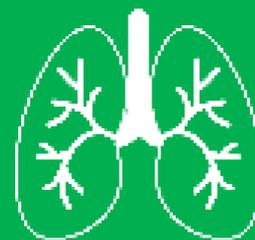




Morbilidad por IRA

A semana 31 de 2023

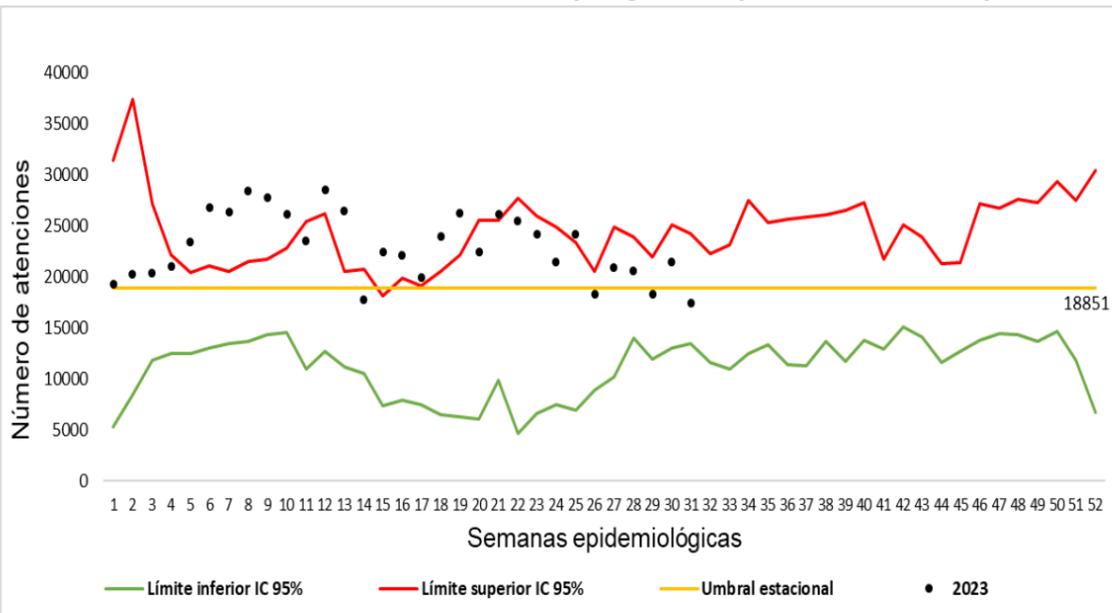


No. Consultas externas y por urgencias

710.740

Comportamiento de las atenciones por consulta externa y urgencias

Canal endémico de consultas externas y urgencias por IRA en Antioquia



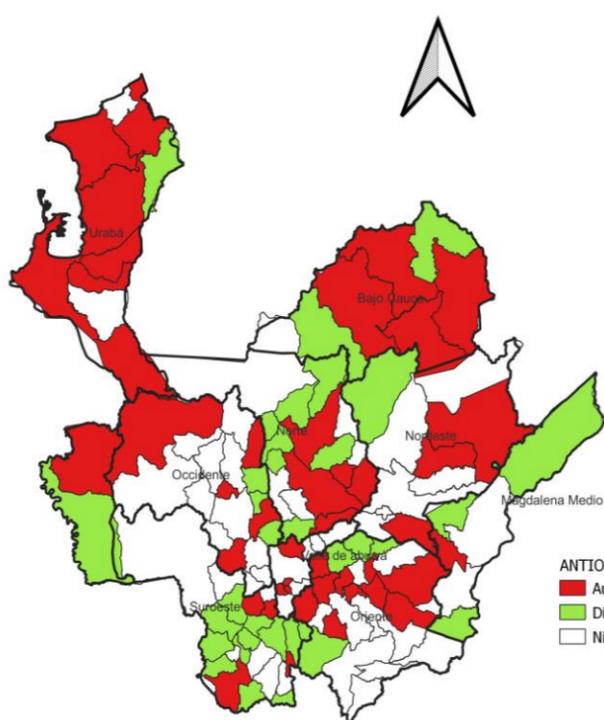
Variación porcentual de consultas externas y urgencias por IRA 2019 - 2023

Año	Total Atenciones SE 31	Variación frente 2023	Tendencia
2019	566.655	25,4	↑
2020	420.138	69,2	↑
2021	399.882	77,7	↑
2022	780.053	-8,9	↓
2023	710.740		

A semana epidemiológica 31, 710.740 personas han consultado por IRA a través de los servicios de urgencias y/o consulta externa; por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el **33,3 % (236.571)**, seguido por los de 40 a 59 años con el **18,4 % (131.099)**. Sin embargo, la mayor proporción de atenciones por IRA sobre el total de consultas por todas las causas se presenta en niños de 5 años con el **15,2 %**.

En Antioquia durante 2023 se han presentado dos picos respiratorios, principalmente por la alta demanda de atenciones por urgencias y/o consulta externa, el primer pico se dio entre finales de enero y mediados de marzo y el segundo pico se observó entre inicio de mayo y finales de junio. Actualmente se presenta una disminución en el reporte de cuadros respiratorios.

Comportamientos inusuales por municipios de atenciones por consulta externa y urgencias de IRA



BREGIÓN	MUNICIPIO	ACUMULADO 2023	ESPERADO SE 31 2023	OBSERVADO SE 31 2023
BAJO CAUCA	CACERES	1705	129	180
	CAUCASIA	3661	413	604
	EL BAGRE	2943	37	407
	ZARAGOZA	1108	38	149
MAGDALENA MEDIO	CARACOLI	212	17	28
NORDESTE	REMEDIOS	1364	26	255
	SAN ROQUE	327	23	34
	VEGACHI	375	26	45
NORTE	CAROLINA	1907	24	256
	DON MATIAS	1565	107	230
	GOMEZ PLATA	278	45	70
	SANTA ROSA	3589	244	334
	YARUMAL	1469	135	206
OCCIDENTE	ANZA	205	13	35
	DABEIBA	1325	76	211
	GIRALDO	380	26	62
	SABANALARGA	317	47	65
VALLE DEL ABURRA	SOPETRAN	793	42	114
	BELLO	57345	4104	5385
	ITAGUI	56211	3843	6177
VALLE DEL ABURRA	LA ESTRELLA	4640	104	528
	SABANETA	8933	708	1050

REGIÓN	MUNICIPIO	ACUMULADO 2023	ESPERADO SE 31 2023	OBSERVADO SE 31 2023
ORIENTE	GRANADA	375	28	43
	GUARNE	3718	225	433
	GUATAPE	377	30	99
	LA UNION	2170	169	334
	MARINILLA	5130	263	598
SUROESTE	RETIRO	1856	101	225
	RIONEGRO	22666	1297	2666
	SAN CARLOS	526	39	66
	SAN LUIS	272	16	41
	SANTUARIO	2040	151	241
SUROESTE	AMAGA	1052	70	127
	ANDES	1442	136	180
	LA PINTADA	277	18	25
URABA	TITIRIBI	231	21	33
	APARTADO	15589	1022	1961
	ARBOLETES	3192	40	557
	CAREPA	4274	297	673
	MURINDO	281	25	50
URABA	MUTATA	895	96	129
	NECOCLI	2914	98	455
	TURBO	10919	937	1466

A SE 31, se presentó un aumento de casos por IRA atendidos en consulta externa y/o urgencias en 44 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.

Se recomienda a estos municipios revisar el comportamiento para determinar las razones del aumento y considerar establecer planes de acción que puedan impactar en la disminución de la morbilidad por IRA



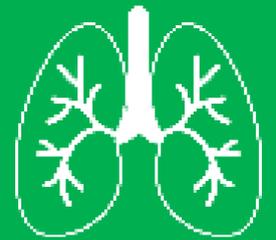
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL





Morbilidad por IRA

A semana 31 de 2023

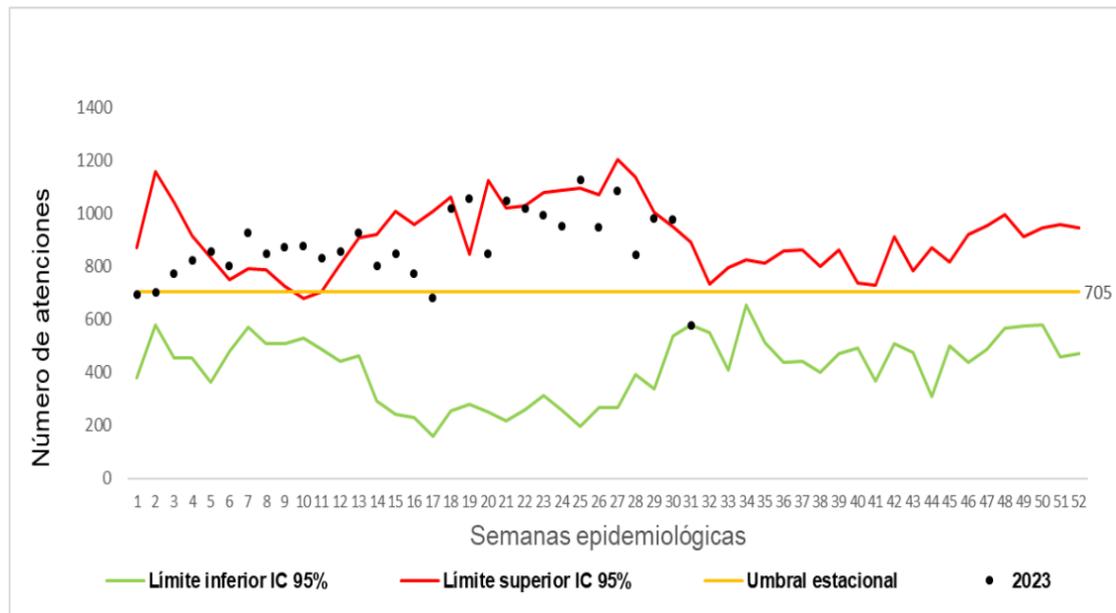


Hospitalizaciones por IRAG en sala general

27.405

Comportamiento de las hospitalizaciones por IRAG en sala general

Canal endémico de hospitalizaciones en sala general por IRAG en Antioquia



Variación porcentual de hospitalizaciones en sala general por IRAG 2019 - 2023

Año	Total Atenciones SE 31	Variación frente 2023	Tendencia
2019	18.987	44,3	↑
2020	13.284	106,3	↑
2021	34.415	-20,4	↓
2022	28.398	-3,5	↓
2023	27.405		

A semana epidemiológica 31, se han notificado 27.405 hospitalizaciones por IRA grave en sala general, por grupos de edad los menores de cinco años de edad representan el **40,5 (11.101)** y los mayores de 60 años (**8.841**) representan el **32,3 %**. La mayor proporción de hospitalizaciones en sala general por IRA, sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas, se presentó en los niños de un año con el 30,5 %; seguido por los niños menores de 2 a 4 años con el 28,4 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRA en sala general, se ubica por debajo del límite superior, presentándose una disminución en el departamento en las últimas cuatro semanas.

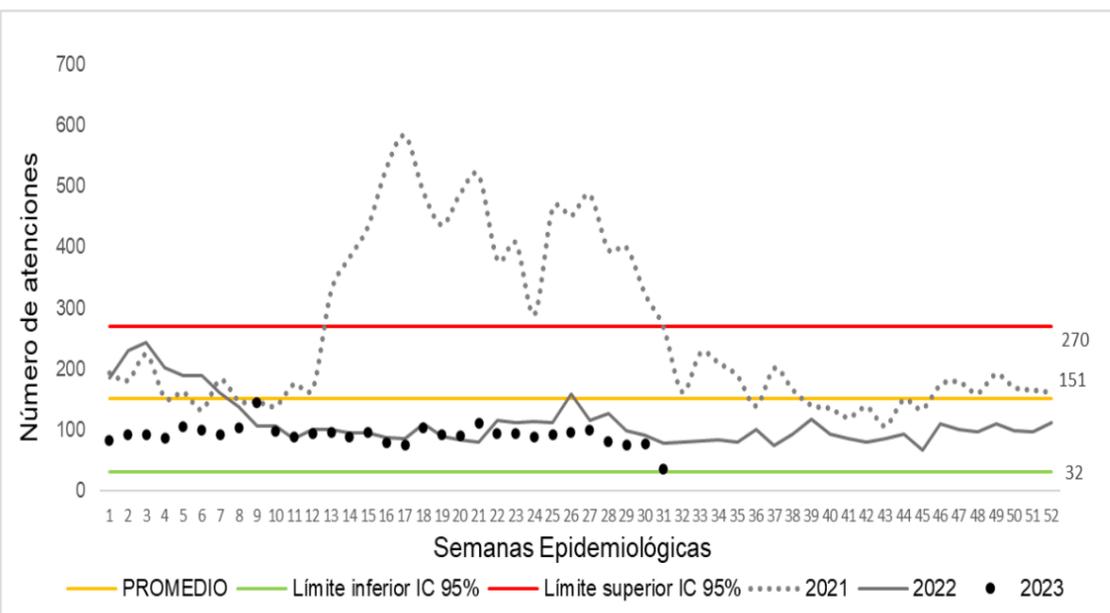


Hospitalizaciones por IRAG en UCI

2.857

Comportamiento de las hospitalizaciones por IRAG en UCI

Canal endémico de hospitalizaciones en UCI por IRAG en Antioquia



Variación porcentual de hospitalizaciones UCI por IRAG 2019 - 2023

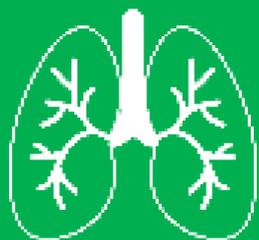
Año	Total Atenciones SE 31	Variación frente 2023	Tendencia
2019	518	451,5	↑
2020	1.255	127,6	↑
2021	10.073	-71,6	↓
2022	3.902	-26,8	↓
2023	2.857		

A semana epidemiológica 31, se han notificado 2.857 hospitalizaciones por IRA grave en UCI, por grupos de edad los mayores de 60 años de edad representan el **37,1 % (1.060)** y los menores de cinco años el **31,9 % (912)** con una mayor proporción en menores de un año con 23,6 %. La mayor proporción de hospitalizaciones en UCI, sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas, se presentó en los niños de un año con el 38,5%; seguido por los niños menores de 2 a 4 años con el 29,3 %.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL





ESI-IRAG Centinela

A semana 31 de 2023



Nro de casos

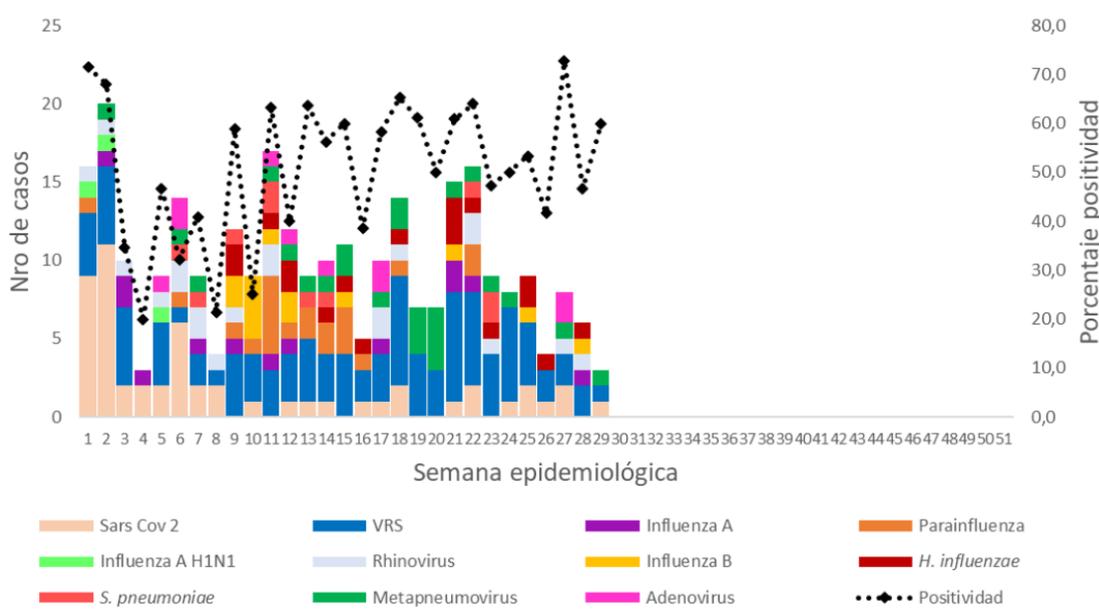
510

Circulación viral de las unidades centinelas

% muestras positivas

49,6 %

Distribución de agentes respiratorios vigilancia centinela Antioquia, 2023

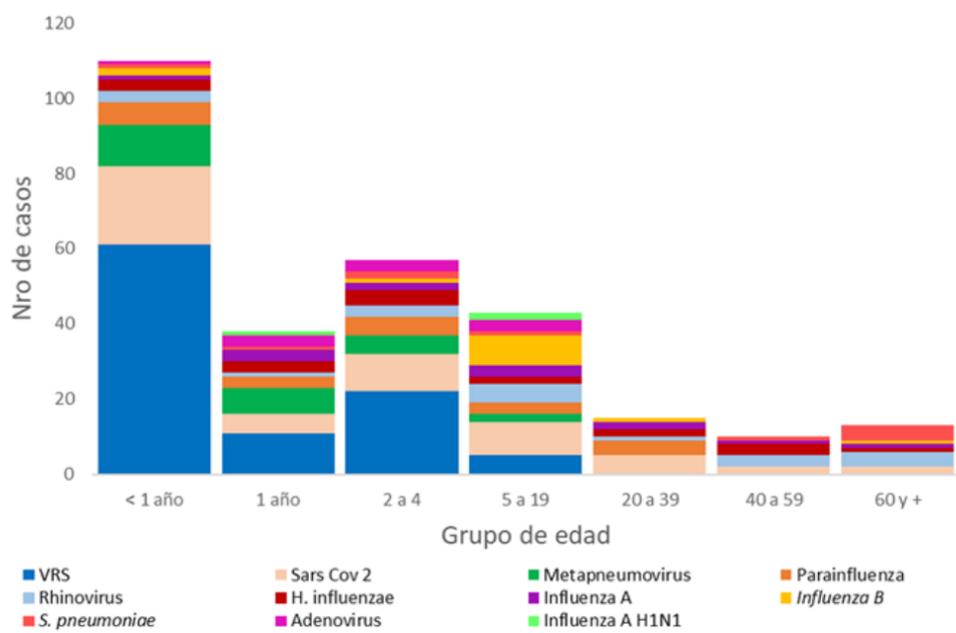


Porcentaje de agentes

Agentes	Total	%
VRS	99	34,5
Sars Cov 2	54	18,8
Metapneumovirus	25	8,7
Parainfluenza	21	7,3
Rhinovirus	20	7,0
H. influenzae	18	6,3
Influenza B	13	4,5
Influenza A	13	4,5
Adenovirus	10	3,5
S. pneumoniae	10	3,5
Influenza A H1N1	3	1,0

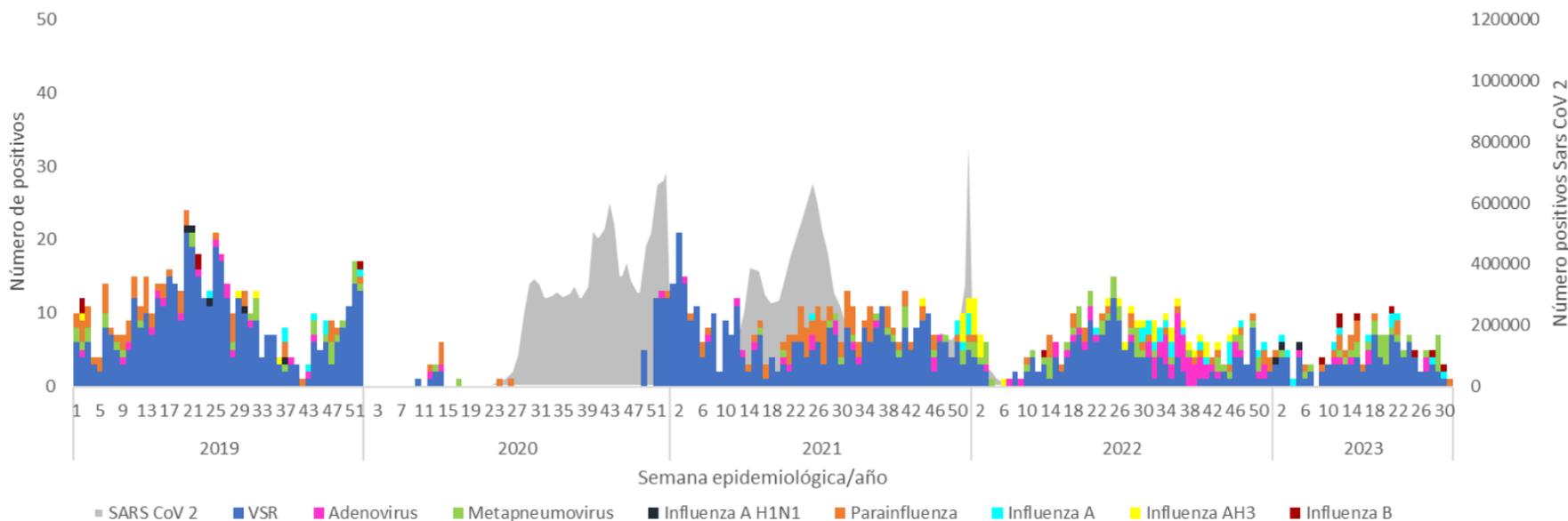
Fuente: Sivigila. Notificación 345 / unidad centinelas departamentales /LDSP

Distribución de agentes etiológicos según grupo de edad, 2023



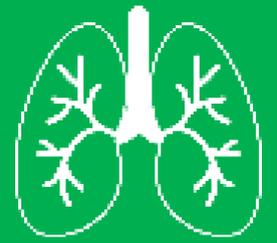
A semana epidemiológica 29, la tendencia de la circulación viral durante 2023 ha estado relacionada con los virus VSR y Sars CoV 2 y desde la semana 9 a 12 y en el mes de marzo vio aumentada la actividad de influenza B. Ante la circulación de influenza, se recomienda incentivar la vacunación en grupos priorizados según esquema de Programa Ampliado de Inmunizaciones

Comportamiento de la circulación viral 2019 - 2023



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL





Ficha Técnica

Metodología de análisis para la Morbilidad por IRA : 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.

Metodología de análisis de la vigilancia centinela: 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



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

