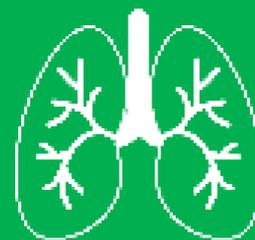




# Morbilidad por IRA

## A semana 38 de 2023

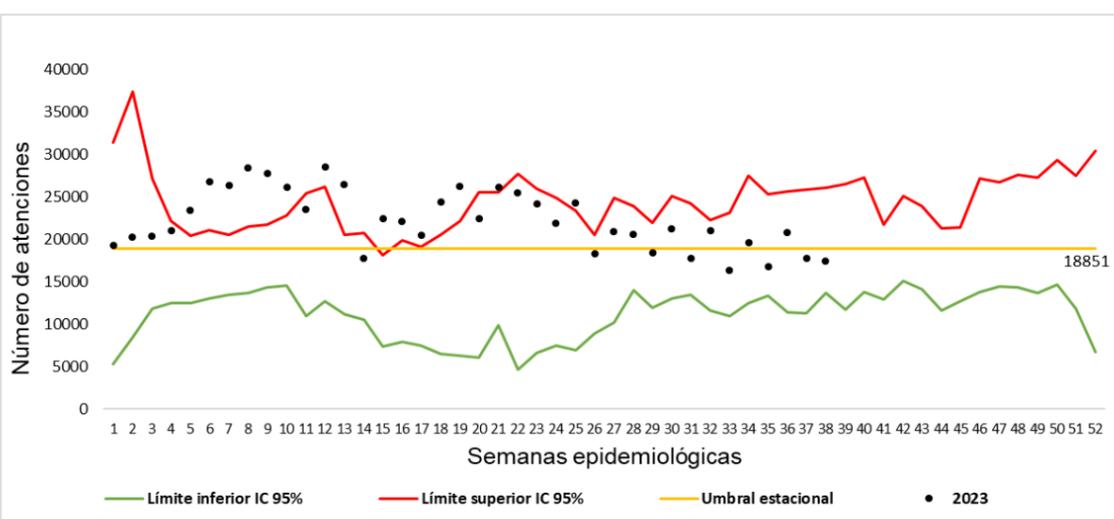


No. Consultas externas y por urgencias

841.804

### Comportamiento de las atenciones por consulta externa y urgencias

Canal endémico de consultas externas y urgencias por IRA en Antioquia



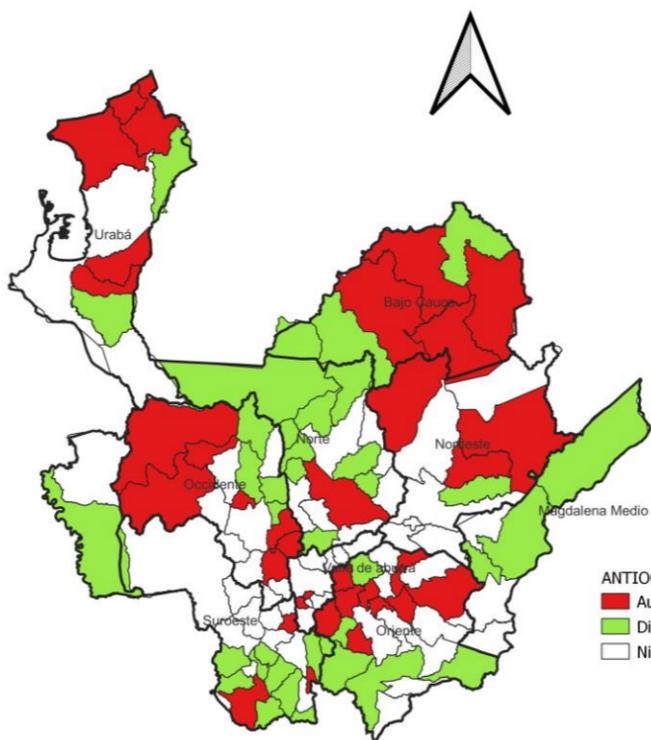
Variación porcentual de consultas externas y urgencias por IRA 2019 - 2023

Año	Total Atenciones SE 38	Variación frente 2023	Tendencia
2019	702.358	19,9	↑
2020	490.288	71,7	↑
2021	527.960	59,4	↑
2022	980.346	-14,1	↓
2023	841.804		

A semana epidemiológica 38, 841.804 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 % (278.610)**, seguido por los de 40 a 59 años con el **18,3 % (154.341)**. 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 **14,9 %**.

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 38 2023	OBSERVADO SE 38 2023	COMPORTAMIENTO
BAJO CAUCA	CACERES	1993	121	161	Aumento
	CAUCASIA	4603	380	527	Aumento
	EL BAGRE	3727	55	496	Aumento
	ZARAGOZA	1366	58	124	Aumento
NORDESTE	ANORI	641	65	86	Aumento
	REMEDIOS	1661	29	178	Aumento
	VEGACHI	424	22	31	Aumento
NORTE	SANTA ROSA DE OSOS	4273	251	375	Aumento
OCCIDENTE	DABEIBA	1581	86	114	Aumento
	EBEJICO	483	44	63	Aumento
	FRONTINO	1617	141	209	Aumento
	GIRALDO	440	25	38	Aumento
	SAN JERONIMO	717	99	155	Aumento
	SOPETRAN	3549	119	325	Aumento
	URAMITA	1479	118	228	Aumento

SUBREGIÓN	MUNICIPIO	ACUMULADO 2023	ESPERADO SE 38 2023	OBSERVADO SE 38 2023	COMPORTAMIENTO
ORIENTE	ALEJANDRIA	107	12	17	Aumento
	GRANADA	456	33	54	Aumento
	GUARNE	4406	233	396	Aumento
	GUATAPE	519	25	74	Aumento
	LA UNION	2568	168	220	Aumento
	MARINILLA	6202	297	657	Aumento
SUROESTE	RETIRO	2249	105	250	Aumento
	RIONEGRO	26863	1543	2398	Aumento
	SAN CARLOS	701	48	106	Aumento
	SANTUARIO	2589	167	324	Aumento
	AMAGA	1309	92	143	Aumento
	ANDES	1814	136	209	Aumento
	LA PINTADA	335	19	32	Aumento
URABA	APARTADO	18215	995	1305	Aumento
	ARBOLETES	3978	27	249	Aumento
	CAREPA	5177	289	422	Aumento
	NECOCLI	3549	119	325	Aumento
	SAN JUAN DE URABA	1479	118	228	Aumento
VALLE DEL ABURRA	ITAGUI	68255	4178	7016	Aumento
	LA ESTRELLA	5493	103	522	Aumento

ANTIOQUIA\_MUNICIPIOS  
■ Aumento  
■ Disminución  
 Ninguno

A SE 38, 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 38 de 2023

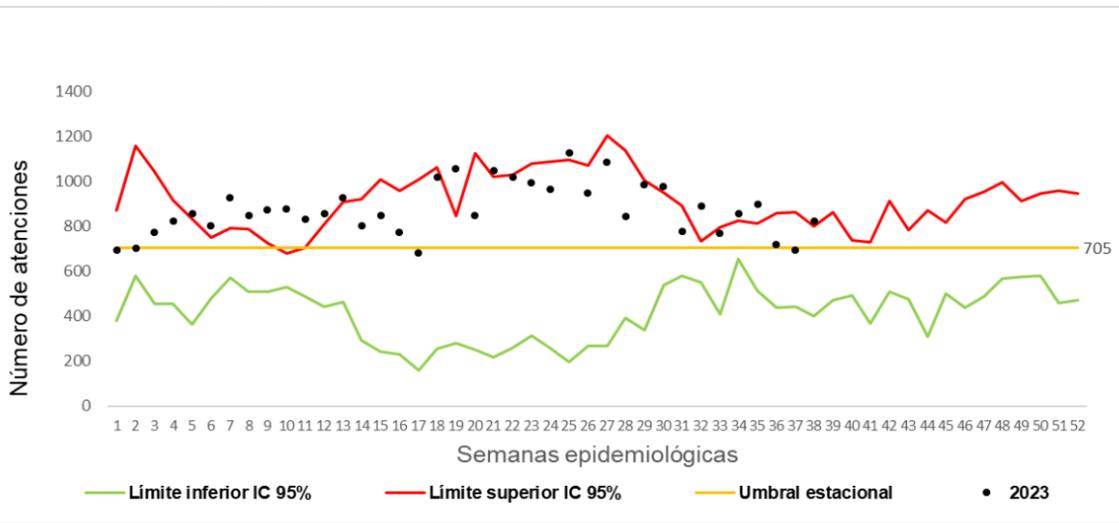


### Hospitalizaciones por IRAG en sala general

# 33.271

### 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 38	Variación frente 2023	Tendencia
2019	22.778	46,1	↑
2020	17.578	89,3	↑
2021	40.884	-18,6	↓
2022	33.646	-1,1	↓
2023	33.271		

A semana epidemiológica 38, se han notificado 33.271 hospitalizaciones por IRA grave en sala general, por grupos de edad los menores de cinco años de edad representan el **39,8 (13.255)** y los mayores de 60 años **(10.724)** representan el **32,2 %**. 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 o menos con el 57,3 %; 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; sin embargo, en la última semana asciende el reporte a 822 casos.

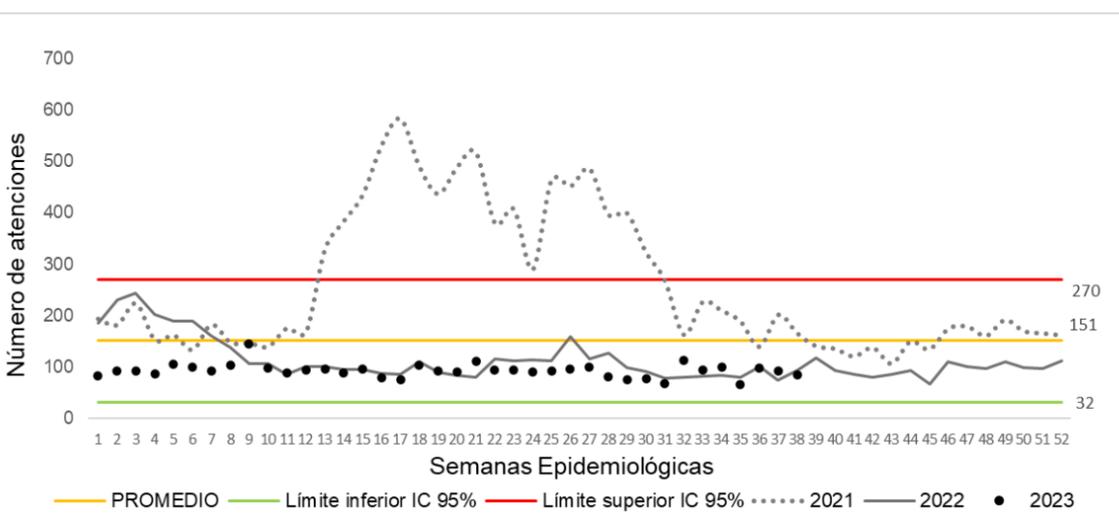


### Hospitalizaciones por IRAG en UCI

# 3.541

### 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

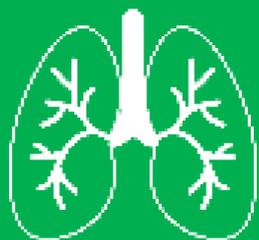
Año	Total Atenciones SE 38	Variación frente 2023	Tendencia
2019	638	455,0	↑
2020	2.197	61,2	↑
2021	11.370	-68,9	↓
2022	4.500	-21,3	↓
2023	3.541		

A semana epidemiológica 38, se han notificado 3.541 hospitalizaciones por IRA grave en UCI, por grupos de edad los mayores de 60 años representan el **37,4 % (1.323)** y los menores de cinco años el **31,4 % (1.112)** con una mayor proporción en menores de un año con 22,9 %. 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 58,6 %; seguido por los niños menores de 2 a 4 años con el 29,2 %.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL





# ESI-IRAG Centinela

## A semana 38 de 2023



Nro. de casos

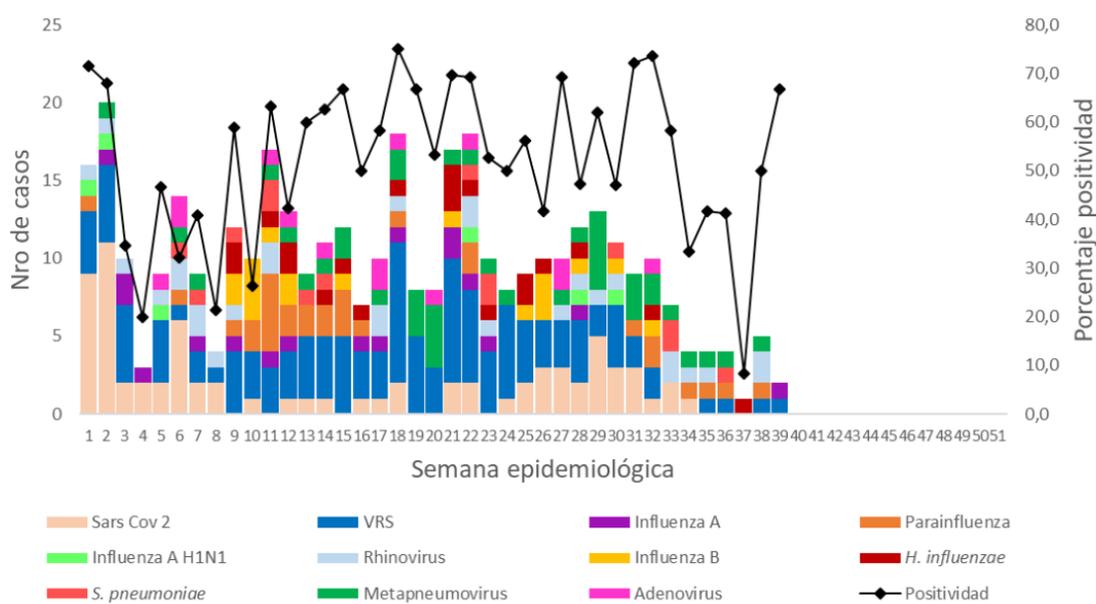
671

### Circulación viral de las unidades centinelas

% muestras positivas

52,4 %

Distribución de agentes respiratorios vigilancia centinela Antioquia, 2023

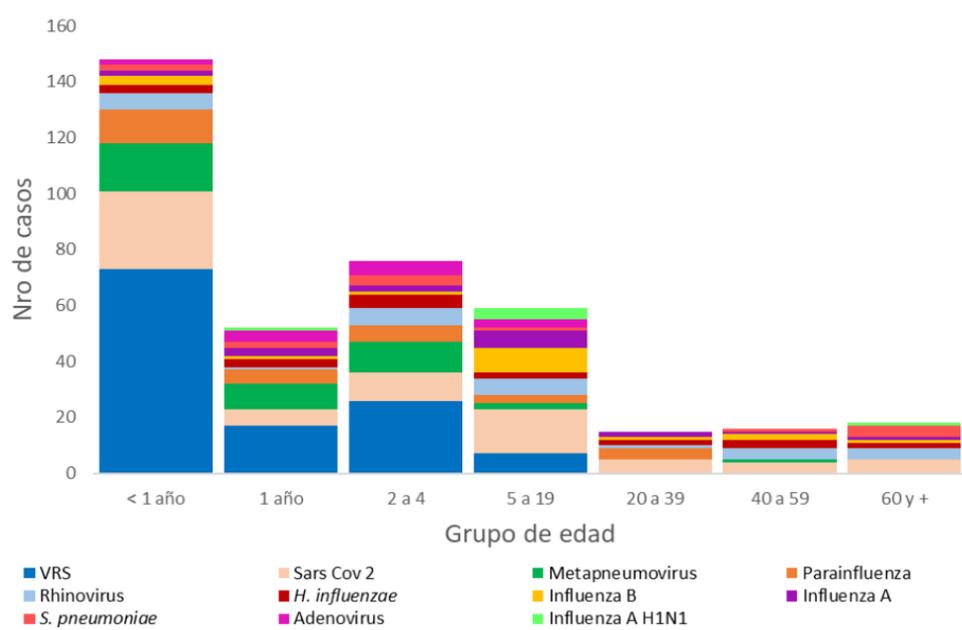


### Porcentaje de agentes

Agentes	Total	%
VRS	123	32,0
Sars Cov 2	74	19,3
Metapneumovirus	40	10,4
Parainfluenza	30	7,8
Rhinovirus	28	7,3
<i>H. influenzae</i>	20	5,2
Influenza B	18	4,7
Influenza A	17	4,4
Adenovirus	14	3,6
<i>S. pneumoniae</i>	14	3,6
Influenza A H1N1	6	1,6

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

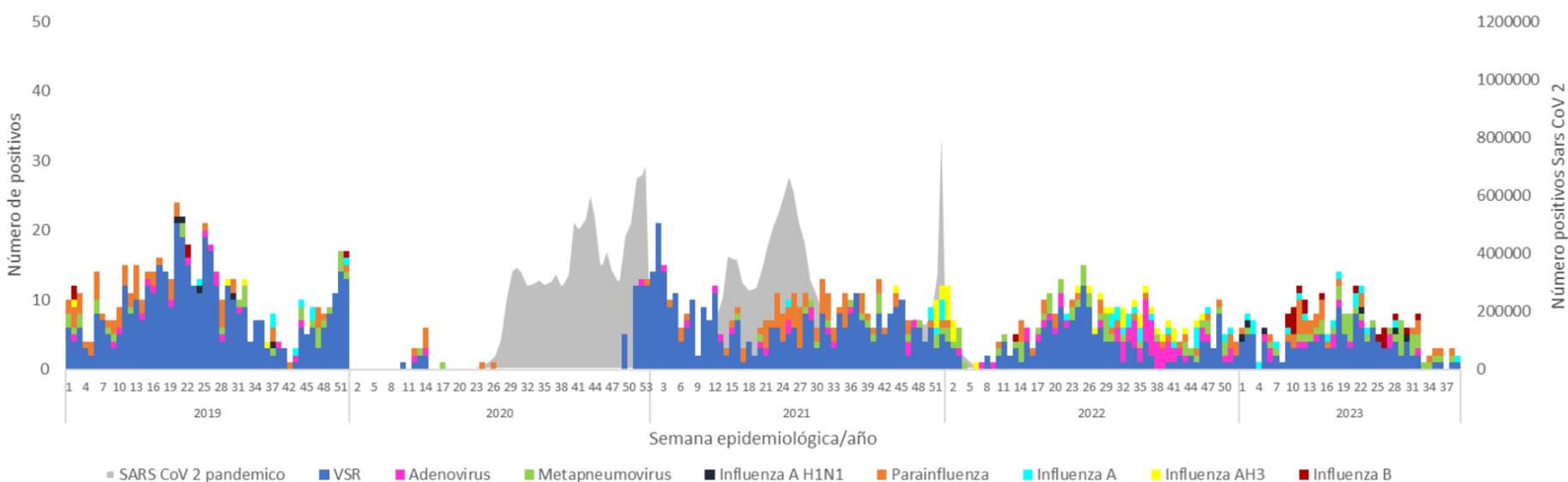
Distribución de agentes etiológicos según grupo de edad, 2023



Durante la semana epidemiológica 38 los virus que se detectaron fueron: VRS, Parainfluenza, Metapneumovirus y Rhinovirus

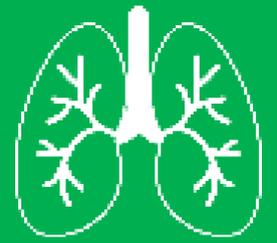
la tendencia de la circulación viral durante 2023 ha estado relacionada con VSR y Sars CoV 2 y desde la semana 9 a 12 y en el mes de marzo se vio aumentada la actividad de influenza B. Ante la circulación de influenza, se recomienda incentivar la vacunación en grupos priorizados según esquema de Programa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

