,9
05579	ANTIOQUIA	PUERTO BERRÍO	8	3	5	19,0	14,2	23,7
54206	NORTE DE	CONVENCIÓN	8	6	2	37,8	57,8	18,5
76364	VALLE DEL	JAMUNDÍ	8	4	4	4,4	4,3	4,5
05873	ANTIOQUIA	VIGÍA DEL FUERTE	7	6	1	71,8	120,9	20,9
18592	CAQUETÁ	PUERTO RICO	7	3	4	25,1	21,6	28,6
19698	CAUCA	SANTANDER DE	7	1	6	5,9	1,7	10,4
20570	CESAR	PUEBLO BELLO	7	4	3	22,4	25,8	19,0
23162	CÓRDOBA	CERETÉ	7	2	5	6,1	3,4	9,0
41396	HUILA	LA PLATA	7	3	4	10,5	9,1	11,9
44430	LA GUAJIRA	MAICAO	7	4	3	3,4	3,8	3,0
54405	NORTE DE	LOS PATIOS	7	4	3	6,7	7,4	6,0
86865	PUTUMAYO	VALLE DEL	7	2	5	19,5	11,0	28,0
95025	GUAVIARE	EL RETORNO	7	4	3	40,1	48,8	32,4
13458	BOLÍVAR	MONTECRISTO	6	3	3	32,7	36,4	29,6
20011	CESAR	AGUACHICA	6	1	5	4,7	1,5	8,0
52079	NARIÑO	BARBACOAS	6	5	1	10,2	17,3	3,4
54250	NORTE DE	EL TARRA	6	5	1	25,5	44,5	8,1
91001	AMAZONAS	LETICIA	6	3	3	10,9	11,0	10,9
05040	ANTIOQUIA	ANORÍ	5	2	3	25,4	21,5	28,9
05266	ANTIOQUIA	ENVIGADO	5	4	1	2,0	3,0	0,9
05360	ANTIOQUIA	ITAGÜÍ	5	1	4	1,7	0,6	2,8
08078	ATLÁNTICO	BARANOA	5	2	3	7,2	5,7	8,6
15223	BOYACÁ	CUBARÁ	5	0	5	44,3	0,0	88,3
17867	CALDAS	VICTORIA	5	0	5	47,5	0,0	96,7
19573	CAUCA	PUERTO TEJADA	5	3	2	11,2	12,5	9,7
20228	CESAR	CURUMANÍ	5	1	4	11,5	4,6	18,5
25899	CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ	5	1	4	3,1	1,2	5,1
52683	NARIÑO	SANDONÁ	5	1	4	23,4	9,2	38,1
66682	RISARALDA	SANTA ROSA DE	5	0	5	6,3	0,0	12,8
68615	SANTANDER	RIONEGRO	5	3	2	18,4	23,3	14,0
76130	VALLE DEL	CANDELARIA	5	1	4	5,3	2,1	8,6
76563	VALLE DEL	PRADERA	5	2	3	10,1	7,8	12,7
91540	AMAZONAS	PUERTO NARIÑO	5	3	2	45,8	56,5	35,6
05148	ANTIOQUIA	EL CARMEN DE	4	1	3	6,2	3,1	9,5
05154	ANTIOQUIA	CAUCASIA	4	4	0	4,1	8,0	0,0
05172	ANTIOQUIA	CHIGORODÓ	4	0	4	6,4	0,0	13,4
05615	ANTIOQUIA	RIONEGRO	4	2	2	2,7	2,7	2,8
05837	ANTIOQUIA	TURBO	4	1	3	3,0	1,4	4,7
13688	BOLÍVAR	SANTA ROSA DEL	4	4	0	11,1	22,7	0,0
18753	CAQUETÁ	SAN VICENTE DEL	4	3	1	7,3	11,3	3,6
19473	CAUCA	MORALES	4	4	0	9,5	19,2	0,0

Cod_Mpio	Nom_depto	Nom_Mpio	Casos 2023	Casos Mujeres	Casos Hombres	TI general	TI mujeres	TI hombres
19513	CAUCA	PADILLA	4	4	0	37,7	71,3	0,0
23555	CÓRDOBA	PLANETA RICA	4	2	2	5,8	5,7	5,9
27615	CHOCÓ	RIOSUCIO	4	3	1	6,3	10,3	2,9
63130	QUINDÍO	CALARCÁ	4	3	1	5,2	7,7	2,7
68255	SANTANDER	EL PLAYÓN	4	1	3	28,1	14,3	41,4
68655	SANTANDER	SABANA DE	4	2	2	11,4	11,6	11,3
68679	SANTANDER	SAN GIL	4	1	3	6,3	3,0	9,8
76834	VALLE DEL	TULUÁ	4	2	2	1,7	1,6	1,8
86320	PUTUMAYO	ORITO	4	1	3	9,8	4,8	14,9
05212	ANTIOQUIA	COPACABANA	3	2	1	3,6	4,6	2,4
05736	ANTIOQUIA	SEGOVIA	3	0	3	7,3	0,0	14,8
05893	ANTIOQUIA	YONDÓ	3	3	0	14,5	29,6	0,0
05895	ANTIOQUIA	ZARAGOZA	3	1	2	11,4	7,5	15,4
08296	ATLÁNTICO	GALAPA	3	2	1	4,4	5,9	2,9
13042	BOLÍVAR	ARENAL	3	3	0	37,5	77,7	0,0
13052	BOLÍVAR	ARJONA	3	2	1	3,9	5,2	2,7
13836	BOLÍVAR	TURBACO	3	2	1	2,6	3,4	1,8
17174	CALDAS	CHINCHINÁ	3	0	3	5,6	0,0	11,7
18150	CAQUETÁ	CARTAGENA DEL	3	1	2	9,1	6,2	12,0
18460	CAQUETÁ	MILÁN	3	2	1	29,0	39,6	18,9
19075	CAUCA	BALBOA	3	1	2	13,2	8,8	17,7
19455	CAUCA	MIRANDA	3	2	1	8,9	11,5	6,1
23466	CÓRDOBA	MONTELÍBANO	3	3	0	3,5	6,8	0,0
23580	CÓRDOBA	PUERTO	3	2	1	6,6	9,1	4,3
23660	CÓRDOBA	SAHAGÚN	3	2	1	2,6	3,4	1,7
23672	CÓRDOBA	SAN ANTERO	3	0	3	8,2	0,0	16,6
23686	CÓRDOBA	SAN PELAYO	3	0	3	5,4	0,0	10,8
23815	CÓRDOBA	TUCHÍN	3	3	0	5,3	10,9	0,0
25035	CUNDINAMARCA	ANAPOIMA	3	2	1	16,9	22,4	11,4
25175	CUNDINAMARCA	CHÍA	3	0	3	1,8	0,0	3,8
25286	CUNDINAMARCA	FUNZA	3	2	1	2,6	3,4	1,8
25377	CUNDINAMARCA	LA CALERA	3	3	0	8,2	16,3	0,0
25430	CUNDINAMARCA	MADRID	3	1	2	2,2	1,4	2,9
25599	CUNDINAMARCA	APULO	3	1	2	30,3	20,7	39,6
25740	CUNDINAMARCA	SIBATÉ	3	0	3	7,3	0,0	14,8
25843	CUNDINAMARCA	VILLA DE SAN	3	1	2	5,7	3,7	7,9
41006	HUILA	ACEVEDO	3	1	2	11,1	7,5	14,4
50006	META	ACACÍAS	3	3	0	3,1	6,4	0,0
52110	NARIÑO	BUESACO	3	3	0	12,0	23,8	0,0
52678	NARIÑO	SAMANIEGO	3	3	0	10,0	19,6	0,0
54099	NORTE DE	BOCHALEMA	3	1	2	32,0	22,2	40,9
54820	NORTE DE	TOLEDO	3	3	0	16,9	34,9	0,0
66088	RISARALDA	BELÉN DE UMBRÍA	3	2	1	11,8	16,0	7,8
73217	TOLIMA	COYAIMA	3	2	1	12,7	17,3	8,3
73268	TOLIMA	ESPINAL	3	1	2	4,0	2,6	5,4
73555	TOLIMA	PLANADAS	3	1	2	10,9	7,5	14,1
73585	TOLIMA	PURIFICACIÓN	3	1	2	12,5	8,2	16,8
76111	VALLE DEL	GUADALAJARA DE	3	1	2	2,2	1,4	3,1
76147	VALLE DEL	CARTAGO	3	2	1	2,1	2,6	1,5

Cod_Mpio	Nom_depto	Nom_Mpio	Casos 2023	Casos Mujeres	Casos Hombres	TI general	TI mujeres	TI hombres
81220	ARAUCA	CRAVO NORTE	3	1	2	65,6	45,7	83,7
81736	ARAUCA	SARAVENA	3	2	1	4,6	5,9	3,2
86757	PUTUMAYO	SAN MIGUEL	3	3	0	14,1	28,3	0,0
91407	AMAZONAS	LA PEDRERA (ANM)	3	2	1	70,5	97,4	45,5
95015	GUAVIARE	CALAMAR	3	1	2	25,8	19,2	31,3
99001	VICHADA	PUERTO CARREÑO	3	1	2	13,3	9,0	17,4
05030	ANTIOQUIA	AMAGÁ	2	1	1	6,2	6,1	6,3
05034	ANTIOQUIA	ANDES	2	2	0	4,3	9,0	0,0
05079	ANTIOQUIA	BARBOSA	2	1	1	3,6	3,5	3,6
05120	ANTIOQUIA	CÁCERES	2	2	0	6,4	13,4	0,0
05129	ANTIOQUIA	CALDAS	2	1	1	2,3	2,2	2,4
05142	ANTIOQUIA	CARACOLÍ	2	1	1	41,5	41,5	41,4
05190	ANTIOQUIA	CISNEROS	2	1	1	19,2	18,2	20,3
05308	ANTIOQUIA	GIRARDOTA	2	1	1	3,6	3,5	3,7
05361	ANTIOQUIA	ITUANGO	2	2	0	6,9	17,5	0,0
05376	ANTIOQUIA	LA CEJA	2	2	0	2,8	5,5	0,0
05591	ANTIOQUIA	PUERTO TRIUNFO	2	0	2	10,2	0,0	18,7
05631	ANTIOQUIA	SABANETA	2	2	0	2,2	4,2	0,0
05789	ANTIOQUIA	TÁMESIS	2	0	2	11,6	0,0	23,1
05790	ANTIOQUIA	TARAZÁ	2	1	1	6,9	6,8	7,0
05847	ANTIOQUIA	URRAO	2	1	1	6,2	6,2	6,3
08141	ATLÁNTICO	CANDELARIA	2	1	1	11,3	11,5	11,1
08433	ATLÁNTICO	MALAMBO	2	0	2	1,4	0,0	2,8
13006	BOLÍVAR	ACHÍ	2	1	1	7,3	7,8	6,9
13244	BOLÍVAR	EL CARMEN DE	2	0	2	2,6	0,0	5,1
13430	BOLÍVAR	MAGANGUÉ	2	1	1	1,4	1,4	1,4
13468	BOLÍVAR	SANTA CRUZ DE	2	1	1	4,1	4,1	4,1
13744	BOLÍVAR	SIMITÍ	2	0	2	10,0	0,0	19,0
13810	BOLÍVAR	TIQUISIO	2	2	0	10,2	21,4	0,0
15238	BOYACÁ	DUITAMA	2	0	2	1,5	0,0	3,2
15469	BOYACÁ	MONIQUEIRÁ	2	0	2	8,2	0,0	16,6
17433	CALDAS	MANZANARES	2	0	2	10,6	0,0	21,2
17777	CALDAS	SUPIÁ	2	1	1	6,7	6,6	6,8
18247	CAQUETÁ	EL DONCELLO	2	1	1	9,8	9,7	10,0
19022	CAUCA	ALMAGUER	2	2	0	10,2	20,2	0,0
19256	CAUCA	EL TAMBO	2	1	1	3,5	3,5	3,4
19418	CAUCA	LÓPEZ DE MICAY	2	0	2	10,0	0,0	19,9
19450	CAUCA	MERCADERES	2	0	2	8,0	0,0	15,9
19533	CAUCA	PIAMONTE	2	2	0	20,4	42,1	0,0
19780	CAUCA	SUÁREZ	2	1	1	5,9	5,9	5,8
19845	CAUCA	VILLA RICA	2	0	2	9,0	0,0	19,5
20013	CESAR	AGUSTÍN CODAZZI	2	1	1	2,8	2,8	2,8
20517	CESAR	PAILITAS	2	0	2	9,2	0,0	18,9
20770	CESAR	SAN MARTÍN	2	2	0	6,4	13,1	0,0
23182	CÓRDOBA	CHINÚ	2	2	0	3,9	7,9	0,0
23417	CÓRDOBA	LORICA	2	2	0	1,7	3,3	0,0
23682	CÓRDOBA	SAN JOSÉ DE URÉ	2	2	0	13,6	28,6	0,0
25053	CUNDINAMARCA	ARBELÁEZ	2	0	2	15,9	0,0	31,5
25126	CUNDINAMARCA	CAJICÁ	2	1	1	2,0	1,9	2,1

Cod_Mpio	Nom_depto	Nom_Mpio	Casos 2023	Casos Mujeres	Casos Hombres	TI general	TI mujeres	TI hombres
25473	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	2	0	2	1,3	0,0	2,6
25572	CUNDINAMARCA	PUERTO SALGAR	2	1	1	10,6	10,6	10,7
25817	CUNDINAMARCA	TOCANCIPÁ	2	0	2	4,1	0,0	8,3
27800	CHOCÓ	UNGUÍA	2	0	2	13,7	0,0	26,5
41016	HUILA	AIPE	2	1	1	11,4	11,3	11,5
41770	HUILA	SUAZA	2	1	1	8,4	8,6	8,2
41797	HUILA	TESALIA	2	0	2	17,2	0,0	33,9
41872	HUILA	VILLAVIEJA	2	1	1	25,4	26,2	24,7
44560	LA GUAJIRA	MANAURE	2	1	1	2,0	2,0	2,1
47053	MAGDALENA	ARACATACA	2	0	2	4,4	0,0	8,7
47707	MAGDALENA	SANTA ANA	2	0	2	7,2	0,0	13,8
47980	MAGDALENA	ZONA BANANERA	2	0	2	2,6	0,0	5,1
50313	META	GRANADA	2	1	1	2,6	2,5	2,8
50450	META	PUERTO	2	2	0	21,8	46,5	0,0
50568	META	PUERTO GAITÁN	2	1	1	4,3	4,6	4,1
50711	META	VISTAHERMOSA	2	2	0	10,3	21,7	0,0
52490	NARIÑO	OLAYA HERRERA	2	2	0	7,6	14,9	0,0
52540	NARIÑO	POLICARPA	2	0	2	19,3	0,0	38,7
52786	NARIÑO	TAMINANGO	2	2	0	10,7	21,3	0,0
52838	NARIÑO	TÚQUERRES	2	1	1	4,3	4,2	4,4
54223	NORTE DE	CUCUTILLA	2	0	2	21,6	0,0	41,5
54261	NORTE DE	EL ZULIA	2	1	1	6,5	6,6	6,4
54670	NORTE DE	SAN CALIXTO	2	1	1	13,8	14,6	13,1
54720	NORTE DE	SARDINATA	2	1	1	6,9	7,2	6,6
54874	NORTE DE	VILLA DEL ROSARIO	2	1	1	1,7	1,7	1,8
63190	QUINDÍO	CIRCASIA	2	0	2	6,7	0,0	14,0
63470	QUINDÍO	MONTENEGRO	2	0	2	5,2	0,0	10,6
66400	RISARALDA	LA VIRGINIA	2	1	1	7,0	6,6	7,5
68190	SANTANDER	CIMITARRA	2	2	0	5,6	11,4	0,0
68575	SANTANDER	PUERTO WILCHES	2	2	0	5,6	11,5	0,0
68755	SANTANDER	SOCORRO	2	1	1	5,6	5,2	6,0
68861	SANTANDER	VÉLEZ	2	0	2	7,6	0,0	14,7
70215	SUCRE	COROZAL	2	0	2	2,8	0,0	5,7
73168	TOLIMA	CHAPARRAL	2	1	1	3,6	3,7	3,6
73449	TOLIMA	MELGAR	2	2	0	5,2	10,5	0,0
73504	TOLIMA	ORTEGA	2	2	0	5,7	11,9	0,0
76113	VALLE DEL	BUGALAGRANDE	2	1	1	7,7	7,6	7,7
76248	VALLE DEL	EL CERRITO	2	0	2	3,5	0,0	7,2
76275	VALLE DEL	FLORIDA	2	0	2	3,4	0,0	7,0
76736	VALLE DEL	SEVILLA	2	0	2	4,6	0,0	9,2
85125	CASANARE	HATO COROZAL	2	1	1	14,4	15,0	13,9
85230	CASANARE	OROCUÉ	2	2	0	14,2	29,1	0,0
85410	CASANARE	TAURAMENA	2	2	0	7,5	15,0	0,0
95200	GUAVIARE	MIRAFLORES	2	0	2	24,4	0,0	40,6
97161	VAUPÉS	CARURÚ	2	2	0	55,6	120,8	0,0
05002	ANTIOQUIA	ABEJORRAL	1	1	0	4,7	9,8	0,0
05091	ANTIOQUIA	BETANIA	1	0	1	9,2	0,0	17,8
05197	ANTIOQUIA	COCORNÁ	1	0	1	6,0	0,0	12,2
05237	ANTIOQUIA	DONMATÍAS	1	1	0	4,9	9,2	0,0

Cod_Mpio	Nom_depto	Nom_Mpio	Casos 2023	Casos Mujeres	Casos Hombres	TI general	TI mujeres	TI hombres
05250	ANTIOQUIA	EL BAGRE	1	1	0	1,8	3,5	0,0
05284	ANTIOQUIA	FRONTINO	1	0	1	4,6	0,0	9,2
05313	ANTIOQUIA	GRANADA	1	0	1	9,3	0,0	18,7
05318	ANTIOQUIA	GUARNE	1	0	1	1,7	0,0	3,4
05321	ANTIOQUIA	GUATAPÉ	1	0	1	11,1	0,0	22,9
05353	ANTIOQUIA	HISPANIA	1	0	1	17,1	0,0	34,4
05380	ANTIOQUIA	LA ESTRELLA	1	0	1	1,3	0,0	2,7
05411	ANTIOQUIA	LIBORINA	1	0	1	9,4	0,0	18,4
05495	ANTIOQUIA	NECHÍ	1	1	0	3,6	7,4	0,0
05576	ANTIOQUIA	PUEBLORRICO	1	0	1	10,9	0,0	21,8
05585	ANTIOQUIA	PUERTO NARE	1	0	1	6,6	0,0	13,2
05604	ANTIOQUIA	REMEDIOS	1	1	0	3,3	6,5	0,0
05607	ANTIOQUIA	RETIRO	1	0	1	3,9	0,0	8,1
05647	ANTIOQUIA	SAN ANDRÉS DE	1	0	1	13,1	0,0	25,5
05652	ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	1	1	0	16,7	33,2	0,0
05665	ANTIOQUIA	SAN PEDRO DE	1	1	0	3,0	6,2	0,0
05686	ANTIOQUIA	SANTA ROSA DE	1	1	0	2,6	5,1	0,0
05697	ANTIOQUIA	EL SANTUARIO	1	1	0	2,6	5,0	0,0
05761	ANTIOQUIA	SOPETRÁN	1	1	0	6,2	12,4	0,0
05854	ANTIOQUIA	VALDIVIA	1	0	1	6,8	0,0	13,7
05861	ANTIOQUIA	VENECIA	1	0	1	8,1	0,0	16,8
08137	ATLÁNTICO	CAMPO DE LA CRUZ	1	1	0	4,0	8,0	0,0
08372	ATLÁNTICO	JUAN DE ACOSTA	1	1	0	4,2	8,8	0,0
08436	ATLÁNTICO	MANATÍ	1	0	1	4,6	0,0	8,9
08560	ATLÁNTICO	PONEDERA	1	1	0	3,7	7,7	0,0
08573	ATLÁNTICO	PUERTO COLOMBIA	1	0	1	1,8	0,0	3,7
13074	BOLÍVAR	BARRANCO DE	1	1	0	6,1	12,5	0,0
13140	BOLÍVAR	CALAMAR	1	1	0	4,0	8,1	0,0
13442	BOLÍVAR	MARÍA LA BAJA	1	0	1	2,0	0,0	3,9
13600	BOLÍVAR	RÍO VIEJO	1	0	1	8,7	0,0	16,4
13667	BOLÍVAR	SAN MARTÍN DE	1	1	0	6,2	13,1	0,0
13670	BOLÍVAR	SAN PABLO	1	0	1	3,4	0,0	6,6
13673	BOLÍVAR	SANTA CATALINA	1	0	1	6,2	0,0	12,6
13683	BOLÍVAR	SANTA ROSA	1	1	0	4,4	8,5	0,0
13780	BOLÍVAR	TALAIGUA NUEVO	1	1	0	7,2	14,3	0,0
15162	BOYACÁ	CERINZA	1	0	1	25,3	0,0	51,8
15322	BOYACÁ	GUATEQUE	1	0	1	8,7	0,0	18,3
15325	BOYACÁ	GUAYATÁ	1	0	1	28,4	0,0	56,9
15407	BOYACÁ	VILLA DE LEYVA	1	0	1	5,7	0,0	11,6
15455	BOYACÁ	MIRAFLORES	1	1	0	10,5	21,3	0,0
15516	BOYACÁ	PAIPA	1	0	1	2,7	0,0	5,7
15572	BOYACÁ	PUERTO BOYACÁ	1	1	0	2,0	3,9	0,0
15599	BOYACÁ	RAMIRÍQUÍ	1	0	1	9,4	0,0	18,9
15632	BOYACÁ	SABOYÁ	1	1	0	6,8	13,4	0,0
15686	BOYACÁ	SANTANA	1	0	1	12,3	0,0	23,8
15759	BOYACÁ	SOGAMOSO	1	1	0	0,7	1,4	0,0
15778	BOYACÁ	SUTATENZA	1	0	1	22,0	0,0	45,0
15810	BOYACÁ	TIPACOQUE	1	1	0	28,4	58,1	0,0
17088	CALDAS	BELALCÁZAR	1	0	1	9,1	0,0	18,0

Cod_Mpio	Nom_depto	Nom_Mpio	Casos 2023	Casos Mujeres	Casos Hombres	TI general	TI mujeres	TI hombres
17272	CALDAS	FILADELFIA	1	0	1	8,5	0,0	17,0
17388	CALDAS	LA MERCED	1	1	0	15,9	32,2	0,0
17486	CALDAS	NEIRA	1	0	1	4,6	0,0	9,3
17495	CALDAS	NORCASIA	1	1	0	16,3	32,3	0,0
17513	CALDAS	PÁCORA	1	1	0	6,3	12,7	0,0
17524	CALDAS	PALESTINA	1	1	0	6,2	12,6	0,0
17614	CALDAS	RIOSUCIO	1	1	0	1,8	3,7	0,0
18410	CAQUETÁ	LA MONTAÑITA	1	1	0	6,4	13,3	0,0
18610	CAQUETÁ	SAN JOSÉ DEL	1	0	1	7,2	0,0	14,4
18785	CAQUETÁ	SOLITA	1	0	1	15,7	0,0	31,0
19050	CAUCA	ARGELIA	1	0	1	3,6	0,0	6,7
19130	CAUCA	CAJIBÍO	1	1	0	2,2	4,5	0,0
19300	CAUCA	GUACHENÉ	1	1	0	4,9	9,0	0,0
19318	CAUCA	GUAPI	1	0	1	3,4	0,0	6,8
19355	CAUCA	INZÁ	1	0	1	3,2	0,0	6,4
19397	CAUCA	LA VEGA	1	1	0	3,8	7,7	0,0
19809	CAUCA	TIMBIQUÍ	1	0	1	3,6	0,0	7,1
20178	CESAR	CHIRIGUANÁ	1	1	0	3,1	6,1	0,0
20238	CESAR	EL COPEY	1	1	0	2,9	5,7	0,0
20383	CESAR	LA GLORIA	1	1	0	5,0	10,3	0,0
20400	CESAR	LA JAGUA DE	1	0	1	1,8	0,0	3,7
20550	CESAR	PELAYA	1	0	1	4,1	0,0	8,2
20787	CESAR	TAMALAMEQUE	1	1	0	5,6	11,0	0,0
23189	CÓRDOBA	CIÉNAGA DE ORO	1	0	1	1,6	0,0	3,1
23500	CÓRDOBA	MOÑITOS	1	1	0	3,1	6,2	0,0
23586	CÓRDOBA	PURÍSIMA DE LA	1	0	1	5,4	0,0	10,6
23855	CÓRDOBA	VALENCIA	1	0	1	2,6	0,0	5,2
25086	CUNDINAMARCA	BELTRÁN	1	0	1	47,0	0,0	89,8
25120	CUNDINAMARCA	CABRERA	1	1	0	17,6	40,3	0,0
25148	CUNDINAMARCA	CAPARRAPÍ	1	1	0	6,8	14,2	0,0
25183	CUNDINAMARCA	CHOCONTÁ	1	1	0	4,0	8,0	0,0
25269	CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ	1	0	1	0,6	0,0	1,2
25293	CUNDINAMARCA	GACHALÁ	1	1	0	19,5	40,8	0,0
25297	CUNDINAMARCA	GACHETÁ	1	0	1	10,1	0,0	20,5
25317	CUNDINAMARCA	GUACHETÁ	1	1	0	6,2	12,8	0,0
25530	CUNDINAMARCA	PARATEBUENO	1	0	1	9,8	0,0	19,1
25645	CUNDINAMARCA	SAN ANTONIO DEL	1	1	0	7,0	14,0	0,0
25745	CUNDINAMARCA	SIMIJACA	1	0	1	6,4	0,0	13,2
25758	CUNDINAMARCA	SOPÓ	1	0	1	3,1	0,0	6,4
25772	CUNDINAMARCA	SUESCA	1	1	0	4,8	9,6	0,0
25785	CUNDINAMARCA	TABIO	1	1	0	3,8	7,3	0,0
25799	CUNDINAMARCA	TENJO	1	1	0	3,7	7,3	0,0
25815	CUNDINAMARCA	TOCAIMA	1	0	1	5,3	0,0	10,6
25841	CUNDINAMARCA	UBAQUE	1	1	0	12,5	26,3	0,0
25862	CUNDINAMARCA	VERGARA	1	1	0	12,4	26,2	0,0
25875	CUNDINAMARCA	VILLETÁ	1	1	0	3,1	6,1	0,0
27006	CHOCÓ	ACANDÍ	1	1	0	6,3	12,5	0,0
27075	CHOCÓ	BAHÍA SOLANO	1	1	0	8,7	17,7	0,0
27150	CHOCÓ	CARMEN DEL	1	1	0	4,5	9,5	0,0

Cod_Mpio	Nom_depto	Nom_Mpio	Casos 2023	Casos Mujeres	Casos Hombres	TI general	TI mujeres	TI hombres
27250	CHOCÓ	EL LITORAL DEL	1	1	0	3,9	8,0	0,0
27361	CHOCÓ	ISTMINA	1	1	0	3,0	5,7	0,0
27413	CHOCÓ	LLORO	1	0	1	9,4	0,0	18,7
27745	CHOCÓ	SIPÍ	1	1	0	27,7	60,3	0,0
41298	HUILA	GARZÓN	1	1	0	1,3	2,5	0,0
41359	HUILA	ISNOS	1	0	1	3,6	0,0	7,2
41660	HUILA	SALADOBLANCO	1	0	1	8,8	0,0	17,1
41676	HUILA	SANTA MARÍA	1	1	0	8,9	18,3	0,0
41791	HUILA	TARQUI	1	0	1	5,3	0,0	10,4
41801	HUILA	TERUEL	1	0	1	11,5	0,0	22,2
41807	HUILA	TIMANÁ	1	0	1	4,2	0,0	8,2
44078	LA GUAJIRA	BARRANCAS	1	0	1	2,3	0,0	4,6
44090	LA GUAJIRA	DIBULLA	1	0	1	2,1	0,0	4,2
44650	LA GUAJIRA	SAN JUAN DEL	1	1	0	1,8	3,5	0,0
44874	LA GUAJIRA	VILLANUEVA	1	0	1	3,0	0,0	6,1
47058	MAGDALENA	ARIGUANÍ	1	1	0	2,9	6,0	0,0
47245	MAGDALENA	EL BANCO	1	0	1	1,3	0,0	2,7
47551	MAGDALENA	PIVIJAY	1	1	0	2,4	4,8	0,0
47605	MAGDALENA	REMOLINO	1	1	0	7,7	15,8	0,0
50325	META	MAPIRIPÁN	1	0	1	13,2	0,0	24,6
50573	META	PUERTO LÓPEZ	1	1	0	3,0	6,0	0,0
50680	META	SAN CARLOS DE	1	1	0	7,3	15,2	0,0
50689	META	SAN MARTÍN	1	0	1	3,3	0,0	6,8
52036	NARIÑO	ANCUYA	1	1	0	11,0	22,3	0,0
52210	NARIÑO	CONTADERO	1	0	1	13,1	0,0	26,6
52227	NARIÑO	CUMBAL	1	1	0	2,6	5,0	0,0
52254	NARIÑO	EL PEÑOL	1	1	0	12,9	26,0	0,0
52356	NARIÑO	IPIALES	1	0	1	0,8	0,0	1,7
52399	NARIÑO	LA UNIÓN	1	0	1	3,0	0,0	6,0
52405	NARIÑO	LEIVA	1	0	1	9,8	0,0	19,0
52435	NARIÑO	MALLAMA	1	1	0	10,6	21,2	0,0
52473	NARIÑO	MOSQUERA	1	0	1	7,9	0,0	15,7
52480	NARIÑO	NARIÑO	1	0	1	22,0	0,0	44,5
52621	NARIÑO	ROBERTO PAYÁN	1	0	1	7,5	0,0	15,0
52687	NARIÑO	SAN LORENZO	1	0	1	5,2	0,0	10,1
52693	NARIÑO	SAN PABLO	1	0	1	6,3	0,0	13,0
52696	NARIÑO	SANTA BÁRBARA	1	1	0	7,1	14,2	0,0
54003	NORTE DE	ÁBREGO	1	0	1	2,8	0,0	5,6
54344	NORTE DE	HACARÍ	1	0	1	8,7	0,0	16,8
54398	NORTE DE	LA PLAYA	1	0	1	11,4	0,0	22,0
54518	NORTE DE	PAMPLONA	1	1	0	1,8	3,4	0,0
54673	NORTE DE	SAN CAYETANO	1	0	1	12,3	0,0	24,5
54871	NORTE DE	VILLA CARO	1	1	0	17,5	35,3	0,0
63111	QUINDÍO	BUENAVISTA	1	1	0	30,9	66,9	0,0
66383	RISARALDA	LA CELIA	1	0	1	13,1	0,0	24,6
66440	RISARALDA	MARSELLA	1	1	0	5,8	11,7	0,0
66572	RISARALDA	PUEBLO RICO	1	0	1	6,0	0,0	11,7
68077	SANTANDER	BARBOSA	1	1	0	3,0	5,9	0,0
68211	SANTANDER	CONTRATACIÓN	1	1	0	25,9	50,2	0,0

Cod_Mpio	Nom_depto	Nom_Mpio	Casos 2023	Casos Mujeres	Casos Hombres	TI general	TI mujeres	TI hombres
68377	SANTANDER	LA BELLEZA	1	0	1	15,0	0,0	29,2
68432	SANTANDER	MÁLAGA	1	0	1	4,6	0,0	9,5
68464	SANTANDER	MOGOTES	1	1	0	9,2	18,4	0,0
68547	SANTANDER	PIEDRECUESTA	1	0	1	0,5	0,0	1,1
68669	SANTANDER	SAN ANDRÉS	1	1	0	10,9	22,9	0,0
68689	SANTANDER	SAN VICENTE DE	1	0	1	2,7	0,0	5,2
68780	SANTANDER	SURATÁ	1	1	0	24,2	49,8	0,0
70124	SUCRE	CAIMITO	1	1	0	5,8	12,0	0,0
70235	SUCRE	GALERAS	1	1	0	4,1	8,3	0,0
70418	SUCRE	LOS PALMITOS	1	0	1	4,0	0,0	7,9
70429	SUCRE	MAJAGUAL	1	1	0	2,4	4,9	0,0
70670	SUCRE	SAMPUÉS	1	1	0	1,9	3,8	0,0
70713	SUCRE	SAN ONOFRE	1	0	1	1,8	0,0	3,4
70820	SUCRE	SANTIAGO DE TOLÚ	1	1	0	2,9	5,6	0,0
73124	TOLIMA	CAJAMARCA	1	0	1	5,2	0,0	10,0
73352	TOLIMA	ICONONZO	1	1	0	7,9	16,5	0,0
73411	TOLIMA	LÍBANO	1	0	1	2,6	0,0	5,4
73443	TOLIMA	SAN SEBASTIÁN DE	1	1	0	2,5	5,0	0,0
73624	TOLIMA	ROVIRA	1	1	0	4,4	9,1	0,0
73678	TOLIMA	SAN LUIS	1	0	1	7,4	0,0	14,5
76020	VALLE DEL	ALCALÁ	1	0	1	6,7	0,0	13,3
76041	VALLE DEL	ANSERMANUEVO	1	1	0	5,5	11,0	0,0
76100	VALLE DEL	BOLÍVAR	1	1	0	6,1	12,3	0,0
76233	VALLE DEL	DAGUA	1	0	1	2,0	0,0	3,9
76400	VALLE DEL	LA UNIÓN	1	0	1	2,9	0,0	6,1
76892	VALLE DEL	YUMBO	1	1	0	0,9	1,8	0,0
85225	CASANARE	NUNCHÍA	1	1	0	10,0	21,6	0,0
85430	CASANARE	TRINIDAD	1	1	0	6,6	13,3	0,0
85440	CASANARE	VILLANUEVA	1	1	0	2,5	5,0	0,0
86569	PUTUMAYO	PUERTO CAICEDO	1	1	0	5,9	12,3	0,0
86755	PUTUMAYO	SAN FRANCISCO	1	1	0	15,8	30,4	0,0
86760	PUTUMAYO	SANTIAGO	1	1	0	12,8	24,5	0,0
88001	SAN ANDRÉ Y	SAN ANDRÉS	1	1	0	1,8	3,4	0,0
91669	AMAZONAS	PUERTO	1	0	1	51,0	0,0	99,2
91798	AMAZONAS	TARAPACÁ (ANM)	1	0	1	22,9	0,0	43,3
97511	VAUPÉS	PACOA (ANM)	1	0	1	20,8	0,0	40,0
97889	VAUPÉS	YAVARATÉ (ANM)	1	0	1	81,1	0,0	156,7
99524	VICHADA	LA PRIMAVERA	1	1	0	8,9	18,5	0,0
	Totales		2.524	1.086	1.438	4,79	4,03	5,59
CE001	EXTERIOR		1	0	1			
CF002	EXTERIOR		1	1	0			
CG004	EXTERIOR		2	2	0			
CK005	EXTERIOR		1	1	0			
CW001	EXTERIOR		1	0	1			
CW004	EXTERIOR		2	0	2			
CW020	EXTERIOR		1	1	0			
CW023	EXTERIOR		2	1	1			
CW029	EXTERIOR		1	0	1			

Cod_Mpio	Nom_depto	Nom_Mpio	Casos 2023	Casos Mujeres	Casos Hombres	TI general	TI mujeres	TI hombres
D0003	EXTERIOR		1	0	1			
D0004	EXTERIOR		1	1	0			
01484	EXTERIOR		1	1	0			
01608	EXTERIOR		1	0	1			
01840	EXTERIOR		1	1	0			
Total			17	9	8			
	TOTAL		2.541	1.095	1.446			



ANEXO 6 TASAS DE INCIDENCIA MUNICIPALES HEPATITIS C, COLOMBIA 2023

Cod M	Nom depto	Nom Mpio	Casos	Casos	Casos Mambres	TI	TI	TI
11001	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	569	82	487	7,2	2,0	12,8
05001	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	180	5	175	6,9	0,4	14,2
76001	VALLE DEL	SANTIAGO DE CALI	153	28	125	6,7	2,3	11,8
66001	RISARALDA	PEREIRA	49	13	36	10,2	5,1	15,9
08001	ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	39	23	16	2,9	3,3	2,5
54001	NORTE DE	SAN JOSÉ DE CÚCUTA	30	6	24	3,7	1,4	6,1
63001	QUINDÍO	ARMENIA	26	10	16	8,4	6,1	11,0
66170	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	23	10	13	10,2	8,3	12,3
13001	BOLÍVAR	CARTAGENA DE	22	7	15	2,1	1,3	2,9
25754	CUNDINAMARC	SOACHA	22	7	15	2,7	1,7	3,8
05088	ANTIOQUIA	BELLO	20	3	17	3,5	1,0	6,2
08758	ATLÁNTICO	SOLEDAD	18	11	7	2,6	3,2	2,1
41001	HUILA	NEIVA	14	3	11	3,6	1,5	6,0
68001	SANTANDER	BUCARAMANGA	12	5	7	1,9	1,5	2,4
76520	VALLE DEL	PALMIRA	12	10	2	3,3	5,3	1,2
08638	ATLÁNTICO	SABANALARGA	11	3	8	10,5	5,7	15,4
05266	ANTIOQUIA	ENVIGADO	10	0	10	4,0	0,0	8,8
05360	ANTIOQUIA	ITAGÜÍ	9	1	8	3,0	0,6	5,6
05631	ANTIOQUIA	SABANETA	9	0	9	10,0	0,0	21,6
15238	BOYACÁ	DUITAMA	8	3	5	6,0	4,3	7,9
25175	CUNDINAMARC	CHÍA	8	4	4	4,9	4,8	5,1
50001	META	VILLAVICENCIO	8	3	5	1,4	1,0	1,7
73001	TOLIMA	IBAGUÉ	8	0	8	1,5	0,0	3,1
25269	CUNDINAMARC	FACATATIVÁ	7	4	3	4,1	4,5	3,6
47001	MAGDALENA	SANTA MARTA	7	5	2	1,2	1,7	0,7
52001	NARIÑO	PASTO	7	3	4	1,7	1,4	2,1
76364	VALLE DEL	JAMUNDÍ	7	3	4	3,9	3,2	4,5
19001	CAUCA	POPAYÁN	6	2	4	1,7	1,1	2,4
66682	RISARALDA	SANTA ROSA DE	6	1	5	7,5	2,5	12,8
17001	CALDAS	MANIZALES	5	1	4	1,1	0,4	1,9
68276	SANTANDER	FLORIDABLANCA	5	2	3	1,5	1,1	1,9
76147	VALLE DEL	CARTAGO	5	3	2	3,5	3,9	3,0
08078	ATLÁNTICO	BARANOA	4	3	1	5,7	8,6	2,9
15001	BOYACÁ	TUNJA	4	1	3	2,1	1,0	3,4
17380	CALDAS	LA DORADA	4	1	3	5,3	2,6	8,2
19698	CAUCA	SANTANDER DE	4	3	1	3,4	5,0	1,7
25126	CUNDINAMARC	CAJICÁ	4	0	4	3,9	0,0	8,2
25473	CUNDINAMARC	MOSQUERA	4	0	4	2,6	0,0	5,3
52835	NARIÑO	SAN ANDRÉS DE	4	3	1	1,5	2,2	0,8
73268	TOLIMA	ESPINAL	4	0	4	5,3	0,0	10,9
76834	VALLE DEL	TULUÁ	4	2	2	1,7	1,6	1,8
05129	ANTIOQUIA	CALDAS	3	0	3	3,5	0,0	7,3
05380	ANTIOQUIA	LA ESTRELLA	3	0	3	3,9	0,0	8,0
05615	ANTIOQUIA	RIONEGRO	3	1	2	2,0	1,3	2,8
08433	ATLÁNTICO	MALAMBO	3	2	1	2,1	2,8	1,4
20001	CESAR	VALLEDUPAR	3	0	3	0,5	0,0	1,1
25430	CUNDINAMARC	MADRID	3	1	2	2,2	1,4	2,9
68307	SANTANDER	GIRÓN	3	3	0	1,7	3,4	0,0
68547	SANTANDER	PIEDRECUESTA	3	0	3	1,6	0,0	3,2

Cod M	Nom depto	Nom Mpio	Casos	Casos	Casos	TI	TI	TI
76130	VALLE DEL	CANDELARIA	3	0	3	3,2	0,0	6,5
05376	ANTIOQUIA	LA CEJA	2	0	2	2,8	0,0	5,9
08296	ATLÁNTICO	GALAPA	2	2	0	2,9	5,9	0,0
08560	ATLÁNTICO	PONEDERA	2	2	0	7,5	15,4	0,0
08606	ATLÁNTICO	REPELÓN	2	2	0	6,9	13,8	0,0
13836	BOLÍVAR	TURBACO	2	1	1	1,7	1,7	1,8
17088	CALDAS	BELALCÁZAR	2	0	2	18,3	0,0	36,1
18001	CAQUETÁ	FLORENCIA	2	0	2	1,1	0,0	2,3
20013	CESAR	AGUSTÍN CODAZZI	2	0	2	2,8	0,0	5,6
23001	CÓRDOBA	MONTERÍA	2	2	0	0,4	0,7	0,0
25001	CUNDINAMARC	AGUA DE DIOS	2	1	1	14,2	13,7	14,8
25290	CUNDINAMARC	FUSAGASUGÁ	2	2	0	1,2	2,3	0,0
25307	CUNDINAMARC	GIRARDOT	2	0	2	1,6	0,0	3,3
27600	CHOCÓ	RÍO QUITO	2	1	1	21,8	20,8	23,0
44001	LA GUAJIRA	RIOHACHA	2	1	1	0,9	0,9	0,9
47189	MAGDALENA	CIÉNAGA	2	2	0	1,5	3,0	0,0
54405	NORTE DE	LOS PATIOS	2	0	2	1,9	0,0	4,0
66400	RISARALDA	LA VIRGINIA	2	0	2	7,0	0,0	14,9
73168	TOLIMA	CHAPARRAL	2	1	1	3,6	3,7	3,6
76306	VALLE DEL	GINEBRA	2	2	0	8,0	15,9	0,0
76563	VALLE DEL	PRADERA	2	1	1	4,0	3,9	4,2
81001	ARAUCA	ARAUCA	2	2	0	2,0	3,9	0,0
85001	CASANARE	YOPAL	2	0	2	1,0	0,0	2,1
05021	ANTIOQUIA	ALEJANDRÍA	1	0	1	20,2	0,0	40,7
05172	ANTIOQUIA	CHIGORODÓ	1	0	1	1,6	0,0	3,4
05212	ANTIOQUIA	COPACABANA	1	0	1	1,2	0,0	2,4
05237	ANTIOQUIA	DONMATÍAS	1	0	1	4,9	0,0	10,6
05313	ANTIOQUIA	GRANADA	1	0	1	9,3	0,0	18,7
05658	ANTIOQUIA	SAN JOSÉ DE LA	1	1	0	25,5	49,7	0,0
05686	ANTIOQUIA	SANTA ROSA DE OSOS	1	0	1	2,6	0,0	5,2
05895	ANTIOQUIA	ZARAGOZA	1	0	1	3,8	0,0	7,7
08137	ATLÁNTICO	CAMPO DE LA CRUZ	1	0	1	4,0	0,0	8,0
08421	ATLÁNTICO	LURUACO	1	0	1	3,2	0,0	6,4
08436	ATLÁNTICO	MANATÍ	1	1	0	4,6	9,4	0,0
08849	ATLÁNTICO	USIACURÍ	1	0	1	7,3	0,0	14,2
15176	BOYACÁ	CHIQUEQUIRÁ	1	0	1	1,6	0,0	3,4
15204	BOYACÁ	CÓMBITA	1	0	1	7,1	0,0	11,4
15224	BOYACÁ	CUCAITA	1	1	0	24,9	50,3	0,0
15572	BOYACÁ	PUERTO BOYACÁ	1	1	0	2,0	3,9	0,0
15693	BOYACÁ	SANTA ROSA DE	1	0	1	7,1	0,0	13,5
15759	BOYACÁ	SOGAMOSO	1	0	1	0,7	0,0	1,5
17614	CALDAS	RIOSUCIO	1	1	0	1,8	3,7	0,0
17873	CALDAS	VILLAMARÍA	1	0	1	1,4	0,0	3,0
17877	CALDAS	VITERBO	1	0	1	7,6	0,0	16,0
18150	CAQUETÁ	CARTAGENA DEL	1	1	0	3,0	6,2	0,0
18753	CAQUETÁ	SAN VICENTE DEL	1	0	1	1,8	0,0	3,6
19455	CAUCA	MIRANDA	1	1	0	3,0	5,8	0,0
19473	CAUCA	MORALES	1	1	0	2,4	4,8	0,0
19573	CAUCA	PUERTO TEJADA	1	0	1	2,2	0,0	4,9
19622	CAUCA	ROSAS	1	1	0	8,1	16,6	0,0
19807	CAUCA	TIMBÍO	1	0	1	2,6	0,0	5,3

Cod M	Nom depto	Nom Mpio	Casos	Casos	Casos	TI	TI	TI
23162	CÓRDOBA	CERETÉ	1	1	0	0,9	1,7	0,0
23464	CÓRDOBA	MOMIL	1	0	1	4,7	0,0	9,5
23660	CÓRDOBA	SAHAGÚN	1	0	1	0,9	0,0	1,7
23807	CÓRDOBA	TIERRALTA	1	1	0	1,0	2,0	0,0
25183	CUNDINAMARC	CHOCONTÁ	1	0	1	4,0	0,0	8,0
25214	CUNDINAMARC	COTA	1	0	1	2,5	0,0	5,0
25279	CUNDINAMARC	FÓMEQUE	1	0	1	6,9	0,0	13,6
25286	CUNDINAMARC	FUNZA	1	1	0	0,9	1,7	0,0
25312	CUNDINAMARC	GRANADA	1	0	1	11,8	0,0	23,7
25386	CUNDINAMARC	LA MESA	1	0	1	2,5	0,0	5,0
25407	CUNDINAMARC	LENGUAZAQUE	1	1	0	8,3	17,1	0,0
25488	CUNDINAMARC	NILO	1	1	0	7,6	22,2	0,0
25599	CUNDINAMARC	APULO	1	0	1	10,1	0,0	19,8
25758	CUNDINAMARC	SOPÓ	1	0	1	3,1	0,0	6,4
25769	CUNDINAMARC	SUBACHOQUE	1	0	1	5,5	0,0	11,2
25843	CUNDINAMARC	VILLA DE SAN DIEGO	1	1	0	1,9	3,7	0,0
25885	CUNDINAMARC	YACOPI	1	0	1	6,9	0,0	13,4
25899	CUNDINAMARC	ZIPAQUIRÁ	1	0	1	0,6	0,0	1,3
27001	CHOCÓ	QUIBDÓ	1	1	0	0,7	1,3	0,0
44035	LA GUAJIRA	ALBANIA	1	0	1	2,8	0,0	5,6
44650	LA GUAJIRA	SAN JUAN DEL CESAR	1	0	1	1,8	0,0	3,6
44874	LA GUAJIRA	VILLANUEVA	1	1	0	3,0	5,8	0,0
47288	MAGDALENA	FUNDACIÓN	1	1	0	1,3	2,6	0,0
47980	MAGDALENA	ZONA BANANERA	1	0	1	1,3	0,0	2,6
50318	META	GUAMAL	1	0	1	6,4	0,0	12,9
50683	META	SAN JUAN DE ARAMA	1	1	0	10,0	21,0	0,0
52317	NARIÑO	GUACHUCAL	1	1	0	4,9	9,4	0,0
54261	NORTE DE	EL ZULIA	1	0	1	3,2	0,0	6,4
54498	NORTE DE	OCAÑA	1	0	1	0,7	0,0	1,5
54874	NORTE DE	VILLA DEL ROSARIO	1	1	0	0,9	1,7	0,0
63190	QUINDÍO	CIRCASIA	1	0	1	3,4	0,0	7,0
63594	QUINDÍO	QUIMBAYA	1	1	0	3,1	6,1	0,0
66088	RISARALDA	BELÉN DE UMBRÍA	1	0	1	3,9	0,0	7,8
68169	SANTANDER	CHARTA	1	0	1	33,0	0,0	63,9
70001	SUCRE	SINCELEJO	1	0	1	0,3	0,0	0,7
70215	SUCRE	COROZAL	1	1	0	1,4	2,8	0,0
70429	SUCRE	MAJAGUAL	1	1	0	2,4	4,9	0,0
73226	TOLIMA	CUNDAY	1	0	1	11,4	0,0	21,8
73275	TOLIMA	FLANDES	1	0	1	3,3	0,0	6,7
73408	TOLIMA	LÉRIDA	1	0	1	5,3	0,0	10,9
73504	TOLIMA	ORTEGA	1	0	1	2,9	0,0	5,5
73555	TOLIMA	PLANADAS	1	1	0	3,6	7,5	0,0
76041	VALLE DEL	ANSERMANUEVO	1	0	1	5,5	0,0	10,8
76109	VALLE DEL	BUENAVENTURA	1	1	0	0,3	0,6	0,0
76111	VALLE DEL	GUADALAJARA DE	1	0	1	0,7	0,0	1,6
76113	VALLE DEL	BUGALAGRANDE	1	0	1	3,8	0,0	7,7
76318	VALLE DEL	GUACARÍ	1	0	1	2,8	0,0	5,8
76606	VALLE DEL	RESTREPO	1	0	1	6,0	0,0	12,1
81300	ARAUCA	FORTUL	1	0	1	4,1	0,0	8,3
81794	ARAUCA	TAME	1	1	0	1,8	3,7	0,0
85250	CASANARE	PAZ DE ARIPORO	1	0	1	2,4	0,0	4,8

Cod M	Nom depto	Nom Mpio	Casos	Casos	Casos	TI	TI	TI
95025	GUAVIARE	EL RETORNO	1	0	1	5,7	0,0	10,8
	TOTALES		1.502	330	1.172	2,9	1,2	4,6
CF020	EXTERIOR		1	1	0			
CG002	EXTERIOR		1	0	1			
CH001	EXTERIOR		1	0	1			
CI001	EXTERIOR		1	0	1			
CK001	EXTERIOR		1	1	0			
CQ001	EXTERIOR		1	0	1			
CQ002	EXTERIOR		1	1	0			
CQ007	EXTERIOR		1	0	1			
CW023	EXTERIOR		1	1	0			
01608	EXTERIOR		1	0	1			
	Total general		10	4	6			
	TOTAL		1.512	334	1.178			

ANEXO 7 TASAS DE INCIDENCIA MUNICIPALES HEPATITIS D, COLOMBIA 2023

Cod. Mpio	Nom depto	Nom Mpio	Casos	Casos	Casos	TI	TI	TI
05001	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	1	0	1	0.08	0.00	0.08
05088	ANTIOQUIA	BELLO	1	0	1	0.37	0.00	0.37
19548	CAUCA	PIENDAMÓ	1	1	0	4.61	4.49	0.00
25377	CUNDINAMARCA	LA CALERA	1	1	0	5.55	5.42	0.00
	Totales		4	2	2	0.008	0.007	0.008

ANEXO 8 OCUPACIONES SEGÚN CÓDIGOS CIU DE PACIENTES QUE PADECIERON HEPATITIS B Y C, COLOMBIA, 2023

Nombre ocupaciones	Hepatitis C		Jerarquización	Hepatitis B		Jerarquización
	Casos	%		Casos	%	
Directores, Gerentes de ventas, ingeniería, investigación, empresas, construcción, transporte, logística, sistemas de información, administradores de educación, de servicios, gerentes, supervisores, coordinadores, asistentes administrativos, Técnicos, trabajadores, entrenadores, técnicos profesionales, técnicos redes, telecomunicaciones, secretarios; cajeros, prestamistas, cobradores, empleados ventas, telefonistas centros llamada, recepcionistas, Auxiliares contabilidad, guías de turismo)	201	15,34	2	123	4,72	8
Profesionales, biólogos, ing. Industriales, civiles, medioambientales, mecánicos, contadores, auditores, asesores, analistas, publicistas, consultores, profesionales negocios, desarrollo software, web, multimedia; abogados, psicólogos, sociólogos, bailarines, actores, periodistas, artistas, locutores, técnicos construcción, ingeniería, mecánicos, graficadores, supervisores minería construcción, asistentes contables financieros, tasadores, agentes de compras, técnicos agropecuarios, pilotos, tasadores, agentes compras,	197	15,04	3	101	3,87	10
Ingenieros telecomunicaciones, audio y sonido, arquitectos, diseñadores, bartenders, baristas, peluqueros, manicuristas, cosmetólogos, asesores imagen, funerarios, vendedores puer a puerta, cuidadores de niños, vigilantes, constructores caasa, albañiles, oficiales de construcción, operarios cemento, cristaleros, soldadores, mecánicos reparadores de vehículos, mecánicos industriales, textiles, confección, cuero, joyeros, bisutería, artesanos, costureros, zapateros, operadores mineros, fotográficos, máquinas, vapor, calderas, ensambladores, conductores de diversos vehículos, obreros, peones, mensajeros y recolectores entre otros.	272	20,76	1	463	17,75	1
Gente que trabaja en salud: Médicos, especialistas, enfermería, medicina tradicional, instrumentador, veterinarios, odontólogos, farmacéuticos, dietistas, técnicos de lab, higienistas, trabajadores comunitarios, inspectores de sanidad, chefs, cocineros, meseros, vendedores ambulantes de comida, auxiliares enfermería, agricultores vendedores en quioscos, trabajadores escalificados en cultivos extensivos, obreros de explotación ganaderas, cocineros, panaderos etc.	174	13,28	5	258	9,89	3
Profesores	43	3,28	11	40	1,53	14
Cesante o sin ocupación o desempleado	105	8,02	7	239	9,16	5
Habitante de calle	9	0,69	13	11	0,42	16
Pensionado	55	4,20	9	58	2,22	13
Hogar (ama de casa)	178	13,59	4	431	16,53	2
Estudiante	52	3,97	10	72	2,76	12
Menor de edad	2	0,15	17	5	0,19	17
No aplica	108	8,24	6	254	9,74	4
Gestantes	3	0,23	16	206	7,90	6
Cárceles	14	1,07	14	76	2,91	11
Indígenas	4	0,31	15	123	4,72	9
Inmigrantes	75	5,73	8	130	4,98	7
Militares	19	1,45	12	18	0,69	15
Totales	1310	100		2608	100,00	

Fuente: INS, SIVIGILA 2023

ANEXO 9 CASOS DE HEPATITIS B, C Y B-DELTA SEGÚN TIPO DE RÉGIMEN DE SALUD, COLOMBIA, 2023.

Seguridad Social	Casos Hep B	%	Casos Hep C	%	Casos Hep D	%	Total Caso_Hep	%
Subsidiado	1280	50,37	307	20,30	2	50,00	1589	39,17
Contributivo	1039	40,89	1123	74,27	2	50,00	2164	53,34
Excepción	129	5,08	49	3,24	0	0,00	178	4,39
No asegurado	63	2,48	25	1,65	0	0,00	88	2,17
Indeterminado	30	1,18	8	0,53	0	0,00	38	0,94
Total general	2541	100	1512	100	4	100	4057	100
Estadísticamente significativo al aumento de casos Hep B (IC 95%, Valor P < 0,001)								
Estadísticamente significativo a la disminución de casos. (IC 95%, Valor P < 0,001)								

Fuente: INS, SIVIGILA 2023

ANEXO 10 HEPATITIS B Y C EN MUJERES GESTANTES, COLOMBIA 2023.

Hepatitis B

Depto Procedencia	Gestantes	%
BOGOTA	27	10,31
ANTIOQUIA	25	9,54
NARIÑO	25	9,54
NORTE SANTANDER	17	6,49
CORDOBA	13	4,96
BOLIVAR	11	4,20
HUILA	11	4,20
CAQUETA	9	3,44
GUAVIARE	9	3,44
ARAUCA	8	3,05
CALI	8	3,05
PUTUMAYO	8	3,05
CASANARE	7	2,67
CAUCA	7	2,67
SANTANDER	7	2,67
CALDAS	6	2,29
CHOCO	6	2,29
CUNDINAMARCA	6	2,29
VALLE	5	1,91
AMAZONAS	4	1,53
ATLANTICO	4	1,53
CESAR	4	1,53
EXTERIOR	4	1,53
LA GUAJIRA	4	1,53
SANTA MARTA	4	1,53
VICHADA	4	1,53
CARTAGENA	3	1,15
TOLIMA	3	1,15
BOYACA	2	0,76
MAGDALENA	2	0,76
META	2	0,76

www.ins.gov.co

QUINDIO	2	0,76
SUCRE	2	0,76
BARRANQUILLA	1	0,38
RISARALDA	1	0,38
VAUPES	1	0,38
BUENAVENTURA	0	0,00
SAN ANDRES	0	0,00
Total general	262	100

Fuente: INS, SIVIGILA 2023

Hepatitis C

Depto Procedencia	Gestantes	%
BOGOTA	1	50
CALI	1	50
Total general	2	100

Fuente: INS, SIVIGILA 2023

ANEXO 11 HEPATITIS B Y C EN GRUPOS INDÍGENAS, COLOMBIA 2023

Hepatitis B

Grupo Étnico	Casos	%	Pobl.	TI/100 000	Mpio Procedencia	Mujeres	Hombres
ARHUACO	10	11,24	38.482	26,0	Valledupar	5	5
	5	5,62	20.664	24,2	Pueblo Bello	3	2
NUKAK	9	10,11	5.351	168,2	San José del Guaviare	7	2
CUBEO	1	1,12	2.540	39,4	Carurú	1	0
	1	1,12	76.320	1,3	Cumaribo	1	0
	3	3,37	29.102	10,3	Mitú	3	0
	1	1,12	5.351	18,7	San José del Guaviare	0	1
	1	1,12	1.101	90,8	Yavaraté	0	1
SIKUANI	6	6,74	76.320	7,9	Cumaribo	5	1
	1	1,12	5.986	16,7	Puerto Carreño	0	1
TIKUNA	1	1,12	24.750	4,0	Leticia	1	0
	4	4,49	10.327	38,7	Puerto Nariño	3	1
WAYUU	1	1,12	76.320	1,3	Cumaribo	0	1
	1	1,12	78.651	1,3	Maicao	1	0
	1	1,12	89.457	1,1	Manaure	1	0
	1	1,12	61.193	1,6	Riohacha	0	1
AWA	1	1,12	20.902	4,8	Barbacoas	1	0
	1	1,12	3.024	33,1	Samaniego	1	0
	1	1,12	35.637	2,8	Tumaco	0	1
GUAYABERO	1	1,12	652	153,4	Puerto Concordia (Meta)	1	0
	2	2,25	5.351	37,4	San José del Guaviare	2	0
ZENU	3	3,37	55.722	5,4	Tuchín (Córdoba)	3	0
EMBERA	1	1,12	1.551	64,5	Bahía Solano	1	0
	1	1,12	1.496	66,8	Marsella (Risaralda)	1	0
EMBERA KATIO	2	2,25	12.613	15,9	Tierra Alta	1	1
	1	1,12	11.595	8,6	Coyaima	1	0

PIJAO	1	1,12	206	485,4	Villavieja (Huila)	1	0
UWA	1	1,12	5.899	17,0	Cubará	0	1
	1	1,12	1.972	50,7	Saravena	1	0
YAGUA	2	2,25	24.750	8,1	Leticia	2	0
YANACONA	1	1,12	12.702	7,9	La Vega (Cauca)	1	0
	1	1,12	12.125	8,2	Popayán	1	0
ACHAGUA	1	1,12	1.521	65,7	Barranquilla	1	0
BARASANO	1	1,12	4.403	22,7	Pacoa	0	1
BORA	1	1,12	3.744	26,7	La Pedrera	1	0
CAMENTSA	1	1,12	1.961	51,0	San Francisco (Putumayo)	1	0
COREGUAJE	1	1,12	2.890	34,6	Milán (Caquetá)	1	0
GUAHIBO	1	1,12	1.625	61,5	Araucaria	0	1
GUANANO	1	1,12	29.102	3,4	Mitú	1	0
INGA	1	1,12	1.786	56,0	Piamonte (Caquetá)	1	0
MATAPI	1	1,12	3.744	26,7	La Pedrera	0	1
MOTILON BARI	1	1,12	869	115,1	Tibú	1	0
MUINANE	1	1,12	1.717	58,2	Florencia (Caquetá)	0	1
NASA	1	1,12	6.533	15,3	Miranda (Cauca)	1	0
PASTOS	1	1,12	8.768	11,4	Mallama (Nariño)	1	0
PIAPOCO	1	1,12	76.320	1,3	Cumaribo	1	0
PIAROA	1	1,12	76.320	1,3	Cumaribo	1	0
SIRIANO	1	1,12	2.540	39,4	Carurú	1	0
TAIWANO	1	1,12	29.102	3,4	Mitú	1	0
TUCANO	1	1,12	29.102	3,4	Mitú	0	1
UITOTO	1	1,12	1.660	60,2	Puerto Santander (CD)	0	1
	1	1,12	3.909	25,6	Tarapacá	0	1
WAUNANA	1	1,12	15.608	6,4	Litoral del bajo San Juan	1	0
Total general	89	100,00	1.111.336	8,0		63	26

Fuente: INS, SIVIGILA, Población indígena DANE, 2023.

Hepatitis C

Grupo	Casos	%	Pob.	TI/100 000	Mpio. Procedencia	Mujeres	Hombres
ACHAGUA	1	25,00	294	340,1	Bucaramanga	0	1
EMBERA	1	25,00	451	221,7	Palmira	1	0
PASTOS	1	25,00	16.832	5,9	Guachucal	1	0
PIJAO	1	25,00	479	208,8	Espinal	0	1
Total	4	100,00	18.056	22,2		2	2

Fuente: INS, SIVIGILA, Población indígena DANE, 2023

ANEXO 12 HEPATITIS B Y C EN GRUPOS NEGROS, MULATOS O AFRODESCENDIENTES, COLOMBIA 2023

Depto Mpios Procedencia	Mujeres	Hombres	Total	%	Pob.	TI/100 000
ANTIOQUIA	7	6	13	10,16	244.519	5,32
APARTADO	0	2	2		48.848	4,09
CHIGORODO	0	1	1		31.090	3,22
ITAGUI	0	1	1		2.392	41,81
MEDELLIN	1	0	1		65.510	1,53
TURBO	0	1	1		87.083	1,15
URRAO	1	0	1		1.268	78,86
VIGIA DEL FUERTE	5	1	6		8.328	72,05
BARRANQUILLA	0	1	1	0,78	68.593	1,46
BARRANQUILLA	0	1	1		68.593	1,46
BOGOTA	0	3	3	2,34	73.753	4,07
BOGOTA	0	3	3		73.753	4,07
BOLIVAR	1	0	1	0,78	2.681	37,30
ARENAL	1	0	1		2.681	37,30
BUENAVENTURA	3	5	8	6,25	280.211	2,85
BUENAVENTURA	3	5	8		280.211	2,85
CALDAS	1	0	1	0,78	1.301	76,86
LA DORADA	1	0	1		1.301	76,86
CALI	6	1	7	5,47	333.677	2,10
CALI	6	1	7		333.677	2,10
CARTAGENA	1	1	2	1,56	218.377	0,92
CARTAGENA	1	1	2		218.377	0,92
CAUCA	2	1	3	2,34	29.238	10,26
MORALES	1	0	1		889	112,49
PADILLA	1	0	1		10.078	9,92
SUAREZ	0	1	1		18.271	5,47
CHOCO	20	9	29	22,66	206.099	14,07
ACANDI	1	0	1		13.901	7,19
LLORO	0	1	1		7.089	14,11
QUIBDO	15	8	23		129.975	17,70
RIOSUCIO	3	0	3		52.188	5,75
SIPI	1	0	1		2.946	33,94
CUNDINAMARCA	0	1	1	0,78	7.807	12,81
SOACHA	0	1	1		7.807	12,81
GUAVIARE	0	2	2	1,56	1.058	189,04
CALAMAR	0	1	1		525	190,48
MIRAFLORES	0	1	1		533	187,62
NARIÑO	40	11	51	39,84	316.672	16,10
BARBACOAS	3	1	4		35.134	11,38
MOSQUERA	0	1	1		12.439	8,04
OLAYA HERRERA(BOCAS DE	2	0	2		24.697	8,10
PASTO	2	1	3		3.784	79,28
POLICARPA	0	1	1		964	103,73
ROBERTO PAYAN (SAN JOSE)	0	1	1		12.996	7,69
SANTA BARBARA (ISCUANDE)	1	0	1		13.617	7,34
TUMACO	32	6	38		213.041	17,84
SUCRE	1	0	1	0,78	2.584	38,70

TOLU	1	0	1		2.584	38,70
TOLIMA	0	1	1	0,78	140	714,29
HONDA	0	1	1		140	714,29
VALLE	0	4	4	3,13	45.234	8,84
CANDELARIA	0	2	2		21.814	9,17
PALMIRA	0	2	2		23.420	8,54
Total general	82	46	128	100	1.831.944	6,99

Hepatitis C

Depto Procedencia	Mujeres	Hombres	Total	%	Pob.	TI/100 000
ANTIOQUIA		1	1	4,17	2.616.335	0,04
MEDELLIN		1	1		2.616.335	0,04
ATLANTICO		2	2	8,33	713.028	0,28
LURUACO		1	1		31.193	3,21
SOLEDAD		1	1		681.835	0,15
BARRANQUILLA	1		1	4,17	1.334.509	0,07
BARRANQUILLA	1		1		1.334.509	0,07
BOGOTA		1	1	4,17	7.929.539	0,01
BOGOTA		1	1		7.929.539	0,013
CALI		6	6	25,00	2.283.846	0,26
CALI		6	6		2.283.846	0,26
CARTAGENA	1	2	3	12,50	1.059.626	0,28
CARTAGENA	1	2	3		1.059.626	0,28
CAUCA		1	1	4,17	118.031	0,85
SANTANDER DE QUILICHAO		1	1		118.031	0,85
CHOCO	2	1	3	12,50	153.768	1,95
QUIBDO	1		1		144.610	0,69
RIOQUITO	1	1	2		9.158	21,84
NARIÑO	3	1	4	16,67	267.010	1,50
TUMACO	3	1	4		267.010	1,50
RISARALDA		1	1	4,17	225.939	0,44
DOSQUEBRADAS		1	1		225.939	0,44
VALLE		1	1	4,17	232.775	0,43
TULUA		1	1		232.775	0,43
Total general	7	17	24	100	16.934.406	0,14

ANEXO 13 HEPATITIS B Y C EN CÁRCELES, COLOMBIA 2023

Hepatitis B

Departamento procedencia/ cárceles	Casos	%
AMAZONAS	1	1,39
KR 7 18 45	1	1,39
ANTIOQUIA	4	5,56
CARCEL-004 -EPAMSCAS DE ITAGUI -ERE- -JYP-	1	1,39
CARCEL-016 -EPMSC TÁMESIS	2	2,78
CARCEL-078 -EP LA ESPERANZA DE GUADUAS	1	1,39
BARRANQUILLA	1	1,39
CARCEL-024 -EPMSC ERE BARRANQUILLA	1	1,39
BOGOTÁ	10	13,89
CARCEL-025 -EC MODELO BOGOTÁ D.C.	1	1,39
CARCEL-027 -PICOTA-COMPLEJO CARCELARIO Y P	3	4,17
CARCEL-078 -EP LA ESPERANZA DE GUADUAS	2	2,78
CARCEL-167 -UBA CARCEL DISTRIAL ESE SAN C	1	1,39
CARCEL-180 -CASA POR CARCEL	1	1,39
KR 145 145 A 61	1	1,39
KR 21 42 61 SUR	1	1,39
BOYACÁ	1	1,39
CARCEL-030 -EPMSC MONIQUEIRÁ	1	1,39
CALDAS	11	15,28
CARCEL-048 -EPAMS LA DORADA	11	15,28
CALI	4	5,56
CARCEL-137 -CARCEL MUNICIPAL VILLANUEVA	3	4,17
KR 43A # 56E-16	1	1,39
CAUCA	2	2,78
CARCEL-058 -EPMSC SANTANDER DE QUILICHAO	1	1,39
CARCEL-060 -RM POPAYÁN.	1	1,39
CESAR	1	1,39
VALLEDUPAR	1	1,39
CUNDINAMARCA	23	31,94
CARCEL-069 -EPMSC GIRARDOT	4	5,56
CARCEL-078 -EP LA ESPERANZA DE GUADUAS	19	26,39
LA GUAJIRA	1	1,39
CARRERA 26 CALLE 11 MAICAO	1	1,39
QUINDIO	1	1,39
CARCEL-099 -EPMSC ARMENIA	1	1,39
RISARALDA	3	4,17
CARCEL-101 -EPMSC PEREIRA	1	1,39
CARCEL-102 -EPMSC SANTA ROSA DE CABAL	2	2,78
SANTANDER	3	4,17
CARCEL-111 -EPMS SAN GIL	1	1,39
CARCEL-113 -EPMSC VÉLEZ	1	1,39
DIAGONAL 106A #14-25	1	1,39
TOLIMA	5	6,94
CARCEL-069 -EPMSC GIRARDOT	1	1,39
CARCEL-126 -EPMSC HONDA	4	5,56

VALLE	1	1,39
SIN INFORMACION	1	1,39
Total general	72	100

Hepatitis C

Departamento procedencia/ cárceles		Casos	%
ANTIOQUIA		2	14,29
CARCEL-005	-EPMSC MEDELLÍN	1	7,14
CARCEL-010	-EPMSC LA CEJA	1	7,14
BOGOTA		2	14,29
CARCEL-027	-PICOTA-COMPLEJO CARCELARIO Y P	1	7,14
DG 35 SUR 9A 40		1	7,14
BOYACA		1	7,14
CARCEL-039	-EPCAMS CÓMBITA	1	7,14
CALI		1	7,14
CARCEL-180	-CASA POR CARCEL	1	7,14
NORTE SANTANDER		3	21,43
AV 8A CALLE 25 SANTO DOMINGO		1	7,14
CARCEL-094	-COMPLEJO METROPOLITANO DE CÚC	2	14,29
QUINDIO		1	7,14
CARCEL-099	-EPMSC ARMENIA	1	7,14
RISARALDA		4	28,57
CARCEL-102	-EPMSC SANTA ROSA DE CABAL	1	7,14
CARCEL-103	-RM PEREIRA	3	21,43
Total general		14	100,00

ANEXO 14 HEPATITIS B Y C EN MILITARES, COLOMBIA 2023

Hepatitis B

Depto procedencia	Mujeres	Hombres	total	%
ANTIOQUIA	1	3	4	19,05
BOGOTA	1	1	2	9,52
BUENAVENTURA		2	2	9,52
TOLIMA		2	2	9,52
AMAZONAS	1		1	4,76
BARRANQUILLA		1	1	4,76
CALI		1	1	4,76
CAQUETA		1	1	4,76
CARTAGENA		1	1	4,76
CAUCA	1		1	4,76
CUNDINAMARCA		1	1	4,76
HUILA		1	1	4,76
NARIÑO		1	1	4,76
SANTANDER		1	1	4,76
VICHADA		1	1	4,76
Total general	4	17	21	100

Hepatitis C

Depto procedencia	Mujeres	Hombres	total	%
BOGOTA		9	9	50,00
CUNDINAMARCA		3	3	16,67
ANTIOQUIA		2	2	11,11
ATLANTICO		1	1	5,56
CALI	1		1	5,56
CAQUETA		1	1	5,56
CESAR		1	1	5,56
Total general	1	17	18	100