No. Casos confirmados

475

Comportamiento de la notificación de Hepatitis A

Casos e incidencia de Hepatitis A, con corte a periodo epidemiológico III, Colombia 2012-2025

Variación porcentual de la notificación de casos de Hepatitis A, Colombia, a PE III 2019-2025

Año	Casos	Variación (%) frente a 2025	Variación (%) año
2019	1107	-57,09	
2020	506	-6,13	-54,29
2021	112	324,11	-77,87
2022	211	125,12	88,39
2023	626	-24,12	196,68
2024	859	-44,70	37,22
2025	475		-44,70

Incidencia de Hepatitis A por entidad territorial municipal

Casos de Hepatitis A en Colombia a PE III de 2025

Comportamiento de Hepatitis A en municipios con población mayor a 100 000 habitantes a PE III 2025

Municipio de procedencia	2018	2019	2022	2023	2024	2025	Esperado	Tendencia	Incidencia
Medellín	38	61	62	159	385	177	62	↗	6,72
Bello	1	4	7	15	41	45	7	↗	7,89
Cali	94	144	28	114	113	38	113	↔	1,66
Bogotá	35	83	17	125	45	30	45	↗	0,38
Girón	5	2	1	1	27	2	2	↔	15,28
Villavicencio	3	5	10	3	16	4	4	↔	2,70
Bucaramanga	4	12	7	3	6	12	6	↔	1,92
Envigado	2	4	2	7	4	5	4	↔	2,00
Popayán	2	1	1	45	5	2	2	↔	1,44
Barranquilla	5	29	10	12	23	4	7	↔	0,30
Cucuta	36	146	10	12	23	4	23	↔	0,49
Floridablanca	1	7	6	2	4	4	4	↔	1,17
Itagüí	2	4	1	3	12	3	3	↔	1,00
Valledupar	2	12	1	2	3	3	2	↔	0,52
Armenia	15	2	5	2	3	4	4	↔	0,97
Pereira	2	34	17	8	3	13	13	↔	0,62
Ocaña	6	1	2	2	2	2	2	↔	1,47
Jamundí	1	1	3	6	2	3	3	↔	1,10
Rionegro	1	1	1	3	1	1	1	↔	0,68
Manizales	1	22	1	7	1	4	4	↔	0,22
Cartagena	3	2	1	1	1	1	3	↔	0,09
Sahagún	1	1	1	1	1	0	0	↔	0,85
Cajicá	1	2	1	1	1	2	2	↔	0,96
Mosquera	3	3	4	1	1	3	3	↔	0,63
Soacha	1	10	1	6	5	1	5	↔	0,12
Maicao	6	12	1	1	1	6	6	↔	0,48
Neiva	5	3	2	1	1	3	3	↔	0,26
Pitalito	3	3	2	1	3	3	3	↔	0,73
Pasto	2	1	1	1	1	2	2	↔	0,24
Tumaco	1	1	1	1	1	1	1	↔	0,37
Piedecuesta	4	2	1	1	1	3	3	↔	0,52
Buga	1	1	3	1	1	1	1	↔	0,75
Palmira	3	4	1	4	1	4	4	↔	0,28

Incidencia de Hepatitis A en Colombia a PE III de 2025

Comportamiento de variables sociodemográficas de interés a PE III, 2024 – 2025 pr

Comportamiento frente a 2024: ● Aumento ○ Sin cambio ● Disminución

Incidencia sexo por 100 000 habitantes

2024		2025		Variación porcentual	Tendencia
Casos	Incidencia	Casos	Incidencia		
314	1,16	135	0,50	-57,34	↘

2024		2025		Variación porcentual	Tendencia
Casos	Incidencia	Casos	Incidencia		
545	2,12	340	1,31	-38,10	↘

Proporción de casos en área urbana

2024		2025		Variación porcentual
Casos	Proporción	Casos	Proporción	
778	90,57	439	92,42	2,04

Proporción de casos régimen contributivo

2024		2025		Variación porcentual
Casos	Proporción	Casos	Proporción	
626	72,88	296	62,32	-14,49

Proporción casos en hospitalización

2024		2025		Variación porcentual
Casos	Proporción	Casos	Proporción	
391	45,52	242	50,95	11,93

No. Casos confirmados

475

Incidencia de Hepatitis A por grupo de edad

Indicadores de Hepatitis A

Comportamiento de Hepatitis A por entidad territorial

Entidad territorial	Casos total de población	Incidencia total de población	Casos 1 a 13 años	Incidencia 1 a 13 años	Casos 15 a 49 años	Incidencia 15 a 49 años
Colombia	473	0,89	15	0,15	420	1,51
Antioquia	255	3,67	4	0,34	232	6,33
Santander	46	1,92	2	0,48	43	3,48
Cali	38	1,66	1	0,26	33	2,84
Bogotá	30	0,38	1	0,08	26	0,59
Meta	21	1,81	1	0,43	19	3,08
Valle	12	0,59	0	0	10	1,00
Cauca	12	0,75	1	0	10	1,18
Norte Santander	11	0,64	1	0,29	8	0,89
Quindío	11	1,93	2	2,33	9	3,21
Barranquilla	4	0,30	1	0,40	3	0,43
Cundinamarca	4	0,11	0	0	4	0,21
Vaupés	3	6,10	0	0	3	12,40
Risaralda	3	0,31	0	0	2	0,41
Huila	3	0,25	0	0	3	0,49
Cesar	3	0,21	0	0	3	0,40
Sucre	2	0,20	0	0	1	0,19
Caldas	2	0,19	0	0	2	0,39
Nariño	2	0,12	0	0	0	0
Casanare	2	0,41	0	0	2	1
Córdoba	2	0,10	0	0	2	0,21
Boyacá	1	0,08	0	0	1	0,15
Caquetá	1	0,23	0	0	1	0
Tolima	1	0,07	0	0	1	0
La Guajira	1	0,09	0	0	1	0
Cartagena	1	0,09	1	0,48	0	0
Arauca	1	0,31	0	0	1	1
Bolívar	1	0,08	0	0	0	0

Solo se describen las entidades territoriales que han presentado casos de Hepatitis A en el período analizado en el presente informe

**No. Casos
confirmados****475** **Ficha técnica**

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados de las semanas al Sivigila de las semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2025, considerando las variables de tiempo, persona y lugar registradas en la ficha de datos básicos del evento de hepatitis A (código INS 330), los datos fueron recolectados por los médicos de las UPGD y UI; la información fue digitada y notificada en el aplicativo Sivigila para su reporte semanal al INS.

Las variables de estudio incluyeron las definidas en la ficha de datos, se realiza la eliminación de los registros duplicados, se excluyeron los casos descartados con ajuste 6 y los casos con ajuste D que por error fueron notificados y que no cumplían con los criterios para el evento de esta manera se realiza la depuración de la base de datos

Para analizar el comportamiento del evento en el tiempo, se compararon los casos registrados entre 2012 y 2024 (excluyendo los años de pandemia y 2019 por ser año epidémico para Hepatitis A). Además, se evaluó la variación porcentual de cada vigencia con respecto al año 2025 para identificar cambios a lo largo del tiempo. Adicionalmente, se comparó cada año con su inmediatamente anterior, con el fin de analizar tendencias en la evolución del evento

Los comportamientos inusuales se definieron mediante la metodología Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR), comparando el valor observado con el valor esperado, teniendo en cuenta un histórico de cinco años (2018 al 2024 exceptuando 2019., 2020 y 2021, debido a que en esa vigencia se presentó una notificación atípica del evento). En la tabla se registran los municipios con población mayor a 100 000 habitantes que han notificado casos de Hepatitis A y el comportamiento y tendencia del evento. El mapa de la izquierda muestra el número de casos registrados en cada municipio que reportó, mientras que el de la derecha presenta la incidencia por 100 000 habitantes en estos municipios.

En el plan de análisis se incluyeron las variables edad, sexo, tipo de aseguramiento, área de procedencia y hospitalización, se calcularon frecuencias, proporciones e incidencias.

Indicadores: los indicadores por los cuales se calculan para el evento comprenden las incidencias nacional y por entidad territorial de procedencia con los casos confirmados de Hepatitis A y el denominador la población de la proyección DANE por entidad territorial; se resaltan en rojo y amarillo aquellas entidades territoriales que superan la incidencia nacional. Esto se realiza para población total, de 1 a 13 años (por ser la cohorte vacunal) y de 15 a 49 (población con mayor número de casos).

Sandra Milena Aparicio Fuentes
saparcio@ins.gov.co

Equipo de inmunoprevenibles
Grupo de Enfermedades Transmisibles
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Instituto Nacional de Salud
Correo electrónico: contactenos@ins.gov.co
Teléfono: (1) 220 77 00 Ext.1400
Bogotá, COLOMBIA
www.ins.gov.co
Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400