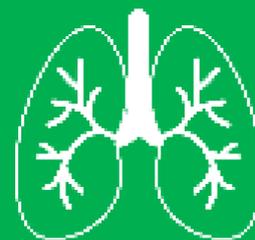




Morbilidad por IRA

A semana 48 de 2023



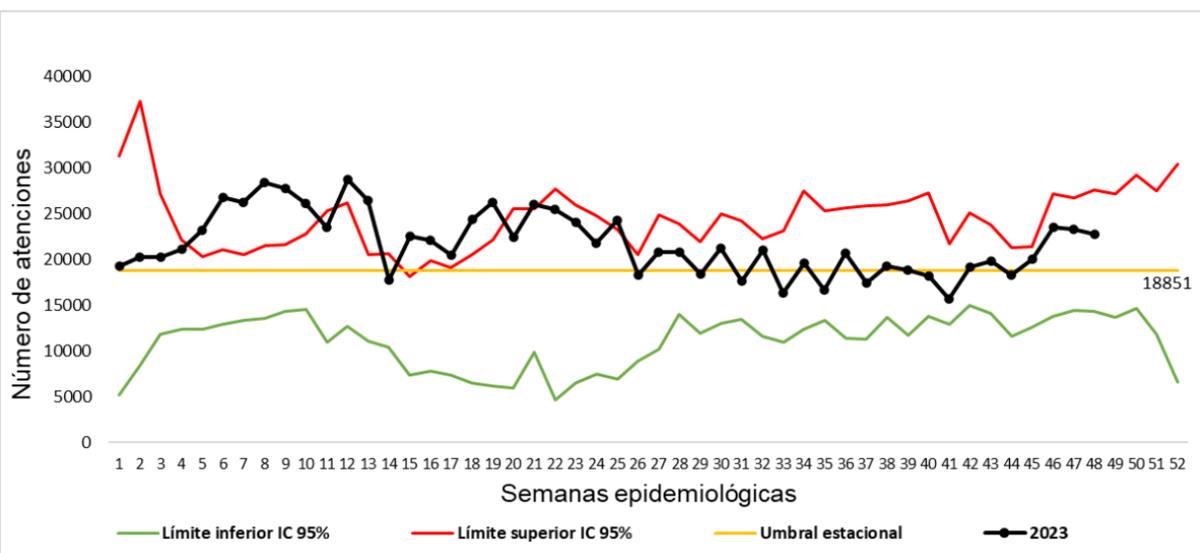
No. Consultas externas y por urgencias

1.043.923

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

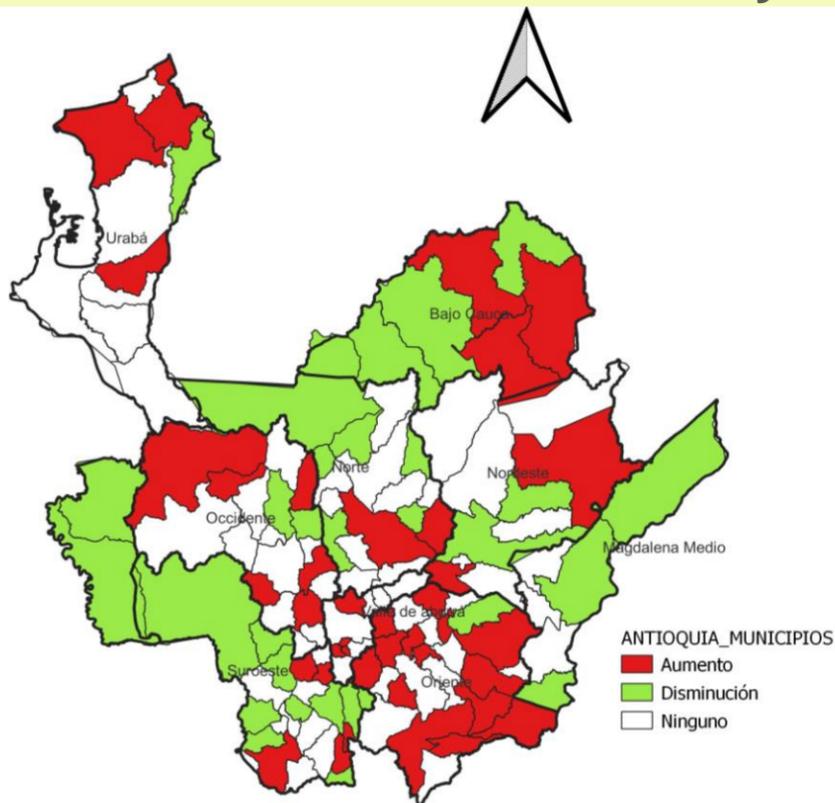


Año	Total Atenciones SE 48	Variación frente 2023	Tendencia
2019	889.096	17,4	↑
2020	598.039	74,6	↑
2021	728.431	43,3	↑
2022	1.245.960	-16,2	↓
2023	1.043.923		

A semana epidemiológica 48, 1.043.923 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 **33,5 % (349.314)**, seguido por los de 40 a 59 años con el **18,4 % (192.588)**. 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 **14,0 %**.

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 observa que las atenciones se encuentran por dentro del umbral estacional. Sin embargo, se evidencia aumento de las consultas durante las cuatro últimas semanas comparado con el periodo anterior.

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



A SE 48, hubo aumento de casos por IRA atendidos en consulta externa y/o urgencias en 38 municipios. **Se recomienda a estos municipios revisar el comportamiento para determinar las razones del aumento y fortalecer acciones de prevención y control**

Municipios en Aumento

SUBREGIÓN	MUNICIPIO	ACUMULADO 2023	ESPERADO SE 48 2023	OBSERVADO SE 48 2023
BAJO CAUCA	CAUCASIA	5744	378	574
	EL BAGRE	4610	49	303
	ZARAGOZA	1616	46	93
NORDESTE	REMEDIOS	2150	33	247
	SANTO DOMINGO	432	25	39
NORTE	GOMEZ PLATA	540	36	57
	SANTA ROSA DE OSOS	5268	234	383
OCCIDENTE	DABEIBA	2031	79	133
	EBEJICO	662	44	106
	SABANALARGA	550	46	61
	SOPETRAN	1217	37	189
	URAMITA	267	12	33
ORIENTE	ARGELIA	469	26	50
	CONCEPCION	229	14	19
	GUARNE	5479	245	433
	GUATAPE	720	34	87
	LA UNION	3312	187	347
	MARINILLA	7797	312	649
	RETIRO	2902	121	290
	RIONEGRO	33788	1843	3212
	SAN CARLOS	906	56	82
	SAN FRANCISCO	488	24	34
	SAN LUIS	416	16	51
SANTUARIO	3353	160	315	
SUROESTE	SONSON	2341	234	342
	AMAGA	1794	97	208
	ANDES	2384	159	297
	CAICEDO	900	42	71
	LA PINTADA	432	15	36
	TITIRIBI	387	23	38
	VALPARAISO	209	17	24
URABA	APARTADO	22290	789	1630
	ARBOLETES	4506	40	208
	NECOCLI	4272	81	242
VALLE DEL ABURRA	BELLO	83101	5073	7364
	ITAGUI	85555	4666	7147
	LA ESTRELLA	6894	123	649
	SABANETA	12975	819	1181



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL





Morbilidad por IRA

A semana 48 de 2023

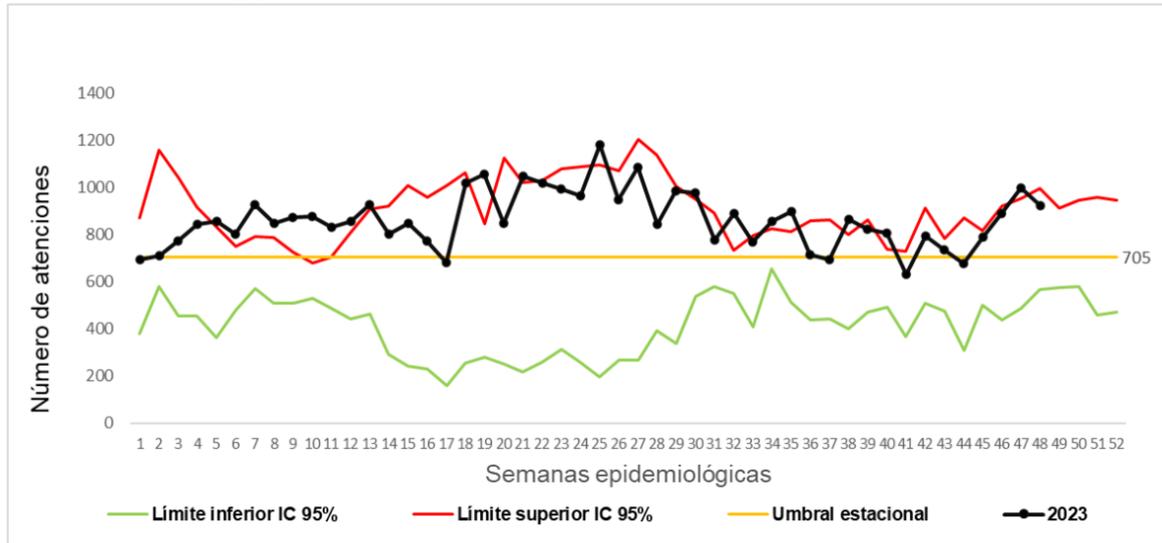


Hospitalizaciones por IRAG en sala general

41.471

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 48	Variación frente 2023	Tendencia
2019	27.449	51,1	↑
2020	24.552	68,9	↑
2021	50.369	-17,7	↓
2022	41.675	-0,5	↓
2023	41.471		

A semana epidemiológica 48, se han notificado 41.471 hospitalizaciones por IRA grave en sala general, por grupos de edad los menores de cinco años de edad representan el **38,6 (16.018)** y los mayores de 60 años **(13.580)** representan el **32,7 %**. 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 **57,0 %**; 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, las últimas dos semanas se encuentran dentro del límite del umbral estacional; en la última semana el total de hospitalizados es de 922 casos.

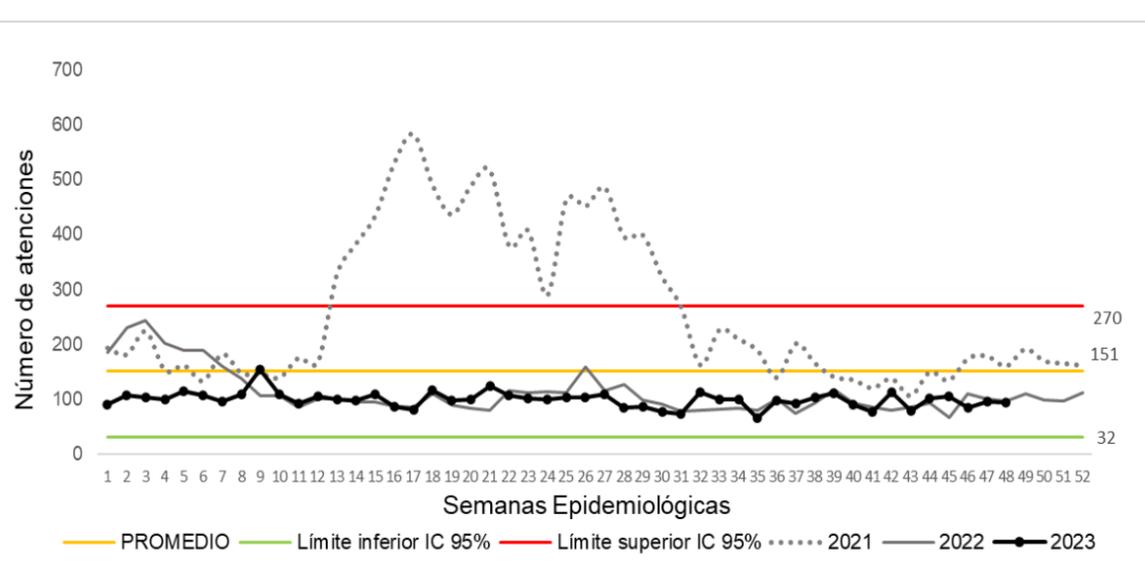


Hospitalizaciones por IRAG en UCI

4.794

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

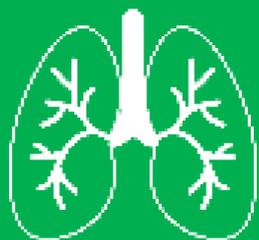
Año	Total Atenciones SE 48	Variación frente 2023	Tendencia
2019	806	494,8	↑
2020	3.583	33,8	↑
2021	12.813	-62,6	↓
2022	5.437	-11,8	↓
2023	4.794		

A semana epidemiológica 48, se han notificado 4.794 hospitalizaciones por IRA grave en UCI, por grupos de edad los mayores de 60 años representan el **37,4 % (1.794)** y los menores de cinco años el **31,5 % (1.510)** con una mayor proporción en menores de un año con **21,7 %**. 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 **63,0 %**; seguido por los niños menores de 2 a 4 años con el **33,5 %**.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL





ESI-IRAG Centinela

A semana 48 de 2023



Nro. de casos

1603

Circulación viral de las unidades centinelas

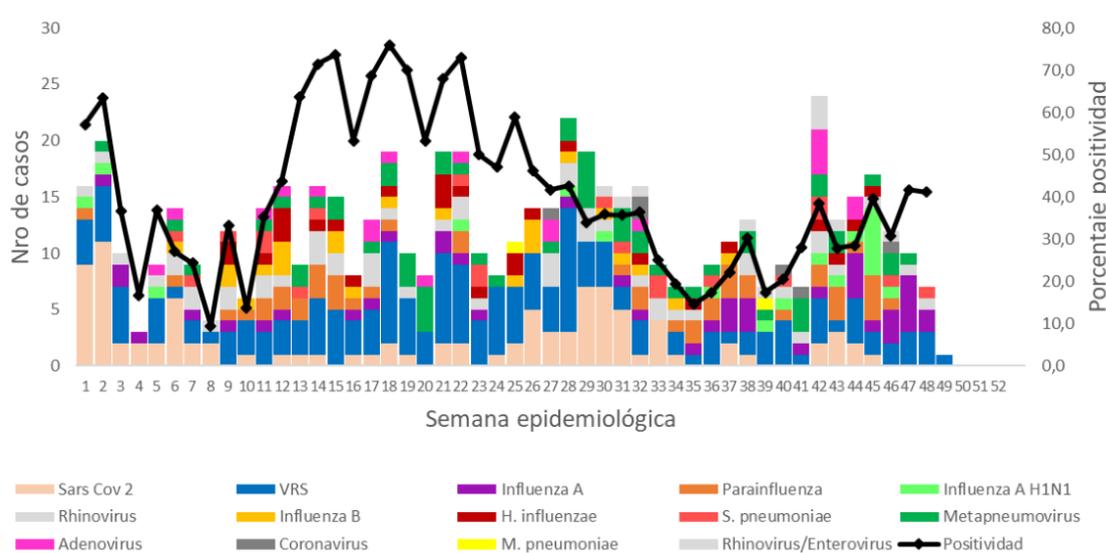
% muestras positivas

35,8 %

Porcentaje de agentes

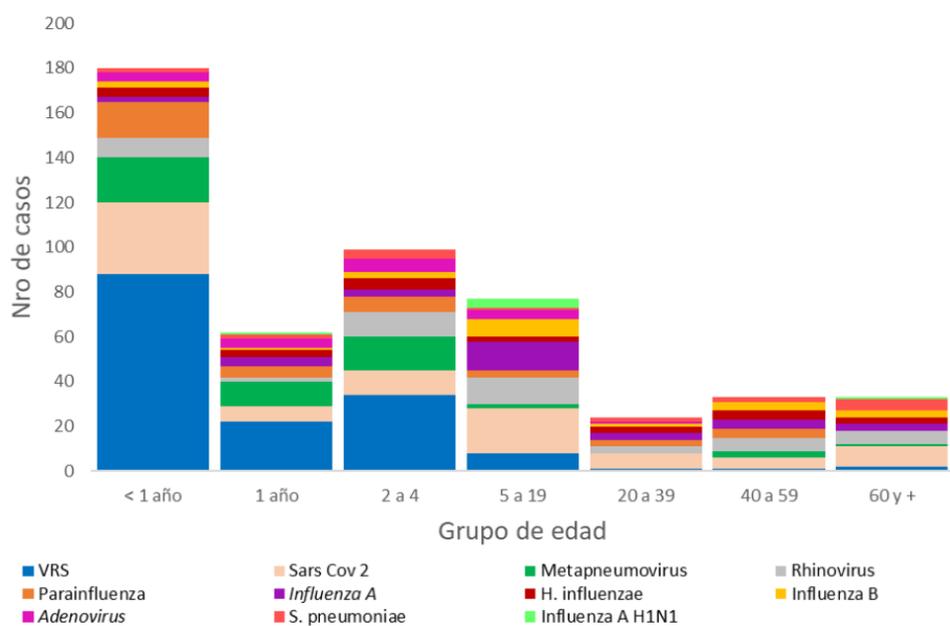
Agentes	Total	%
VRS	171	28,8
Sars Cov 2	99	16,7
Metapneumovirus	56	9,4
Rhinovirus	52	8,8
Parainfluenza	46	7,8
Influenza A	43	7,3
H. influenzae	26	4,4
Influenza B	23	3,9
S. pneumoniae	20	3,4
Adenovirus	19	3,2
Influenza A H1N1	19	3,2
Rhinovirus/Enterovirus	10	1,7
Coronavirus	6	1,0
M. pneumoniae	2	0,3
K. pneumoniae	1	0,2

Distribución de agentes respiratorios vigilancia centinela Antioquia, 2023



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

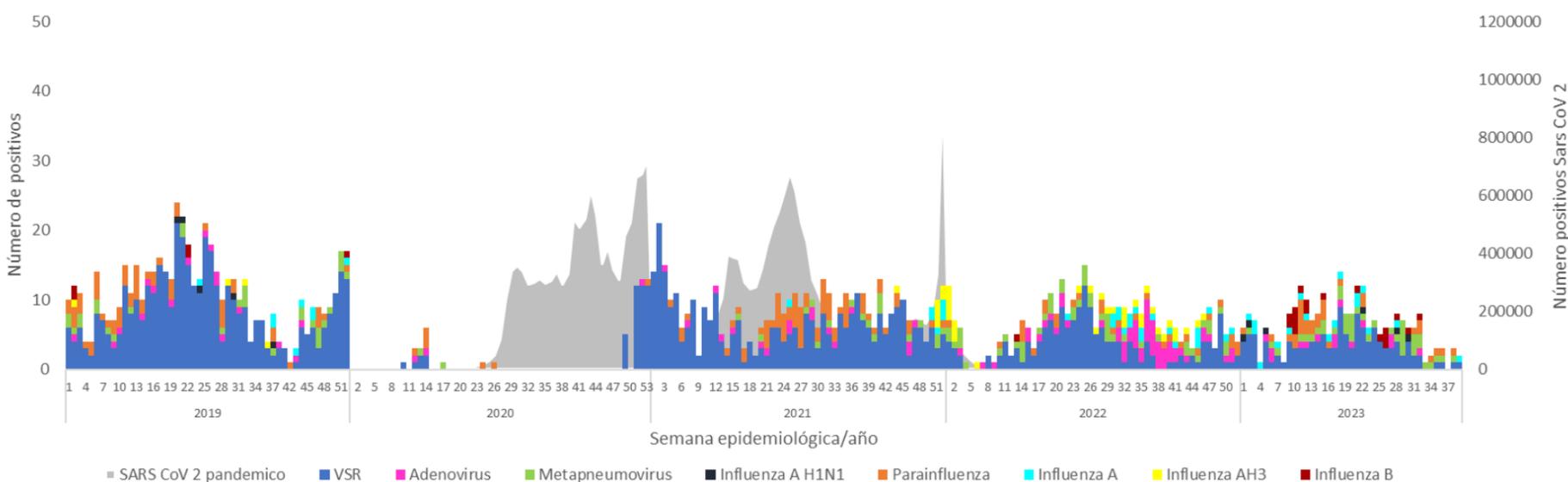
Distribución de agentes etiológicos según grupo de edad, 2023



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. Actualmente se observa una mayor actividad por influenza A H1N1 entre las semanas 39 a la 46.

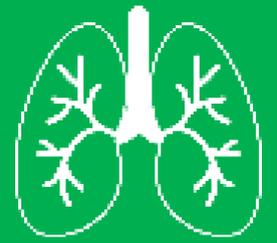
A semana epidemiológica 48, los agentes identificados corresponden a: Influenza A, VRS, Rhinovirus y S. pneumoniae

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

