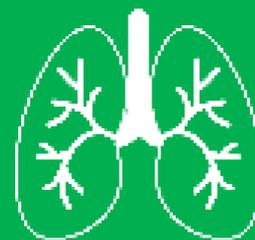




Morbilidad por IRA

A semana 40 de 2023

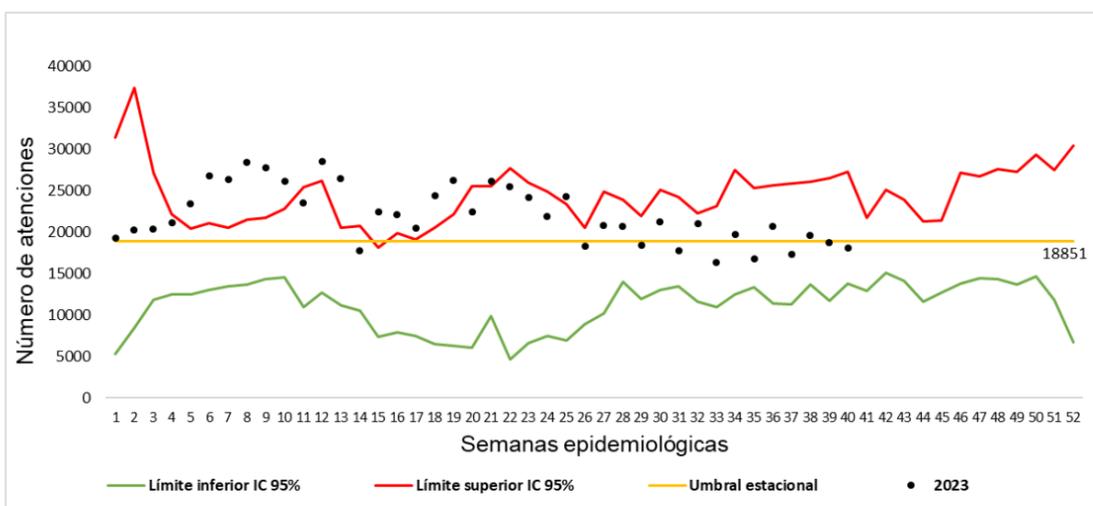


No. Consultas externas y por urgencias

880.463

Comportamiento de las atenciones por consulta externa y urgencias

Canal endémico de consultas externas y urgencias por IRA en Antioquia



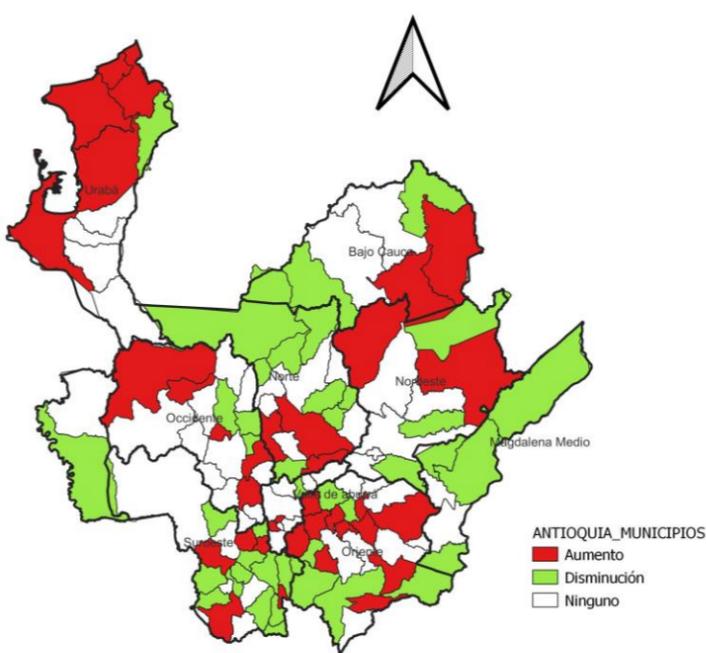
Variación porcentual de consultas externas y urgencias por IRA 2019 - 2023

Año	Total Atenciones SE 40	Variación frente 2023	Tendencia
2019	739.452	19,1	↑
2020	510.499	72,5	↑
2021	567.824	55,1	↑
2022	1.040.074	-15,3	↓
2023	880.463		

A semana epidemiológica 40, 880.463 personas han consultado por IRA a través de los servicios de urgencias y/o consulta externa lo que representa el **4,7 %** del total de las atenciones en dicho servicio; por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el **33,1 % (291.183)**, seguido por los de 40 a 59 años con el **18,3 % (161.198)**. 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 **14,1 %**.

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



Municipios en Aumento

SUBREGIÓN	MUNICIPIO	ACUMULADO 2023	ESPERADO SE 40 2023	OBSERVADO SE 40 2023	SUBREGIÓN	MUNICIPIO	ACUMULADO 2023	ESPERADO SE 40 2023	OBSERVADO SE 40 2023
BAJO CAUCA	EL BAGRE	3956	45	507	ORIENTE	ARGELIA	396	21	32
	ZARAGOZA	1433	56	130		GRANADA	475	34	55
NORDESTE	ANORI	677	69	97		GUARNE	4575	245	365
	REMEDIOS	1747	32	177		GUATAPE	546	29	65
NORTE	BELMIRA	211	16	33		LA UNION	2709	156	261
	DON MATIAS	1894	130	201	MARINILLA	6554	292	675	
	SANTA ROSA DE OSOS	4464	244	379	RETIRO	2368	105	250	
OCCIDENTE	DABEIBA	1666	92	121	RIONEGRO	28071	1497	2386	
	EBEJICO	506	50	67	SAN CARLOS	741	56	95	
	GIRALDO	463	25	51	SAN FRANCISCO SANTUARIO	425	25	37	
	SOPETRAN	979	38	62	SANTUARIO	2760	177	352	
VALLE DEL ABURRA	URAMITA	218	13	24	SUROESTE	AMAGA	1394	86	153
	ITAGUI	71315	4773	6731		ANDES	1909	138	196
	LA ESTRELLA	5709	99	503		LA PINTADA	360	20	44
URABA	ARBOLETES	4074	27	169	SALGAR	215	23	37	
	NECOCLI	3754	117	392	TITIRIBI	303	22	34	
	SAN JUAN DE URABA	1558	109	231	ARBOLETES	4074	27	169	
	TURBO	13676	884	1197	NECOCLI	3754	117	392	
					URABA	SAN JUAN DE URABA	1558	109	231
						TURBO	13676	884	1197

A SE 40, se presentó un aumento de casos por IRA atendidos en consulta externa y/o urgencias en 34 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



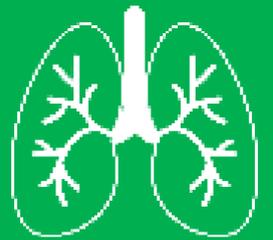
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL





Morbilidad por IRA

A semana 40 de 2023

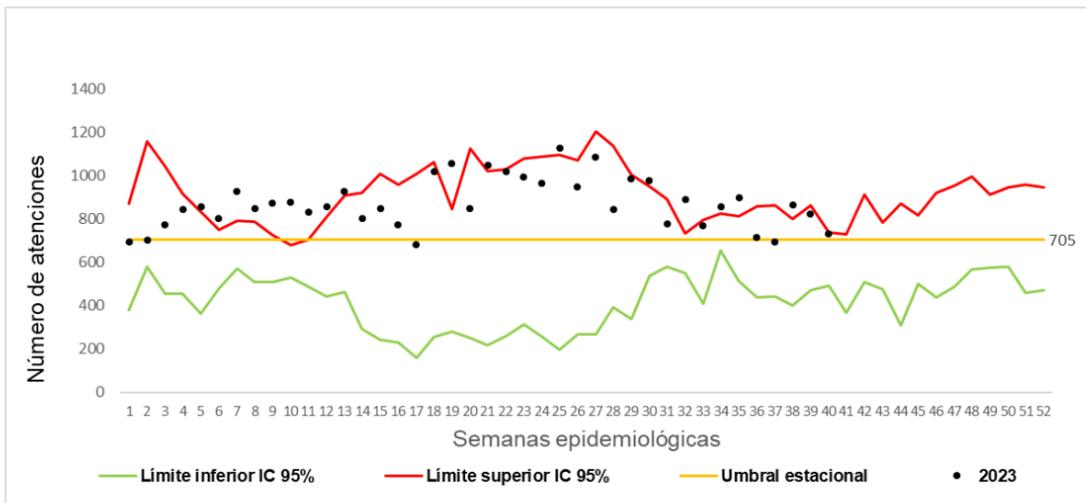


Hospitalizaciones por IRAG en sala general

34.889

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 40	Variación frente 2023	Tendencia
2019	23.662	47,4	↑
2020	18.917	84,4	↑
2021	42.574	-18,1	↓
2022	35.237	-1,0	↓
2023	34.889		

A semana epidemiológica 40, se han notificado 34.889 hospitalizaciones por IRA grave en sala general, por grupos de edad los menores de cinco años de edad representan el **39,5 (13.791)** y los mayores de 60 años (**11.301**) representan el **32,4 %**. 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 28,3 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRA en sala general, se ha estado observando una disminución en el departamento; en la última semana el total de hospitalizados es de 733 casos.

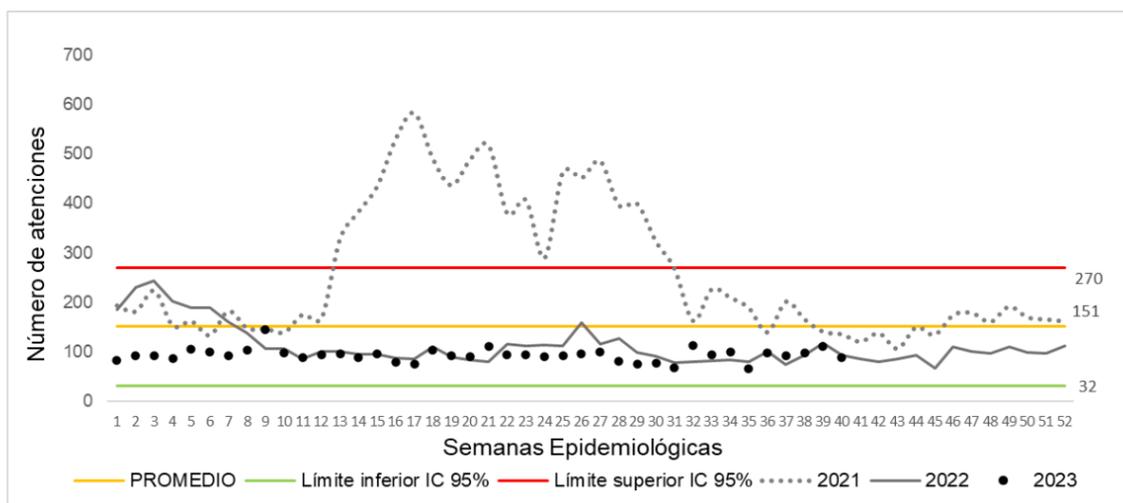


Hospitalizaciones por IRAG en UCI

3.752

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

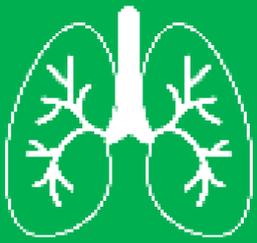
Año	Total Atenciones SE 40	Variación frente 2023	Tendencia
2019	673	457,5	↑
2020	2.428	54,5	↑
2021	11.647	-67,8	↓
2022	4.712	-20,4	↓
2023	3.752		

A semana epidemiológica 40, se han notificado 3.752 hospitalizaciones por IRA grave en UCI, por grupos de edad los mayores de 60 años representan el **37,9 % (1.421)** y los menores de cinco años el **31,1 % (1.168)** con una mayor proporción en menores de un año con **22,6 %**. La mayor proporción de hospitalizaciones en UCI, sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas, se presentó en los niños de un año y menores con el **58,9 %**; seguido por los niños menores de 2 a 4 años con el **29,9 %**.



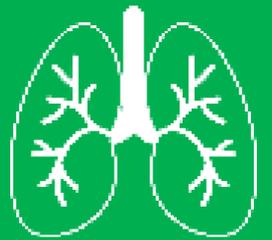
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL





ESI-IRAG Centinela

A semana 40 de 2023



Nro. de casos

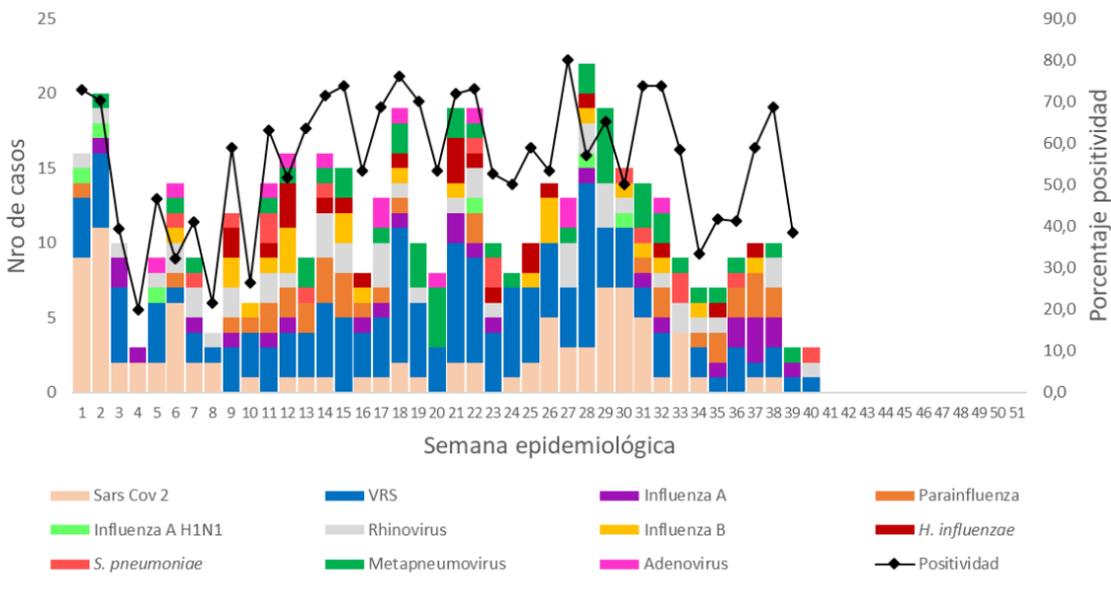
736

Circulación viral de las unidades centinelas

% muestras positivas

56,7 %

Distribución de agentes respiratorios vigilancia centinela Antioquia, 2023

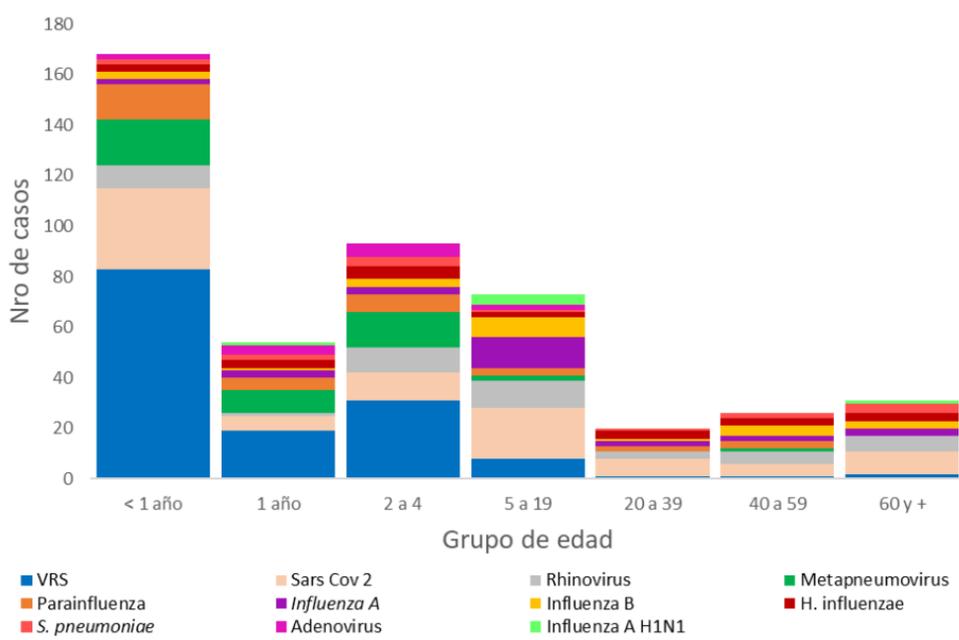


Porcentaje de agentes

Agentes	Total	%
VRS	145	31,2
Sars Cov 2	90	19,4
Rhinovirus	45	9,7
Metapneumovirus	44	9,5
Parainfluenza	34	7,3
Influenza A	27	5,8
Influenza B	23	4,9
H. influenzae	22	4,7
S. pneumoniae	16	3,4
Adenovirus	13	2,8
Influenza A H1N1	6	1,3

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

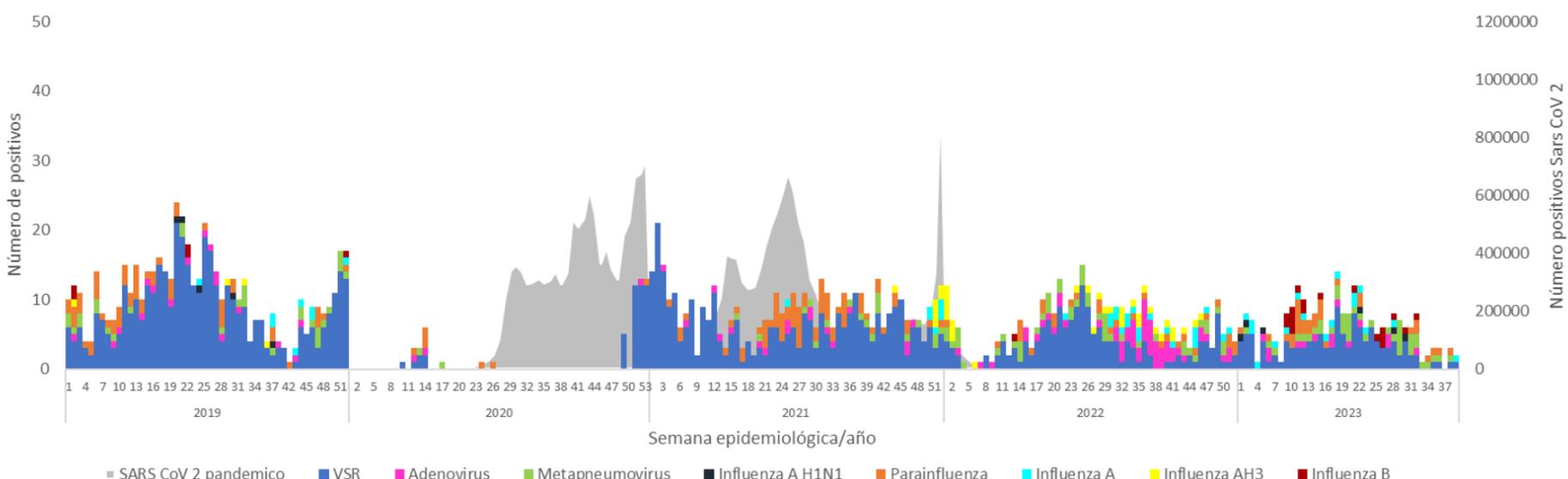
Distribución de agentes etiológicos según grupo de edad, 2023



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.

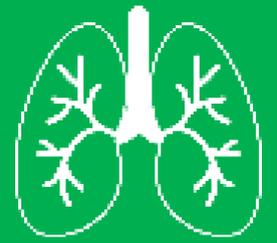
Ante la circulación de influenza, se recomienda incentivar la vacunación en grupos priorizados según esquema de Programa Ampliado de Inmunizaciones

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

