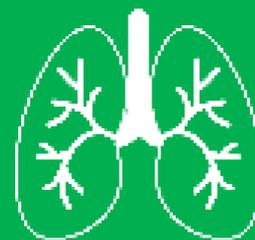




Morbilidad por IRA

A semana 34 de 2023

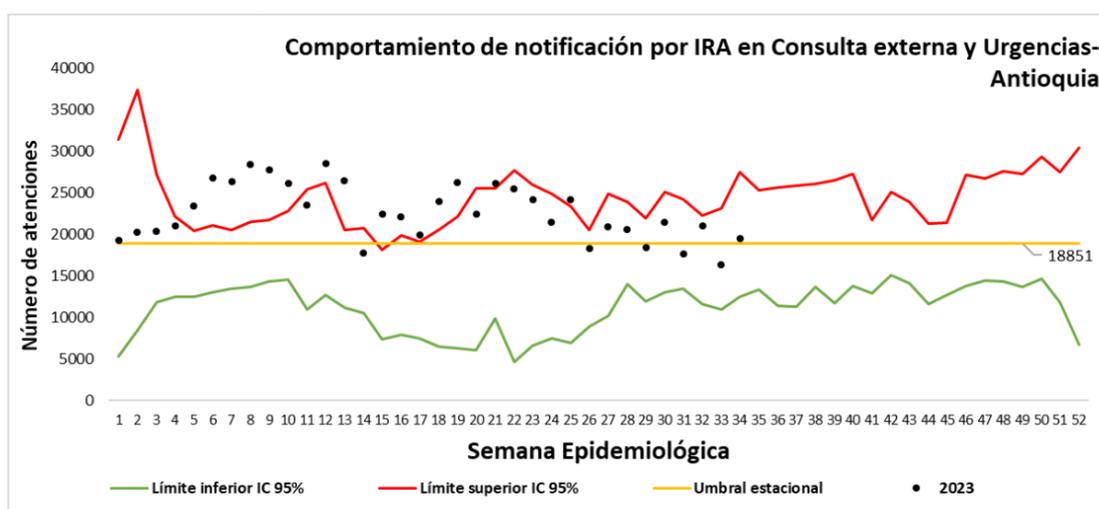


No. Consultas externas y por urgencias

767.885

Comportamiento de las atenciones por consulta externa y urgencias

Canal endémico de consultas externas y urgencias por IRA en Antioquia



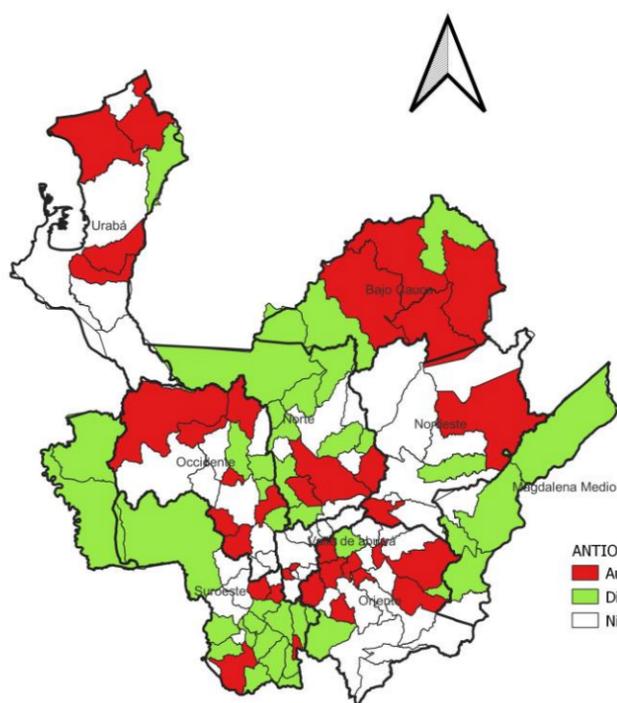
Variación porcentual de consultas externas y urgencias por IRA 2019 - 2023

Año	Total Atenciones SE 34	Variación frente 2023	Tendencia
2019	623.621	23,1	↑
2020	452.509	69,7	↑
2021	445.057	72,5	↑
2022	864.985	-11,2	↓
2023	767.885		

A semana epidemiológica 34, 767.885 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 **33,2 % (254.636)**, seguido por los de 40 a 59 años con el **18,4 % (141.178)**. 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 **15,1 %**.

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



SUBREGIÓN	MUNICIPIO	ACUMULADO 2023	ESPERADO SE 34 2023	OBSERVADO SE 34 2023	COMPORTAMIENTO
BAJO CAUCA	CACERES	1832	114	161	Aumento
	CAUCASIA	4076	387	535	Aumento
	EL BAGRE	3231	55	390	Aumento
	ZARAGOZA	1242	45	146	Aumento
NORDESTE	REMEDIOS	1483	24	161	Aumento
	SANTO DOMINGO	320	28	37	Aumento
NORTE	ENTRERRIOS	536	49	82	Aumento
	GOMEZ PLATA	367	46	104	Aumento
	SANTA ROSA DE OSOS	3898	242	389	Aumento
OCCIDENTE	ANZA	222	17	27	Aumento
	DABEBA	1467	81	213	Aumento
	GIRALDO	402	27	36	Aumento
	PEQUE	469	46	78	Aumento
	SOPETRAN	855	40	88	Aumento
VALLE DEL ABURRA	URAMITA	151	13	22	Aumento
	ITAGUI	61191	4028	6471	Aumento
	LA ESTRELLA	4971	96	465	Aumento

SUBREGIÓN	MUNICIPIO	ACUMULADO 2023	ESPERADO SE 34 2023	OBSERVADO SE 34 2023	COMPORTAMIENTO
ORIENTE	GUARNE	4010	206	419	Aumento
	GUATAPE	445	23	81	Aumento
	LA UNION	2348	156	229	Aumento
	MARINILLA	5545	272	621	Aumento
	RETIRO	1999	105	166	Aumento
	RIONEGRO	24511	1277	2463	Aumento
	SAN CARLOS	595	46	87	Aumento
SANTUARIO	SAN LUIS	292	15	28	Aumento
	SANTUARIO	2265	157	281	Aumento
SURCOESTE	AMAGA	1166	74	168	Aumento
	ANDES	1605	140	217	Aumento
	CAICEDO	675	51	136	Aumento
	LA PINTADA	303	21	45	Aumento
	TITIRIBI	257	22	33	Aumento
URABA	APARTADO	16910	1118	1703	Aumento
	ARBOLETES	3729	32	680	Aumento
	CAREPA	4692	316	507	Aumento
	NECOCLI	3219	120	409	Aumento

A SE 34, se presentó un aumento de casos por IRA atendidos en consulta externa y/o urgencias en 35 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



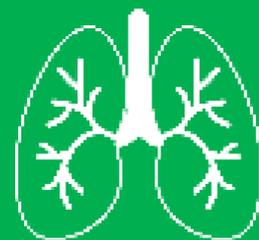
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL





Morbilidad por IRA

A semana 34 de 2023



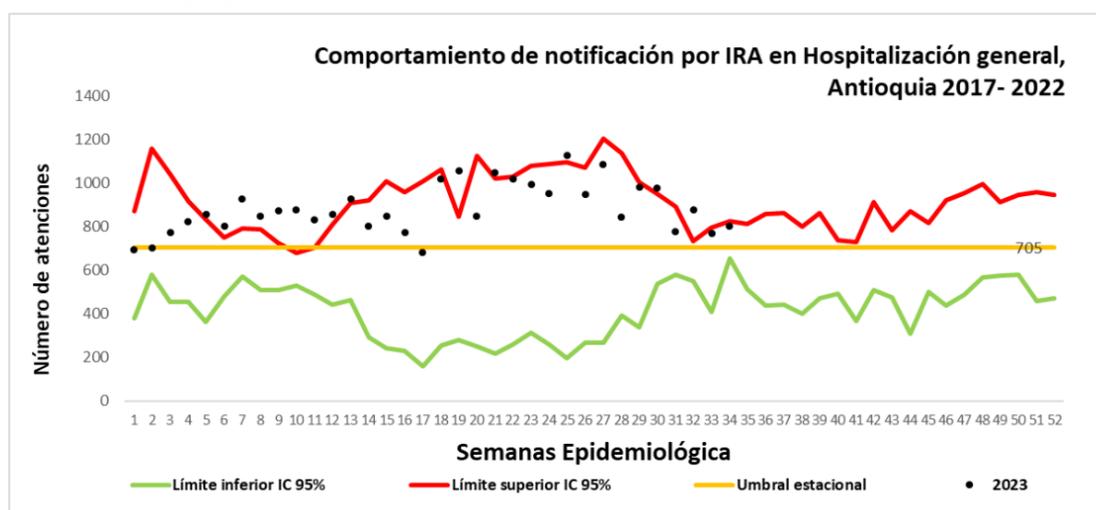
Hospitalizaciones por IRAG en sala general

30.052

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 34	Variación frente 2023	Tendencia
2019	20.751	44,8	↑
2020	15.134	98,6	↑
2021	37.009	-18,8	↓
2022	30.554	-1,6	↓
2023	30.052		

A semana epidemiológica 34, se han notificado 30.052 hospitalizaciones por IRA grave en sala general, por grupos de edad los menores de cinco años de edad representan el **40,2 (12.092)** y los mayores de 60 años **(9.694)** representan el **33,1 %**. 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 30,6 %; seguido por los niños menores de 2 a 4 años con el 28,2 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRA en sala general, se ha estado observando una disminución en el departamento en las últimas cuatro semanas.



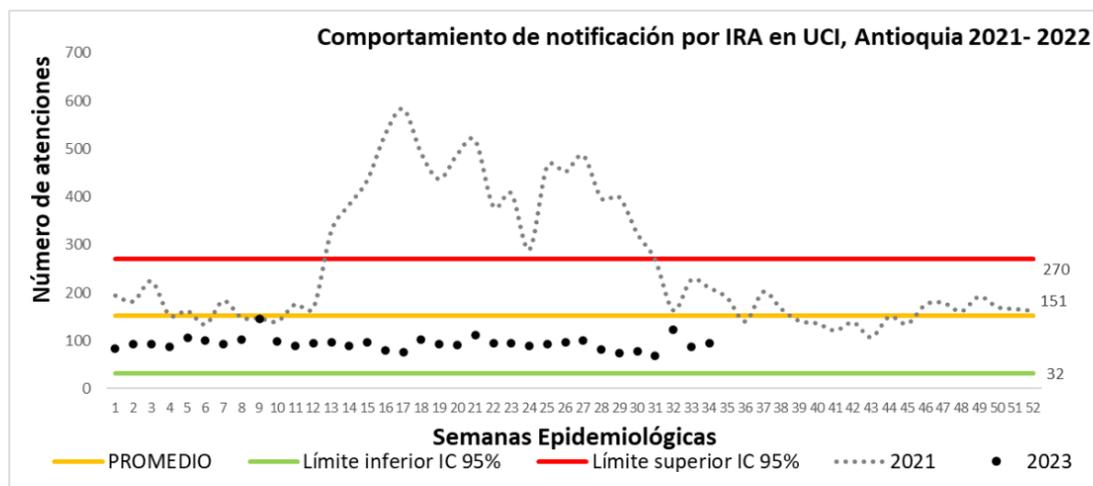
Hospitalizaciones por IRAG en UCI

3.193

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



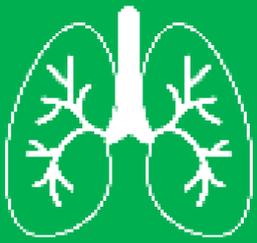
Año	Total Atenciones SE 34	Variación frente 2023	Tendencia
2019	575	455,3	↑
2020	1.693	88,6	↑
2021	10.673	-70,1	↓
2022	4.151	-23,1	↓
2023	3.193		

A semana epidemiológica 34, se han notificado 3.193 hospitalizaciones por IRA grave en UCI, por grupos de edad los mayores de 60 años representan el **37,1 % (1.186)** y los menores de cinco años el **31,6 % (1.008)** con una mayor proporción en menores de un año con 23,2 %. 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 39,9%; seguido por los niños menores de 2 a 4 años con el 28,5 %.

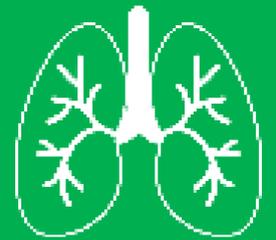


GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL





ESI-IRAG Centinela



A semana 34 de 2023

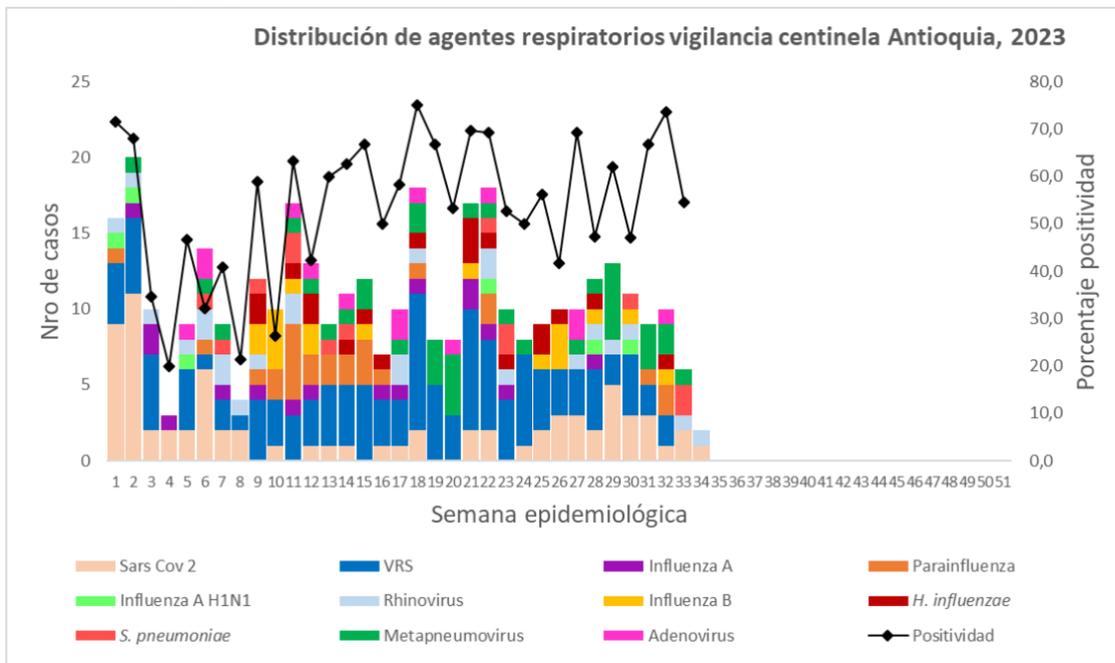
Nro. de casos

605

Circulación viral de las unidades centinelas

% muestras positivas

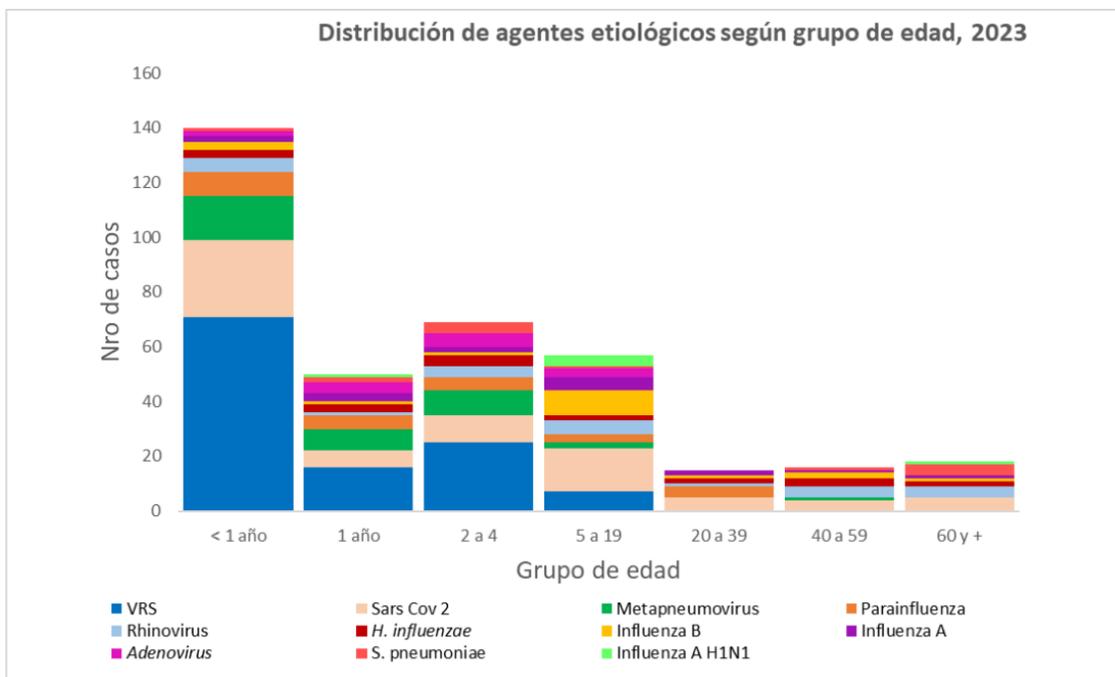
54,0 %



Porcentaje de agentes

Agentes	Total	%
VRS	119	32,6
Sars Cov 2	74	20,3
Metapneumovirus	36	9,9
Parainfluenza	26	7,1
Rhinovirus	24	6,6
H. influenzae	19	5,2
Influenza B	18	4,9
Influenza A	16	4,4
Adenovirus	14	3,8
S. pneumoniae	13	3,6
Influenza A H1N1	6	1,6

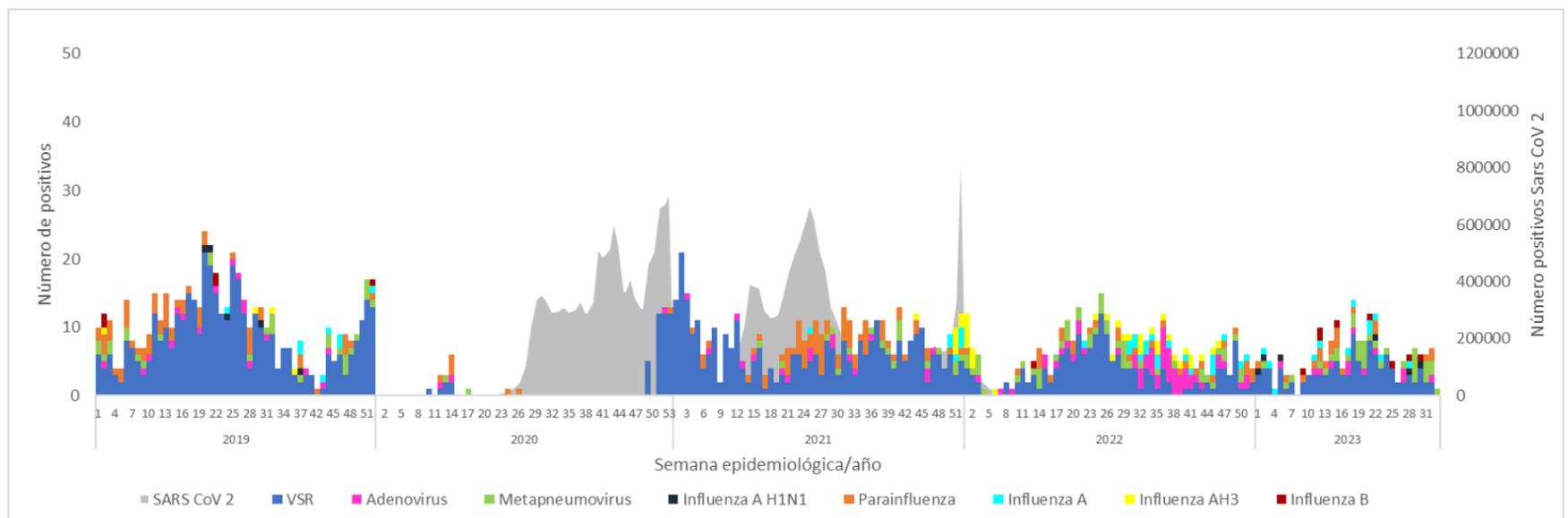
Fuente: Sivigila. Notificación 345 / unidad centinelas departamentales /LDSP



Durante la semana epidemiológica 33, los virus que se detectaron fueron: Sars CoV 2, Rhinovirus y Metapneumovirus.

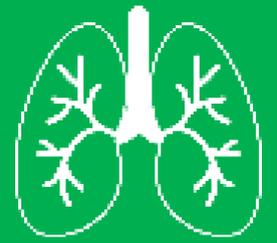
la tendencia de la circulación viral durante 2023 ha estado relacionada con VSR y Sars CoV 2 y desde la semana 9 a 12 y en el mes de marzo se vio aumentada la actividad de influenza B. Ante la circulación de influenza, se recomienda incentivar la vacunación en grupos priorizados según esquema de Programa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

