

Boletín Semanal 48

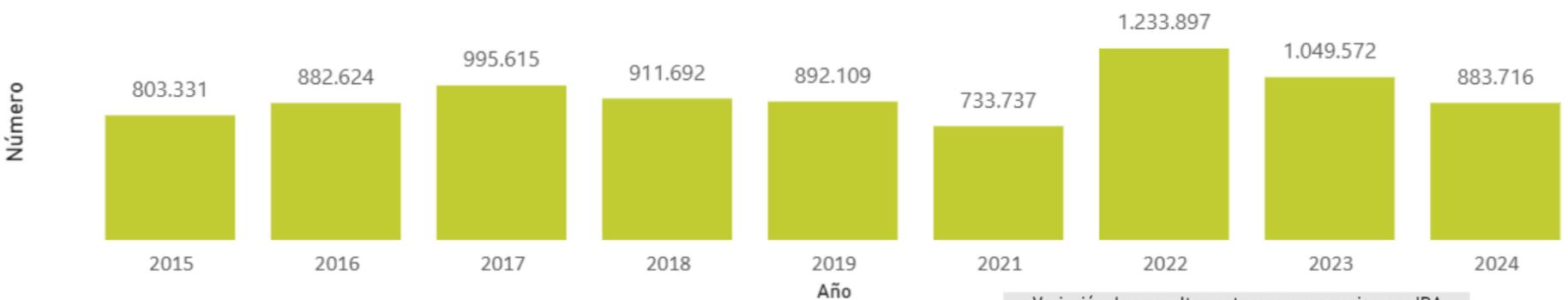
Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en consulta externa/Urgencias

Número de consultas externas y urgencias por IRA hasta la semana epidemiológica 48 según año.



Número de consultas externas y urgencias por IRA, Antioquia, 2024

883.716

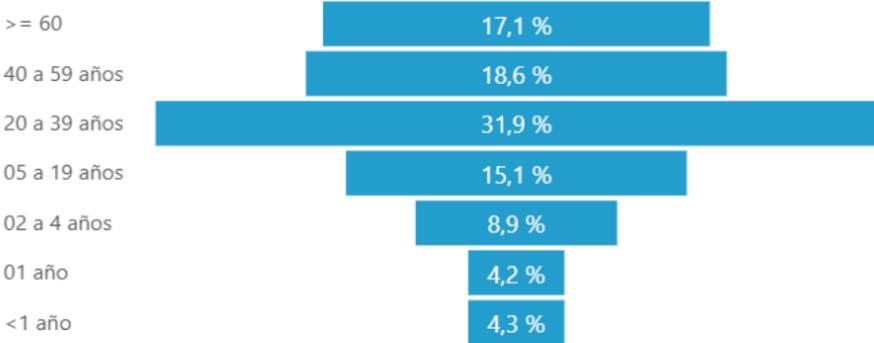
Tasa de notificación de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia, 2024

12.800,6

Variación de consultas externas y urgencias por IRA hasta la semana 48, con relación al mismo periodo de los años anteriores.

Año	Consultas	Consultas 2024	Variación
2017	995.615	883.716	↓ -11,2 %
2018	911.692	883.716	↓ -3,1 %
2019	892.109	883.716	↓ -0,9 %
2021	733.737	883.716	↑ 20,4 %
2022	1.233.897	883.716	↓ -28,4 %
2023	1.049.572	883.716	↓ -15,8 %

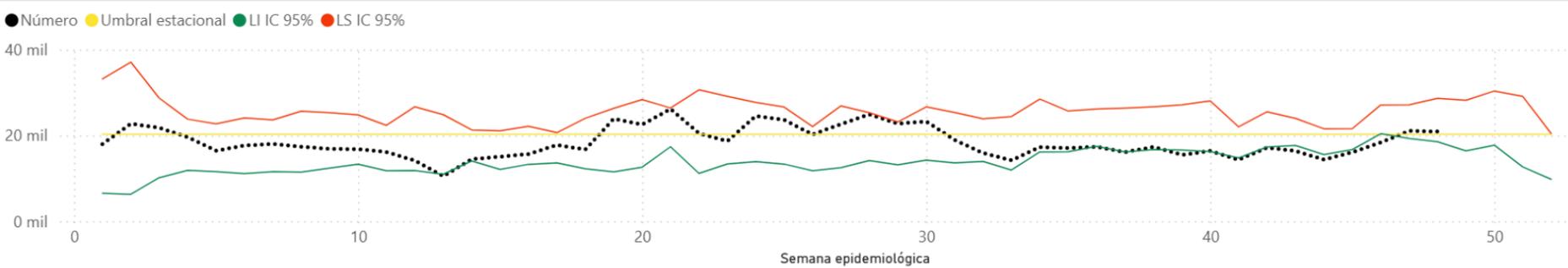
Proporción de consultas externas y urgencias por IRA según grupo de edad, 2024. Antioquia



Proporción de consultas externas y urgencias por IRA, sobre total de atenciones todas las causas por grupo de edad, Antioquia, 2024

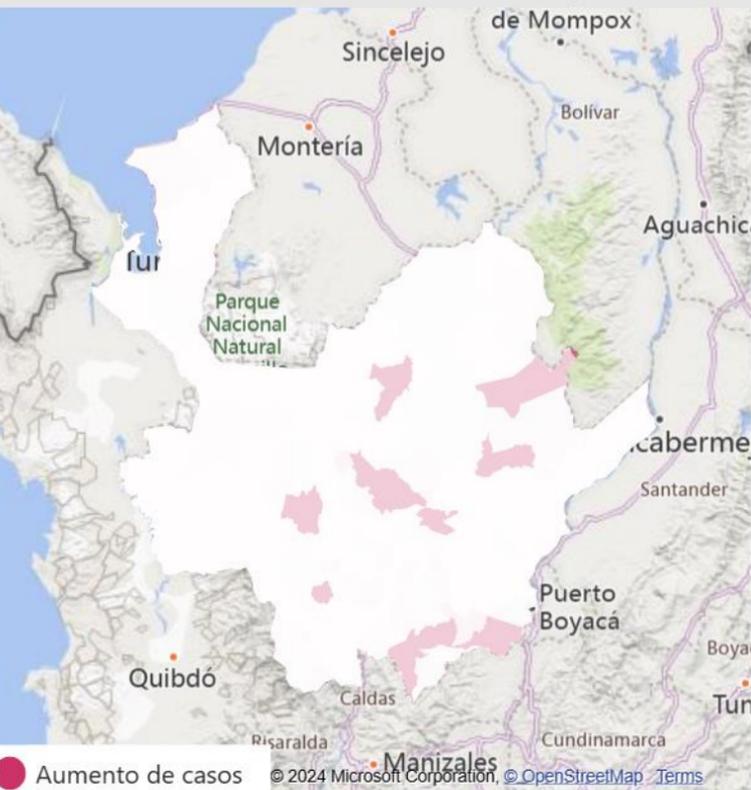


Canal endémico de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia. 2024



Comportamiento Inusuales

Municipios con aumento de consultas externas y urgencias por IRA hasta la semana 48, con relación al año anterior. Antioquia. 2024



Comportamientos inusuales de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia. 2024

Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	883.954	79.898	76.382	Ninguno

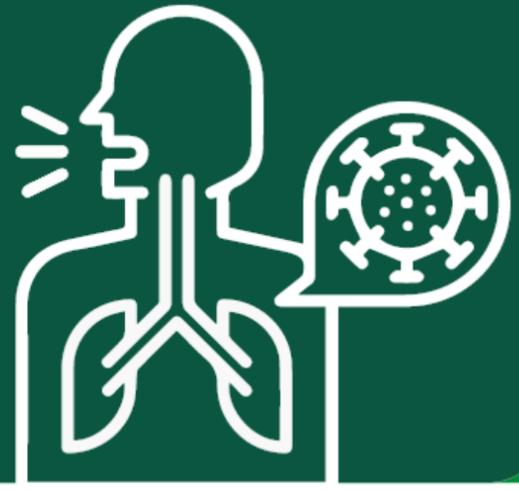
Comportamientos inusuales de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia. 2024

Municipio	Esperado	Observado	Comportamiento
Abejorral	94	124	Aumento
Abriaquí	6	11	Aumento
Amaga	64	96	Aumento
Anzá	23	39	Aumento
Apartado	789	1158	Aumento
Arboletes	111	348	Aumento
Argelia	16	87	Aumento
Armenia	7	24	Aumento
Betania	25	84	Aumento
BOLIVAR	132	232	Aumento
Caicedo	41	224	Aumento
Caldas	1362	1963	Aumento
Cañasgordas	0	49	Aumento
CARMEN DE VIBORAL	302	450	Aumento
Carolina	40	56	Aumento
Cisneros	33	65	Aumento
Concordia	106	248	Aumento
Dabeiba	86	159	Aumento
DON MATIAS	108	215	Aumento
El Bagre	65	241	Aumento
SAN JOSE DE LA MONTANA	22	35	Aumento
Santa Rosa de Osos	222	347	Aumento
Santafé de Antioquia	55	127	Aumento
Santo Domingo	46	97	Aumento
Segovia	95	153	Aumento
Entrerrios	32	68	Aumento
Gomez Plata	43	89	Aumento
Granada	27	38	Aumento
Guadalupe	43	113	Aumento
Guarne	244	385	Aumento
Guatapé	48	92	Aumento
Heliconia	2	10	Aumento
Hispania	4	28	Aumento
ITAGUI	4265	6804	Aumento
Jardín	88	165	Aumento
La Estrella	245	578	Aumento
La Unión	201	338	Aumento
Marinilla	226	704	Aumento
Nariño	46	55	Aumento
Necoclí	121	233	Aumento
Puerto Triunfo	23	37	Aumento
Remedios	64	509	Aumento
Retiro	89	200	Aumento
Sabaneta	819	1078	Aumento
San Francisco	43	84	Aumento
Sonson	204	293	Aumento
Titiribí	24	40	Aumento
Valdivia	23	41	Aumento
Vegachi	23	49	Aumento

Boletín Semanal 48

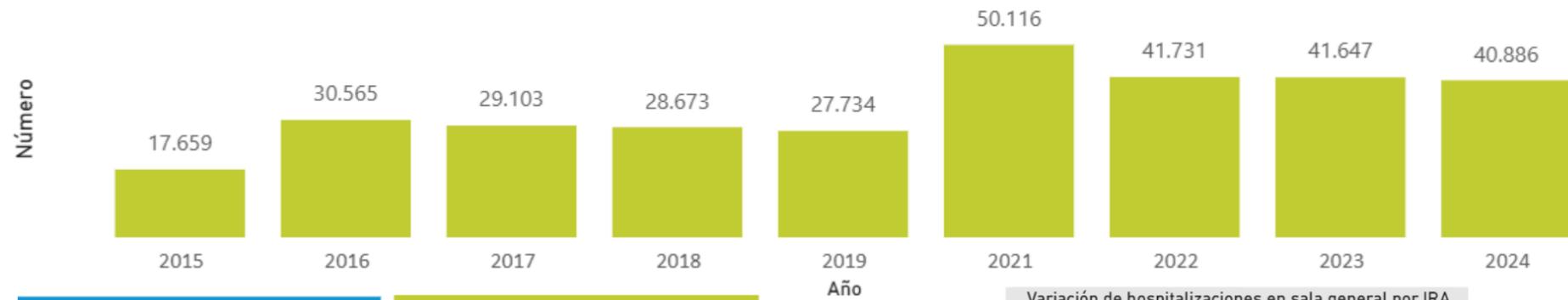
Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en Hospitalización General

Número de hospitalizaciones en sala general por IRA hasta la semana epidemiológica 48 según año.



Número de hospitalizaciones en sala general por IRA...

40.886

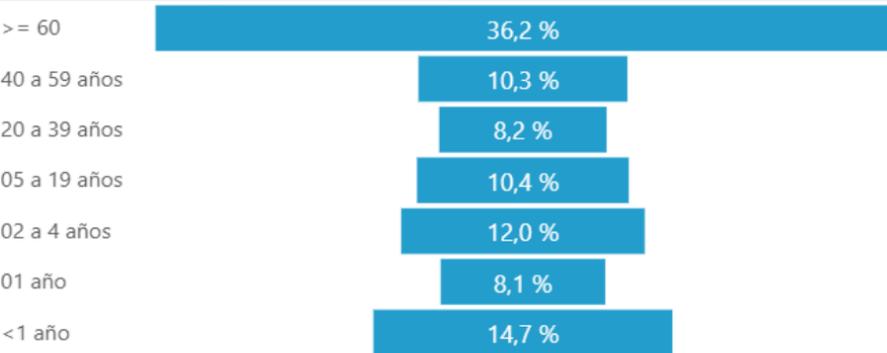
Tasa de notificación de hospitalizaciones en sala general por IRA. Antioqu...

592,2

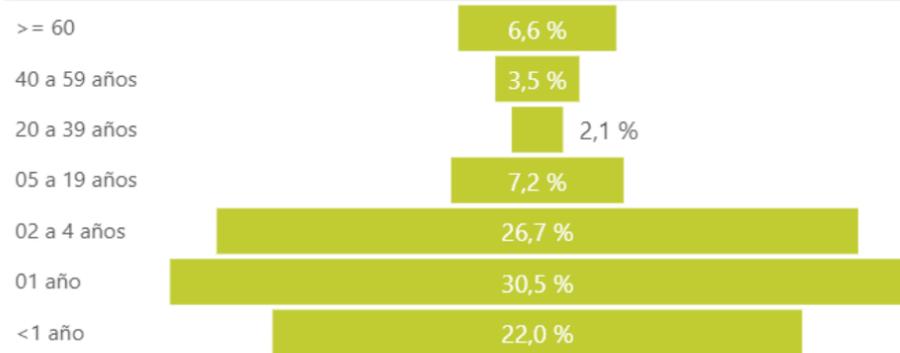
Variación de hospitalizaciones en sala general por IRA hasta la semana 48, con relación al mismo periodo de los años anteriores.

Año	Consultas	Consultas 2024	Variación
2017	29.103	40.886	↑ 40,5 %
2018	28.673	40.886	↑ 42,6 %
2019	27.734	40.886	↑ 47,4 %
2021	50.116	40.886	↓ -18,4 %
2022	41.731	40.886	↓ -2,0 %
2023	41.647	40.886	↓ -1,8 %

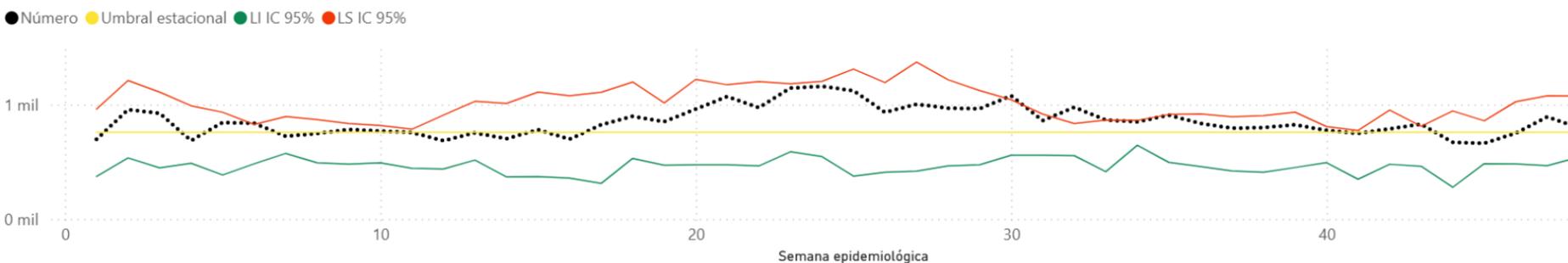
Proporción de hospitalizaciones en sala general por IRA según grupo de edad, 2024. Antioquia



Proporción de hospitalizaciones en sala general por IRA, sobre total de atenciones todas las causas por grupo de edad, Antioquia, 2024

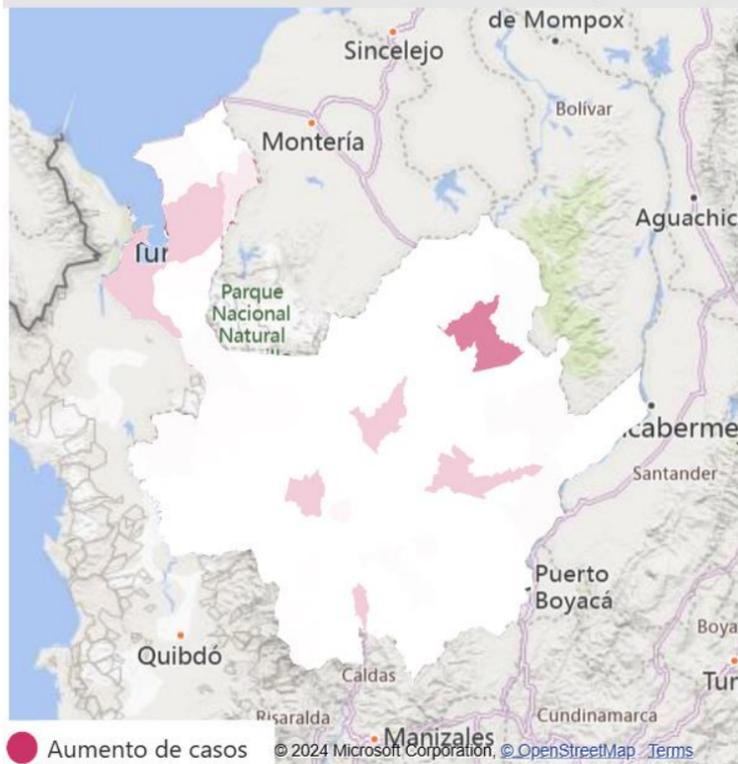


Canal endémico de hospitalizaciones en sala general por IRA. Antioquia. 2024



Comportamiento Inusuales

Municipios con aumento de hospitalizaciones en sala general por IRA hasta la semana 48, con relación al año anterior. Antioquia. 2024



Comportamientos inusuales de hospitalizaciones en sala general por IRA. Antioquia. 2024

Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	40.925	2.347	3.100	Aumento

Comportamientos inusuales de hospitalizaciones en sala general por IRA. Antioquia. 2024

Municipio	Esperado	Obsvado	Comportamiento
Andes	6	8	Aumento
Apartado	128	185	Aumento
BOLIVAR	4	11	Aumento
Carepa	9	22	Aumento
CARMEN DE VIBORAL	0	7	Aumento
Concordia	6	15	Aumento
Dabeiba	4	8	Aumento
El Bagre	0	8	Aumento
Envigado	50	90	Aumento
Guatapé	0	5	Aumento
Murindo	0	5	Aumento
Mutata	0	9	Aumento
Necoclí	0	17	Aumento
Peñol	0	4	Aumento
Puerto Berrio	11	27	Aumento
Remedios	0	11	Aumento
Rionegro	142	272	Aumento
San Jerónimo	0	4	Aumento
San Pedro de Urabá	4	6	Aumento

Boletín Semanal 48

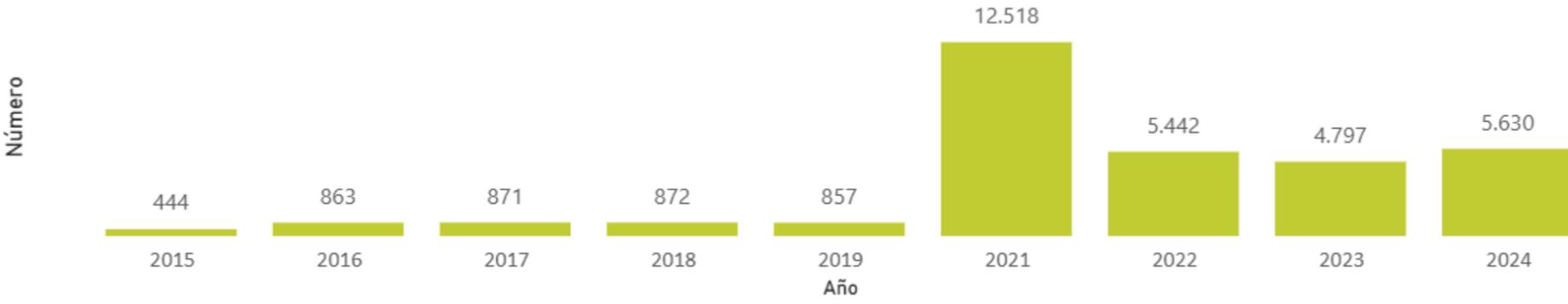
Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en UCI

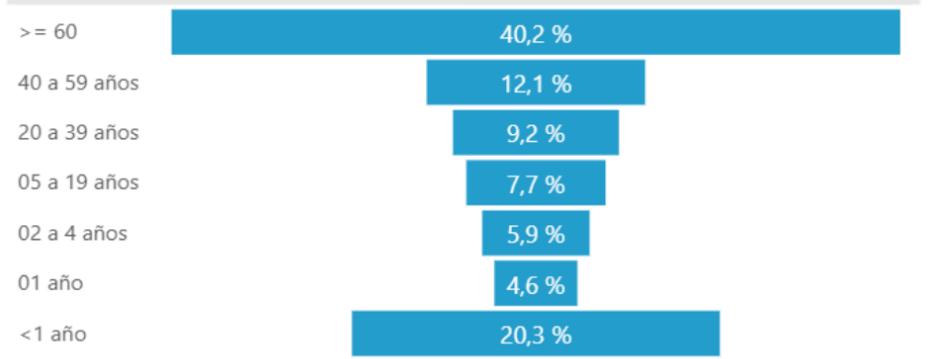
Número de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA hasta la semana epidemiológica 48 según año.



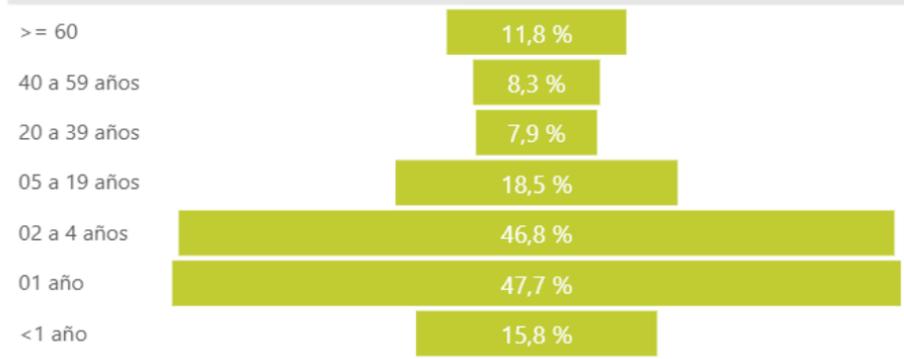
Variación de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA hasta la semana 48, con relación al mismo periodo de los años anteriores.

Año	Consultas	Consultas 2024	Variación
2017	871	5.630	↑ 546,4 %
2018	872	5.630	↑ 545,6 %
2019	857	5.630	↑ 556,9 %
2021	12.518	5.630	↓ -55,0 %
2022	5.442	5.630	↑ 3,5 %
2023	4.797	5.630	↑ 17,4 %

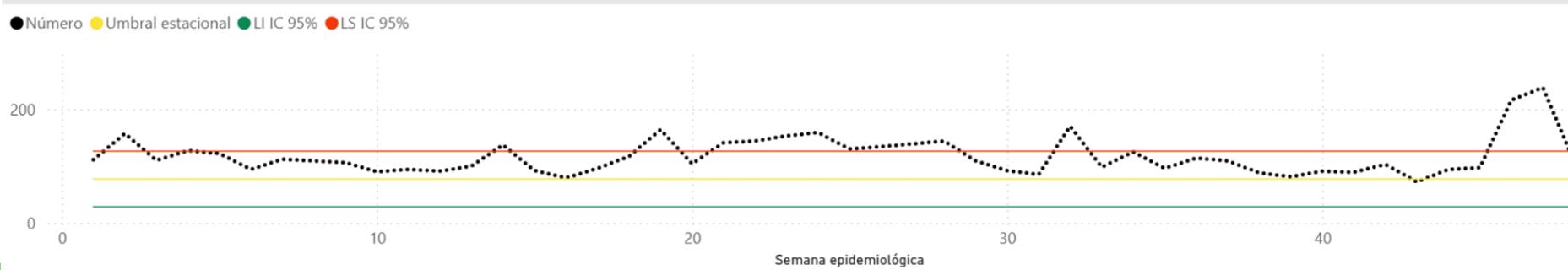
Proporción de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA según grupo de edad, 2024. Antioquia



Proporción de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA, sobre total de atenciones UCI e intermedio todas las causas por grupo de edad, Antioquia, 2024



Canal endémico de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA. Antioquia. 2024



Comportamiento Inusuales

Comportamientos inusuales de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA. Antioquia. 2024

Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	5.633	744	1.016	Aumento

Municipios con aumento de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA hasta la semana 48, con relación al año anterior. Antioquia. 2024



Infección Respiratoria Aguda IRAG-Inusitado (348)

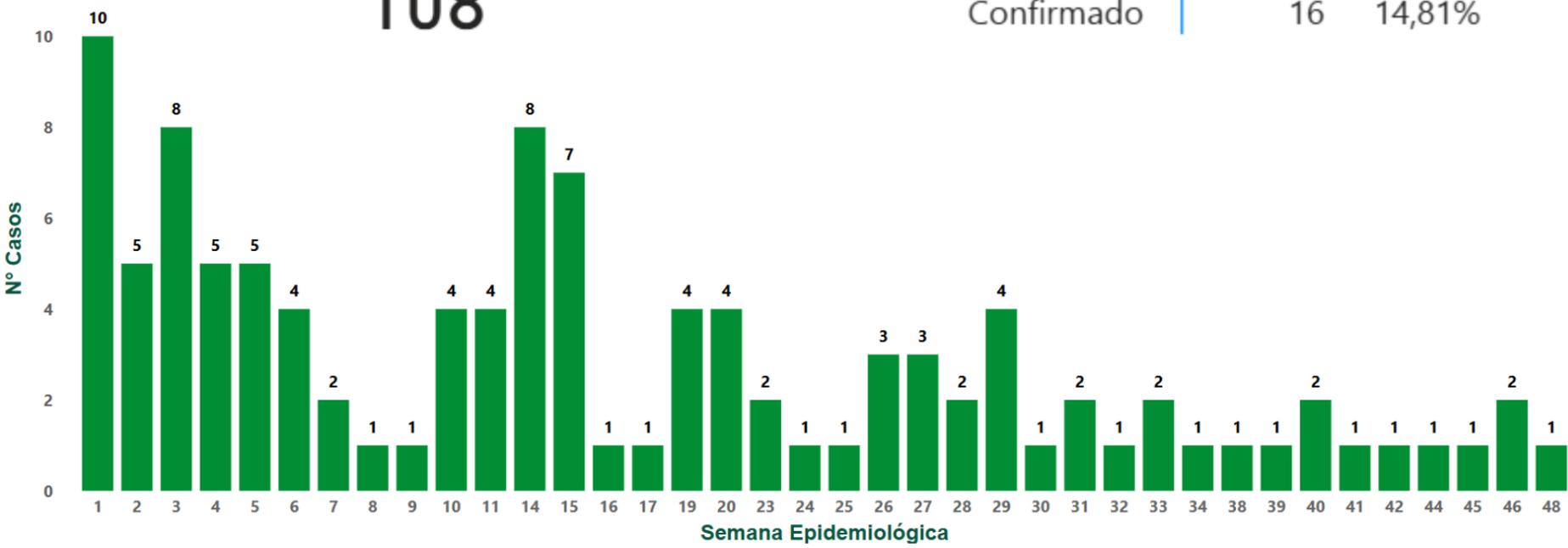


Comportamiento notificación de casos de IRAG-Inusitado

Total de casos

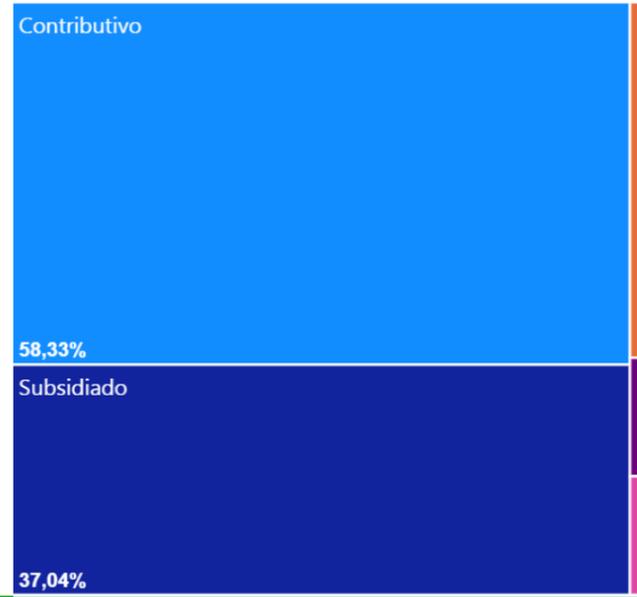
108

Tipo de Ajuste	N Ajuste	% Ajuste
Descartado	51	47,22%
Probable	41	37,96%
Confirmado	16	14,81%



Afiliación al SGSSS

● Contributivo ● Subsidiado ● No Asegurado ● Especial ● Excepción



Mujeres

60

Hombres

48

55,56 %

44,44 %



Urbana

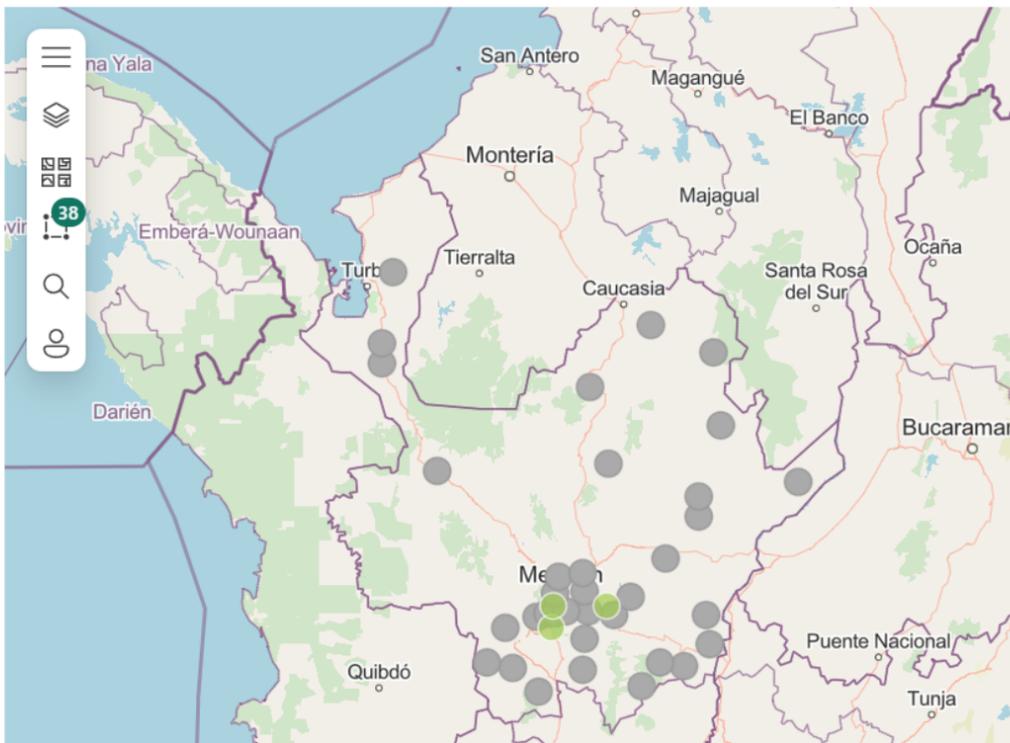
85



Rural

23

Comportamiento Inusuales



SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO



DECREMENTO SIGNIFICATIVO

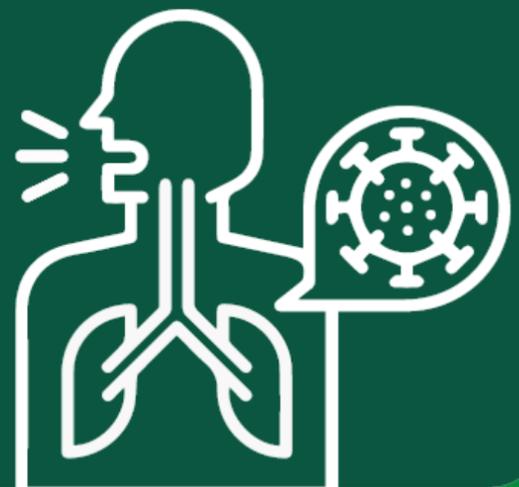


INCREMENTO SIGNIFICATIVO



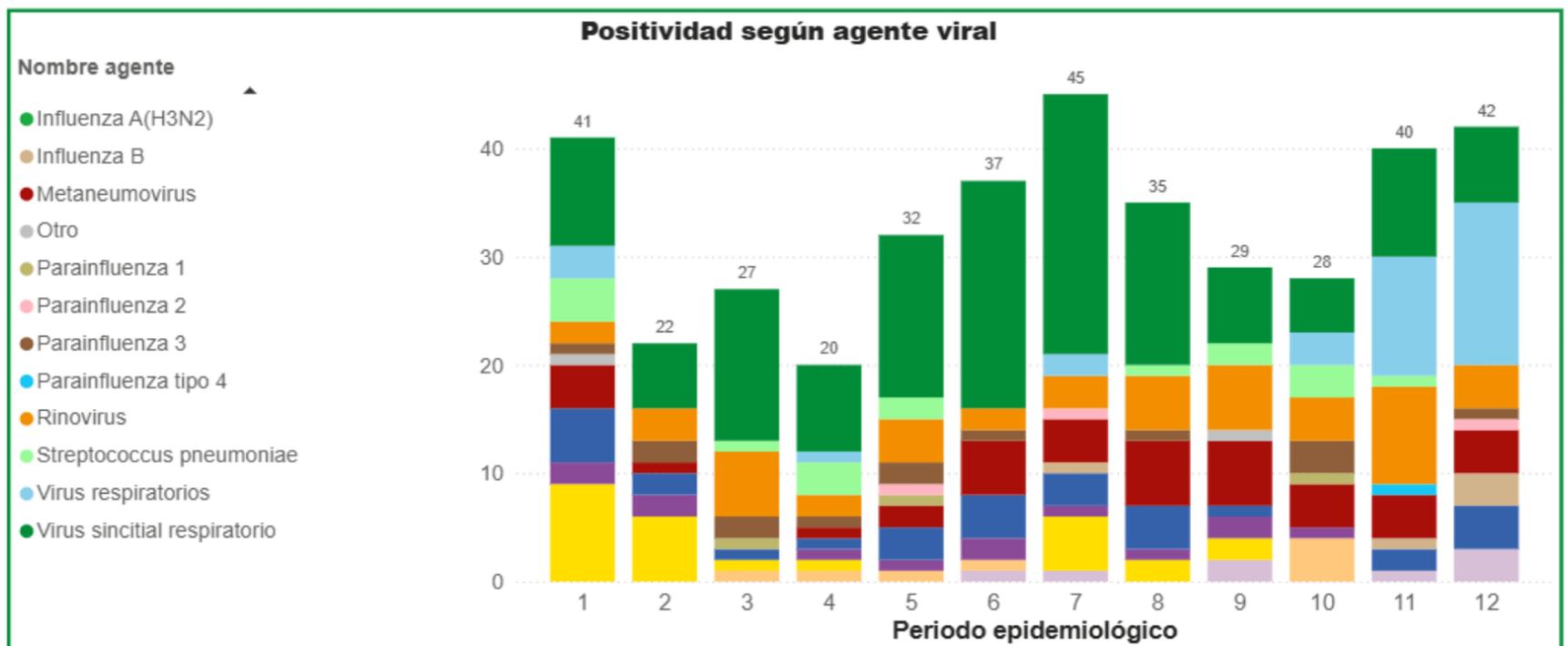
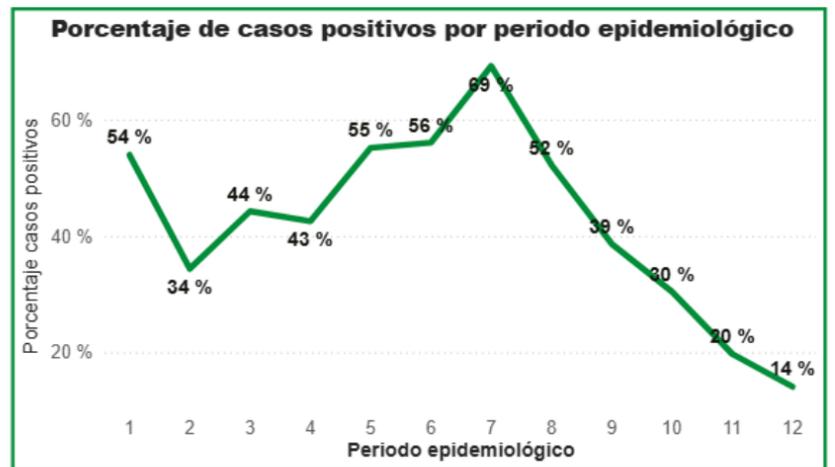
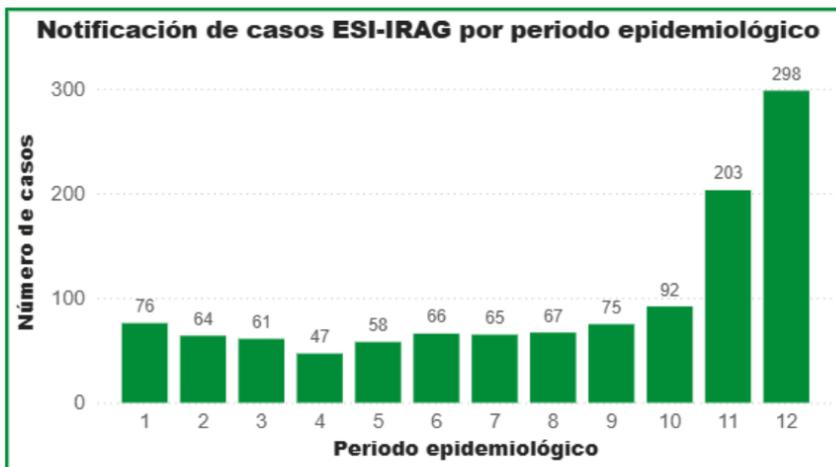
Infección Respiratoria Aguda

Vigilancia centinela (345)



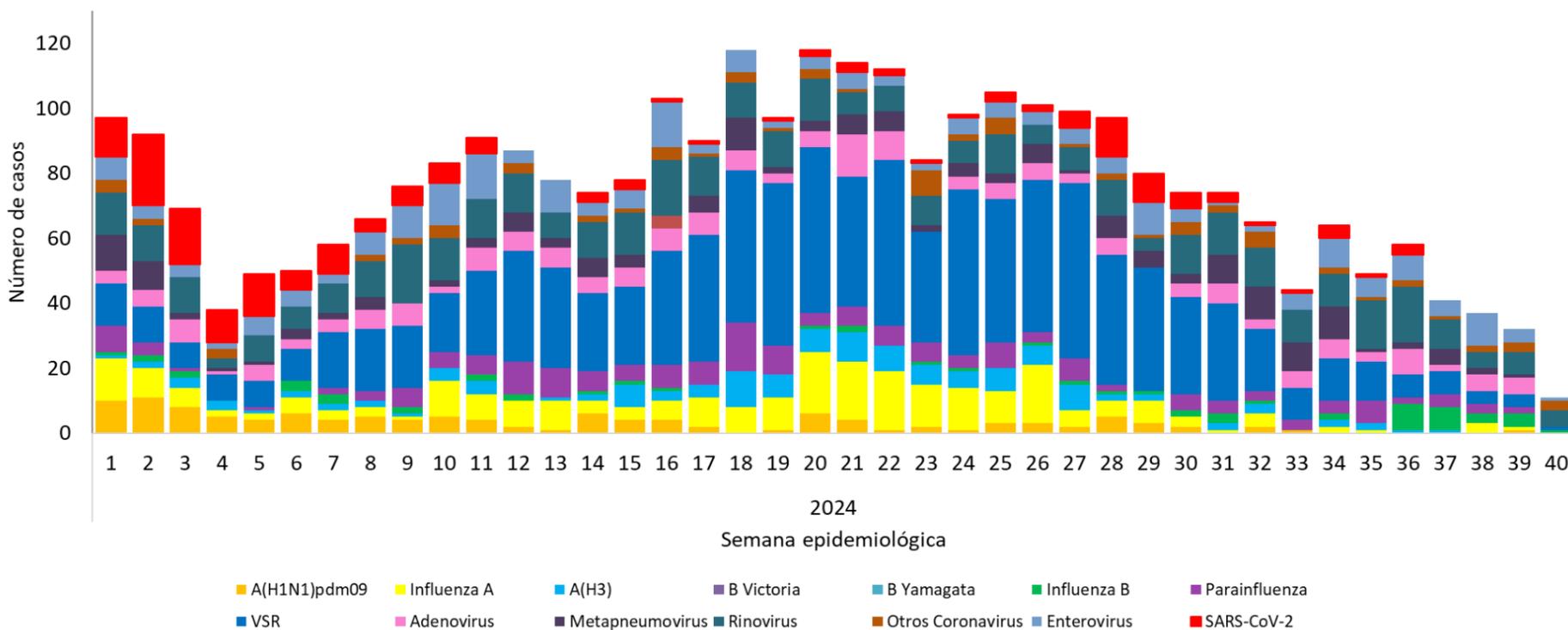
Circulación viral de las unidades centinelas

1172 Casos reportados	398 Casos confirmados	499 Casos descartados	34 % % Confirmados
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	------------------------------



Comportamiento de la circulación viral 2024, Colombia

Circulación de virus respiratorios identificados en la vigilancia centinela, Colombia, 2024



Morbilidad por IRA (995): 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 2017 a 2024 y el intervalo de confianza.

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 2017 a 2024.

IRAG Inusitado (348): Una vez depurada la base de datos para el análisis, en donde se han excluido previamente los registros con error de digitación (Ajuste D) y los registros duplicados por número de documento de identificación y nombre completo, se procede a calcular el promedio y desviación estándar de los casos notificados por semana epidemiológica del año 2019, estableciendo los límites superior e inferior.

Para calcular la proporción de casos de IRAG inusitado con muestra respiratoria, se tuvo en cuenta el número de casos notificados con muestra respiratoria, dividido el total de casos notificados por entidad territorial de notificación; la semaforización se realiza de la siguiente manera: rojo <70%, amarillo entre 89% y 70% y verde >90%

Circulación viral de las unidades centinelas (345): Se depura la base de datos excluyendo los registros con error de digitación (Ajuste D), los registros duplicados por número de identificación y nombre completo. Para el cálculo del indicador del porcentaje de cumplimiento en la notificación, se tienen en cuenta el número de casos notificados por periodo epidemiológico, con base en la notificación de mínimo 5 casos por semana, se considera como cumplimiento mínimo 20 casos por periodo epidemiológico para cada una de las estrategias de ESI-IRAG, excepto para las unidades centinela temporales las cuales deben reportar al menos 40 casos por periodo epidemiológico; para calcular el porcentaje de positividad, se tiene en cuenta los casos reportados con resultado positivo sobre la totalidad de los casos notificados. Se presentan las variables sociodemográficas más importantes con frecuencia relativa de casos por grupos de edad y sexo y otras variables para el análisis epidemiológico.

Elaborado por:

Lilian Carolina Cifuentes Salinas

Correo: ira.sssa@antioquia.gov.co

Equipo de Infección Respiratoria Aguda (IRA)

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

