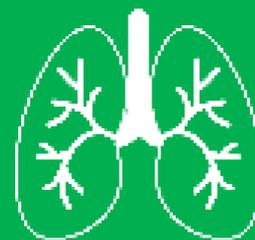




Morbilidad por IRA

A semana 50 de 2023



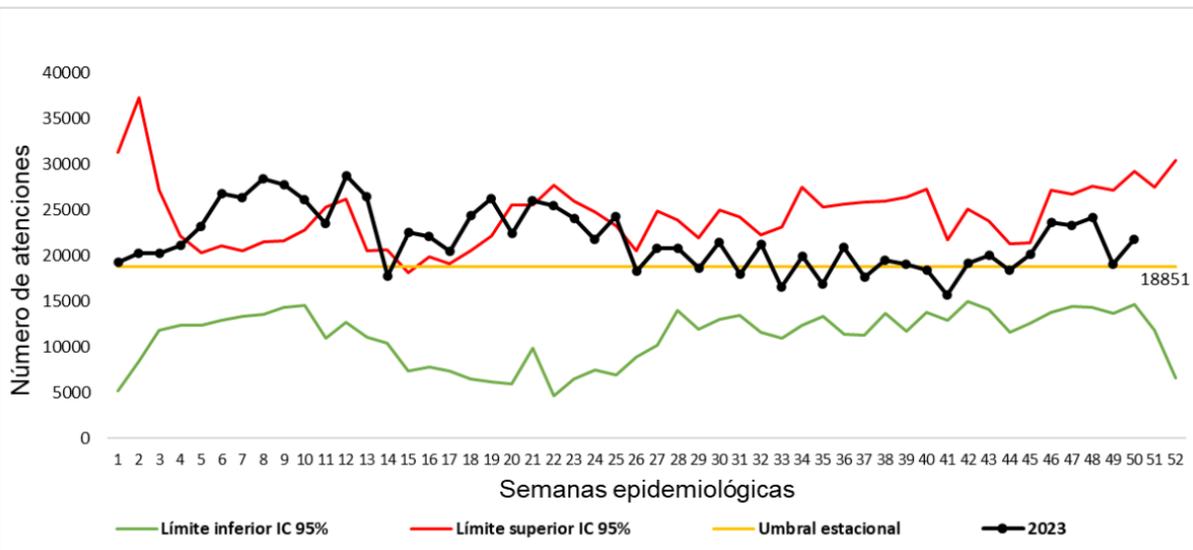
No. Consultas externas y por urgencias

1.089.592

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

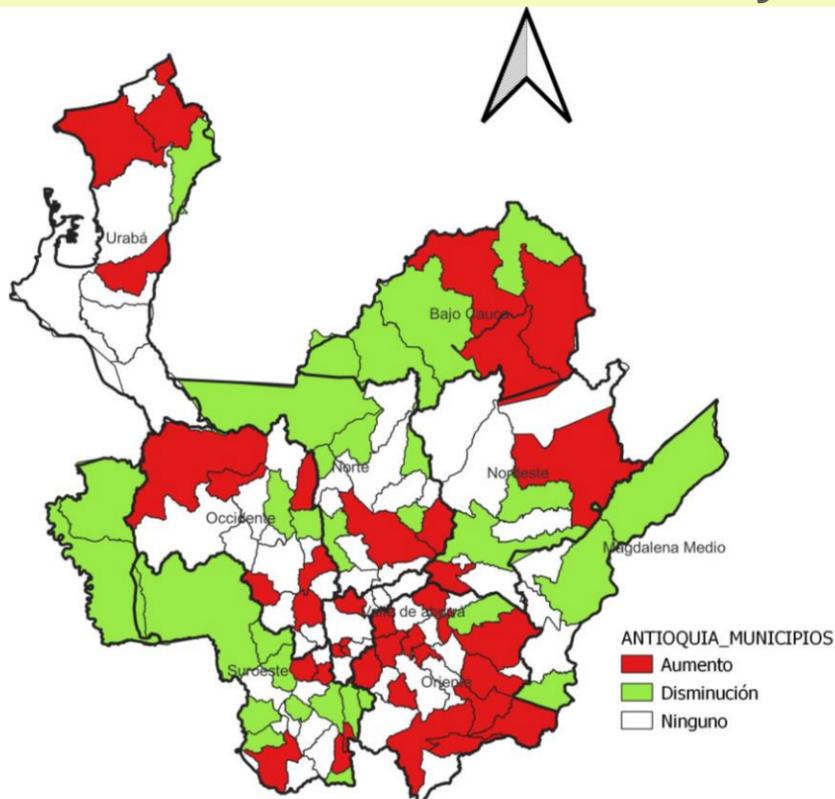


Año	Total Atenciones SE 50	Variación frente 2023	Tendencia
2019	929.858	17,2	↑
2020	622.959	74,9	↑
2021	778.113	40,0	↑
2022	1.310.098	-16,8	↓
2023	1.089.592		

A semana epidemiológica 50, 1.089.592 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 **33,4 % (364.137)**, seguido por los de 40 a 59 años con el **18,5 % (201.618)**. 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 semanas 44 a 48 comparado con el periodo anterior y para las semanas 49 y 50 se observa una disminución.

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



A SE 50, hubo aumento de casos por IRA atendidos en consulta externa y/o urgencias en 42 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 50 2023	OBSERVADO SE 50 2023	COMPORTAMIENTO
BAJO CAUCA	CAUCASIA	5975	350	572	Aumento
	EL BAGRE	4714	37	293	Aumento
	ZARAGOZA	1655	22	117	Aumento
NORDESTE	AMALFI	590	56	80	Aumento
	CISNEROS	552	38	52	Aumento
	REMEDIOS	2228	36	224	Aumento
NORTE	SAN ROQUE	485	25	34	Aumento
	SANTO DOMINGO	455	22	49	Aumento
	DON MATÍAS	2326	123	170	Aumento
OCCIDENTE	GÓMEZ PLATA	566	37	59	Aumento
	SANTA ROSA DE OSOS	5447	252	342	Aumento
	VALDIVIA	186	19	25	Aumento
ORIENTE	DABEIBA	2101	71	124	Aumento
	EBEJICO	690	44	97	Aumento
	GIRALDO	567	30	46	Aumento
SUROESTE	SOPESTRAN	1264	36	195	Aumento
	ALEJANDRIA	157	12	18	Aumento
	ARGELIA	484	23	44	Aumento
URUBA	CONCEPCION	234	13	17	Aumento
	GUARNE	5712	249	382	Aumento
	GUATAPE	767	33	97	Aumento
VALLE DEL ABURRA	LA UNION	3479	194	355	Aumento
	MARINILLA	8136	294	658	Aumento
	RETIRO	3049	146	299	Aumento
URUBA	RIONEGRO	35314	1922	3378	Aumento
	SAN LUIS	431	16	50	Aumento
	SANTUARIO	3497	153	312	Aumento
URUBA	SONSON	2467	235	330	Aumento
	AMAGA	1902	88	213	Aumento
	ANDES	2489	142	289	Aumento
URUBA	CAICEDO	930	45	65	Aumento
	LA PINTADA	450	15	38	Aumento
	CIUDAD BOLIVAR	1337	125	168	Aumento
URUBA	TITIRIBI	398	23	35	Aumento
	APARTADO	22964	765	1611	Aumento
	ARBOLETES	4565	38	153	Aumento
URUBA	NECOCLI	4366	84	237	Aumento
	TURBO	16678	830	1121	Aumento
	VALLE DEL ABURRA	BELLO	86488	5120	7126
ITAGUI		88620	4247	7285	Aumento
LA ESTRELLA		7206	123	660	Aumento
VALLE DEL ABURRA	SABANETA	13491	805	1184	Aumento



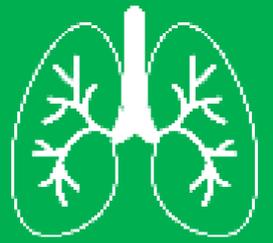
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL





Morbilidad por IRA

A semana 50 de 2023



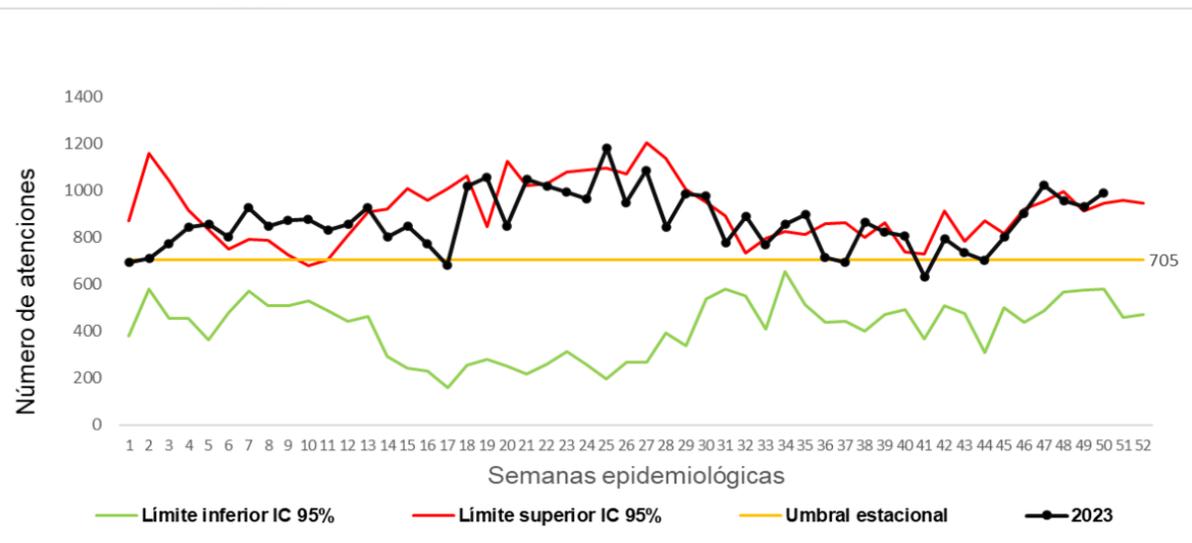
Hospitalizaciones por IRAG en sala general

43.506

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 50	Variación frente 2023	Tendencia
2019	28.619	52,0	↑
2020	26.073	66,9	↑
2021	52.424	-17,0	↓
2022	43.456	0,1	↑
2023	43.506		

A semana epidemiológica 50, se han notificado 43.506 hospitalizaciones por IRA grave en sala general, por grupos de edad los menores de cinco años de edad representan el **38,3 (16.662)** y los mayores de 60 años (**14.332**) representan el **32,9 %**. 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 por fuera del límite del umbral estacional representado un aumento en la última semana el total de hospitalizados es de 992 casos.



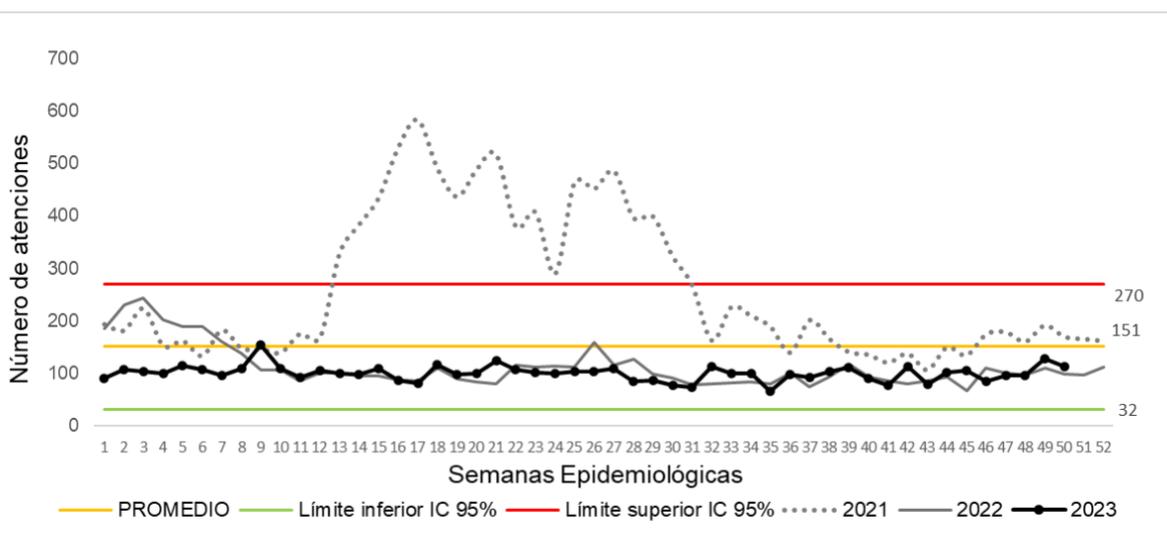
Hospitalizaciones por IRAG en UCI

5.038

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



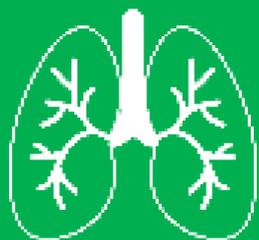
Año	Total Atenciones SE 50	Variación frente 2023	Tendencia
2019	840	499,8	↑
2020	3.905	29,0	↑
2021	13.175	-61,8	↓
2022	5.647	-10,8	↓
2023	5.038		

A semana epidemiológica 50, se han notificado 5.038 hospitalizaciones por IRA grave en UCI, por grupos de edad los mayores de 60 años representan el **38,0 % (1.912)** y los menores de cinco años el **31,2 % (1.572)** con una mayor proporción en menores de un año con **21,5 %**. 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 **63,2 %**; seguido por los niños menores de 2 a 4 años con el **34,1 %**.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL





ESI-IRAG Centinela

A semana 50 de 2023



Nro. de casos

1630

Circulación viral de las unidades centinelas

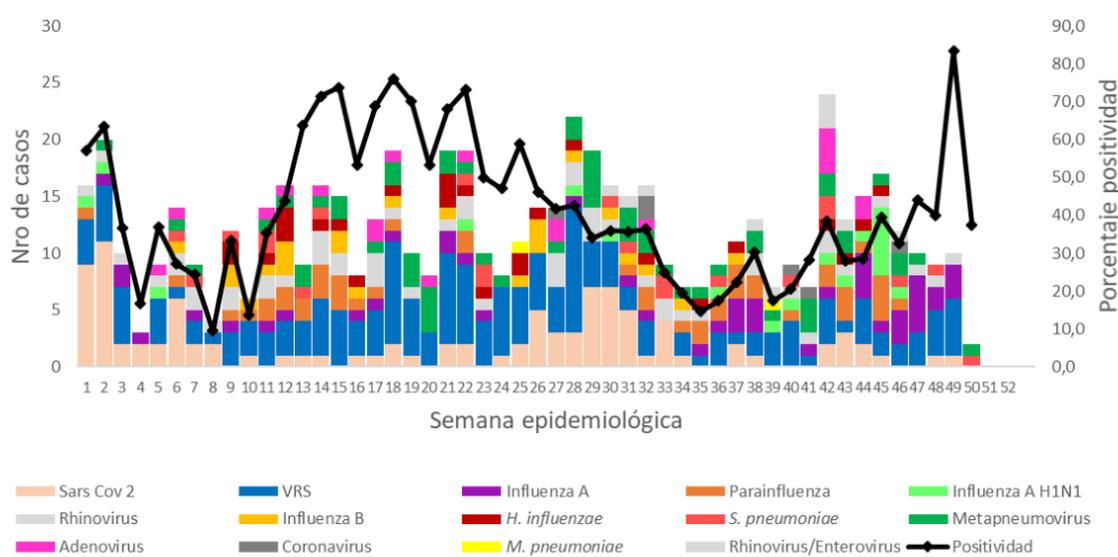
% muestras positivas

36,3 %

Porcentaje de agentes

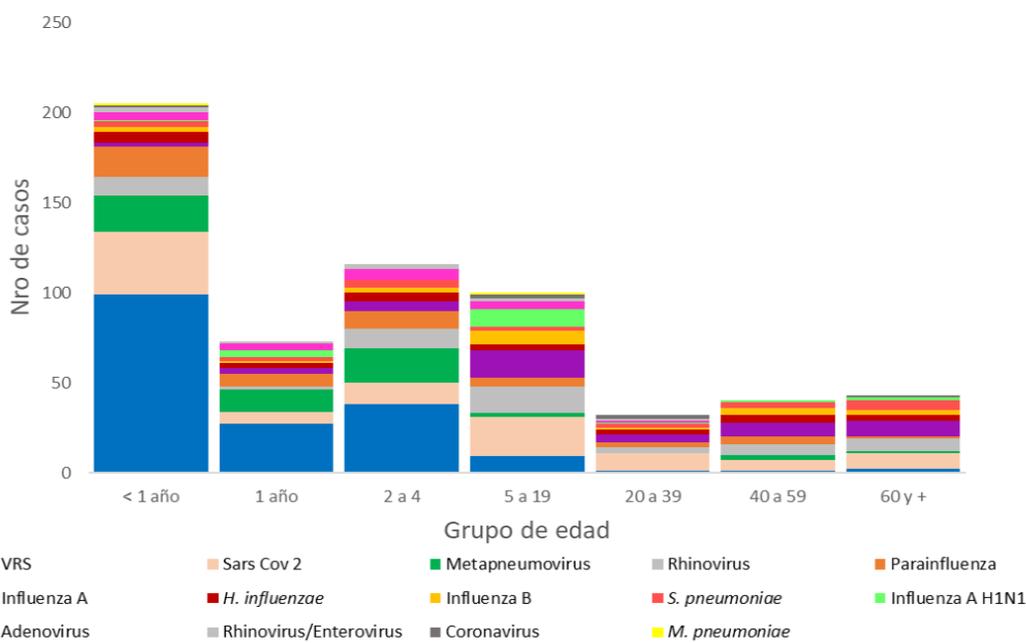
Agentes	Total	%
VRS	177	29,0
Sars Cov 2	101	16,6
Metapneumovirus	57	9,3
Rhinovirus	54	8,9
Parainfluenza	47	7,7
Influenza A	46	7,5
H. influenzae	27	4,4
Influenza B	23	3,8
S. pneumoniae	21	3,4
Adenovirus	19	3,1
Influenza A H1N1	19	3,1
Rhinovirus/Enterovirus	10	1,6
Coronavirus	6	1,0
M. pneumoniae	2	0,3
K. pneumoniae	1	0,2

Distribución de agentes respiratorios vigilancia centinela Antioquia, 2023



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

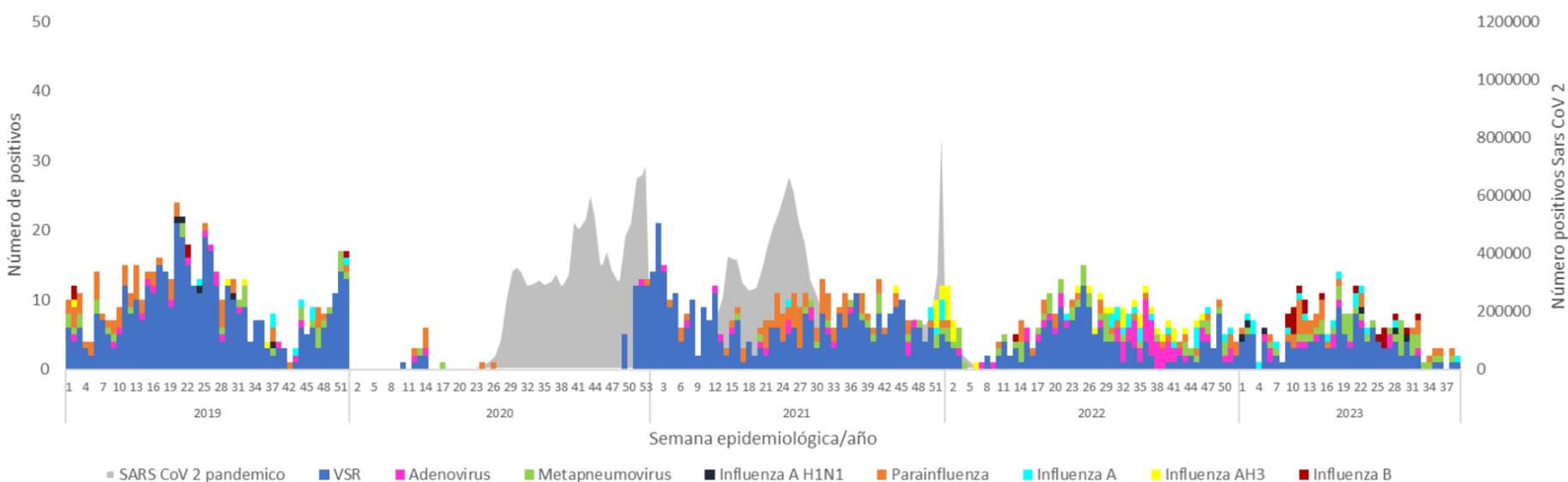
Distribución de agentes etiológicos según grupo de edad, 2023



La tendencia de la circulación viral durante 2023 ha estado relacionada con VSR y Sars CoV 2 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 49.

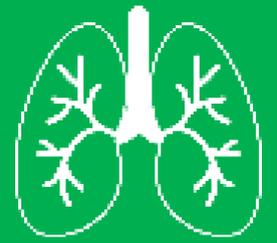
A semana epidemiológica 49, los agentes identificados corresponden a: Influenza A, VRS, Rhiovirus y Sars CoV 2.

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

