

BEA

Boletín Epidemiológico de Antioquia



Tomado de: <https://institutoeuropeo.es/articulos/insights/como-se-contrae-la-meningitis/>

7

Periodo
Epidemiológico
2023



Meningitis bacterianas



Eventos Re emergentes
Lepra



Eventos Trazadores
Mortalidad infantil
Mortalidad en menores de 5 años



Brotos y Alertas

El Boletín Epidemiológico de Antioquia de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social es una publicación mensual con el objetivo de divulgar los hallazgos relacionados con la vigilancia epidemiológica de los eventos de interés en salud pública del departamento.

TEMA CENTRAL

La meningitis es una enfermedad que genera la inflamación de las membranas que recubren el cerebro y médula espinal, la cual, puede ocasionarse por muchos patógenos incluyendo bacterias, hongos, virus o parásitos. La mayor carga de la enfermedad se observa por meningitis bacteriana, por lo que continúa representando un desafío en la salud pública global. Esta afección, cuyo curso y consecuencias son fuertemente influenciados por factores socioeconómicos, plantea preocupaciones significativas en términos de distribución, morbilidad y mortalidad en distintos países. La disponibilidad limitada de vacunación preventiva y medicamentos adecuados en regiones con recursos económicos reducidos agrega una dimensión crítica a su gestión. Los niños en particular experimentan un inicio abrupto de la enfermedad, con una consolidación rápida del cuadro clínico en menos de 24 horas. Las presentaciones fulminantes, en especial, conllevan una mayor amenaza de letalidad (1).

Los agentes bacterianos que más se asocian a esta presentación clínica son *Streptococcus pneumoniae* (Neumococo), *Neisseria meningitidis* (meningococo) y *Haemophilus influenzae* tipo B (Hib), estos patógenos están relacionados con infecciones humanas de distintos

niveles por lo que el desarrollo de un cuadro meníngeo no es siempre la primera manifestación de la infección, puede asumirse como una complicación que se relaciona a mayor letalidad. Los pacientes afectados por la enfermedad meníngea son de especial cuidado por la alta mortalidad que se presenta en estos casos, además de la posibilidad de desarrollar discapacidades por secuelas de la enfermedad cuando se sobrevive.

Situación mundial

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima cinco millones de casos al año de meningitis y 290 000 muertes a causa de esta enfermedad. La zona más afectada en el mundo es la conocida como “el cinturón de la meningitis” que corresponde a una extensa área del África Subsahariana en el que entran territorios de 23 países. Además, para Las Américas la Organización Panamericana de la Salud (OPS) declara que la notificación de este evento es subestimada en la mayoría de los territorios de la región, el subregistro acompañado de una alta morbilidad y mortalidad crea una necesidad de vigilar más asertivamente los casos. En Latinoamérica se estima que uno de cada cinco casos fallece y que hasta un 20% de los sobrevivientes tienen secuelas permanentes (2).

Situación nacional

En Colombia, a través del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), se ha fortalecido el monitoreo de la meningitis bacteriana por neumococo, meningococo y Hib. El Instituto Nacional de Salud (INS) indicó las incidencias por microorganismo en los casos de meningitis bacteriana para los años 2015 - 2022, dentro de estos encontramos los tres más relevantes, *S. pneumoniae* con una incidencia de 0,14 casos por 100 000 habitantes, *H. influenzae* con una incidencia de 0,03 casos por 100 000 habitantes y *N. meningitidis* con una incidencia de 0,10 casos por 100 000 habitantes.

Para el periodo VII del 2023, se han reportado 753 casos y las ciudades con mayor notificación de casos son Jamundí (1,76 por 100 000), Rionegro (1,13 casos por 100 000) y Medellín (1,09 casos por 100 000 habitantes). La mayor incidencia de casos de meningitis bacteriana en menores de cinco años la presenta el neumococo con 0,46, seguido por Hib con 0,31 y meningococo con 0,26 por 100 000 menores de cinco años. Por otra parte, el meningococo presenta la mayor letalidad en menores de cinco años con un 40%, seguido de neumococo con el 22,2% y Hib no ha presentado muertes durante el 2023 (4).

Situación departamental

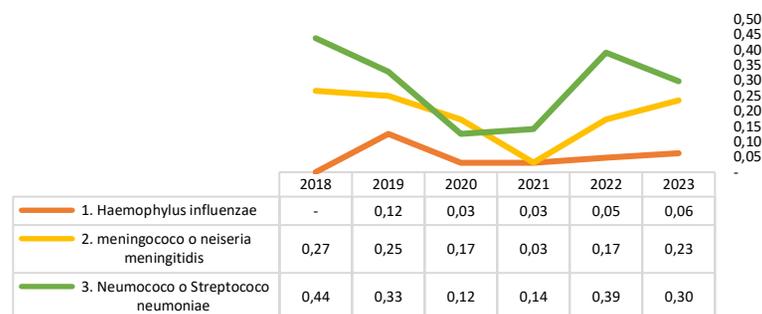
En Antioquia se han notificado un total de 153 casos probables de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica al SIVIGILA, información a corte de periodo epidemiológico VII de 2023.

De estos casos, 38 pacientes fueron confirmados por laboratorio para los agentes objeto de vigilancia en salud pública (Hib, neumococo y meningococo), derivando diagnósticos de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica.

El neumococo fue el agente más frecuente con 19 casos, generando una incidencia de 0,3 casos por 100 000 habitantes; seguido de éste, se encuentra el meningococo, con 15 aislamientos y una incidencia de 0,23 casos por 100 000 habitantes; por último se tiene Hib con tres casos, para una incidencia de 0,06 casos por 100 000 habitantes.

Respecto al mismo periodo en los últimos años en el departamento, la incidencia de meningitis bacteriana de acuerdo al agente ha variado, en el 2018 se presentó la mayor incidencia para neumococo, en 2019 la mayor incidencia fue por Hib, mientras que para los años 2020, 2021 y 2022, es neumococo quien ocupa el mayor lugar

de acuerdo a la generación de casos por 100 000 habitantes)



Fuente: Sivigila, 2018- 2023 (PE VI)

Figura 1. Incidencia por 100 mil habitantes según agentes de interés

Con relación a las características de los casos notificados, la distribución por sexo es igual para hombres y mujeres (50% para cada sexo); la mayor parte de los casos provenía de zona urbana (89,5%, 34 casos), seguido por zona rural (7,9%, tres casos) y centros poblados con 5,3% (dos casos); el 68% pertenecía al régimen contributivo y ninguno de los pacientes pertenecía a un grupo población especial. Respecto a la condición final, el 23,7% (nueve casos) falleció por meningitis por alguno de estos agentes, meningococo presentó la mayor letalidad con un 40%,

seguido por Hib con un 25% y finalmente neumococo con 10,5%.

El departamento de Antioquia presentó una incidencia en población general para meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica por los agentes de interés de 0,99 casos por 100 000 habitantes, en menores de un año de 9,36 casos por 100 000 habitantes en este grupo de edad y en menores de cinco años de 2,76 casos por 100 000 menores de cinco años.

Un análisis más detallado por municipio de residencia de los pacientes con aislamiento de agente etiológico, mostró que la mayor incidencia en población general se presentó en Cocorná con 6,4 casos por 100 000 habitantes, seguido de Santa Fe de Antioquia con 3,5 casos por 100 000 habitantes. En cuando a las incidencias en menores de un año, el municipio de Rionegro presentó las mayores incidencias en esta población con 59,9 casos por 100 000 menores de un año. Por otra parte, el municipio de Itagüí presentó las incidencias más altas en menores de cinco años con 12,3 casos por 100 000 menores de cinco. (Tabla 1).

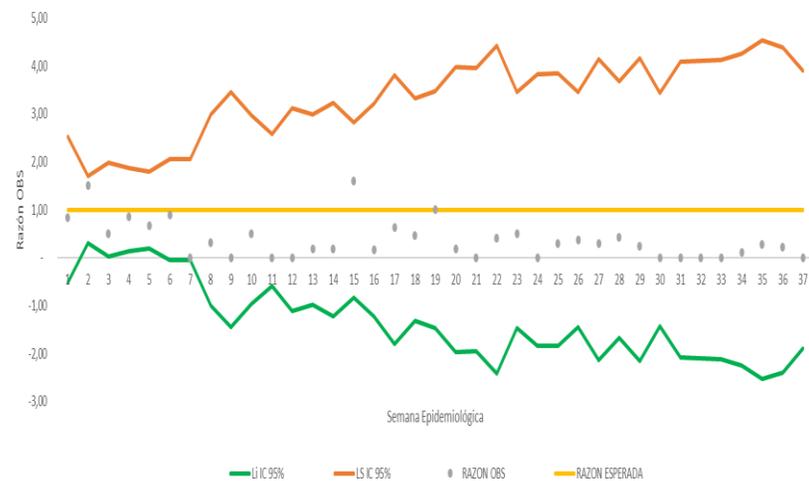
Tabla 1. Incidencia de meningitis bacteriana confirmada por laboratorio. Antioquia, 2023 – PE VII.

Fuente: Sivigila, 2023 (PE VII)

Medellín es el principal notificador de meningitis bacterianas, seguido por Rionegro, Bello e Itagüí. Vale la pena mencionar que, por las características de este evento y su definición de caso, las instituciones de salud de mayor nivel de complejidad son los encargados de realizar la notificación al SIVIGILA, por lo cual se restringe la notificación a IPS ubicadas en el Valle de Aburrá y algunas subregiones del departamento.

Finalmente, el análisis del comportamiento de la notificación en este evento en el departamento, no ha evidenciado incremento de casos de interés con corte al periodo VII, si se compara lo observado con relación a lo esperado.

Municipio	Total de casos	Incidencia por 100 000 habitantes	Casos en menores de 1 año	Casos en menores de 5 años	Incidencia por 100 000 menores de 1 año	Incidencia por 100 000 menores de 5 años
Medellín	24	0,9	2	2	6,84	1,34
Bello	3	0,52	1	1	14,29	2,81
Itagüí	4	1,32	-	2	-	12,38
Rionegro	2	1,34	1	1	59,92	11,88
Sabaneta	1	1,09	-	-	-	-
Santa Fe de Antioquia	1	3,54	-	-	-	-
Cocorná	1	6,44	-	-	-	-
Copacabana	1	1,17	-	-	-	-
Girardota	1	1,75	-	-	-	-
Total	38	0,99	4	6	9,36	2,76



Fuente: Sivigila, 2018- 2023 (PE VI)

Figura 2. Comportamiento de la notificación de meningitis.

Referencias

1. World Health Organization, Meningitis, 2023, Disponible en: https://www.who.int/health-topics/meningitis#tab=tab_1
2. Organización Panamericana de la Salud, Meningococo, Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/meningococo#:~:text=La%20meningitis%20es%20una%20inflamaci%C3%B3n,donde%20circula%20el%20l%C3%ADquido%20cefalorraqu%C3%ADdeo>
3. Instituto Nacional de Salud, Protocolo de Vigilancia de Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica, 19 de abril 2022, versión, Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Meningitis%20Bacterianas.pdf
4. Instituto Nacional de Salud, Informe de evento Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica A periodo epidemiológico VII de 2023, disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/MENINGITIS%20BACTERIANA%20PE%20VII%202023.pdf>

EVENTOS RE EMERGENTES

Lepra o Enfermedad de Hansen

La lepra o Enfermedad de Hansen, es una enfermedad antigua ampliamente descrita en la literatura por civilizaciones ancestrales. Es una infección crónica, causada por *Mycobacterium leprae*, bacteria que afecta principalmente la piel, el sistema nervioso periférico, las extremidades, la mucosa nasal y los ojos.

En 2022, se celebraron 40 años desde que se implementó la Poliquimioterapia o PQT, un esquema de tratamiento que ofrece la cura definitiva para la lepra y que en los últimos 20 años ha permitido curar 16 millones de personas en todo el mundo. La demora en el acceso al tratamiento, generalmente puede llevar al enfermo a desarrollar discapacidades físicas severas e irreversibles, trayendo como consecuencias la estigmatización, el rechazo social y la falta de productividad económica.

Es una enfermedad infecciosa desatendida que aún persiste entre las comunidades más pobres y que puede afectar a cualquiera; su transmisión ocurre de persona a persona, a través del contacto estrecho y prolongado con partículas contaminadas con el bacilo, provenientes de la mucosa nasal de un individuo que aún no ha recibido tratamiento. El largo tiempo de incubación, derivado de la

lentitud con que se reproduce el microorganismo, dificulta el diagnóstico oportuno de la lepra. Las discapacidades físicas tienen su origen en la respuesta del sistema inmune que, al tratar de defenderse contra la infección, termina por afectar el sistema nervioso periférico, ocasionando afectaciones irreversibles en la percepción sensitiva y la motricidad de las extremidades.

Hasta periodo epidemiológico VII de 2023, en el departamento de Antioquia, han sido notificados al SIVIGILA, un total de nueve casos de lepra en los municipios de Turbo, Bello, Nechí, Itagüí, Nariño, Santa Rosa de Osos, Jericó, Girardota y Venecia. Los casos nuevos fueron cinco (56%), recidivas dos (22%) y dos reingresos por abandono al tratamiento (22%).

El 67% de los pacientes fueron hombres y el promedio de edad fue de 43 años (mín. 29 - máx. 65). El 67% de los casos eran residentes en el área rural, lo que dificulta aún más el diagnóstico oportuno, teniendo en cuenta que pueden presentar mayores obstáculos para el acceso a los servicios de salud. De todos los pacientes diagnosticados, apenas el 33% corresponde a personas nativas del municipio de residencia.

El 50% de los casos importados, corresponde a migrantes venezolanos; entre los demás pacientes, uno proviene del departamento de Santander, otro del Magdalena y el último del departamento del Meta. Es importante

mencionar que, dos de los pacientes migrantes no se encontraban afiliados al sistema de seguridad social en salud, lo que afecta la oportunidad en el despliegue de algunas de las acciones del programa.

A pesar de que el diagnóstico de la lepra debe ser eminentemente clínico, el 100% de los pacientes fue diagnosticado a través de ayudas como la baciloscopia o el estudio histopatológico, lo que indica que la totalidad de casos son multibacilares. Esto significa que se deben intensificar las campañas de búsqueda activa de sintomáticos de piel (SP) y sistema nervioso periférico (SNP), desde el primer nivel de atención con el fin de fortalecer la detección temprana de la enfermedad.

A partir del segundo trimestre de 2023, el Laboratorio Departamental de Salud Pública, en colaboración con el Programa Departamental de Lepra, desarrolló talleres de capacitación y entrenamiento por subregiones de la red de laboratorios, en el diagnóstico clínico y bacteriológico de la lepra. Cerca de 100 bacteriólogos y microbiólogos fueron certificados, con el propósito de fortalecer la capacidad instalada en los municipios. Adicionalmente, se vienen adelantando visitas de Asistencia Técnica, priorizando aquellos municipios donde se han diagnosticado casos nuevos y aquellos que históricamente han presentado alta carga de la enfermedad. En las visitas, se incluye el desplazamiento

en compañía del equipo de vigilancia epidemiológica de cada municipio, hasta la vivienda del paciente, para realizar búsqueda activa de SP y SNP en convivientes.

La prevención de las discapacidades, el diagnóstico temprano y la eliminación de la estigmatización, son metas alcanzables, en la medida en que el interés por mantener los esfuerzos del programa sea persistente y exista un equipo de salud comprometido.

Para relacionar la importancia de la intervención del laboratorio en este evento, se muestra la figura 3.

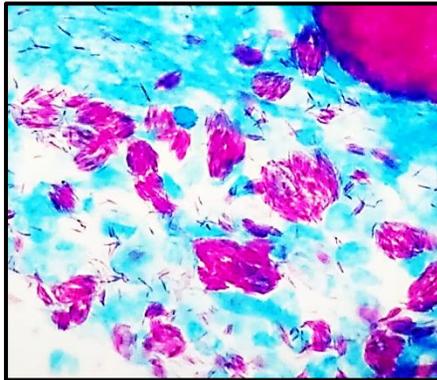


Figura 3. Abundantes globias de *Mycobacterium leprae* en muestra de frotis nasal, obtenida de un paciente diagnosticado en Antioquia en 2023. Foto: Juan Camilo Beltrán – Gina Katherine Hernández, Laboratorio Departamental de Salud Pública de Antioquia.

EVENTOS TRAZADORES

Mortalidad materna

La mortalidad materna se clasifica en muerte materna temprana, correspondiente a las ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación; muerte materna tardía que corresponde a las ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación y muerte materna por causas coincidentes, que corresponde a las muertes por lesión de causa externa -LCE.

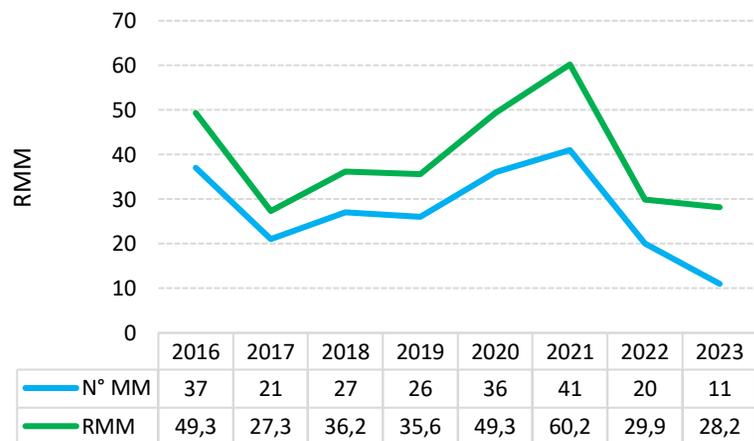
Siguiendo los estándares de la Organización Mundial de la Salud -OMS, la razón de muerte materna -RMM se calcula usando como numerador las muertes maternas tempranas -MMT residentes en Antioquia, para el denominador se toman los nacidos vivos en el departamento con corte al periodo de tiempo por analizar publicados por DANE 2022.

Para el análisis del comportamiento inusual, por ser la mortalidad materna un evento de baja frecuencia, se usa la distribución de probabilidades de Poisson por medio de la estimación de la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento medio entre el 2019 y 2022 con corte al periodo de tiempo por analizar. Los datos pueden variar semanalmente por la notificación tardía y ajuste de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública –Sivigila.

En Antioquia se observa una tendencia al descenso de la RMM de 49,3 MM por 100 000 nacidos vivos -NV en el año 2016 a 29,9 por 100 000 NV en 2022.

A Periodo Epidemiológico VII de 2023, Antioquia acumula una RMM de 28,2 MM por 100 000 NV lo cual evidencia una reducción comparada con el mismo período del año inmediatamente anterior del 39% (RMM 46,3). Cabe mencionar el pico de RMM observado durante la pandemia por causas indirectas asociado a Covid-19.

Es de anotar también que la RMM departamental se ha mantenido por debajo de la nacional ubicada en 43.8 MM por cada 100 000 NV vivos para el mismo período evaluado. Figura 4.



Fuente: Sivigila – RUAF.

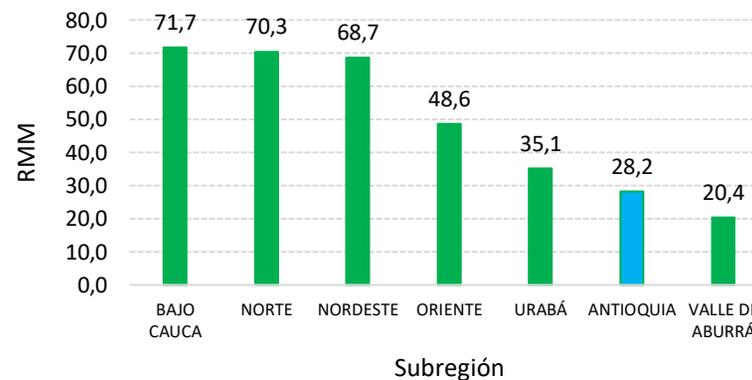
Figura 4. Razón de mortalidad materna en Colombia y Antioquia, 2016 a 2023 – PE VII

A periodo epidemiológico VII de 2023, Antioquia acumula 11 casos notificados al Sivigila como MMT.

En comparación al promedio de casos totales acumulados en el periodo epidemiológico VII de 2022 (17 casos) se evidencia una reducción del 35,2%.

Las subregiones que mayor aporte hacen a la razón de mortalidad materna son: Bajo Cauca (71,7), Norte (70,3) y Nordeste (68,7) seguido de Oriente (48,6) y Urabá (35,1). La subregión de Valle de Aburrá presenta una RMM (20,4) más baja que la departamental (28,2).

No se han notificado casos de MM en las subregiones de Magdalena medio, occidente ni suroeste. Figura 5.



Fuente: Sivigila – RUAF.

Figura 5. Razón de mortalidad materna en Antioquia, según subregión, 2023 – PE VII

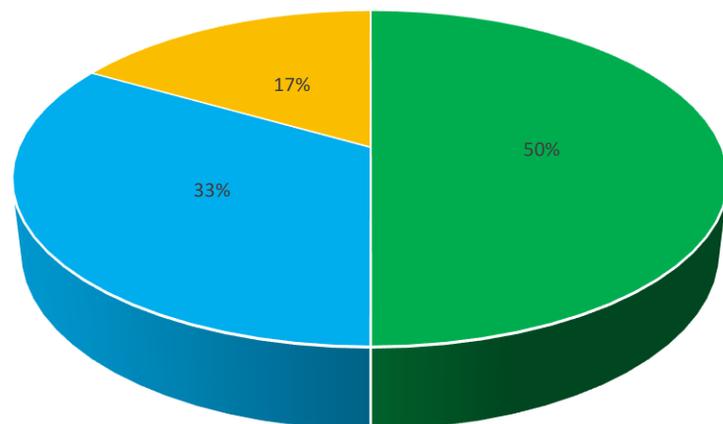
En el período epidemiológico VII de 2023, y acorde a los lineamientos nacionales, se realizó unidad de análisis al 100% del total de las muertes maternas tempranas, evidenciando que el 72.7% (8 casos) corresponden a causas directas, es decir fueron resultado de complicaciones obstétricas del embarazo, parto y puerperio, de intervenciones, de omisiones, de tratamiento incorrecto, o de una cadena de acontecimientos originada en cualquiera de las circunstancias mencionadas, otro 27,3% (3 casos) a causas indirectas asociadas a enfermedades existentes previas al embarazo o de una enfermedad que evoluciona durante el mismo, no debidas a causas obstétricas directas, pero sí agravadas por los efectos fisiológicos del embarazo. Figura 6.



Fuente: Sivigila – RUAF.

Figura 6. Numero de MMT por causas directas e indirectas. Antioquia, 2020 a 2023 – PE VII

El 75% de las MMT (seis casos) acorde a la unidad de análisis fueron clasificadas como muertes maternas evitables, encontrando que la primera causa básica de reportada es asociada a los trastornos hipertensivos asociados al embarazo -THAE específicamente preeclampsia (50%), seguido por los trastornos tromboembólicos (33,4%) y hemorragia obstétrica (16.6%).



■ THAE (PREECLAMPSIA) ■ TORNOS TROMBOEMBÓLICOS ■ HEMORRAGIA OBSTÉTRICA

Fuente: SiviGila – RUAF.

Figura 7. Causas de MMT Antioquia, 2023 – PE VII

Seguimos avanzando en el plan departamental de aceleración para la reducción de la Mortalidad Materna a través de acciones intersectoriales de manera conjunta con la participación de todas las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios -EAPB y las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud -IPS con el objetivo de lograr que ninguna mujer gestante fallezca en el departamento de Antioquia por causas evitables.

Mortalidad en menores de 5 años:

A periodo VII del calendario epidemiológico, se presentaron 20 casos confirmados para la mortalidad en menores de cinco años, que se distribuyen así:

1. Mortalidad por desnutrición aguda: 12 casos.
2. Mortalidad por IRA: siete casos.
3. Mortalidad por EDA: un caso.

La mortalidad por desnutrición presenta un aumento en su incidencia para el periodo VII, comparado con los años 2021 y 2022, donde se presentaron 10 y 11 casos respectivamente. En este momento está activo el plan de desaceleración de la mortalidad por desnutrición en el departamento de Antioquia.

BROTOS Y ALERTAS

Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)

Durante el periodo VII del 2023 se notificaron tres brotes nuevos de IAAS en el departamento:

- Enterobacteriales resistentes a carbapenémicos en Medellín: sospecha de brote notificada el 23 de junio de 2023 en una institución de alta complejidad debido al aumento en el número de infecciones por Enterobacteriales productores de carbapenemasas en el servicio de cirugía. Se reportaron seis casos, para una tasa de ataque de 1,0% y tasas de mortalidad y letalidad en 0,0%. El último caso tuvo fecha de inicio de síntomas el 06/07/2023, por lo que la fecha probable de cierre es 03/08/2023
- Klebsiella pneumoniae productor de KPC+NDM en Medellín: sospecha de brote reportada el 13 de julio de 2023 en una institución de alta complejidad debido al aumento en el número de infecciones por esta especie bacteriana con coproducción de carbapenemasas de tipo KPC y NDM en los servicios de quirófanos y hospitalización. Se reportaron cinco pacientes

infectados, aún sin dato de las tasas de ataque y letalidad. El último caso tuvo fecha de inicio de síntomas el 04/07/2023, por lo que la fecha probable de cierre es 01/08/2023.

- Burkholderia cepacia en Envigado: sospecha de brote reportada el 13 de julio de 2023 en una institución de alta complejidad debido al aumento en el número de infecciones por esta especie bacteriana en el servicio UCI adultos. Se han reportado 6 pacientes infectados, con una tasa de ataque de 14,3% y unas tasas de mortalidad y letalidad del 0,0%. El último caso tuvo fecha de inicio de síntomas el 22/07/2022, por lo que la fecha probable de cierre es 19/08/2023.

Varicela

Durante este periodo se registró un brote de varicela en FFMM en Turbo, con la identificación de 2 pacientes confirmados con varicela y un total de 62 contactos, lo cual representa una tasa de ataque de 3,2%. El primer caso fue captado el 4 de julio y el segundo caso fue captado el 6 de julio durante la búsqueda activa comunitaria realizada en la investigación del brote. Ninguno de los contactos ni pacientes tiene comorbilidades de alto riesgo, tampoco se registraron complicaciones, hospitalizaciones ni muertes por la enfermedad.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL



UNIDOS

Brotos ETA

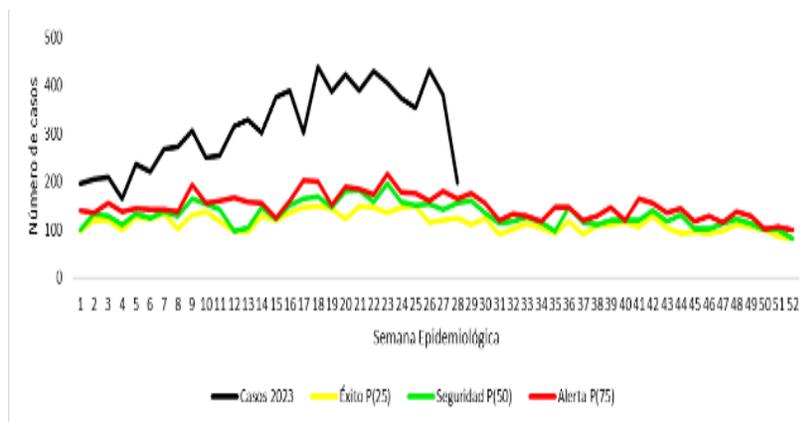
Para el periodo evaluado (VII) se registran cuatro brotes asociados al consumo de alimentos y/o agua, los cuales se presentaron en diferentes municipios del departamento y se describen a continuación.

- Yarumal: se presentó en una vereda del municipio con un total de nueve expuestos y siete casos (personas que enfermaron), lo que corresponde a una tasa de ataque de 78%. Ninguno requirió hospitalización. Los afectados presentaron los siguientes síntomas: astenia, vómito, hipotensión, bradicardia, hipertermia, náuseas, cianosis, dolor abdominal, artralgia y mareo. El alimento principal implicado fue el jugo de mortiño que consumió la familia, el cual en la investigación epidemiológica de campo se identificó que el mortiño consumido lo recogieron de dos árboles diferentes, “el primero sí es mortiño y el segundo mortiño venenoso (nombre científico *Pernettya prostrata* familia *Ericaceae*), que se conoce popularmente como reventadora, borrachero y mortiño venenoso; este último es un arbusto pequeño que posee frutos rojos o morados que cuando se comen causan intoxicación”. No se tomaron muestras de alimentos ni otras muestras biológicas.
- Sopetrán: se presentó en una parcelación del municipio en el marco de un evento comunitario, con un total de 35 expuestos y 12 casos, con una tasa de ataque de 37%. Ninguno requirió hospitalización. Los afectados presentaron los siguientes síntomas: náuseas, vómito, diarrea, dolor abdominal, cefalea, deshidratación, mialgias, mareo, escalofrío y parestesias. El alimento principal implicado fue un “fiambre” que contenía arroz, huevo, miga de papa, maduro y carne. No se tomó muestra de los alimentos, por lo cual se cierra el brote sin identificación del agente causal.
- Itagüí: se presentó en una empresa del municipio, pero se dio en un compartir entre compañeros, con cinco expuestos y cinco casos, con una tasa de ataque de 100%. Los enfermos presentaron vómito, diarrea y desaliento. Ninguno requirió hospitalización. El alimento implicado fue un arroz trifásico que contenía: arroz, pollo, carne, arveja y chicharrón. No tomaron muestras de alimentos, pues cuando se hizo la visita a la empresa ya no estaban disponibles.
- Medellín: se presentó en un hogar de la ciudad con un total de dos expuestos y dos casos para una tasa de ataque de 100%. Las personas afectadas tuvieron los siguientes síntomas: náuseas, vómito y diarrea. Ninguno de los casos requirió hospitalización. El

alimento implicado fue un sándwich de pollo. No se tomaron muestras de alimentos, para determinar agente causal.

Malaria

El departamento a periodo epidemiológico VII se encuentra en brote para malaria con un total de 8 810 casos y un aumento de 1 811 casos con respecto al periodo anterior, a su vez 263 casos de malaria complicada, sin mortalidades a la fecha, con cuatro casos notificados como mortalidad, encontrándose en estudio, teniendo en cuenta los casos procedentes del departamento, se ha construido el canal endémico correspondiente, en el que se puede observar la situación de brote, identificando más de tres semanas consecutivas por encima del percentil 75 (figura 8).

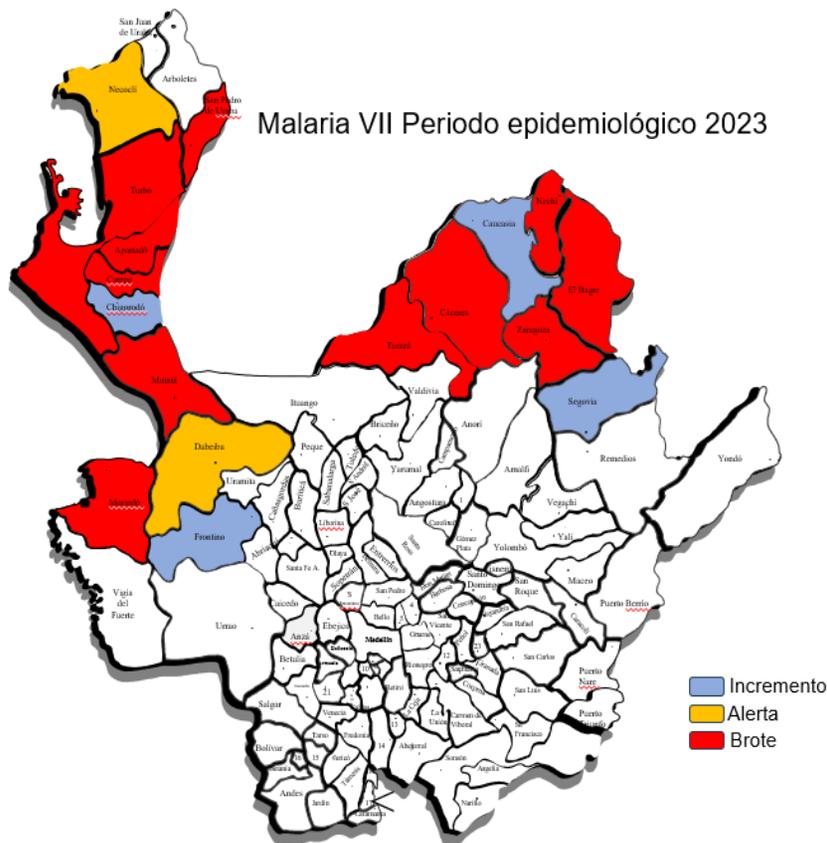


Fuente: Sivigila y metodología de Mediana

Figura 8. Canal endémico para malaria, Antioquia, 2023 – PE VII

Igualmente se ha identificado mediante canal endémico municipal el comportamiento detallado de brotes así; Apartadó, Cáceres, El Bagre, Mutatá, San Pedro de Urabá, Taraza, Turbo, Zaragoza, e ingresan a situación de brote Carepa, Nechí y Murindó. Municipios en alerta: Dabeiba y Necolí. A través de la metodología Poisson para la identificación de comportamientos inusuales se visualiza que, Chigorodó, Segovia, Caucaasia y Frontino se encuentran en incremento.

En el siguiente mapa se puede observar los municipios con comportamiento inusual descrito, así mismo, como la visualización de los municipios con incremento de casos sin constituir una alerta o brote (figura 9), y su respectiva distribución de casos evidenciado en la tabla 1. donde se describe la cantidad de casos procedentes de los municipios con comportamiento inusual y su respectiva identificación de malaria complicada. Los Municipios de Apartadó y Chigorodó ostentan la mayor procedencia de casos con complicación. Sin embargo, es de aclarar, que la información suministrada en este boletín es de manera preliminar, basado en los ajustes y gestión de vigilancia se puedan presentar cambios durante el transcurso del año.



Malaria VII Periodo epidemiológico 2023

Fuente: Sivigila 2023

Figura 9. Distribución del evento por municipio de procedencia, Antioquia, 2023 – PE VII

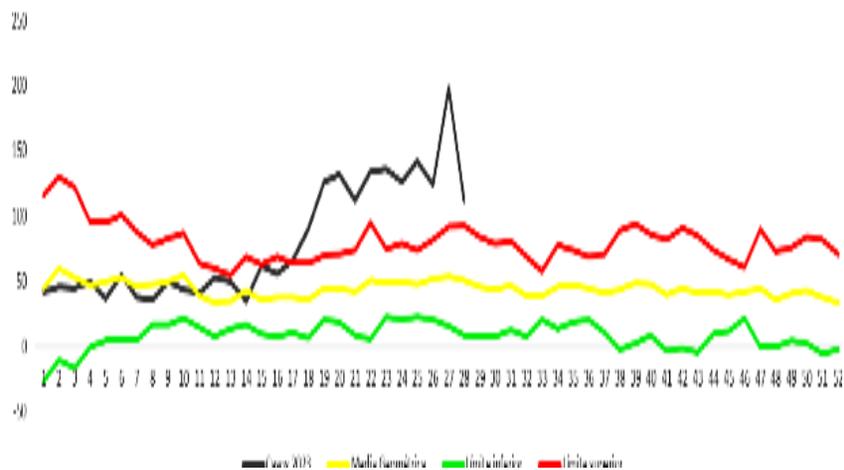
Tabla 2. Comportamiento inusual de Malaria en el departamento por municipio de procedencia.

Comportamiento inusual a SE 28				
Municipio/Procedencia	Complicada	Habitual	Total	
APARTADO	◆	81	673	754
CHIGORODO	●	26	363	391
TURBO	◆	25	545	570
EL BAGRE	◆	24	1929	1954
FRONTINO	●	15	145	160
SEGOVIA	●	13	507	520
TARAZA	◆	10	126	137
MUTATA	◆	7	375	382
ZARAGOZA	◆	7	1194	1202
CAREPA	◆	6	112	118
CAUCASIA	●	6	159	165
SAN PEDRO DE URABA	◆	6	258	264
NECHI	◆	5	217	222
CACERES	◆	4	521	525
DABEIBA	▲	2	161	163
NEOCLI	▲	2	81	83
MURINDO	◆		217	217
Departamento	◆	263	8542	8810

Fuente: Sivigila, notificado como procedente a Periodo epidemiológico VII

Dengue

El departamento a periodo epidemiológico VII se encuentra en brote tipo II. Este tipo de brote se determina por más de cinco semanas por encima del percentil 75, como se visualiza en la figura 10.

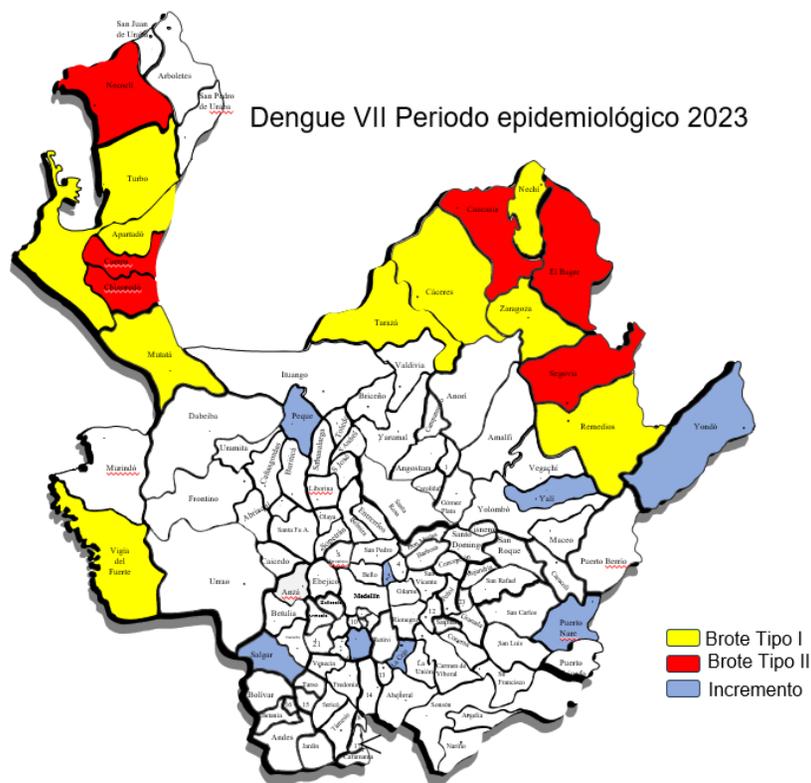


Fuente: Siviigila y metodología Borman

Figura 10. Canal endémico para dengue, Antioquia, 2023 – PE VII

Antioquia ha tenido 2 238 casos como procedentes del departamento, distribuidos en diferentes clasificaciones de la enfermedad, (dengue sin signos de alarma, con signos de alarma o dengue grave), en los cuales se aumentó 576 casos con respecto al periodo anterior. Para determinar el comportamiento de brote se construyen

canales endémicos municipales y comportamiento inusual por Poisson, en la gráfica siguiente puede observarse la ubicación geográfica según el tipo de brote: tipo I tres semanas por encima de percentil 75 de cinco semanas evaluadas, brote tipo II, cinco semanas o más por encima del percentil 75 de un rango de seis semanas epidemiológicas, así mismo como la identificación de comportamiento inusual por Poisson adicionales a los tipificados en los tipos de brotes.



Fuente: Sivigila y canal endémico metodología Borman y comportamiento Poisson

Figura 11. Distribución del evento por municipio de procedencia, Antioquia, 2023 – PE VII

En la siguiente tabla, observara los municipios en brote y comportamiento inusual, delimitado por los estadios de la enfermedad que se notificó.

Tabla 3. Municipios con comportamiento inusual

Municipios por Procedencia con comportamiento inusual SE 28					
Procedencia	DSSA	DCSA	DG	Total	
EL BAGRE	◆	120	133	2	255
APARTADO	▲	124	107	3	234
CAUCASIA	◆	146	38	3	187
SEGOVIA	◆	101	65	5	171
NECHI	▲	83	74	2	159
CHIGORODO	◆	81	70	1	152
TURBO	▲	63	75	4	142
REMEDIOS	▲	68	39	6	113
NECOCLI	◆	45	59	2	106
CAREPA	◆	28	48	1	77
ZARAGOZA	▲	33	28	1	62
VIGIA DEL FUERTE	▲	35			35
CACERES	▲	16	11		27
MUTATA	▲	8	16		24
TARAZA	▲	12	11		23
PUERTO NARE	●	1	15	1	17
PEQUE	●	4	10	1	15
YONDO (CASABE)	●	4	8		12
CALDAS	●	3	8		11
YOLOMBO	●	5	6		11
COPACABANA	●	4	4		8
YALI	●	1	5		6
LA CEJA	●	3	2		5
SALGAR	●	2	3		5
Departamento	◆	1220	979	39	2238

DSSA	Dengue sin signos de alarma
DCSA	Dengue con signos de alarma
DG	Dengue Grave

Fuente: Sivigila 2023

Foco rabia bovina

Foco de rabia bovina en Arboletes: se recibió notificación de un resultado positivo para rabia en un bovino de dos años edad, procedente de Arboletes. El predio contaba con un total de 28 bovinos, cuatro de los cuales murieron con signología similar. En cuanto al contexto de foco y perifoco, ocho veredas de dos corregimientos quedaron incluidas en el foco, que comprende 5 km alrededor del predio donde se identificó en animal positivo. El perifoco se estableció en un radio de 15 km, que generó la inclusión de cinco corregimientos del municipio de arboletes, dos corregimientos del municipio de Necoclí, un corregimiento del municipio de San Pedro de Urabá y tres veredas del municipio de Turbo.

En el área del foco se identificaron cuatro personas que estuvieron en contacto con el animal positivo. Estas personas iniciaron tratamiento antirrábico con esquema post-exposición bajo la clasificación de exposición grave. Las cuatro personas finalizaron el tratamiento. Respecto a las acciones de foco y perifoco, el 100% de los perros y gatos del foco fueron vacunados y se continúa con las actividades de vacunación antirrábica en perifoco. En cuanto a la Búsqueda Activa comunitaria, no se

identificaron personas agredidas por animales potencialmente transmisores de rabia, ni personas u otros animales con signología nerviosa, sugestiva de rabia.

Flujo migratorio Necoclí - Turbo

Desde febrero de 2021 se presenta una situación de riesgo en los municipios de tránsito de migrantes hacia Centro y Norteamérica, la cual para el año 2023 viene afectando a los municipios de Turbo y Necoclí. Entre 2021 y 2022 se han generado represamientos asociados a la pandemia por Covid 19 y factores climáticos. Mientras que en el 2023 los represamientos han sido generados por la falta de recursos económicos en los migrantes y cambios en las políticas migratorias de otros países para continuar el tránsito. En el mes de agosto, se identifica una noticia relacionada con un posible cierre de frontera por parte de Panamá, para los migrantes que ingresan por las zonas del Urabá antioqueño y chocono.

Para el año 2023, se han presentado diferentes alertas en población migrante de Necoclí: sarampión (febrero), varicela (marzo), escabiosis (julio) y nuevamente varicela (agosto). Dados los casos de varicela en la población migrante de Necoclí y la solicitud de apoyo del municipio para tener un sitio de aislamiento de los casos y contactos, se verificó la poca capacidad del municipio para cumplir

los protocolos de atención de este tipo de enfermedades altamente transmisibles en población aglomerada, fluctuante y con tendencia actual al aumento.

Estas situaciones implicaron la activación de Sala de Análisis de Riesgos departamental, donde se evaluó el riesgo y se evidenciaron aspectos como: afectación a varios municipios del departamento y proyección de afectación a otros municipios de la subregión de Urabá. Afectación de grupo de población especial: migrantes. Antecedentes de enfermedades infecciosas con alta transmisibilidad en población susceptible (sarampión y varicela). Atenciones en salud y psicosociales realizadas en mayor proporción por las agencias cooperantes, cuya presencia no es permanente en el territorio. Alteración en la convivencia social en el municipio por ocupación de espacios comunes (playas), incremento de la mendicidad, alteraciones en la seguridad pública. Esta evaluación del riesgo departamental, sugiere una respuesta nacional intersectorial internacional.

TABLAS DE MANDO DEPARTAMENTAL



Subregión	Municipio	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			Intoxicaciones por medicamentos			IRAG inusitado		Malaria			Meningitis bacteriana		Morbilidad Materna Externa			Morbilidad por EDA			Mortalidad perinatal y neonatal tardía		
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	
Antioquia	Antioquia	9963	1087	1448	2238	279	576	2337	288	317	1098	1302	8810	522	1365	61	44	2388	162	290	233438	23363	31424	470	55	
Urabá	Apartado	175	20	20	234	16	73	26	2	4	5	10	754	31	113	1	1	48	4	8	2562	401	324	12	1	
	Arboletes	49	5	9	8	3	2	1	0	0	0	0	30	7	0	0	0	23	1	0	672	53	92	5	1	
	Carepa	83	11	12	77	6	24	5	1	1	10	2	118	7	23	1	0	27	2	4	1161	129	228	7	0	
	Chigorodó	61	9	10	152	10	45	14	2	2	3	8	391	21	66	0	0	37	5	1	2005	202	183	3	0	
	Murindo	1	0	0	5	1	0	0	0	0	1	2	217	20	35	0	0	0	2	0	0	96	9	13	2	0
	Mutata	16	2	1	24	2	7	0	1	0	1	2	382	16	61	0	0	8	1	0	91	14	8	3	1	
	Necolí	81	9	6	106	30	24	14	5	3	2	7	83	5	13	0	0	34	3	9	169	13	34	10	0	
	San Juan De Urabá	49	2	5	19	5	0	1	0	1	1	3	35	2	1	0	0	20	1,5	1	93	9	25	5	0	
	San Pedro De Urabá	31	2	4	10	5	1	3	1	1	0	0	264	11	32	0	0	16	2	5	283	23	38	1	0	
	Turbo	128	8	15	142	15	33	12	2	1	2	4	570	31	104	0	2	101	5	23	1713	180	300	19	2	
Vigía Del Fuerte	1	0	1	35	1	6	1	0	0	0	0	524	33	28	0	0	0	0	0	0	41	10	4	3	0	

Subregión	Municipio	Varicela		Cáncer en menores de 18 años		Cáncer de Cervix y mama		Defectos Congénitos		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Enfermedades huérfanas		Hepatitis B, C y B-D		Intento de Suicidio		Lesiones de causa externa		Mortalidad materna		Mortalidad por EDA en menores de 5 años		Mortalidad por IRA en menores de 5 años		Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años		Sífilis congénita		Sífilis gestacional		VIH		Violencia de género e intrafamiliar		Covid	
		Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado		
Antioquia	Antioquia	1439	223	139	19	1738	304	892	104	1364	198	1931	285	307	251	3521	470	154	20	15	3	2	0	18	3	11	2	92	91	660	608	1521	1355	13571	1811	4205	669
Urabá	Apartado	15	2	0	0	32	2	15	0	54	8	9	1	6	2	50	9	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	1	18	30	30	22	296	48	8	2
	Arboletes	6	0	0	0	6	1	1	0	11	1	0	0	0	1	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	7	7	15	1	0	0
	Carepa	13	4	2	1	10	2	7	1	20	2	5	1	1	1	25	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	11	11	9	191	31	2	0
	Chigorodó	10	1	2	0	14	1	9	2	29	5	5	2	4	1	24	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	1	18	11	10	6	97	15	2	0	
	Murindo	0	0	0	0	1	0	2	1	17	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	0	1	1	1	0	0
	Mutata	2	0	1	0	1	0	3	0	8	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	1	13	1	1	1	0
	Necoclí	9	2	4	1	8	2	6	0	32	16	3	0	0	1	28	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	13	7	6	3	39	5	1	0
	San Juan De Urabá	1	0	0	0	3	0	3	0	13	2	5	1	0	1	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0	2	15	1	1	0
	San Pedro De Urabá	4	0	1	0	3	0	5	1	7	5	4	0	2	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7	5	2	4	30	5	0	0	
	Turbo	12	4	4	1	12	2	19	1	32	8	11	1	4	4	26	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	5	50	31	23	19	142	21	2	0
Vigía Del Fuerte	0	0	0	0	0	0	0	0	14	4	0	0	7	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	1	6	1	0	1	10	1	0	0	

Subregión	Municipio	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			Intoxicaciones por plaguicidas			Malaria			Morbilidad por EDA			Varicela		Cancer de Cervix y mama		Intento de Suicidio	
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado
Antioquia	Antioquia	9963	1087	1448	2238	279	576	464	148	77	8810	522	1365	233438	23363	31424	1439	223	1738	304	3521	470
Suroeste	Amaga	47	6	7	1	2	0	0	0	0	1	0	0	404	22	28	1	0	0	0	1	1
	Andes	51	8	4	0	0	0	6	2	2	0	0	0	498	32	55	4	0	3	1	11	4
	Angelópolis	21	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	63	7	5	0	0	1	0	1	0
	Betania	10	2	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	45	5	8	0	0	0	0	3	0
	Betulia	20	2	4	0	1	0	3	2	1	1	0	0	115	14	17	3	1	4	1	6	1
	Caramanta	9	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41	5	10	0	0	2	0	1	0
	Ciudad Bolívar	49	3	6	1	2	0	3	1	0	3	0	0	179	26	28	1	0	3	0	9	4
	Concordia	48	4	7	0	7	0	8	1	3	0	0	0	151	11	22	0	0	7	2	6	2
	Fredonia	52	3	9	1	0	0	1	2	1	0	0	0	406	12	62	0	0	2	0	7	2
	Hispania	12	3	4	0	0	0	2	0	1	0	0	0	30	4	6	0	0	1	1	10	2
	Jardín	15	6	1	1	1	1	3	1	1	2	0	0	122	15	15	0	0	1	0	2	1
	Jericó	42	4	7	0	1	0	5	2	0	0	0	0	277	23	30	18	2	0	0	1	0
	La Pintada	9	3	0	5	4	1	1	1	0	0	0	0	34	5	5	1	1	3	0	2	0
	Montebello	9	1	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	16	8	13	0	0	2	1	0	0
	Pueblorrico	18	3	3	0	1	0	2	1	1	1	0	0	23	6	7	1	0	1	0	9	3
	Salgar	23	4	3	5	1	1	1	3	0	0	0	0	63	14	7	0	0	3	0	3	0
	Santa Barbara	42	6	6	1	1	0	2	1	0	0	0	0	221	31	53	3	0	3	0	14	3
	Támesis	19	4	5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	106	11	27	1	0	2	0	6	0
	Tarso	14	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	21	6	1	0	0	1	0	5	3
	Titiribí	16	5	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	149	13	10	0	0	1	0	1	0
Urrao	32	6	6	1	1	0	5	2	2	130	27	5	453	38	51	2	1	7	4	4	0	
Valparaíso	14	2	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	52	2	9	1	0	2	2	2	0	
Venecia	32	6	7	2	0	1	0	1	0	0	0	0	27	7	2	2	1	3	1	5	1	

		Eventos de Vigilancia Epidemiológica		Leishmaniasis		Mortalidad por EDA en menores de 5 años		Mortalidad por IRA en menores de 5 años		Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años		Sífilis gestacional		VIH		Violencia de género e intrafamiliar		Covid	
Subregión	Municipio	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado
Antioquia	Antioquia	103	537	2	0	18	3	11	2	660	608	1521	1355	13571	1811	4205	669		
Suroeste	Amaga	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2	3	3	55	14	2	0		
	Andes	1	0	0	0	0	0	0	0	3	3	6	6	23	4	2	0		
	Angelópolis	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	2	1	28	9	1	0		
	Betania	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	17	3	0	0		
	Betulia	1	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	1	43	2	2	0		
	Caramanta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	5	0	1	0		
	Ciudad Bolívar	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	27	4	14	0		
	Concordia	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	1	23	1	4	3		
	Fredonia	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	26	4	9	3		
	Hispania	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	14	1	0	0		
	Jardín	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	5	1	0	0		
	Jericó	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	37	2	1	0		
	La Pintada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	2	21	0	0	0		
	Montebello	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	0	1	0		
	Pueblorrico	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	10	1	2	0		
	Salgar	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	1	33	7	4	0		
	Santa Barbara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	11	2	4	2		
	Támesis	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	56	6	0	0		
	Tarso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	21	3	0	0		
Titiribí	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	23	2	2	0			
Urao	3	5	0	0	0	0	2	1	0	1	4	1	48	5	3	0			
Valparáiso	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0			
Venecia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	11	0	2	0			

Subregión	Municipio	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			Intoxicaciones por medicamentos			IRAG inusitado		Morbilidad Materna Externa			Morbilidad por EDA			Parotiditis		Varicela		Cancer de Cervix y mama	
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado
Antioquia	Antioquia	9963	1087	1448	2238	279	576	2337	288	317	1098	1302	2388	162	290	233438	23363	31424	437	63	1439	223	1738	304
Oriente	Abejorral	31	5	2	0	0	0	10	2	0	2	2	3	2	0	173	31	26	0	0	1	1	5	0
	Alejandro	7	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	66	2	6	0	0	0	0	0	0
	Argelia	10	2	2	0	0	0	3	1	1	0	0	2	0	0	87	4	6	0	0	2	0	2	1
	Cocorná	32	4	0	2	1	0	3	1	0	4	4	4	3	0	131	17	18	0	0	0	0	1	0
	Concepción	10	2	1	0	0	0	1	0	0	0	2	1	1	0	59	5	5	0	0	0	0	2	0
	El Carmen De Viboral	101	14	8	0	0	0	34	1	6	12	13	29	2	3	1008	69	109	2	0	15	2	13	4
	El Peñol	59	5	11	0	0	0	6	1	2	4	3	11	3	2	209	20	32	0	0	2	0	5	1
	El Retiro	59	7	13	1	0	1	5	1	1	11	7	4	1	0	453	26	88	2	0	1	0	4	0
	El Santuario	56	13	14	1	1	1	13	4	3	5	13	21	4	1	331	30	56	0	0	4	0	7	1
	Granada	10	1	1	0	0	0	3	0	0	1	0	9	2	2	106	8	12	0	0	1	1	0	0
	Guarne	203	22	32	0	0	0	12	5	1	8	17	26	2	3	1076	74	185	6	0	17	0	5	2
	Guatapé	42	2	8	1	0	1	11	2	3	0	2	4	2	1	65	5	17	0	0	0	0	2	0
	La Ceja	123	12	19	5	1	0	20	2	3	14	21	20	3,5	0	2873	277	343	6	0	24	0	24	1
	La Unión	39	5	6	0	0	0	14	2	0	5	6	7	1,5	1	652	42	73	2	0	2	1	5	1
	Marinilla	136	14	20	0	1	0	23	2	1	12	11	41	2	7	1418	138	222	10	1	7	0	16	3
	Nariño	18	3	2	0	0	0	0	1	0	1	2	1	0	0	24	3	3	1	1	0	0	3	1
	Rionegro	318	38	51	2	0	2	98	6	7	71	66	58	4	10	6295	764	1061	23	6	53	4	68	12
	San Carlos	15	2	0	0	2	0	4	0	1	1	3	5	1	0	2	5	0	0	0	10	0	6	0
	San Francisco	9	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	20	4	1	0	0	1	1	0	0
	San Luis	21	3	4	3	2	1	3	2	1	0	3	12	0	1	114	14	26	0	0	1	0	2	0
San Rafael	59	5	10	1	1	0	3	1	0	3	2	5	0	0	131	14	15	0	0	1	0	3	1	
San Vicente Ferrer	37	7	11	0	0	0	0	1	0	5	7	11	2	0	74	13	10	0	0	0	0	2	0	
Sonsón	65	6	16	3	7	1	17	1	1	1	5	13	1,5	0	483	59	52	2	0	6	1	3	1	

		Eventos de Vigilancia Epidemiológica		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Enfermedades huérfanas		Intento de Suicidio		Leishmaniasis		Sífilis gestacional		VIH		Violencia de género e intrafamiliar		Covid	
Subregión	Municipio	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado
Antioquia	Antioquia	1364	198	1931	285	3521	470	103	537	660	608	1521	1355	13571	1811	4205	669		
Oriente	Abejorral	8	1	3	0	33	2	0	0	1	1	1	1	76	14	1	0		
	Alejandría	0	0	2	0	3	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0		
	Argelia	4	3	1	0	4	1	2	0	0	1	0	1	34	7	0	0		
	Cocorná	1	0	4	2	4	0	1	1	1	1	0	1	9	1	2	1		
	Concepción	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	14	3	0	0		
	El Carmen De Viboral	8	2	37	6	51	8	0	0	8	4	15	10	134	20	16	2		
	El Peñol	2	0	13	4	12	5	0	0	4	2	0	2	43	10	1	0		
	El Retiro	1	0	20	3	8	1	0	0	1	1	4	1	117	13	23	4		
	El Santuario	4	1	32	4	28	3	0	0	0	1	6	4	36	7	4	2		
	Granada	3	0	2	0	4	0	0	0	2	1	0	1	19	3	1	0		
	Guarne	5	1	24	8	33	4	0	0	4	2	8	4	82	16	16	3		
	Guatapé	0	0	4	1	20	4	1	0	1	2	0	1	49	12	3	0		
	La Ceja	12	1	40	11	42	4	0	0	2	3	9	11	213	39	27	2		
	La Unión	4	1	12	3	28	4	0	0	0	1	2	1	53	8	5	2		
	Marinilla	17	1	43	9	33	5	0	0	5	2	9	7	131	17	23	4		
	Nariño	0	0	1	0	2	1	3	6	2	1	0	1	17	3	0	0		
	Rionegro	26	8	113	14	137	15	0	0	11	8	39	25	334	55	208	39		
	San Carlos	1	0	4	0	6	2	1	5	0	1	2	1	19	4	1	1		
	San Francisco	0	0	1	0	0	0	2	0	0	1	0	1	7	1	0	0		
	San Luis	1	0	0	0	8	1	4	9	2	1	1	1	15	2	0	0		
San Rafael	0	0	0	0	4	0	3	2	2	1	0	1	39	6	1	1			
San Vicente Ferrer	1	1	8	3	4	0	0	0	1	1	0	1	29	1	4	2			
Sonsón	9	2	25	4	30	1	1	7	3	3	6	2	30	7	0	0			

Subregión	Municipio	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Malaria			Morbilidad Materna Externa			Morbilidad por EDA			Varicela		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Hepatitis B, C y B-D			Mortalidad por IRA en menores de 5 años		Violencia de género e intrafamiliar		Covid
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado
Antioquia	Antioquia	9963	1087	1448	8810	522	1365	2388	162	290	233438	23363	31424	1439	223	1364	198	307	251	18	3	13571	1811	4205	669
Occidente	Abriaquí	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0
	Anzá	9	2	2	0	0	0	2	0	1	66	5	3	1	0	2	0	0	1	0	0	13	4	0	0
	Armenia	7	2	1	0	0	0	2	0	1	23	2	5	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	2	0
	Buriticá	19	2	2	2	1	0	4	0	0	150	8	8	0	0	0	0	0	1	0	0	12	0	97	18
	Caicedo	8	1	1	0	0	0	2	1	0	79	6	12	0	0	1	0	0	1	0	0	17	1	4	0
	Cañasgordas	16	2	2	2	0	0	2	0	1	265	22	27	1	1	4	1	0	1	0	0	7	0	0	0
	Dabeiba	20	1	8	163	4	67	12	1,5	1	111	48	12	1	0	7	0	0	1	1	0	44	11	2	0
	Ebéjico	16	1	0	0	0	0	0	1	0	230	14	4	5	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0
	Frontino	27	4	6	160	11	19	7	1	0	941	16	130	2	0	18	3	2	1	0	0	63	3	0	0
	Giraldo	15	2	2	2	0	0	1	0	0	48	7	4	0	0	2	0	0	1	0	0	13	3	0	0
	Heliconia	17	3	1	0	0	0	3	0	1	14	2	3	5	0	0	0	0	1	0	0	10	1	0	0
	Liborina	7	2	2	0	0	0	3	0	0	36	6	4	1	0	0	0	1	1	0	0	9	0	0	0
	Olaya	5	2	2	0	0	0	0	0	0	18	2	3	1	1	0	0	0	1	0	0	14	2	0	0
	Peque	10	0	0	1	0	0	0	1	0	187	9	22	0	0	0	0	0	1	0	0	6	1	0	0
	Sabanalarga	6	1	2	0	0	0	1	1	0	71	4	21	1	0	0	0	0	1	0	0	15	1	15	0
	San Jeronimo	28	7	4	1	0	1	4	3	0	153	15	15	0	0	5	2	0	1	0	0	22	4	2	1
	Santa Fe De Antioquia	43	10	4	10	0	2	9	1	0	233	50	35	6	2	0	0	0	3	0	0	79	5	12	2
	Sopetran	21	2	5	1	0	0	5	0	1	25	9	5	1	0	2	0	1	1	0	0	8	3	2	0
Uramita	5	2	3	2	0	1	2	0	0	71	6	6	0	0	6	0	0	1	0	0	1	0	0	0	

Subregión	Municipio	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			Intoxicaciones por plaguicidas			Intoxicaciones por sustancias psicoactivas			Morbilidad por EDA			Parotiditis		Varicela		Intento de Suicidio	
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado		
Antioquia	Antioquia	9963	1087	1448	2238	279	576	464	148	77	626	127	97	233438	23363	31424	437	63	1439	223	3521	470
Norte	Angostura	14	2	1	0	0	0	3	2	1	0	0	0	196	9	26	1	0	0	0	4	0
	Belmira	10	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	51	3	10	0	0	5	3	1	1
	Briceño	8	1	1	0	2	0	0	1	0	1	0	0	12	3	1	0	0	10	0	1	0
	Campamento	7	1	1	0	0	0	2	0	0	0	1	0	30	4	4	0	0	0	0	3	1
	Carolina Del Príncipe	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	3	1	0	0	0	0	1	0
	Don Matías	48	2	6	0	1	0	6	4	0	0	2	0	459	36	40	0	0	1	0	11	1
	Entrerrios	21	3	1	0	0	0	3	2	1	2	1	0	178	9	15	0	0	5	2	4	1
	Gómez Plata	19	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	37	7	3	0	0	0	0	3	0
	Guadalupe	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	211	21	34	0	0	0	0	0	0
	Ituango	30	3	5	3	0	0	6	1	0	0	1	0	175	22	31	1	1	29	2	7	3
	San Andrés De Cuerquia	2	2	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	86	4	4	0	0	0	0	0	0
	San José De La Montaña	6	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	39	6	4	0	0	2	2	2	0
	San Pedro De Los Milagros	85	9	12	0	1	0	3	1	0	14	2	5	384	33	50	0	0	5	1	5	1
	Santa Rosa De Osos	113	8	22	1	0	1	7	5	4	1	1	0	328	50	59	0	0	5	0	30	8
	Toledo	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49	10	2	0	0	5	0	1	0
	Valdivia	12	2	1	3	1	0	12	2	1	0	0	0	58	11	11	0	0	4	4	13	1
Yarumal	54	8	7	0	1	0	3	2	0	5	1	1	480	41	65	2	1	5	0	30	3	

		Eventos de Vigilancia Epidemiológica		Leishmaniasis		Lesiones de causa externa		Mortalidad por IRA en menores de 5 años		Sífilis gestacional		VIH		Violencia de género e intrafamiliar		Covid		
Subregión	Municipio	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	
Antioquia	Antioquia	103	537	154	20	18	3	660	608	1521	1355	13571	1811	4205	669			
Norte	Angostura	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	2	0	0	0			
	Belmira	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	10	3	0	0			
	Briceño	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	16	2	0	0			
	Campamento	3	6	0	0	0	0	1	1	0	1	25	6	0	0			
	Carolina Del Príncipe	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	5	0	1	0			
	Don Matías	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	48	9	3	1			
	Entrerriós	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	11	2	2	1			
	Gómez Plata	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	15	0	0	0			
	Guadalupe	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0			
	Ituango	2	4	0	0	0	0	1	1	0	1	16	1	0	0			
	San Andrés De Cuerquia	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	22	6	10	0			
	San José De La Montaña	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	0	0			
	San Pedro De Los Milagros	0	1	0	0	0	0	0	1	4	1	49	6	3	1			
	Santa Rosa De Osos	0	0	2	0	0	0	0	4	2	6	2	78	14	4	0		
	Toledo	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	20	0	1	0			
	Valdivia	7	78	0	0	1	0	4	1	0	1	25	5	1	0			
Yarumal	3	1	0	0	1	1	0	2	2	6	59	8	5	1				

Subregión	Municipio	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			IRAG inusitado		Malaria			Morbilidad Materna Externa			Morbilidad por EDA			Parotiditis	
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado
Antioquia	Antioquia	9963	1087	1448	2238	279	576	1098	1302	8810	522	1365	2388	162	290	233438	23363	31424	437	63
Nordeste	Amalfi	19	3	4	0	1	0	0	3	0	2	0	7	1	0	76	13	29	0	0
	Anorí	26	4	5	1	1	1	0	1	110	11	11	16	1	2	223	32	17	0	0
	Cisneros	17	1	1	1	4	0	0	1	0	0	0	5	1	1	176	10	28	0	0
	Remedios	67	6	7	113	2	14	0	1	39	29	12	22	2	4	543	21	61	0	0
	San Roque	41	3	7	0	1	0	1	1	0	0	0	7	1	1	64	6	8	0	0
	Santo Domingo	27	5	6	1	0	0	0	1	0	0	0	5	0	0	55	5	7	0	0
	Segovia	63	12	14	171	2	49	2	1	520	35	90	46	1	4	79	20	4	0	0
	Vegachí	28	2	3	5	9	2	0	2	2	1	0	7	1	0	160	14	21	0	0
	Yalí	8	1	0	6	1	3	0	1	2	0	0	0	0	0	72	9	7	0	0
	Yolombo	36	6	5	11	2	1	4	10	1	0	0	6	1	0	199	9	44	0	0

Subregión	Municipio	Desnutrición aguda en menores de cinco años		Hepatitis B, C y B-D		Leishmaniasis		Sífilis congénita		Sífilis gestacional		Violencia de género e intrafamiliar		Covid	
		Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado
Antioquia	Antioquia	1364	198	307	251	103	537	92	91	660	608	13571	1811	4205	669
Nordeste	Amalfi	0	0	0	1	2	7	0	1	2	1	43	8	0	0
	Anorí	4	2	5	1	8	22	0	1	1	1	24	3	0	0
	Cisneros	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	2	0	0	0
	Remedios	12	4	1	2	2	55	0	1	2	1	101	20	6	1
	San Roque	0	0	0	1	1	2	0	1	2	1	9	0	2	0
	Santo Domingo	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	6	1	1	0
	Segovia	8	3	3	1	4	17	4	1	4	6	62	15	3	1
	Vegachí	4	1	0	1	1	1	0	1	2	2	11	2	1	0
	Yalí	1	0	0	1	0	0	1	1	4	1	10	1	0	0
	Yolombo	3	2	0	1	0	1	0	1	0	1	14	0	12	4

Subregión	Municipio	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			Intoxicaciones por medicamentos			Intoxicaciones por gases			Intoxicaciones por sustancias psicoactivas			IRAG inusitado		Malaria			Morbilidad Materna Externa		
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado
Antioquia	Antioquia	9963	1087	1448	2238	279	576	2337	288	317	134	19	16	626	127	97	1098	1302	8810	522	1365	2388	162	290
Bajo Cauca	Cáceres	20	1	1	27	3	8	2	0	0	0	0	0	0	1	0	15	7	525	7	45	11	2,5	1
	Caucasia	91	8	12	187	2	37	34	2	4	0	0	0	0	3	0	15	19	165	7	15	50	2,5	6
	El Bagre	22	3	0	255	4	102	3	0	0	0	0	0	1	2	0	4	2	1954	135	370	38	3	5
	Nechi	25	3	7	159	10	32	5	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	222	12	46	20	1	1
	Taraza	11	5	2	23	2	10	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	137	7	41	27	1	5
	Zaragoza	17	2	2	62	1	17	2	4	0	0	0	3	0	0	0	0	2	2	1202	44	157	25	5

		Eventos de Vigilancia Epidemiológica			Morbilidad por EDA			Parotiditis		Varicela		Cancer de Cervix y mama		Sífilis gestacional		VIH		Violencia de género e intrafamiliar		Covid	
Subregión	Municipio	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	
Antioquia	Antioquia	233438	23363	31424	437	63	1439	223	1738	304	660	608	1521	1355	13571	1811	4205	669			
Bajo Cauca	Cáceres	13	21	0	0	0	1	0	0	0	2	2	3	2	29	7	2	0			
	Caucasia	1106	127	151	0	0	2	1	6	1	13	8	17	16	105	14	7	0			
	El Bagre	539	51	114	0	0	0	0	3	1	6	3	1	3	23	2	1	0			
	Nechi	160	42	21	0	0	1	0	0	0	3	4	2	1	22	6	0	0			
	Taraza	40	19	6	0	0	2	1	1	0	7	3	6	2	30	5	0	0			
	Zaragoza	184	14	13	0	0	0	0	0	0	6	6	11	3	14	0	0	0			

Subregión	Municipio	Dengue			Morbilidad por EDA			Desnutrición aguda en menores de cinco años		VIH		Violencia de género e intrafamiliar		Covid	
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado
Antioquia	Antioquia	2238	279	576	233438	23363	31424	1364	198	1521	1355	13571	1811	4205	669
Magdalena Medio	Caracolí	2	1	0	21	5	6	0	0	1	1	4	1	0	0
	Maceo	0	5	0	72	6	6	2	0	0	1	3	1	0	0
	Puerto Berrio	25	4	6	825	101	143	9	0	8	6	38	13	1	0
	Puerto Nare	17	1	1	113	12	19	4	0	1	1	13	4	1	1
	Puerto Triunfo	9	1	2	147	34	11	3	1	1	3	41	3	1	0
	Yondó	12	3	1	202	23	94	3	0	1	1	83	13	1	0

Agradecimientos

Aníbal Gaviria Correa
Gobernador de Antioquia

Ligia Amparo Torres Acevedo
Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Tatiana María Quiceno Ibarra
Subsecretaria de Salud Pública

Wilmar Alexander Herrera Zapata
Director de Salud Colectiva

Comité editorial

Andrés Felipe Úsuga R, vigilanciafactoresderiesgos.sssa@antioquia.gov.co
Carolina Muñoz Arango_sarhc.sssa@antioquia.gov.co
Vanessa Vásquez Gómez, apoyogesissaludpublica@fundacionudea.co
Viviana Lenis, viviana.lenis@udea.edu.co

Oficina de Comunicaciones

Tema Central: Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica

Felipe Vargas Restrepo inmunopreveniblesp.sssa@antioquia.gov.co
Luis Felipe Zuluaga, Practicante de Excelencia.
Vanessa Vásquez Gómez. apoyogesissaludpublica@fundacionudea.co

Eventos Emergentes: Lepra o Enfermedad de Hansen

Santiago Sánchez Lotero, tuberculosisylepra@antioquia.gov.co

Eventos Trazadores: Mortalidad en menores de 5 años, Mortalidad materna

Carlos Velásquez Cuadros, apoyovigilanciasp@fundacionudea.co
Jairo Zapata, jhernanzalo@gmail.com

Brotos y alertas

Eliana Andrea Saldarriaga Quintero, brotesiaas.sssa@antioquia.gov.co
Felipe Vargas, inmunopreveniblesp.sssa@antioquia.gov.co
Nydia Caicedo, apoyogerenciasaludpublica10@udea.edu.co
Edisson Giovanni Sánchez, vigilanciaetv@antioquia.gov.co
Andrés Felipe Úsuga R, vigilanciafactoresderiesgos.sssa@antioquia.gov.co
Viviana Lenis, viviana.lenis@udea.edu.co

Comportamiento de la notificación por Municipio

Vanessa Vásquez Gómez. apoyogesissaludpublica@fundacionudea.co
Yessenia Higueta Gómez. apoyogesissaludpublica2@fundacionudea.co