



# Morbilidad por IRA



## Informe semanal

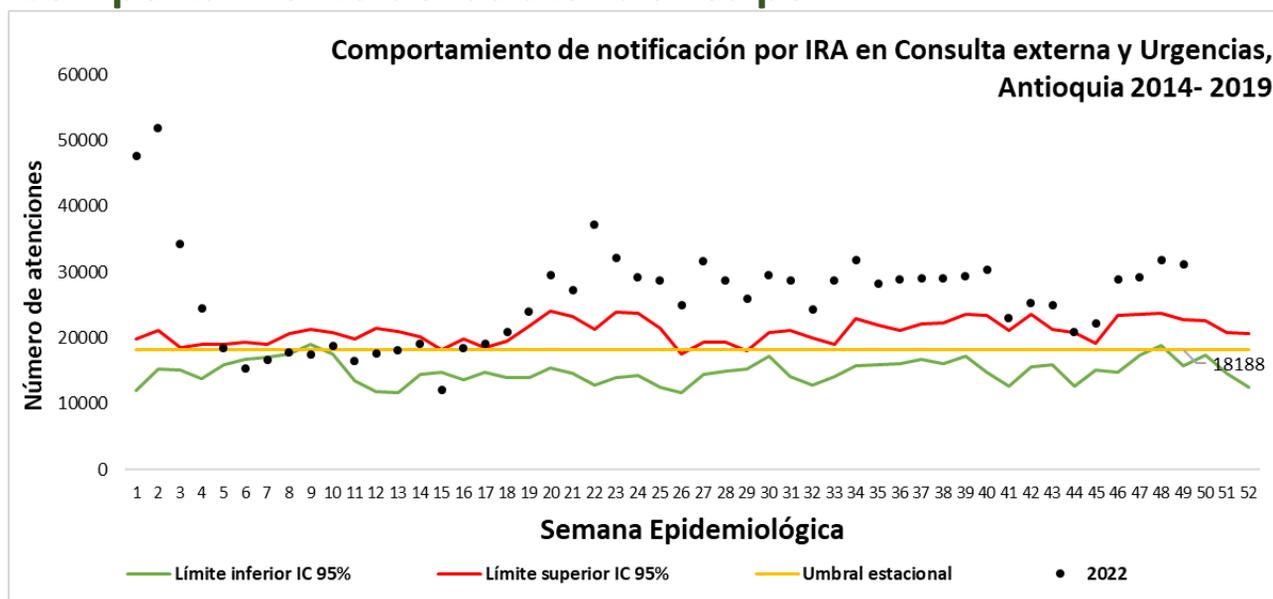
### Semana Epidemiológica 49

#### Consultas externas y urgencias

#### ¿Cómo se comportó el evento ?

SE 49	Acumulado SE 49 2022	Acumulado SE 49 2019	Variación	Acumulado SE 49 2020	Variación	Acumulado SE 49 2021	Variación
31.115	1.279.735	909.460	40,7 ↑	610.125	109,7 ↑	749.142	70,8 ↑

### 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 49	% casos IRA semana 49	Proporción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas	Proporción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas semana 49
< 1 año	57.289	4,5	1.265	4,1	15,6	17,0
1 año	49.460	3,9	763	2,5	16,1	15,0
2-4 años	150.756	11,8	1.975	6,3	18,2	16,7
5-19 años	196.559	15,4	2.688	8,6	7,7	6,6
20-39 años	446.280	34,9	11.790	37,9	6,8	10,0
40-59 años	225.158	17,6	6.624	21,3	3,8	6,5
≥ 60 años	154.233	12,1	6.010	19,3	2,7	5,9
Total	1.279.735	100	31.115	100	5,8	8,0





# Morbilidad por IRA



## Informe semanal

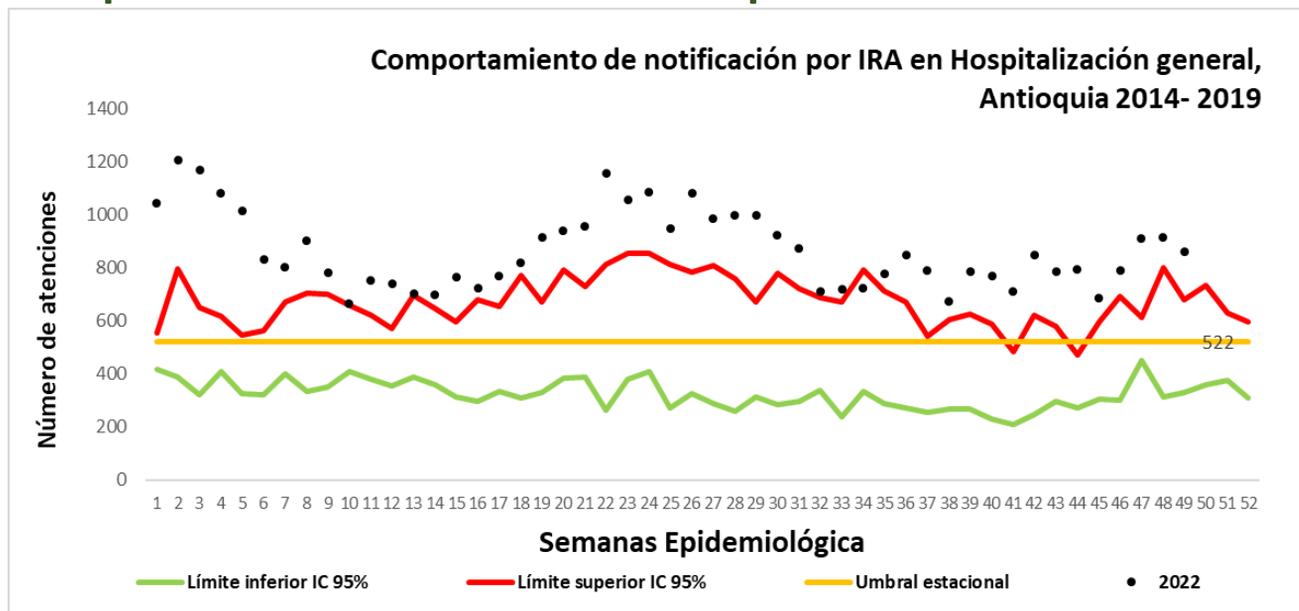
### Semana Epidemiológica 49

#### Hospitalizaciones en sala general

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 49	Acumulado SE 49 2022	Acumulado SE 49 2019	Variación		Acumulado SE 49 2020	Variación		Acumulado SE 49 2021	Variación	
862	42.522	28.031	51,7	↑	25.302	68,1	↑	51.358	-17,2	↓

### 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 49	% casos IRA semana 49	Propoción IRA en hospitalización / Total por todas las causas	Propoción IRA en hospitalización / Total por todas las causas semana 49
< 1 año	8.074	19,0	196	22,7	24,6	30,2
1 año	3.474	8,2	64	7,4	26,8	26,8
2-4 años	6.299	14,8	100	11,6	26,7	21,4
5-19 años	3.916	9,2	56	6,5	7,2	4,9
20-39 años	3.004	7,1	54	6,3	2,0	1,5
40-59 años	3.822	9,0	54	6,3	3,6	2,2
≥ 60 años	13.933	32,8	338	39,2	6,9	8,5
<b>Total</b>	<b>42.522</b>	<b>100</b>	<b>862</b>	<b>100</b>	<b>7,3</b>	<b>6,9</b>





# Morbilidad por IRA



## Informe semanal

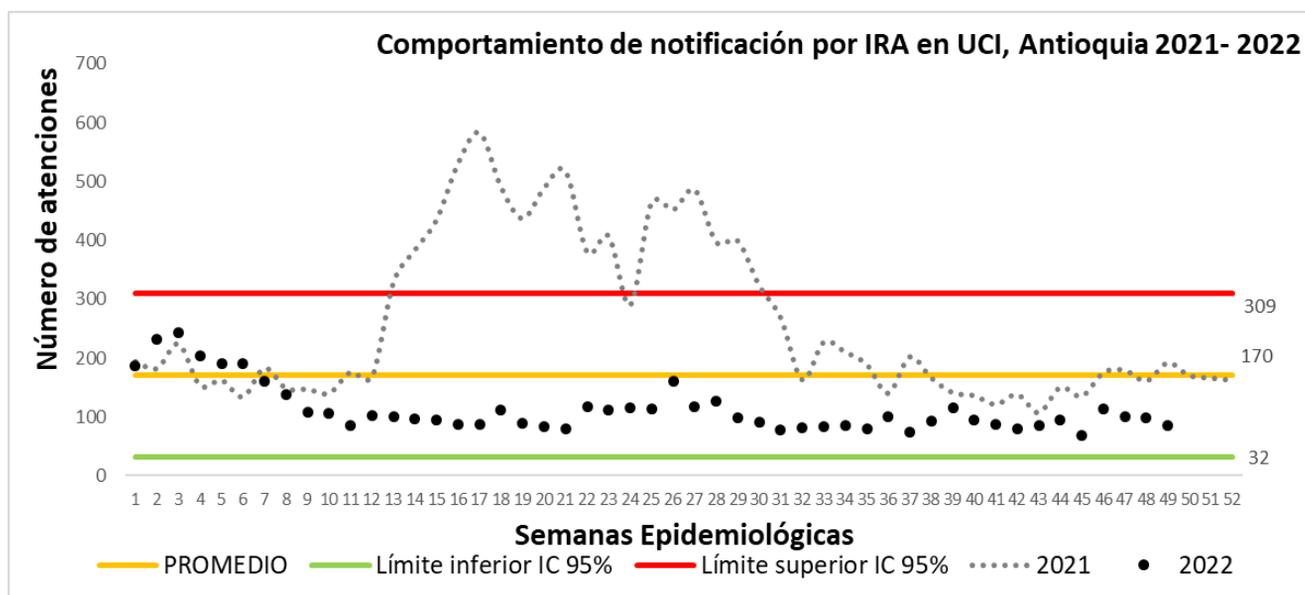
### Semana Epidemiológica 49

#### Hospitalizaciones en UCI

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 49	Acumulado SE 49 2022	Acumulado SE 49 2019	Variación	Acumulado SE 49 2020	Variación	Acumulado SE 49 2021	Variación
86	5.524	821	572,8 ↑	3.767	46,6 ↑	13.005	-57,5 ↓

### 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 49	% casos IRA semana 49	Propoción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas	Propoción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas semana 49
< 1 año	941	17,0	21	24,4	18,2	23,6
1 año	100	1,8	2	2,3	32,3	40,0
2-4 años	202	3,7	3	3,5	35,5	25,0
5-19 años	218	3,9	2	2,3	12,4	6,3
20-39 años	478	8,7	5	5,8	8,9	5,2
40-59 años	811	14,7	11	12,8	10,5	23,6
≥ 60 años	2.774	50,2	42	48,8	16,1	23,6
<b>Total</b>	<b>5.524</b>	<b>100</b>	<b>86</b>	<b>100</b>	<b>14,5</b>	<b>12,9</b>





## Informe semanal

### Semana Epidemiológica 49

Indicadores	2022	SE 46	SE 47	SE 48	SE 49
Consultas externas y urgencias por IRA / Total por todas las causas * 100	5,8 %	5,5 %	6,3%	7,1%	8,0%
Hospitalizaciones en sala general por IRAG / Total por todas las causas * 100	7,3 %	7,0%	6,3%	7,1%	6,9%
Hospitalizaciones UCI por IRAG / Total por todas las causas * 100	14,5 %	14,1%	13,5%	13,1%	12,9%

## 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.





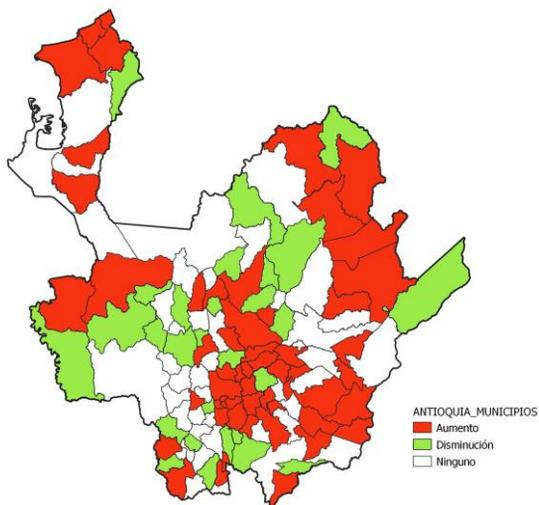
# Morbilidad por IRA



## Informe semanal

### Semana Epidemiológica 49

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



A SE 49, se presentó un aumento de casos por IRA atendidos en consulta externa y/o urgencias en 55 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.

### Municipios con aumento en semana Epidemiológica 49

Subregión	Municipio	Acumulado 2022	Esperado SE 49 2022	Observado SE 49 2022	Comportamiento
MAGDALENA MEDIO	CARACOLI	1870	10	20	Aumento
	MACEO	180	43	66	Aumento
	PUERTO NARE	3846	34	56	Aumento
	PUERTO TRIUNFO	1825	30	54	Aumento
NORDESTE	REMEDIOS	1890	33	184	Aumento
	SANTO DOMINGO	30646	21	87	Aumento
	SEGOVIA	42628	99	178	Aumento
	VEGACHI	11222	20	50	Aumento
NORTE	CAROLINA	747	29	246	Aumento
	DON MATIAS	213	110	166	Aumento
	ENTRERRIOS	457	35	52	Aumento
	SAN ANDRES	7277	22	49	Aumento
	SANTA ROSA DE OS	96305	241	623	Aumento
	YARUMAL	708200	143	186	Aumento
ORIENTE	ALEJANDRIA	5314	12	16	Aumento
	CARMEN DE VIBOR.	362	322	453	Aumento
	CONCEPCION	420	12	21	Aumento
	GUARNE	4587	245	375	Aumento
	GUATAPE	323	31	44	Aumento
	LA CEJA	937	883	1.663	Aumento
	MARINILLA	3466	287	739	Aumento
	NARIÑO	581	6	16	Aumento
	RETIRO	461	130	283	Aumento
	RIONEGRO	270	1665	3.927	Aumento
	SAN CARLOS	369	42	83	Aumento
SAN FRANCISCO	3395	23	50	Aumento	
SAN LUIS	4715	15	22	Aumento	
SANTUARIO	18255	151	250	Aumento	

Subregión	Municipio	Acumulado 2022	Esperado SE 49 2022	Observado SE 49 2022	Comportamiento
OCCIDENTE	ARMENIA	493	7	23	Aumento
	DABEIBA	2514	65	153	Aumento
	SABANALARGA	23422	44	66	Aumento
	SOPETRAN	13387	28	75	Aumento
SUROESTE	ANDES	3465	137	216	Aumento
	BOLIVAR	2293	116	162	Aumento
	LA PINTADA	7921	13	19	Aumento
VALPARAISO	86791	15	29	Aumento	
URABA	APARTADO	1803	736	1.929	Aumento
	ARBOLETES	417	27	344	Aumento
	CHIGORODO	612	409	607	Aumento
	MURINDO	1005	19	43	Aumento
	NECOCLI	236	74	172	Aumento
	SAN JUAN DE URABA	1956	63	172	Aumento
	BARBOSA	771	372	637	Aumento
VALLE DEL ABURRA	BELLO	373	4664	9.539	Aumento
	CALDAS	590	1475	3.048	Aumento
	COPACABANA	7420	1029	1.696	Aumento
	ENVIGADO	930	1895	3.550	Aumento
	GIRARDOTA	143	660	1.021	Aumento
	ITAGUI	4220	4159	8.751	Aumento
	LA ESTRELLA	18569	116	901	Aumento
	MEDELLIN	44424	43090	69.619	Aumento
SABANETA	3547	786	1.748	Aumento	
BAJO CAUCA	CAUCASIA	1601	333	503	Aumento
	EL BAGRE	1641	35	366	Aumento
	ZARAGOZA	18411	17	125	Aumento



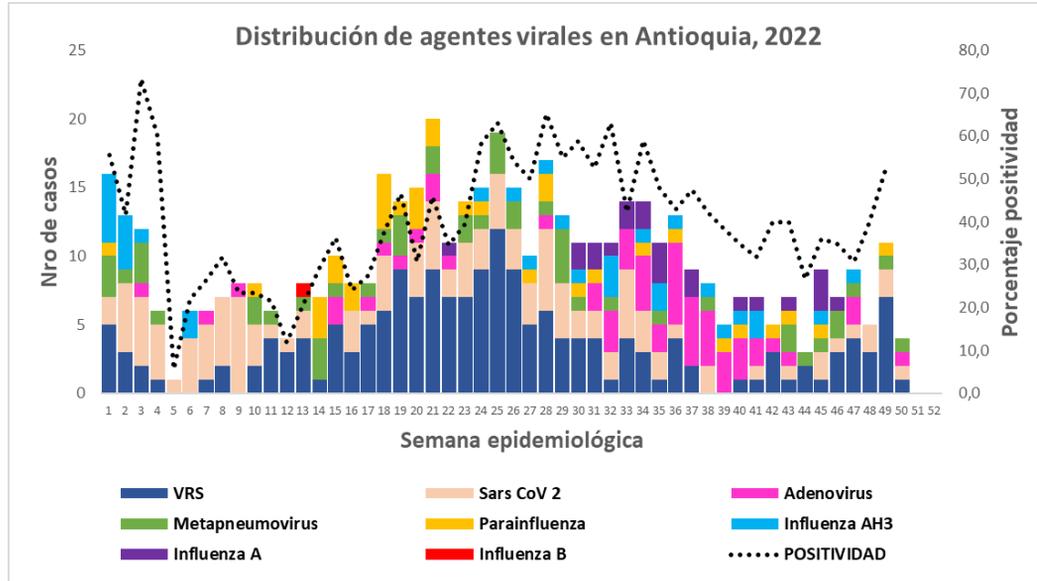


## Informe semanal

### Semana Epidemiológica 49

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

Total 2022 SE 49	Positividad	Total 2021	positividad
1156	39,7%	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	181	36,7
Sars CoV 2	120	24,3
Adenovirus	55	11,2
Metapneumovirus	48	9,7
Parainfluenza	34	6,9
Influenza AH3	32	6,5
Influenza A	22	4,5
Influenza B	1	0,2

### Co-infecciones

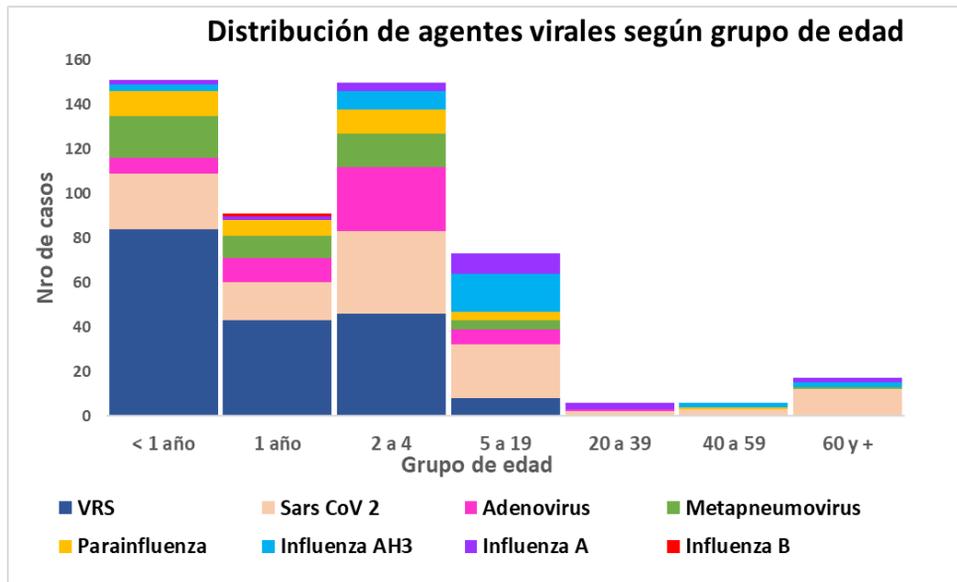
Agentes	Total	%
VRS-Sars CoV 2	16	39,0
Adenovirus- Sars CoV 2	6	14,6
Metapneumovirus-Sars CoV 2	6	14,6
Influenza A - Sars Cov 2	4	9,8
Influenza AH3-Sars CoV 2	2	4,9
Parainfluenza 1-VRS	1	2,4
Influenza A- Adenovirus	1	2,4
VRS-Parainfluenza 3	1	2,4
Parainfluenza 2 -Metapneumovirus	1	2,4
VRS- Adenovirus	1	2,4
Parainfluenza 3 -Sars CoV 2	1	2,4
Parainfluenza 1 -Sars CoV 2	1	2,4





## Informe semanal

### Semana Epidemiológica 49



## 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

