



Morbilidad por IRA



Informe semanal

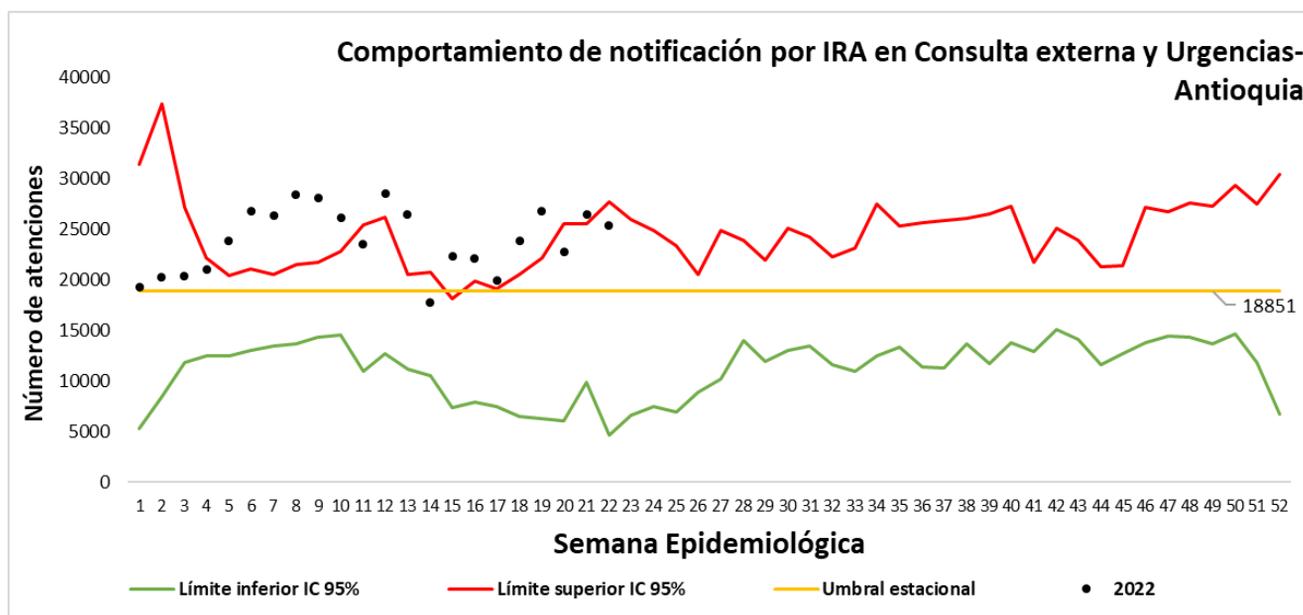
Semana Epidemiológica 22

Consultas externas y urgencias

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 22	Acumulado SE 22 2023	Acumulado SE 22 2019	Variación	Acumulado SE 22 2020	Variación	Acumulado SE 22 2021	Variación	Acumulado SE 22 2022	Variación
25.355	525.859	391.870	34,2 ↑	329.533	59,6 ↑	266.274	97,5 ↑	520.384	1,1 ↑

Comportamiento de las atenciones por IRA



Comportamiento de las atenciones por grupo de edad

Grupos de edad	Total casos IRA 2023	% casos IRA 2023	Total casos IRA semana 22	% casos IRA semana 22	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 22
< 1 año	23.090	4,4	1.246	4,9	15,1	19,0
1 año	19.248	3,7	1.036	4,1	15,2	18,0
2-4 años	52.044	9,9	2.592	10,2	15,8	18,0
5-19 años	88.466	16,8	4.199	16,6	7,7	8,0
20-39 años	178.313	33,9	8.051	31,8	6,1	6,4
40-59 años	96.058	18,3	4.693	18,5	3,5	3,9
≥ 60 años	68.640	13,1	3.538	14,0	2,6	3,0
Total	525.859	100	25.355	100	5,2	5,7





Morbilidad por IRA



Informe semanal

Semana Epidemiológica 22

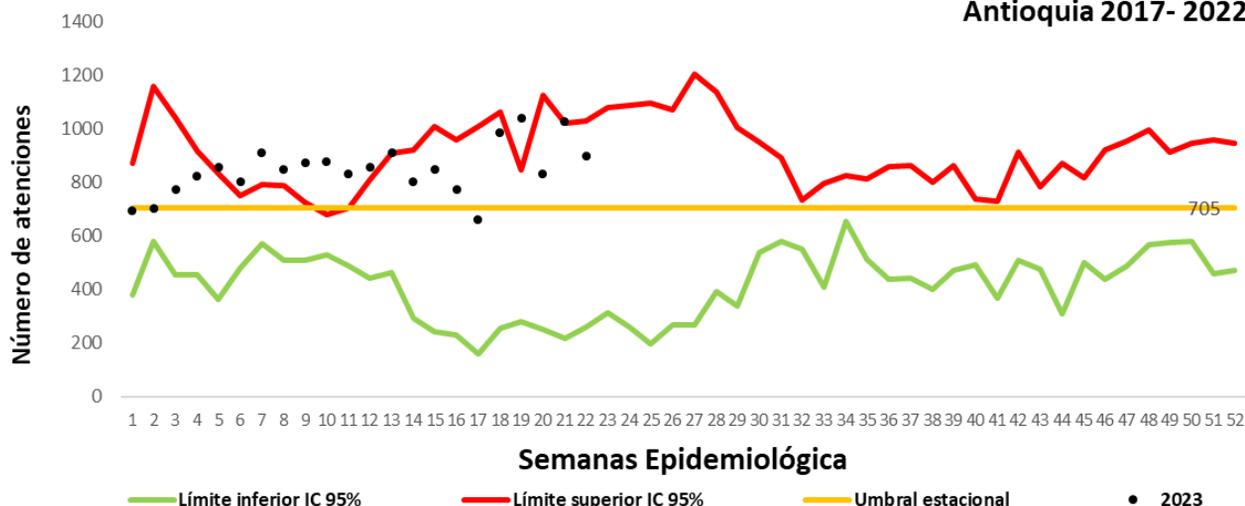
Hospitalizaciones en sala general

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 22	Acumulado SE 22 2023	Acumulado SE 22 2019	Variación	Acumulado SE 22 2020	Variación	Acumulado SE 22 2021	Variación	Acumulado SE 22 2022	Variación
898	18.644	13.007	43,3 ↑	9.720	91,8 ↑	22.620	-17,6 ↓	19.433	-4,1 ↓

Comportamiento de las atenciones por IRA

Comportamiento de notificación por IRA en Hospitalización general, Antioquia 2017- 2022



Comportamiento de las atenciones por grupo de edad

Grupos de edad	Total casos IRA 2023	% casos IRA 2023	Total casos IRA semana 22	% casos IRA semana 22	Propoción IRA en hospitalización / Total por todas las causas	Propoción IRA en hospitalización / Total por todas las causas semana 22
< 1 año	3.352	18,0	176	19,6	24,5	30,0
1 año	1.535	8,2	85	9,5	27,7	43,6
2-4 años	2.529	13,6	126	14,0	27,1	33,9
5-19 años	2.047	11,0	94	10,5	7,7	8,3
20-39 años	1.353	7,3	67	7,5	1,9	2,2
40-59 años	1.659	8,9	65	7,2	3,5	3,0
≥ 60 años	6.169	33,1	285	31,7	7,2	7,5
Total	18.644	100	898	100	7,2	7,9



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL





Morbilidad por IRA



Informe semanal

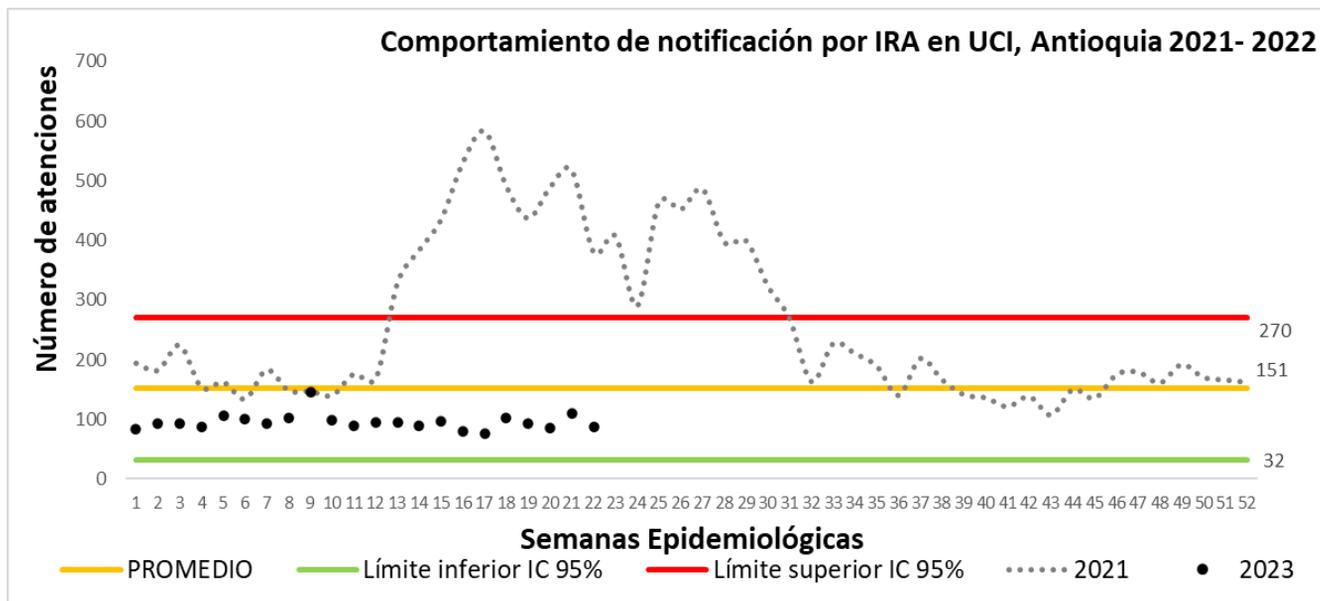
Semana Epidemiológica 22

Hospitalizaciones en UCI

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 22	Acumulado SE 22 2023	Acumulado SE 22 2019	Variación	Acumulado SE 22 2020	Variación	Acumulado SE 22 2021	Variación	Acumulado SE 22 2022	Variación
88	2.098	332	531,9 ↑	517	305,8 ↑	6.586	-68,1 ↓	2.890	-27,4 ↓

Comportamiento de las atenciones por IRA



Comportamiento de las atenciones por grupo de edad

Grupos de edad	Total casos IRA 2023	% casos IRA 2023	Total casos IRA semana 22	% casos IRA semana 22	Propoción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas	Propoción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas semana 22
< 1 año	489	23,3	20	22,7	18,9	20,0
1 año	94	4,5	1	1,1	41,6	33,3
2-4 años	95	4,5	1	1,1	28,2	25,0
5-19 años	167	8,0	8	9,1	15,5	20,0
20-39 años	199	9,5	6	6,8	9,0	6,8
40-59 años	310	14,8	18	20,5	9,5	20,0
≥ 60 años	744	35,5	34	38,6	9,4	20,0
Total	2.098	100	88	100	11,9	12,2



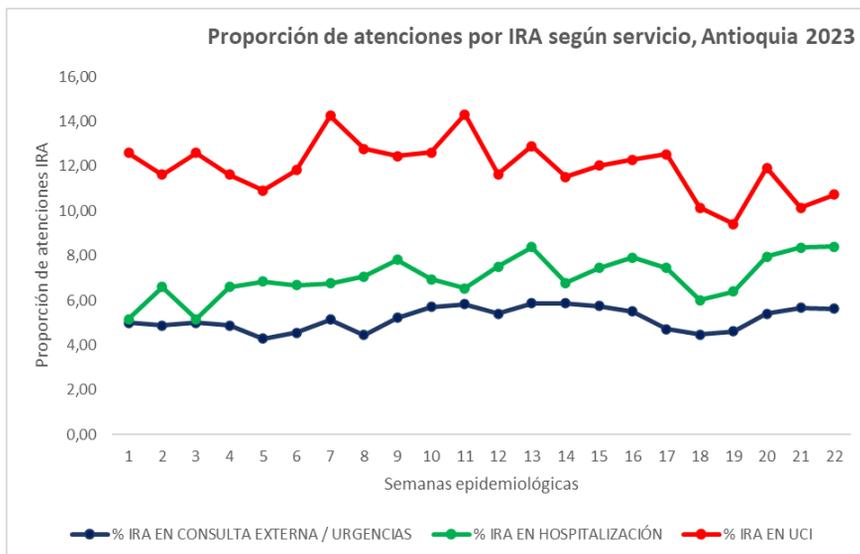


Morbilidad por IRA



Informe semanal Semana Epidemiológica 22

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
2023	5,99	8,61	11,04



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.

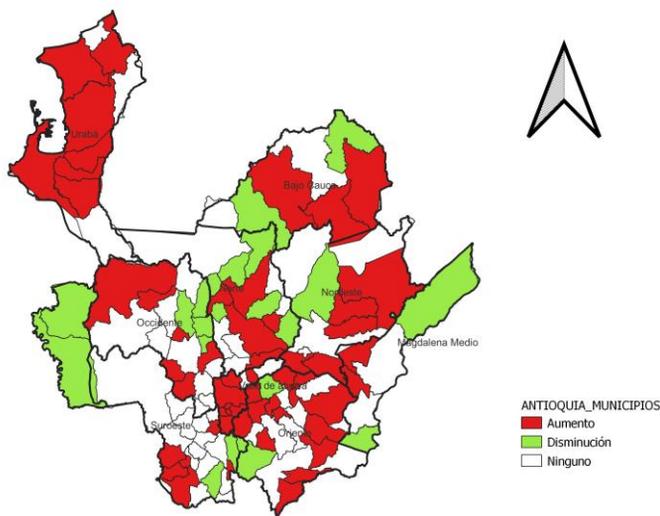


Morbilidad por IRA



Informe semanal Semana Epidemiológica 22

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



A SE 22, 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 2023.

Municipios con aumento en Semana Epidemiológica 22

Subregión	Municipio	Acumulado 2023	Esperado SE 22 2023	Observado SE 22 2023	Comportamiento	Subregión	Municipio	Acumulado 2023	Esperado SE 22 2023	Observado SE 22 2023	Comportamiento
NORDESTE	REMEDIOS	914	20	132	Aumento	OCCIDENTE	ANZA	150	13	38	Aumento
	SAN ROQUE	252	20	49	Aumento		DABEIBA	832	79	159	Aumento
	SANTO DOMINGO	200	28	38	Aumento		GIRALDO	259	29	44	Aumento
	VEGACHI	290	23	52	Aumento		SOPETRAN	569	31	86	Aumento
	YALI	432	65	91	Aumento		URAMITA	96	11	19	Aumento
NORTE	CAROLINA	1439	21	333	Aumento	ALEJANDRIA	62	7	14	Aumento	
	DON MATIAS	1098	104	190	Aumento	ARGELIA	257	26	50	Aumento	
	SAN ANDRES	248	21	51	Aumento	CONCEPCION	126	14	20	Aumento	
	SANTA ROSA DE OSOS	2712	263	598	Aumento	GUARNE	2620	214	552	Aumento	
	YARUMAL	1056	93	204	Aumento	GUATAPE	188	35	52	Aumento	
SUROESTE	AMAGA	728	62	157	Aumento	LA UNION	1517	159	364	Aumento	
	ANDES	979	70	252	Aumento	MARINILLA	3575	267	560	Aumento	
	BETANIA	138	39	110	Aumento	NARIÑO	152	25	58	Aumento	
	BOLIVAR	550	82	114	Aumento	RETIRO	1300	133	274	Aumento	
	CAICEDO	429	44	92	Aumento	RIONEGRO	16382	1509	3347	Aumento	
MAGDALENA MEDIO	HISPANIA	41	3	16	Aumento	SAN CARLOS	359	40	68	Aumento	
	LA PINTADA	193	20	58	Aumento	SAN FRANCISCO	301	30	48	Aumento	
	CARACOLI	169	13	27	Aumento	SAN LUIS	189	14	42	Aumento	
BAJO CAUCA	MACEO	173	38	89	Aumento	SANTUARIO	1497	151	250	Aumento	
	CACERES	1323	104	200	Aumento	BELLO	45107	4003	9395	Aumento	
	EL BAGRE	2154	28	251	Aumento	CALDAS	12669	1447	2127	Aumento	
URABA	ZARAGOZA	849	17	80	Aumento	ENVIGADO	13759	1769	2500	Aumento	
	APARTADO	11284	900	2127	Aumento	GIRARDOTA	4792	668	897	Aumento	
	ARBOLETES	2077	43	433	Aumento	ITAGUI	41637	3968	7882	Aumento	
	CAREPA	2894	282	409	Aumento	LA ESTRELLA	3389	102	636	Aumento	
	CHIGORODO	3086	397	553	Aumento	MEDELLIN	279518	38381	54188	Aumento	
	NECOCLI	1903	66	319	Aumento	SABANETA	6739	741	1189	Aumento	
	TURBO	7836	787	1621	Aumento						



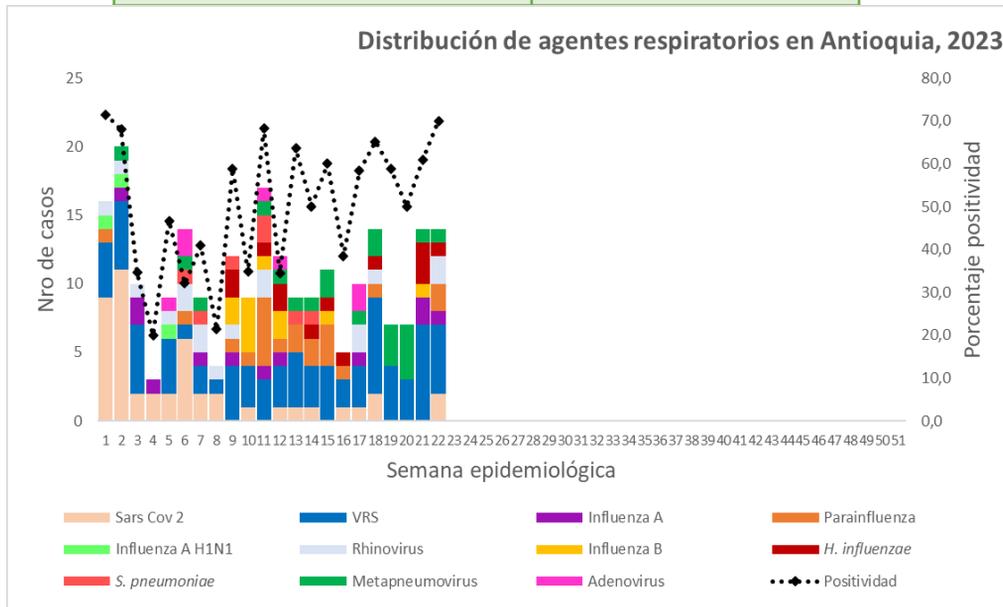


Informe semanal

Semana Epidemiológica 22

Comportamiento de la vigilancia centinela de agentes respiratorios

Total 2023 SE 22	Positividad
421	50,1 %



Fuente: Sivigila. Notificación 345 / unidad centinelas departamentales /LDSP

Porcentaje de agentes

Agentes	Total	%
VRS	77	32,8
Sars Cov 2	46	19,6
Parainfluenza	21	8,9
Metapneumovirus	21	8,9
Rhinovirus	17	7,2
H. influenzae	13	5,5
Influenza A	12	5,1
Influenza B	11	4,7
Adenovirus	7	3,0
S. pneumoniae	7	3,0
Influenza A H1N1	3	1,3

Co-infecciones

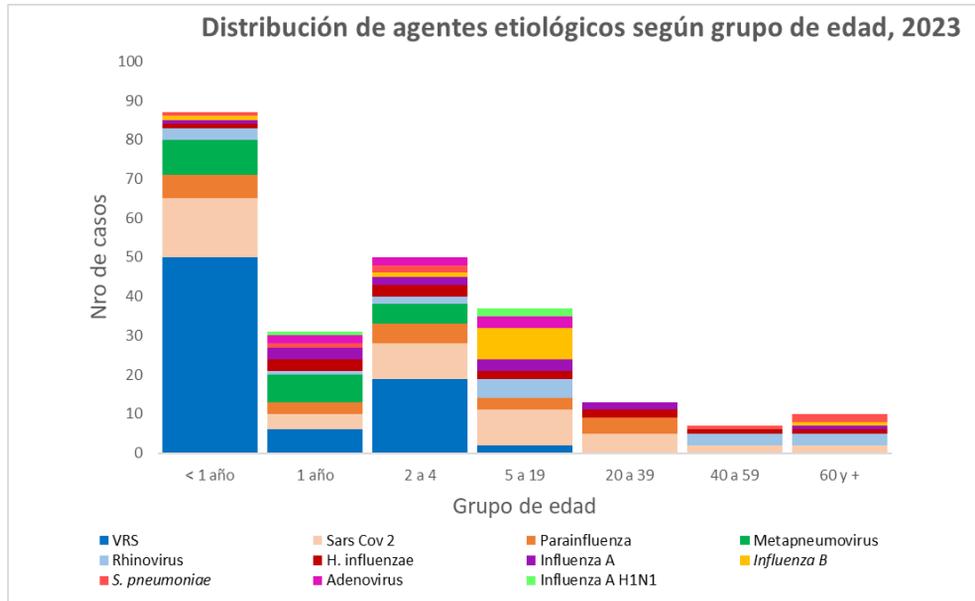
Agentes	Total
Adenovirus - Rhinovirus	1
Adenovirus -Haemophilus influenzae	1
Adenovirus-Influenza B	1
Adenovirus-Sars CoV 2	1
Influenza A H1N1-Sars CoV 2	1
Influenza A-Sars CoV 2	1
Influenza B - H. influenzae	1
Influenza B-Rhinovirus	1
Metapneumovirus - Rhinovirus	1
Metapneumovirus - Sars CoV 2	2
Parainfluenza 1-S. pneumoniae	1
S. pneumoniae, H. influenzae	2
VRS-Rhinovirus	1
VRS-Sars CoV2	5





Informe semanal

Semana Epidemiológica 22



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

