



# Morbilidad por IRA



## Informe semanal

### Semana Epidemiológica 44

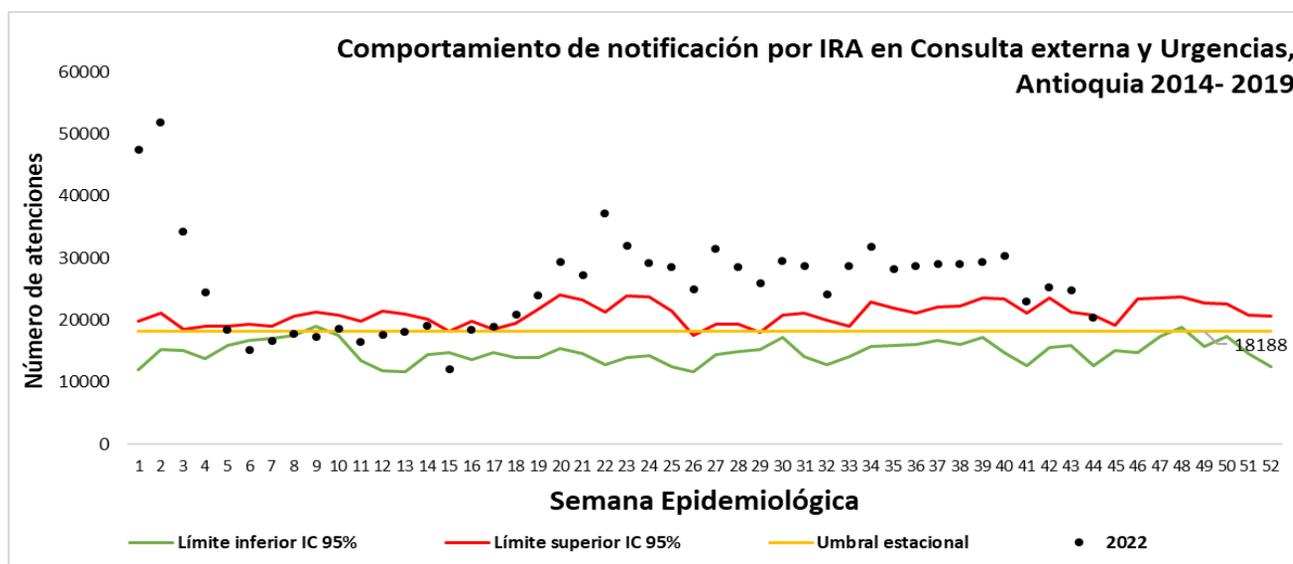
#### Consultas externas y urgencias

#### ¿Cómo se comportó el evento ?

SE 44	Acumulado SE 44 2022	Acumulado SE 44 2019	Variación		Acumulado SE 44 2020	Variación		Acumulado SE 44 2021	Variación	
20.380	1.134.123	810.332	40,0	↑	555.226	104,3	↑	643.540	76,2	↑

Municipios en silencio epidemiológico semana 43: Vigila del Fuerte

### Comportamiento de las atenciones por IRA



### Comportamiento de las atenciones por grupo de edad

Grupos de edad	Total casos IRA 2022	% casos IRA 2022	Total casos IRA semana 44	% casos IRA semana 44	Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas	Propoción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas semana 44
< 1 año	50.974	4,5	833	4,1	15,5	11,1
1 año	44.785	3,9	713	3,5	16,1	11,4
2-4 años	137.987	12,2	1.929	9,5	18,2	13,6
5-19 años	178.571	15,7	3.355	16,5	7,7	7,3
20-39 años	392.499	34,6	7.497	36,8	6,6	6,1
40-59 años	196.585	17,3	3.551	17,4	3,7	3,3
≥ 60 años	132.722	11,7	2.502	12,3	2,6	2,3
Total	1.134.123	100	20.380	100	5,7	5,0





# Morbilidad por IRA



## Informe semanal

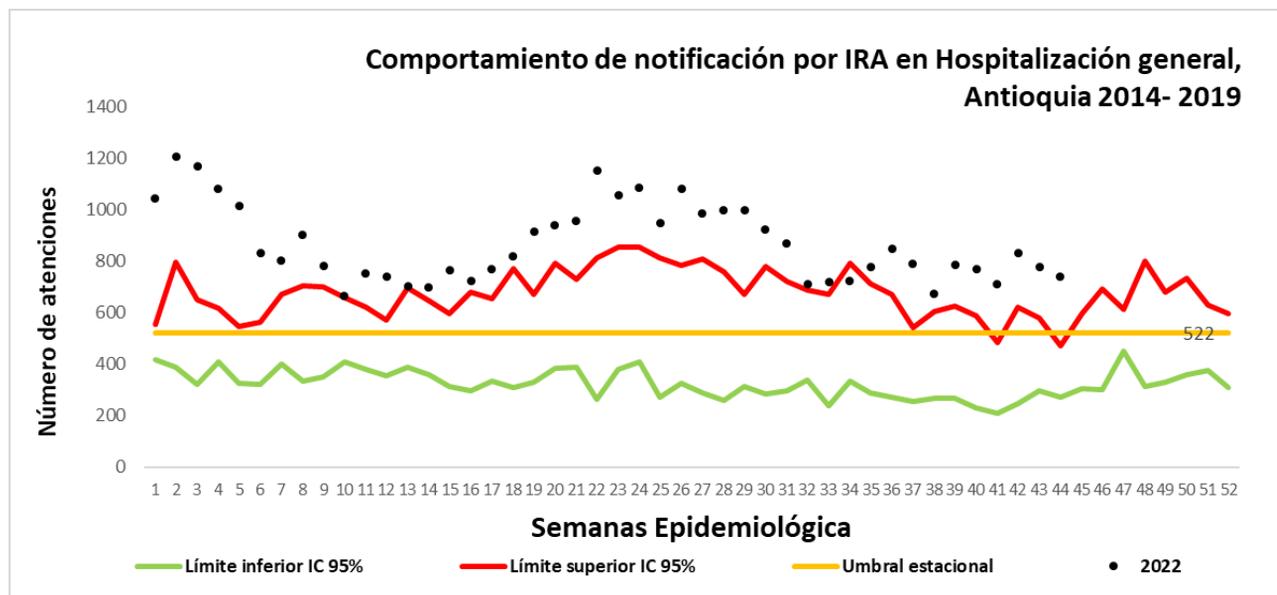
### Semana Epidemiológica 44

#### Hospitalizaciones en sala general

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 44	Acumulado SE 44 2022	Acumulado SE 44 2019	Variación	Acumulado SE 44 2020	Variación	Acumulado SE 44 2021	Variación
740	38.258	25.364	50,8 ↑	21.677	76,5 ↑	46.261	-17,3 ↓

### Comportamiento de las atenciones por IRA



### Comportamiento de las atenciones por grupo de edad

Grupos de edad	Total casos IRA 2022	% casos IRA 2022	Total casos IRA semana 44	% casos IRA semana 44	Propoción IRA en hospitalización / Total por todas las causas	Propoción IRA en hospitalización / Total por todas las causas semana 44
< 1 año	7.140	18,7	118	15,9	24,3	20,8
1 año	3.140	8,2	57	7,7	27,0	25,6
2-4 años	5.736	15,0	80	10,8	27,0	21,4
5-19 años	3.534	9,2	95	12,8	7,2	8,9
20-39 años	2.706	7,1	67	9,1	2,0	2,4
40-59 años	3.445	9,0	84	11,4	3,7	4,3
≥ 60 años	12.557	32,8	239	32,3	7,0	5,8
<b>Total</b>	<b>38.258</b>	<b>100</b>	<b>740</b>	<b>100</b>	<b>7,4</b>	<b>6,7</b>





# Morbilidad por IRA



## Informe semanal

### Semana Epidemiológica 44

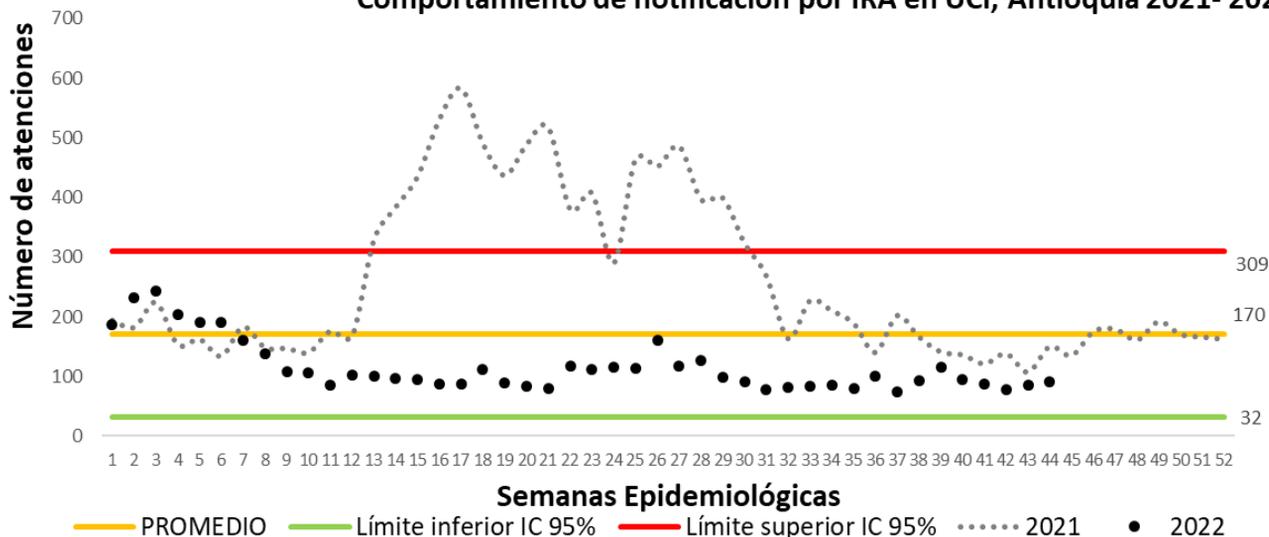
#### Hospitalizaciones en UCI

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 44	Acumulado SE 44 2022	Acumulado SE 44 2019	Variación	Acumulado SE 44 2020	Variación	Acumulado SE 44 2021	Variación
91	5.051	734	588,1 ↑	2.978	69,6 ↑	12.163	-58,5 ↓

### Comportamiento de las atenciones por IRA

Comportamiento de notificación por IRA en UCI, Antioquia 2021- 2022



### Comportamiento de las atenciones por grupo de edad

Grupos de edad	Total casos IRA 2022	% casos IRA 2022	Total casos IRA semana 44	% casos IRA semana 44	Propoción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas	Propoción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas semana 44
< 1 año	840	16,6	14	15,4	18,0	17,3
1 año	86	1,7	6	6,6	31,4	50,0
2-4 años	178	3,5	5	5,5	36,6	45,5
5-19 años	188	3,7	5	5,5	11,9	16,1
20-39 años	435	8,6	7	7,7	9,0	6,7
40-59 años	742	14,7	13	14,3	10,5	17,3
≥ 60 años	2.582	51,1	41	45,1	16,5	17,3
<b>Total</b>	<b>5.051</b>	<b>100</b>	<b>91</b>	<b>100</b>	<b>14,6</b>	<b>14,2</b>





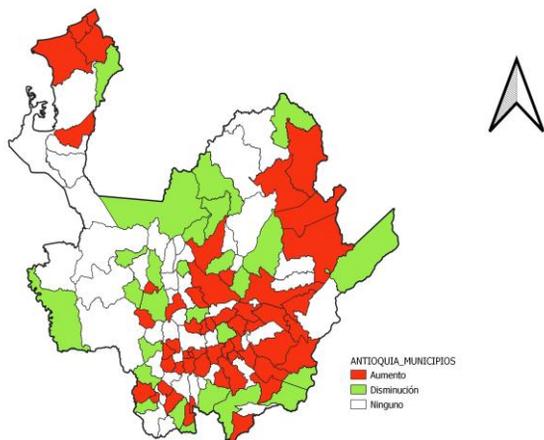
# Morbilidad por IRA



## Informe semanal

### Semana Epidemiológica 44

## Comportamientos inusuales en la atención por Consulta externa y/o urgencias por municipios



A SE 42, se presentó un aumento de casos por IRA atendidos en consulta externa y/o urgencias en 63 municipios, los casos reportados en las últimas semanas epidemiológicas fueron superior al promedio de casos que se reportaron para las mismas semanas en años anteriores según notificación desde el año 2014 a 2021. De los 67 municipios, 22 tuvieron un comportamiento por encima de la razón esperada, convirtiéndose en municipios priorizados dado el alto número de casos notificados

## Municipios con aumento en semana epidemiológica 44

Subregión	Municipio	Acumulado 2022	Esperado SE 44 2022	Observado SE 44 2022	Comportamiento
BAJO CAUCA	EL BAGRE	3020	36	351	Aumento
	ZARAGOZA	1632	48	151	Aumento
MAGDALENA MEDIO	CARACOLI	388	9	20	Aumento
	MACEO	422	38	60	Aumento
	PUERTO NARE	709	38	61	Aumento
NORDESTE	REMEDIOS	2060	29	162	Aumento
	SAN ROQUE	220	27	41	Aumento
	SANTO DOMINGO	481	24	58	Aumento
	SEGOVIA	1653	108	140	Aumento
	YOLOMBO	924	57	77	Aumento
NORTE	ENTRERRIOS	545	40	89	Aumento
	SANTA ROSA DE OSOS	6584	227	600	Aumento
	YARUMAL	2287	165	259	Aumento
OCCIDENTE	SOPETRAN	851	36	64	Aumento
ORIENTE	CARMEN DE VIBORAL	4043	333	436	Aumento
	CONCEPCION	298	14	50	Aumento
	GRANADA	504	32	75	Aumento
	LA UNION	2939	160	243	Aumento
	MARINILLA	7028	292	658	Aumento
	PEÑOL	1975	115	200	Aumento
	RETIRO	3127	102	216	Aumento
	RIONEGRO	39585	1729	3296	Aumento
	SAN CARLOS	902	52	81	Aumento
	SAN FRANCISCO	522	23	64	Aumento
	SAN LUIS	210	18	35	Aumento
	SANTUARIO	3530	170	347	Aumento
	SUOESTE	AMAGA	1043	75	112
CAICEDO		705	41	75	Aumento
BOLIVAR		1699	115	207	Aumento
JERICO		1030	64	114	Aumento
LA PINTADA		424	19	65	Aumento
TARSO		573	31	44	Aumento
TITIRIBI		2834	20	315	Aumento
VALPARAISO	230	18	27	Aumento	
URABA	APARTADO	20958	833	1716	Aumento
	ARBOLETES	3141	30	265	Aumento
	NECOCLI	2943	90	151	Aumento
	SAN JUAN DE URABA	1733	86	207	Aumento
VALLE DEL ABURRA	BELLO	85038	4850	7452	Aumento
	CALDAS	27105	1447	1987	Aumento
	COPACABANA	16136	1080	1753	Aumento
	ENVIGADO	38523	1967	2801	Aumento
	GIRARDOTA	12287	671	892	Aumento
	ITAGUI	75614	4388	7051	Aumento
	LA ESTRELLA	10158	106	656	Aumento
	SABANETA	16358	817	1194	Aumento
BARBOSA	3934	363	550	Aumento	





## Informe semanal

### Semana Epidemiológica 44

Indicadores	2022	SE 41	SE 42	SE 43	SE 44
Consultas externas y urgencias por IRA / Total por todas las causas * 100	5,7 %	5,5%	5,7%	4,8%	5,0%
Hospitalizaciones en sala general por IRAG / Total por todas las causas * 100	7,4 %	7,1%	7,5%	5,8%	6,7%
Hospitalizaciones UCI por IRAG / Total por todas las causas * 100	14,6 %	13,1%	14,8%	12,1%	14,2%

## METODOLOGIA

Metodología de análisis: la base de datos 995 una vez depurada, se analizó de la siguiente manera: Los canales endémicos para consultas externas y urgencias y hospitalizaciones en sala general se realizaron con la metodología de Bortman con los datos de la morbilidad por infección respiratoria aguda mediante el cálculo de la media geométrica de los años 2014 a 2019 y el intervalo de confianza (Se excluye del análisis los años 2020 y 2021 por ser años atípicos)

Para las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio se construyó gráfico de control mediante el cálculo del promedio, la desviación estándar y el intervalo de confianza del año anterior.

Por grupos de edad se calculó el porcentaje de consultas externas, urgencias, hospitalizaciones en sala general y UCI por infección respiratoria aguda del total de atenciones por IRA.

En el indicador para el cálculo de la proporción de consultas externas, urgencias, hospitalizaciones en sala general y UCI por IRA, se toma como numerador el número de atenciones por IRA para cada uno de los servicios y el denominador es el total de atenciones por todas las causas para cada servicio.

El análisis para la identificación de comportamientos inusuales en las entidades territoriales, se realizó mediante la metodología Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR), que consiste en la comparación del valor observado con los valores esperados según notificación desde el 2014 a 2021.



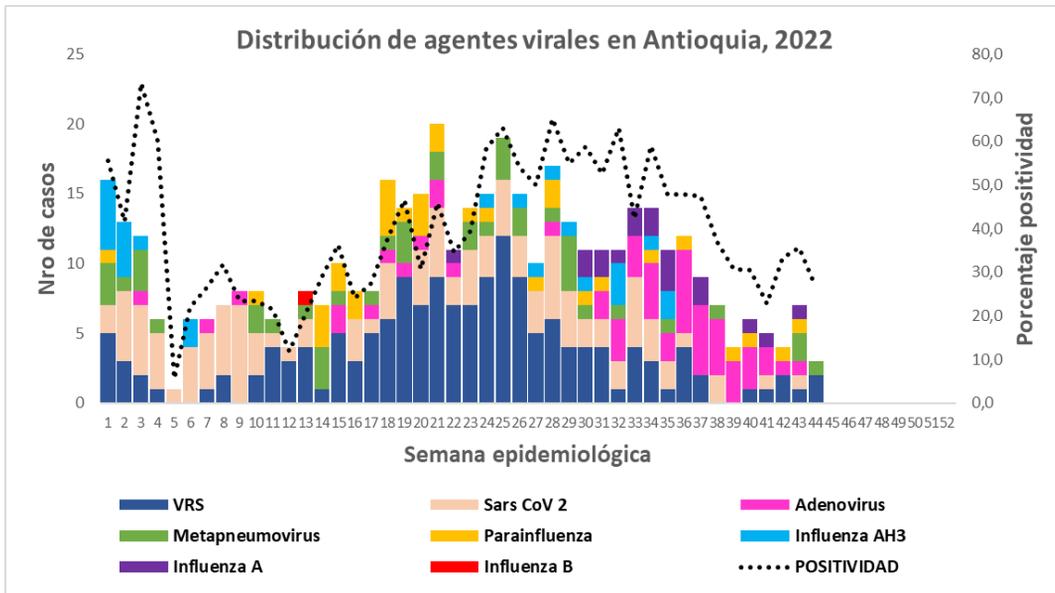


## Informe semanal

### Semana Epidemiológica 44

#### Comportamiento de la vigilancia Centinela por virus respiratorios

Total 2022 SE 40	Positividad	Total 2021	positividad
1061	38,4%	967	54,71 %



Fuente: Sivigila. Notificación 345 / unidades centinela (Hospital San Vicente Fundación de Medellín, Hospital San Juan de Dios de Yarumal y Hospital San Rafael de Yolombó)

### Porcentaje de agentes virales

Agentes	Total	%
VRS	161	36,3
Sars CoV 2	111	25,0
Adenovirus	52	11,7
Metapneumovirus	43	9,7
Parainfluenza	32	7,2
Influenza AH3	24	5,4
Influenza A	20	4,5
Influenza B	1	0,2

### Co-infecciones

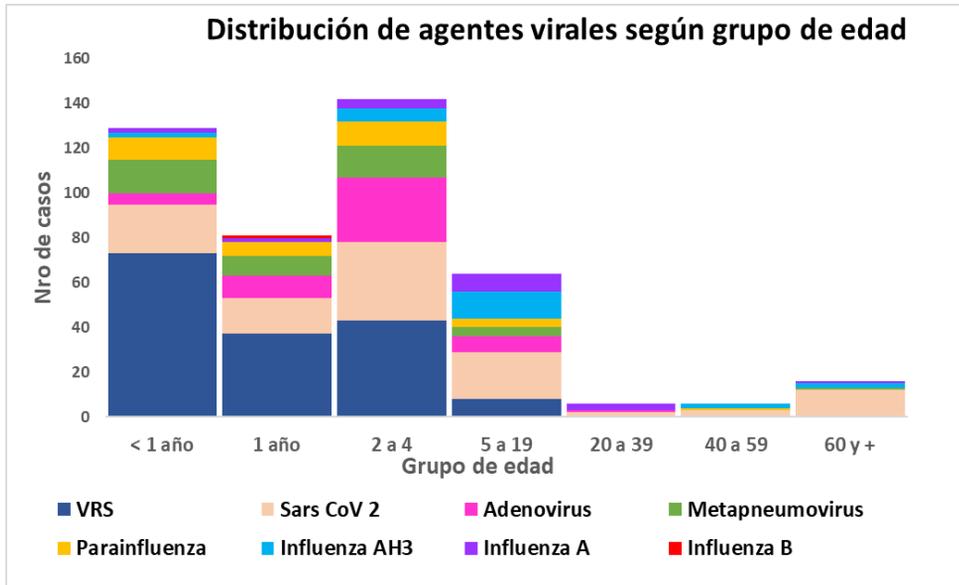
Agentes	Total	%
VRS-Sars CoV 2	16	41,0
Metapneumovirus-Sars CoV 2	6	15,4
Adenovirus- Sars CoV 2	6	15,4
Influenza A - Sars Cov 2	4	10,3
Influenza AH3-Sars CoV 2	2	5,1
Parainfluenza 1 -Sars CoV 2	1	2,6
Parainfluenza 3 -Sars CoV 2	1	2,6
Parainfluenza 1-VRS	1	2,6
Parainfluenza 2 -Metapneumovirus	1	2,6
VRS-Parainfluenza 3	1	2,6





## Informe semanal

### Semana Epidemiológica 44



## METODOLOGIA

Metodología de análisis: la base de datos 345 una vez depurada, se analizó de la siguiente manera:

Se tiene en cuenta la información suministrada por las Unidades Centinelas del departamento que son: Hospital San Vicente Fundación en Medellín, Hospital San Rafael de Yolombó y Hospital San Juan de Dios de Yarumal.

En este caso se realiza el análisis de la circulación de virus respiratorios identificados por el Laboratorio Departamental de Salud Pública por semana epidemiológica.

**Celeny Ortiz Restrepo**

Correo: [iraantioquia@udea.edu.co](mailto:iraantioquia@udea.edu.co)

Grupo de Enfermedades Transmisibles

Dirección Colectiva

Secretaría Seccional de Salud de Antioquia

Gobernación de Antioquia

