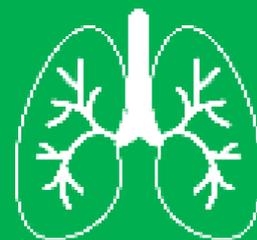




Morbilidad por IRA

A semana 36 de 2023

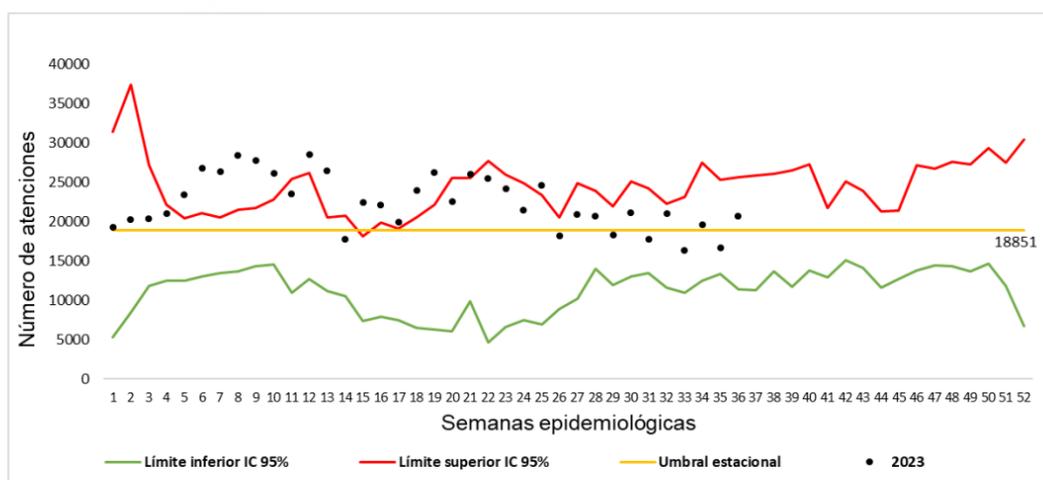


No. Consultas externas y por urgencias

805.637

Comportamiento de las atenciones por consulta externa y urgencias

Canal endémico de consultas externas y urgencias por IRA en Antioquia



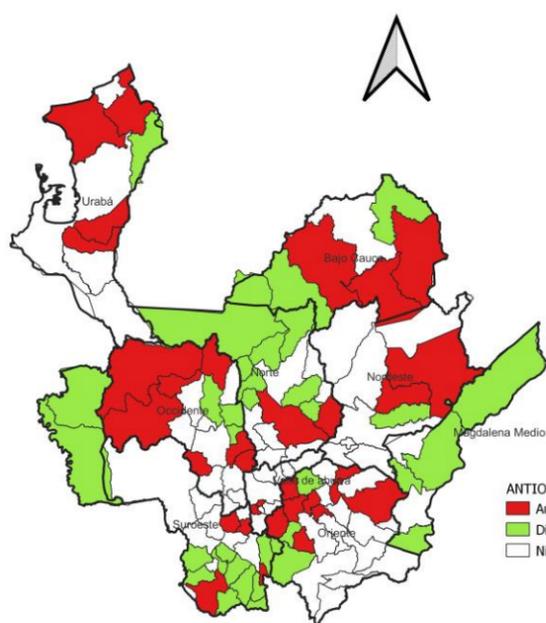
Variación porcentual de consultas externas y urgencias por IRA 2019 - 2023

Año	Total Atenciones SE 36	Variación frente 2023	Tendencia
2019	664.418	21,3	↑
2020	470.875	71,1	↑
2021	484.727	66,2	↑
2022	922.157	-12,6	↓
2023	805.637		

A semana epidemiológica 36, 805.637 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 **33,1 % (266.963)**, seguido por los de 40 a 59 años con el **18,4 % (148.103)**. 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 **15,0 %**.

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 36 2023	OBSERVADO SE 36 2023	COMPORTAMIENTO
BAJO CAUCA	CACERES	1918	131	171	Aumento
	EL BAGRE	3449	50	406	Aumento
	ZARAGOZA	1303	56	142	Aumento
NORDESTE	REMEDIOS	1570	20	174	Aumento
	VEGACHI	411	22	31	Aumento
NORTE	GOMEZ PLATA	412	54	99	Aumento
	SANTA ROSA DE OSOS	4065	245	405	Aumento
OCCIDENTE	DABEIBA	1545	95	179	Aumento
	FRONTINO	1569	156	219	Aumento
	PEQUE	492	46	62	Aumento
	SAN JERONIMO	672	99	137	Aumento
	SOPETRAN	917	39	103	Aumento
VALLE DEL ABURRA	URAMITA	194	13	51	Aumento
	ITAGUI	65202	4145	6799	Aumento
	LA ESTRELLA	5206	99	431	Aumento

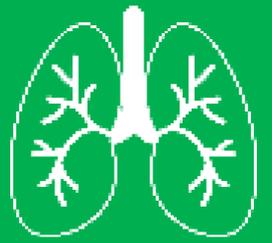
SUBREGIÓN	MUNICIPIO	ACUMULADO 2023	ESPERADO SE 36 2023	OBSERVADO SE 36 2023	COMPORTAMIENTO
ORIENTE	ALEJANDRIA	100	10	18	Aumento
	GUARNE	4210	225	383	Aumento
	GUATAPE	5879	26	77	Aumento
	LA UNION	2118	156	218	Aumento
	MARINILLA	25702	291	628	Aumento
SANTUARIO	RETIRO	646	112	218	Aumento
	RIONEGRO	2404	1469	2413	Aumento
	SAN CARLOS	1241	55	102	Aumento
SUROESTE	SANTUARIO	1713	177	284	Aumento
	AMAGA	1241	76	147	Aumento
	ANDES	1713	134	213	Aumento
	CAICEDO	267	45	80	Aumento
	LA PINTADA	17604	20	31	Aumento
URABA	TITIRIBI	3905	21	35	Aumento
	APARTADO	17604	1071	1548	Aumento
	ARBOLETES	3905	30	413	Aumento
	CAREPA	4967	303	482	Aumento
	NECOCLI	3350	133	333	Aumento

A SE 36, se presentó un aumento de casos por IRA atendidos en consulta externa y/o urgencias en 33 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**



Morbilidad por IRA

A semana 36 de 2023

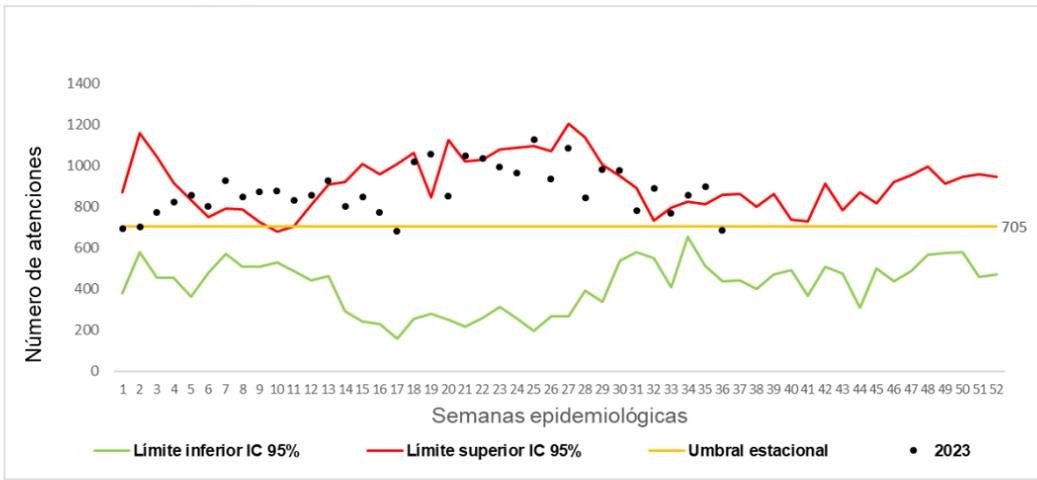


Hospitalizaciones por IRAG en sala general

31.728

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 36	Variación frente 2023	Tendencia
2019	21.794	45,6	↑
2020	16.321	94,4	↑
2021	38.905	-18,4	↓
2022	32.183	-1,4	↓
2023	31.728		

A semana epidemiológica 36, se han notificado 31.728 hospitalizaciones por IRA grave en sala general, por grupos de edad los menores de cinco años de edad representan el **40,0 (12.684)** y los mayores de 60 años **(10.184)** representan el **32,1 %**. 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 39,3 %; seguido por los niños menores de 2 a 4 años con el 26,3 %.

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.

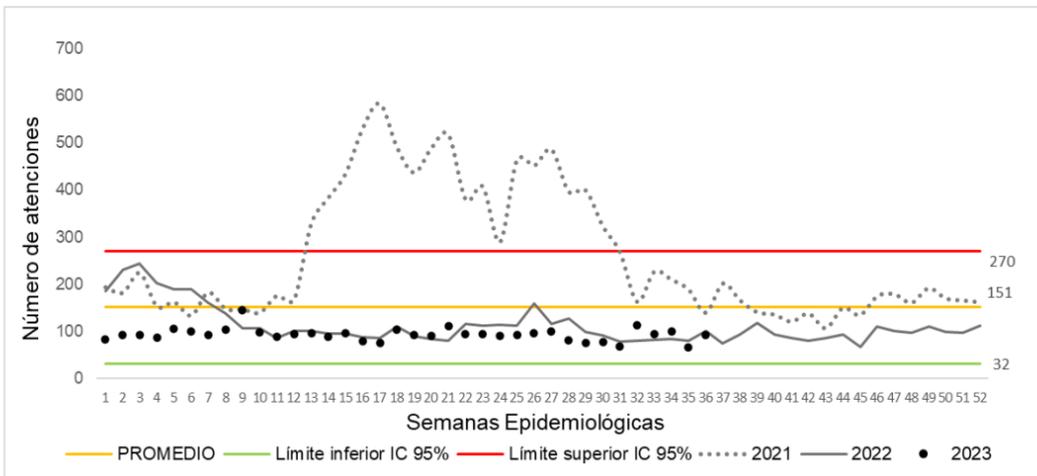


Hospitalizaciones por IRAG en UCI

3.357

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

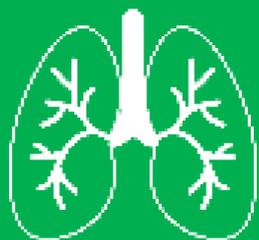
Año	Total Atenciones SE 36	Variación frente 2023	Tendencia
2019	615	445,9	↑
2020	1.968	70,6	↑
2021	11.002	-69,5	↓
2022	4.332	-22,5	↓
2023	3.357		

A semana epidemiológica 36, se han notificado 3.357 hospitalizaciones por IRA grave en UCI, por grupos de edad los mayores de 60 años representan el **37,1 % (1.245)** y los menores de cinco años el **31,5 % (1.058)** con una mayor proporción en menores de un año con 23,1 %. La mayor proporción de hospitalizaciones en UCI, sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas, se presentó en los niños de un año y menores con el 58,9%; seguido por los niños menores de 2 a 4 años con el 29,1 %.



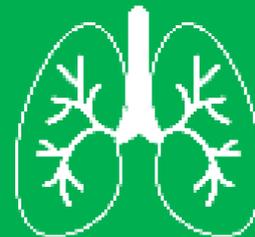
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL





ESI-IRAG Centinela

A semana 35 de 2023



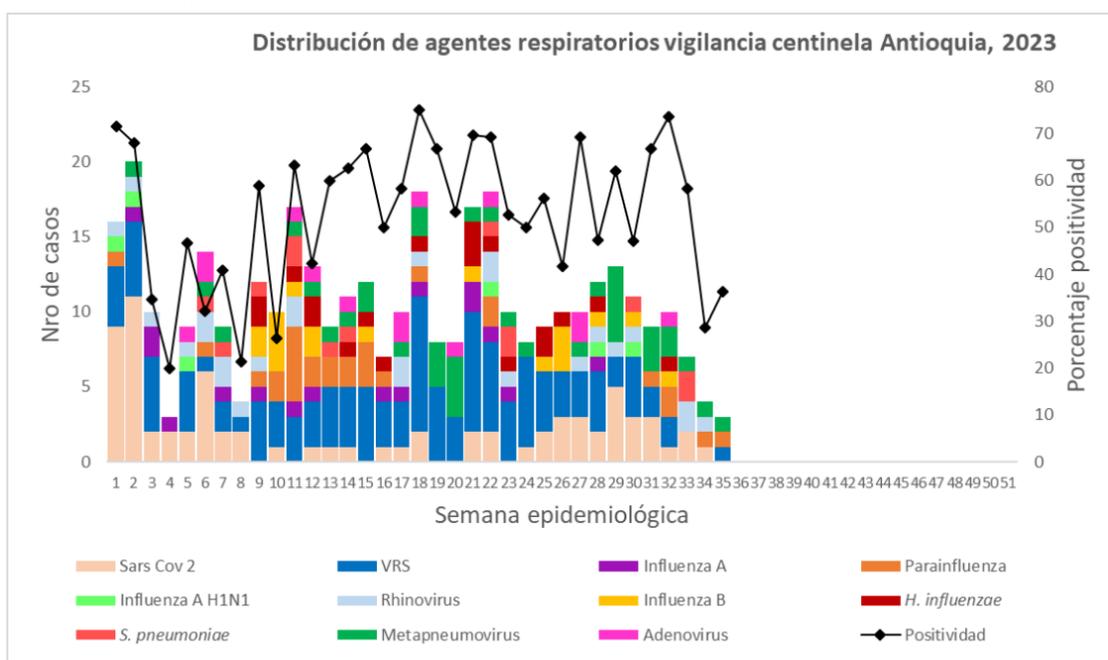
Nro. de casos

631

Circulación viral de las unidades centinelas

% muestras positivas

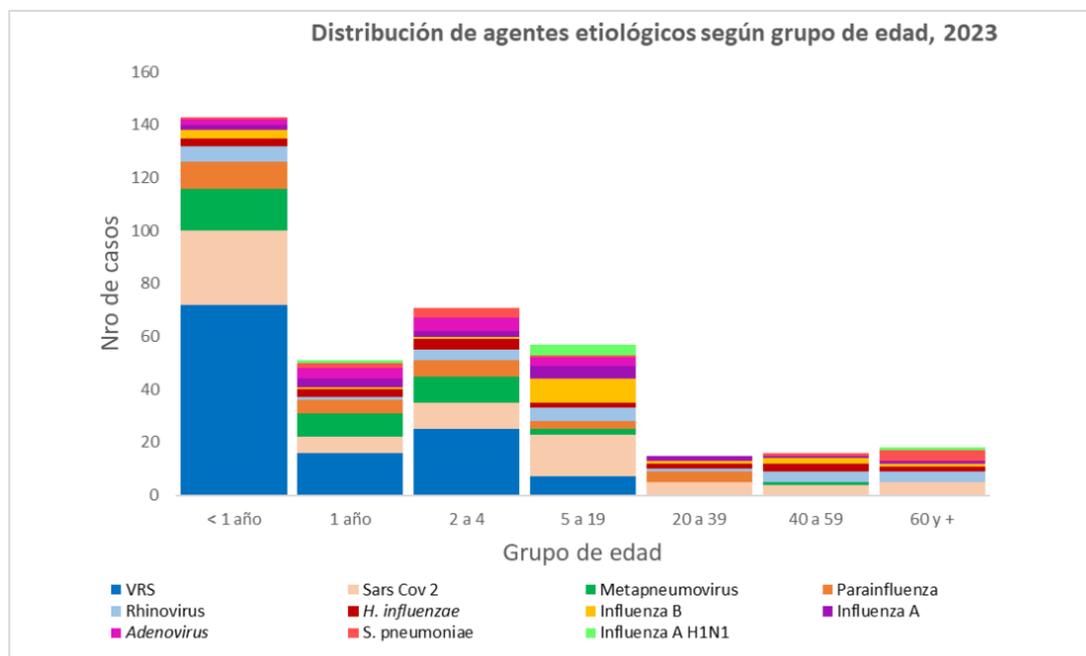
53,4 %



Porcentaje de agentes

Agentes	Total	%
VRS	120	32,3
Sars Cov 2	74	19,9
Metapneumovirus	38	10,2
Parainfluenza	28	7,5
Rhinovirus	25	6,7
H. influenzae	19	5,1
Influenza B	18	4,9
Influenza A	16	4,3
Adenovirus	14	3,8
S. pneumoniae	13	3,5
Influenza A H1N1	6	1,6

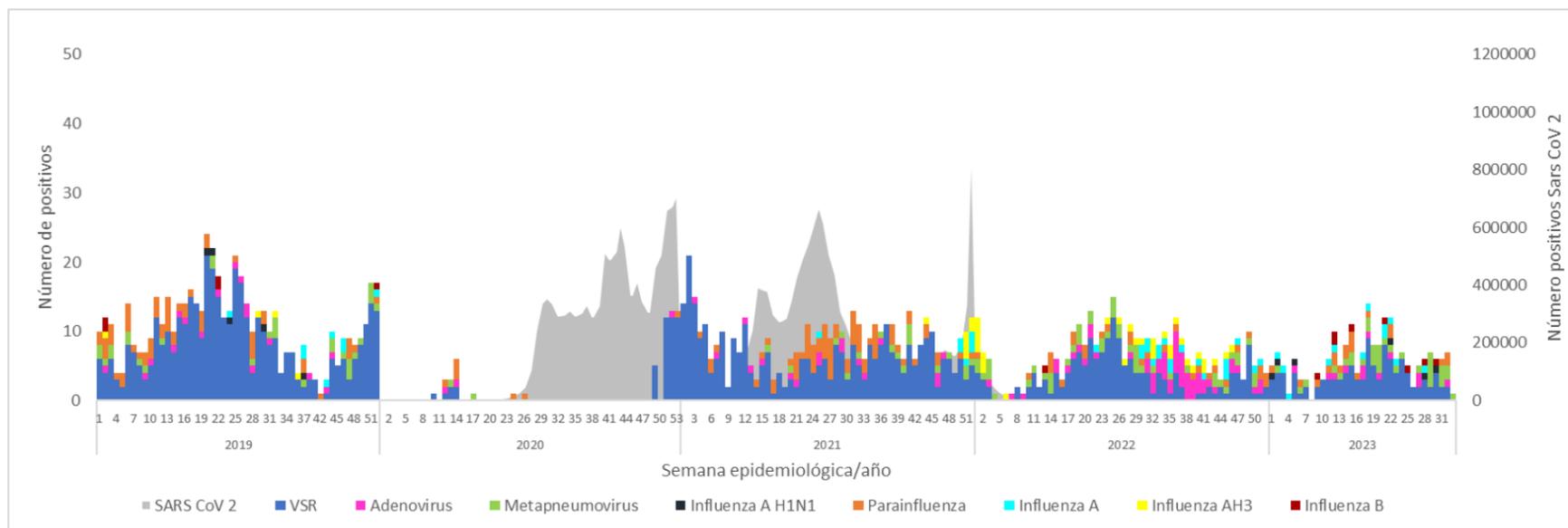
Fuente: Sivigila. Notificación 345 / unidad centinelas departamentales /LDSP



Durante la semana epidemiológica 35, los virus que se detectaron fueron: VRS, Parainfluenza y Metapneumovirus.

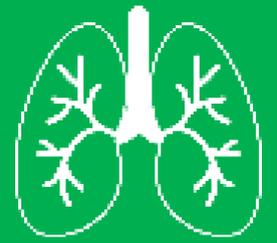
la tendencia de la circulación viral durante 2023 ha estado relacionada con VSR y Sars CoV 2 y desde la semana 9 a 12 y en el mes de marzo se vio aumentada la actividad de influenza B. Ante la circulación de influenza, se recomienda incentivar la vacunación en grupos priorizados según esquema de Programa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

