



Morbilidad por IRA



Informe semanal

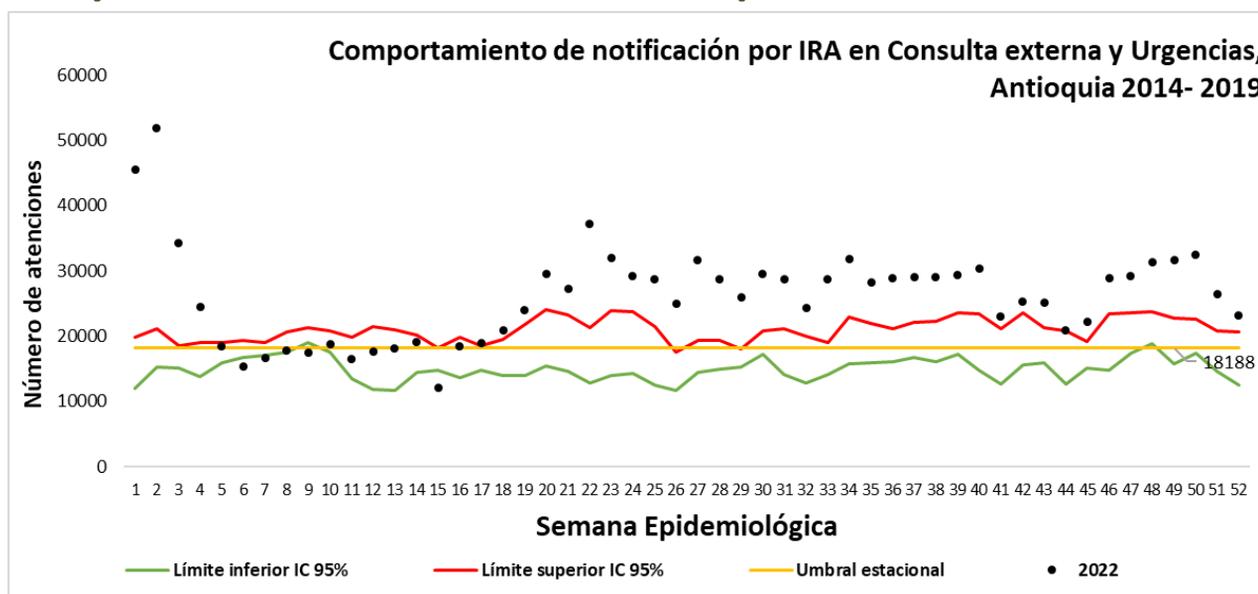
Semana Epidemiológica 52

Consultas externas y urgencias

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 52	Acumulado SE 52 2022	Acumulado SE 52 2019	Variación	Acumulado SE 52 2020	Variación	Acumulado SE 52 2021	Variación
23.110	1.359.633	963.356	41,1 ↑	645.743	110,6 ↑	852.909	59,4 ↑

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 52	% casos IRA semana 52	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 52
< 1 año	61.081	4,5	1.071	4,6	15,7	17,4
1 año	51.699	3,8	639	2,8	16,0	12,8
2-4 años	155.037	11,4	1.213	5,2	18,0	13,0
5-19 años	203.642	15,0	2.110	9,1	7,6	5,9
20-39 años	476.564	35,1	8.490	36,7	6,9	7,4
40-59 años	242.786	17,9	5.087	22,0	3,9	4,8
≥ 60 años	168.824	12,4	4.500	19,5	2,8	4,1
Total	1.359.633	100	23.110	100	5,8	6,0





Morbilidad por IRA



Informe semanal

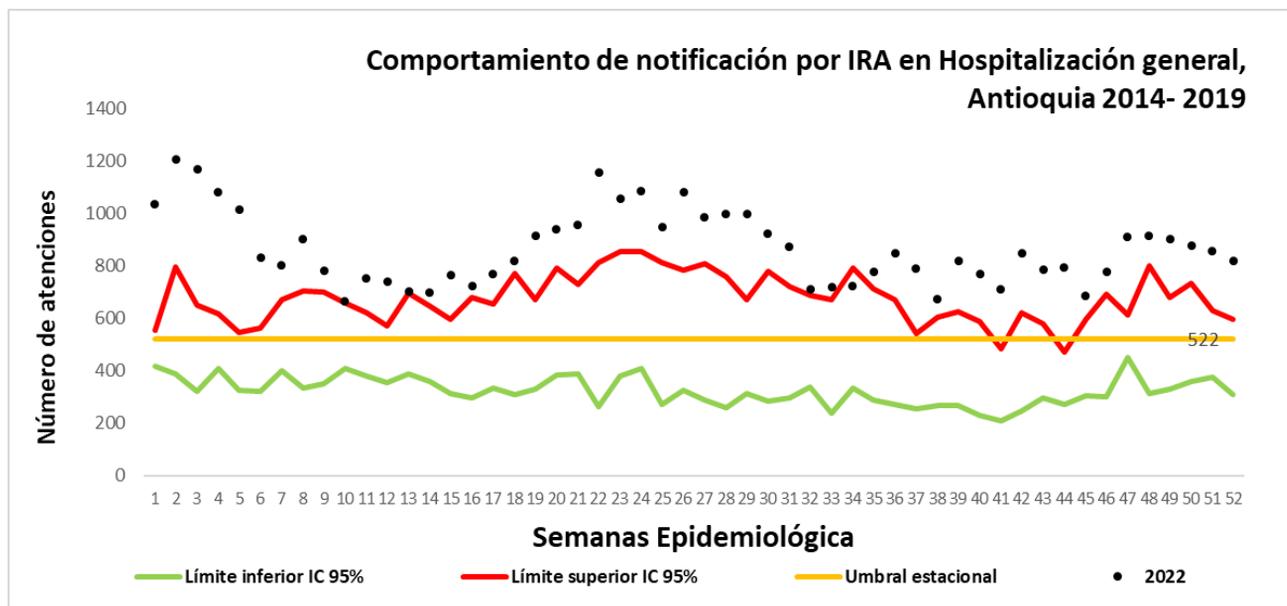
Semana Epidemiológica 52

Hospitalizaciones en sala general

¿ Cómo se comportó el evento ?

SE 52	Acumulado SE 52 2022	Acumulado SE 52 2019	Variación		Acumulado SE 52 2020	Variación		Acumulado SE 52 2021	Variación	
819	45.133	29.628	52,3	↑	27.680	63,1	↑	54.666	-17,4	↓

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 52	% casos IRA semana 52	Propoción IRA en hospitalización / Total por todas las causas	Propoción IRA en hospitalización / Total por todas las causas semana 52
< 1 año	8.604	19,1	135	16,5	24,8	25,3
1 año	3.646	8,1	52	6,3	26,5	23,7
2-4 años	6.528	14,5	58	7,1	26,5	21,1
5-19 años	4.095	9,1	53	6,5	7,1	5,9
20-39 años	3.219	7,1	70	8,5	2,0	2,6
40-59 años	4.096	9,1	87	10,6	3,6	4,5
≥ 60 años	14.945	33,1	364	44,4	7,0	9,9
Total	45.133	100	819	100	7,3	8,0





Morbilidad por IRA



Informe semanal

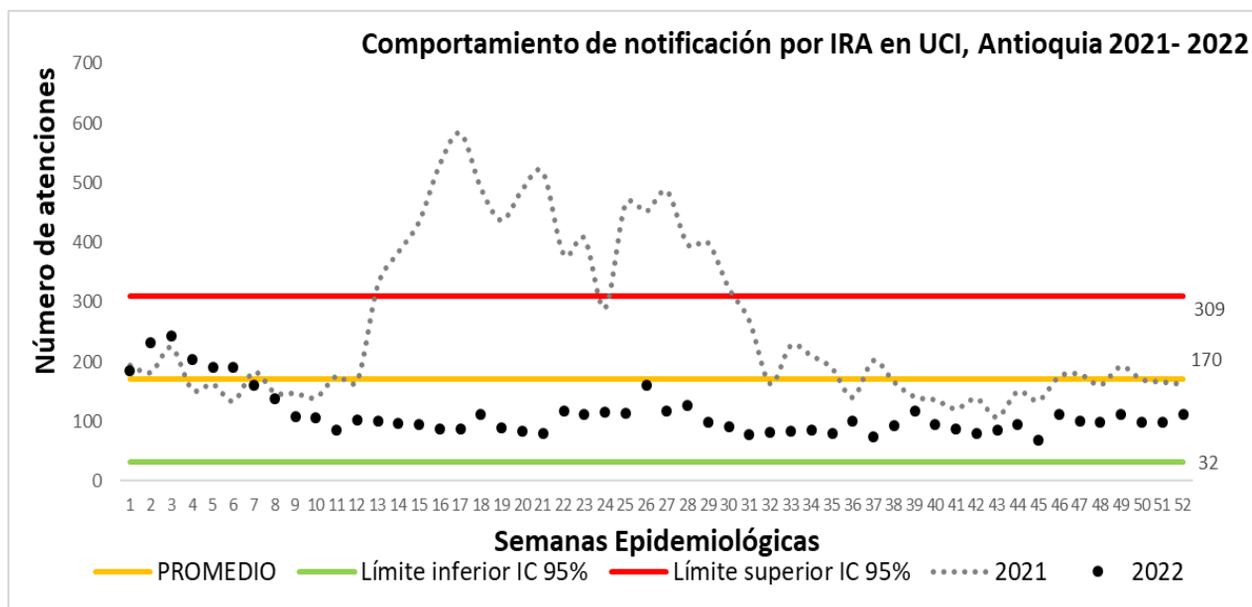
Semana Epidemiológica 52

Hospitalizaciones en UCI

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 52	Acumulado SE 52 2022	Acumulado SE 52 2019	Variación	Acumulado SE 52 2020	Variación	Acumulado SE 52 2021	Variación
112	5.857	883	563,3 ↑	4.221	38,8 ↑	13.503	-56,6 ↓

Comportamiento de las atenciones por IRA



Comportamiento de las atenciones por grupo de edad

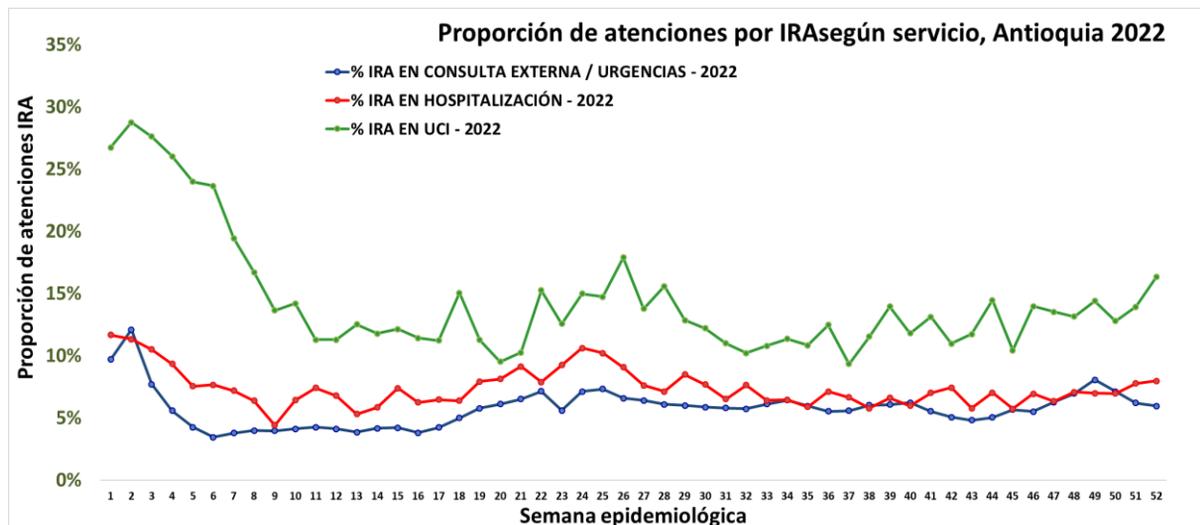
Grupos de edad	Total casos IRA 2022	% casos IRA 2022	Total casos IRA semana 52	% casos IRA semana 52	Propoción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas	Propoción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas semana 52
< 1 año	1.028	17,6	21	18,8	18,5	19,8
1 año	108	1,8	2	1,8	32,1	22,2
2-4 años	204	3,5	1	0,9	35,0	25,0
5-19 años	235	4,0	6	5,4	12,6	16,7
20-39 años	512	8,7	10	8,9	9,0	10,1
40-59 años	857	14,6	16	14,3	10,5	19,8
≥ 60 años	2.913	49,7	56	50,0	15,9	19,8
Total	5.857	100	112	100	14,5	16,3





Informe semanal Semana Epidemiológica 52

Indicadores	Consultas externas y urgencias por IRA / Total por todas las causas * 100	Hospitalizaciones en sala general por IRAG / Total por todas las causas * 100	Hospitalizaciones UCI por IRAG / Total por todas las causas * 100
2022	5,8%	7,3 %	14,5 %



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.



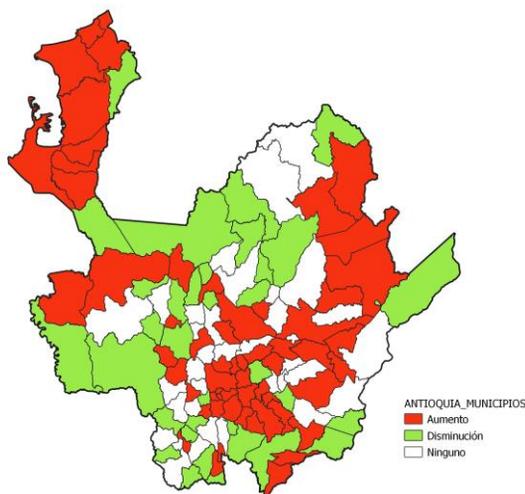
Morbilidad por IRA



Informe semanal

Semana Epidemiológica 52

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



A SE 52, se presentó un aumento de casos por IRA atendidos en consulta externa y/o urgencias en 57 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 52

Subregión	Municipio	Acumulado 2022	Esperado SE 52 2022	Observado SE 52 2022	Comportamiento
BAJO CAUCA	EL BAGRE	3597	38	208	Aumento
	ZARAGOZA	1863	6	86	Aumento
MAGDALENA MEDIO	CARACOLI	435	14	21	Aumento
	MACEO	519	47	80	Aumento
	REMEDIOS	2373	25	134	Aumento
NORDESTE	SAN ROQUE	290	20	35	Aumento
	SANTO DOMINGO	627	22	61	Aumento
	SEGOVIA	1987	107	162	Aumento
	VEGACHI	436	19	81	Aumento
NORTE	YOLOMBO	1078	50	102	Aumento
	CAROLINA	952	28	263	Aumento
	ENTRERRIOS	650	33	46	Aumento
NORTE	SAN ANDRES	451	25	45	Aumento
	SANTA ROSA DE OSOS	7863	234	592	Aumento
OCCIDENTE	ANZA	272	19	35	Aumento
	ARMENIA	223	8	11	Aumento
	DABEIBA	1748	65	153	Aumento
	GIRALDO	355	33	45	Aumento
	PEQUE	698	42	55	Aumento
URABA	SOPETRAN	983	35	74	Aumento
	APARTADO	25275	822	2417	Aumento
	ARBOLETES	3715	40	237	Aumento
	CAREPA	6232	327	520	Aumento
	CHIGORODO	7800	412	677	Aumento
URABA	MURINDO	350	21	32	Aumento
	NECOCLI	3584	71	245	Aumento
	SAN JUAN DE URABA	2078	69	162	Aumento
	TURBO	12206	701	1279	Aumento

Subregión	Municipio	Acumulado 2022	Esperado SE 52 2022	Observado SE 52 2022	Comportamiento
ORIENTE	ARCELIA	360	27	46	Aumento
	CARMEN DE VIBORAL	5045	358	577	Aumento
	COCORNA	1051	70	95	Aumento
	CONCEPCION	334	13	28	Aumento
	GUARNE	4623	240	480	Aumento
	LA CEJA	19710	895	1523	Aumento
	LA UNION	3444	188	270	Aumento
	MARINILLA	8516	304	776	Aumento
	NARIÑO	202	11	26	Aumento
	RETIRO	3680	136	278	Aumento
SUROESTE	RIONEGRO	47399	1682	4065	Aumento
	SAN CARLOS	1057	47	77	Aumento
	SAN FRANCISCO	613	23	45	Aumento
	SANTUARIO	4035	161	255	Aumento
	AMAGA	1281	94	135	Aumento
SUROESTE	CAICEDO	879	41	123	Aumento
	LA PINTADA	496	15	42	Aumento
	PUEBLORRICO	649	47	66	Aumento
	VALPARAISO	303	17	42	Aumento
VALLE DEL ABURRA	BARBOSA	5199	336	619	Aumento
	BELLO	104446	5052	11630	Aumento
	CALDAS	32843	1542	3046	Aumento
	COPACABANA	19248	1040	1361	Aumento
	ENVIGADO	45317	1930	3603	Aumento
	GIRARDOTA	13507	681	1015	Aumento
	ITAGUI	92852	4390	8108	Aumento
	LA ESTRELLA	11955	122	975	Aumento
	MEDELLIN	749339	44206	60161	Aumento
	SABANETA	19792	808	1890	Aumento



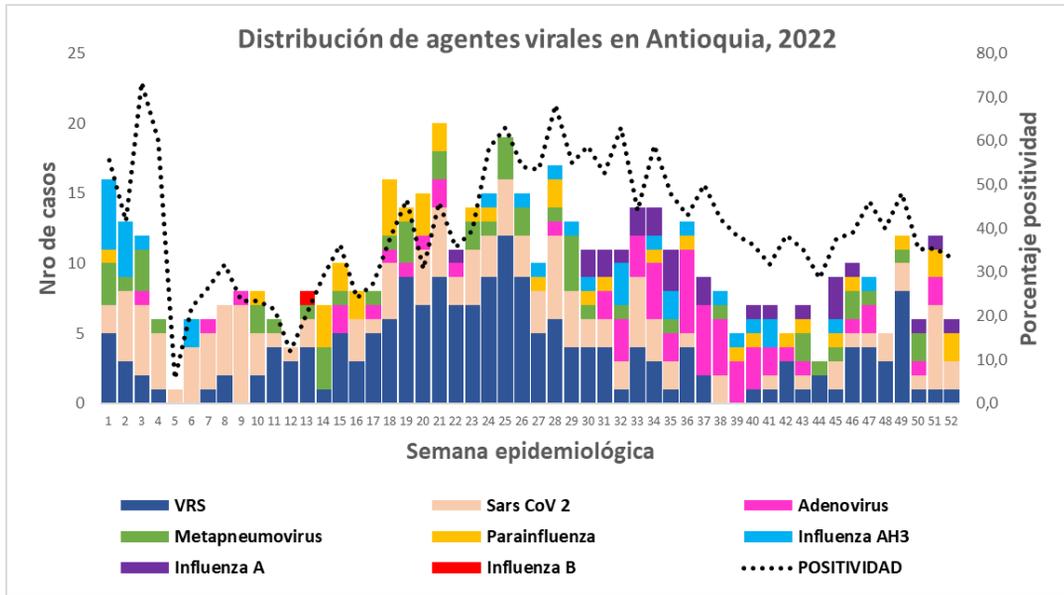


Informe semanal

Semana Epidemiológica 52

Comportamiento de la vigilancia Centinela por virus respiratorios

Total 2022 SE 52	Positividad	Total 2021	positividad
1234	39,1%	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	185	35,7
Sars CoV 2	128	24,7
Adenovirus	58	11,2
Metapneumovirus	50	9,7
Parainfluenza	39	7,5
Influenza AH3	32	6,2
Influenza A	25	4,8
Influenza B	1	0,2

Co-infecciones

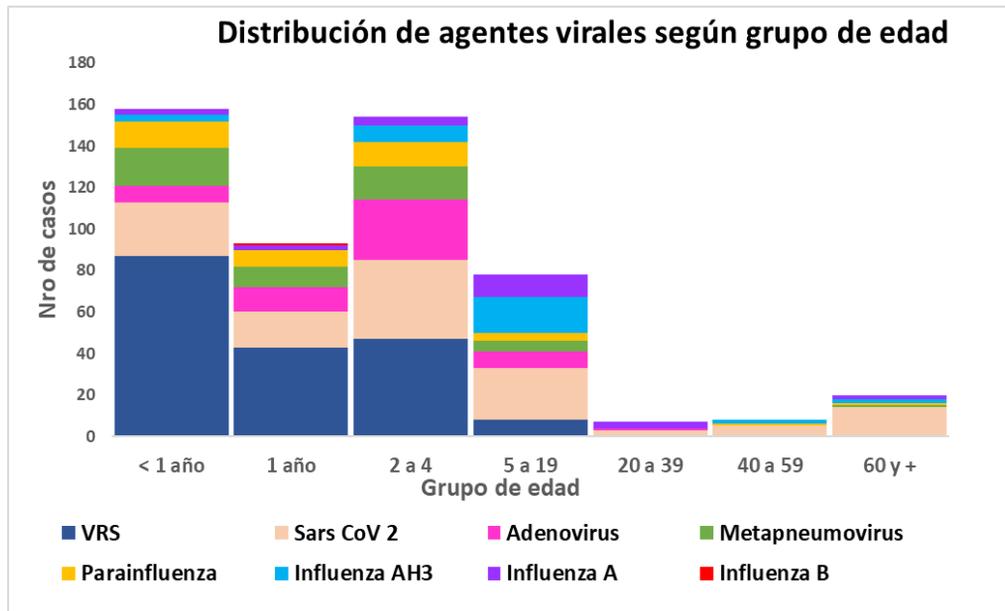
Agentes	Total	%
VRS-Sars CoV 2	17	40,5
Adenovirus- Sars CoV 2	6	14,3
Metapneumovirus-Sars CoV 2	6	14,3
Influenza A - Sars Cov 2	4	9,5
Influenza AH3-Sars CoV 2	2	4,8
Parainfluenza 1-VRS	1	2,4
Influenza A- Adenovirus	1	2,4
VRS-Parainfluenza 3	1	2,4
Parainfluenza 2 -Metapneumovirus	1	2,4
VRS- Adenovirus	1	2,4
Parainfluenza 3 -Sars CoV 2	1	2,4
Parainfluenza 1 -Sars CoV 2	1	2,4





Informe semanal

Semana Epidemiológica 52



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

Grupo de Enfermedades Transmisibles

Dirección Colectiva

Secretaría Seccional de Salud de Antioquia

Gobernación de Antioquia

