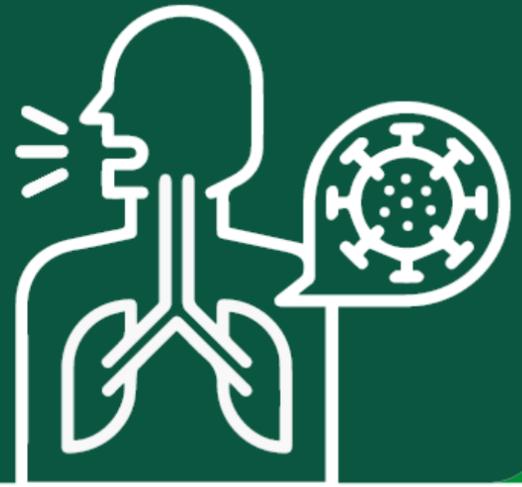


Boletín Semanal 51

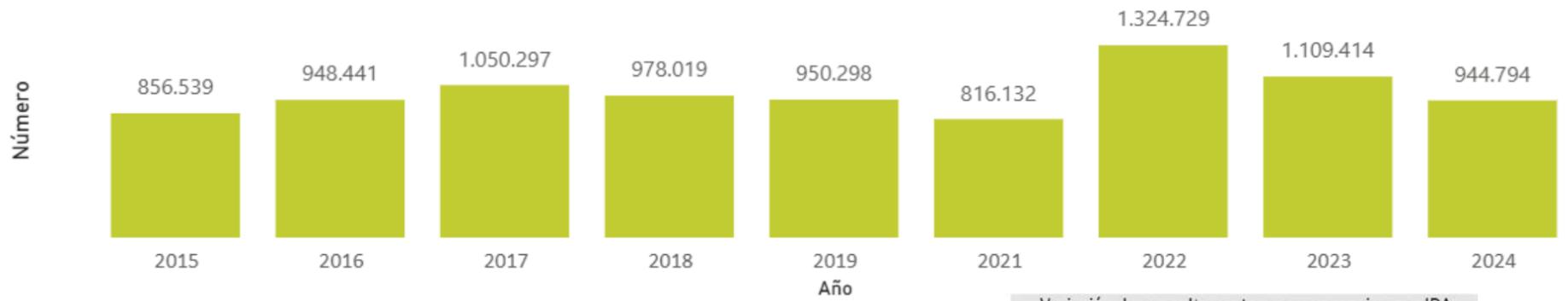
Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en consulta externa/Urgencias

Número de consultas externas y urgencias por IRA hasta la semana epidemiológica 51 según año.



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

944.794

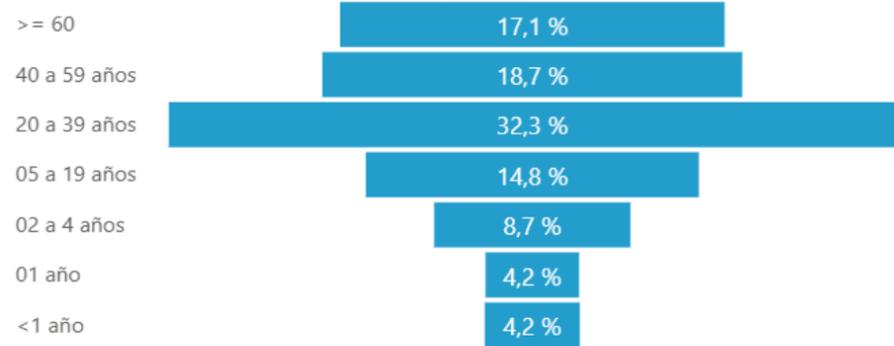
Tasa de notificación de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia, 2024

13.685,3

Variación de consultas externas y urgencias por IRA hasta la semana 51, con relación al mismo periodo de los años anteriores.

Año	Consultas	Consultas 2024	Variación
2017	1.050.297	944.794	↓ -10,0 %
2018	978.019	944.794	↓ -3,4 %
2019	950.298	944.794	↓ -0,6 %
2021	816.132	944.794	↑ 15,8 %
2022	1.324.729	944.794	↓ -28,7 %
2023	1.109.414	944.794	↓ -14,8 %

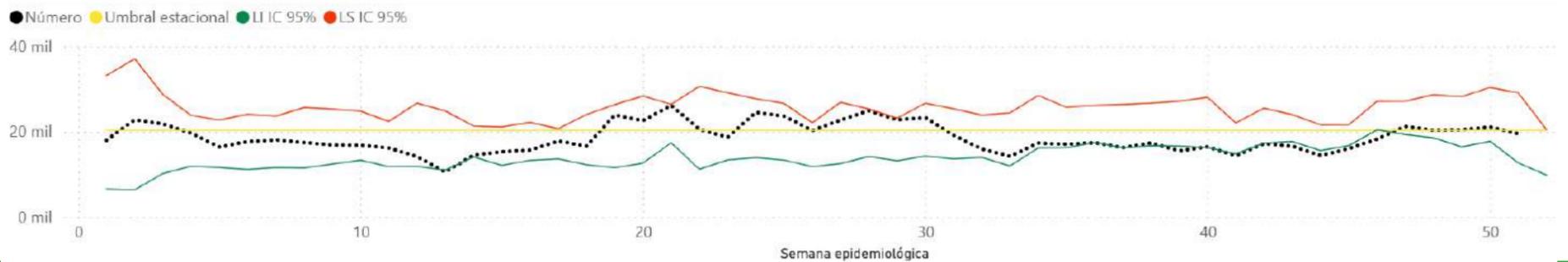
Proporción de consultas externas y urgencias por IRA según grupo de edad, 2024. Antioquia



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

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

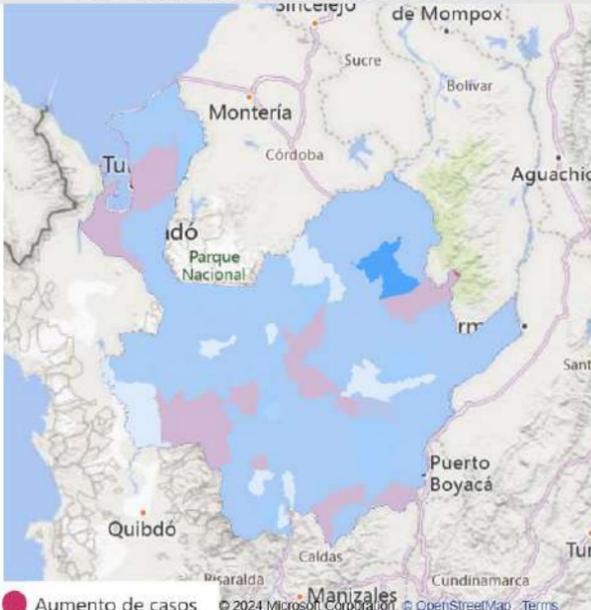
Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	945.032	82.685	81.321	Ninguno

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

Municipio	Esperado	Observado	Comportamiento
Abriaqui	8	15	Aumento
Alejandro	12	18	Aumento
Amaga	59	140	Aumento
Andes	158	347	Aumento
Anza	19	49	Aumento
Apartado	844	1212	Aumento
Argelia	20	72	Aumento
Armenia	5	28	Aumento
Bello	4186	5875	Aumento
Betania	26	39	Aumento
Betulia	113	211	Aumento
BOLIVAR	132	222	Aumento
Caicedo	42	172	Aumento
Cañasgordas	0	53	Aumento
CARMEN DE VIBORAL	294	493	Aumento
Carolina	38	72	Aumento
Cisneros	42	105	Aumento
Concordia	97	254	Aumento
DON MATIAS	100	167	Aumento
El Bagre	65	248	Aumento
SAN ANDRES	30	44	Aumento
San Francisco	41	55	Aumento
San Roque	23	30	Aumento
Santa Rosa de Osos	236	435	Aumento
Santafe de Antioquia	110	148	Aumento
Santo Domingo	51	89	Aumento
SANTUARIO	149	215	Aumento

Municipio	Esperado	Obsvado	Comportamiento
Entrerrios	35	73	Aumento
Fredonia	78	110	Aumento
Guadalupe	41	54	Aumento
Guatapé	270	510	Aumento
Heliconia	39	77	Aumento
Hispania	3	10	Aumento
ITAGUI	4185	7226	Aumento
Jardín	89	183	Aumento
La Estrella	218	595	Aumento
La Unión	184	494	Aumento
Maceo	32	48	Aumento
Marinilla	196	794	Aumento
Nariño	51	71	Aumento
Necoclí	108	235	Aumento
Puerto Triunfo	26	73	Aumento
Remedios	68	238	Aumento
Retiro	94	293	Aumento
Rionegro	1647	2696	Aumento
Sabaneta	801	1263	Aumento
Segovia	101	182	Aumento
Sonson	216	295	Aumento
Titiribí	31	54	Aumento
Turbo	641	985	Aumento
Urrao	241	328	Aumento
Yarumal	142	204	Aumento

Municipios con aumento de consultas externas y urgencias por IRA hasta la semana 51, con relación al año anterior. Antioquia. 2024



Boletín Semanal 51

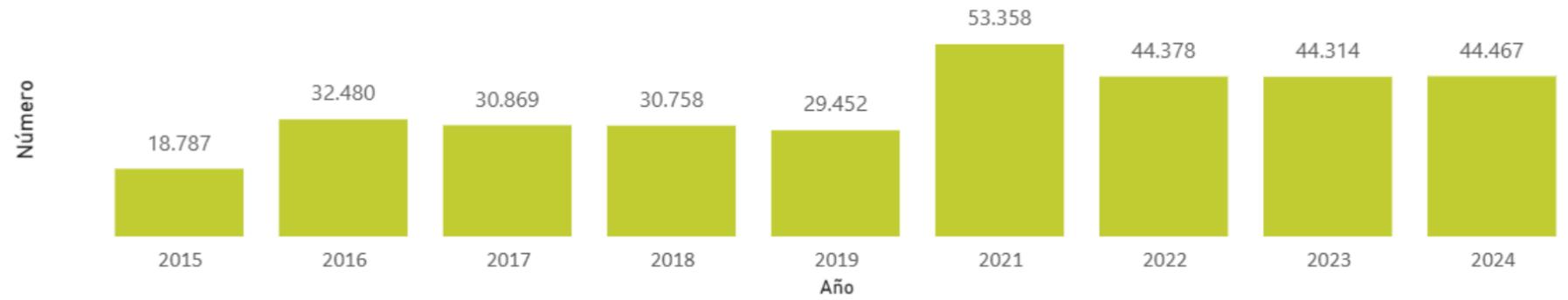
Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en Hospitalización General

Número de hospitalizaciones en sala general por IRA hasta la semana epidemiológica 51 según año.



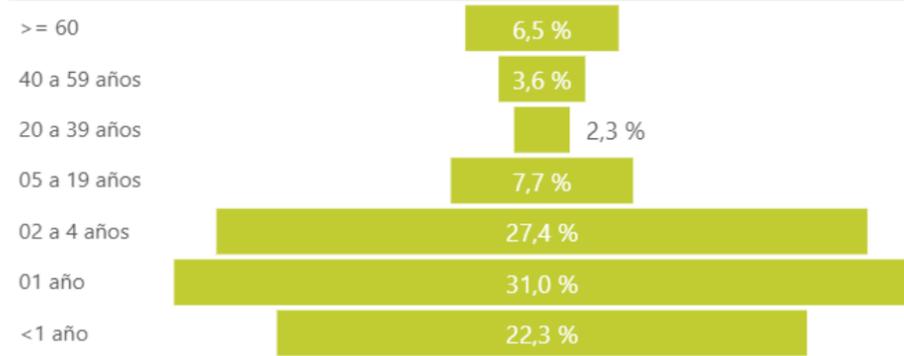
Variación de hospitalizaciones en sala general por IRA hasta la semana 51, con relación al mismo periodo de los años anteriores.

Año	Consultas	Consultas 2024	Variación
2017	30.869	44.467	↑ 44,1 %
2018	30.758	44.467	↑ 44,6 %
2019	29.452	44.467	↑ 51,0 %
2021	53.358	44.467	↓ -16,7 %
2022	44.378	44.467	↑ 0,2 %
2023	44.314	44.467	↑ 0,3 %

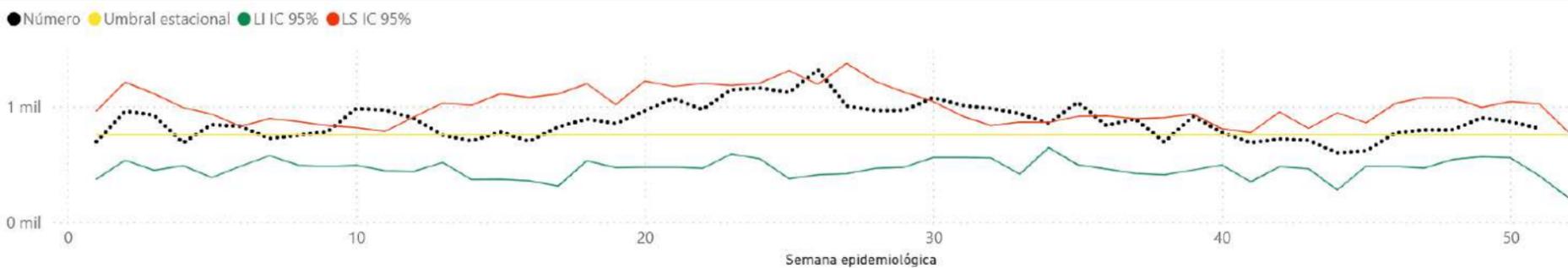
Proporción de hospitalizaciones en sala general por IRA según grupo de edad, 2024. Antioquia



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 51, con relación al año anterior. Antioquia. 2024



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

Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	44.506	2.416	3.375	Aumento

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

Municipio	Esperado	Observado	Comportamiento
Andes	9	13	Aumento
Apartado	130	286	Aumento
Bello	69	169	Aumento
BOLIVAR	4	7	Aumento
Carepa	8	17	Aumento
Cocorna	1	4	Aumento
Concordia	6	22	Aumento
Dabeiba	3	8	Aumento
El Bagre	0	7	Aumento
Envigado	55	99	Aumento
Necocli	3	18	Aumento
Peñol	1	13	Aumento
Puerto Berrio	10	14	Aumento
Remedios	1	21	Aumento
Rionegro	126	262	Aumento
San Rafael	3	4	Aumento
San Vicente	1	4	Aumento
Santafé de Antioquia	20	40	Aumento
Turbo	32	71	Aumento
Urrao	5	17	Aumento
Yarumal	19	32	Aumento
Yolombo	20	56	Aumento

Boletín Semanal 51

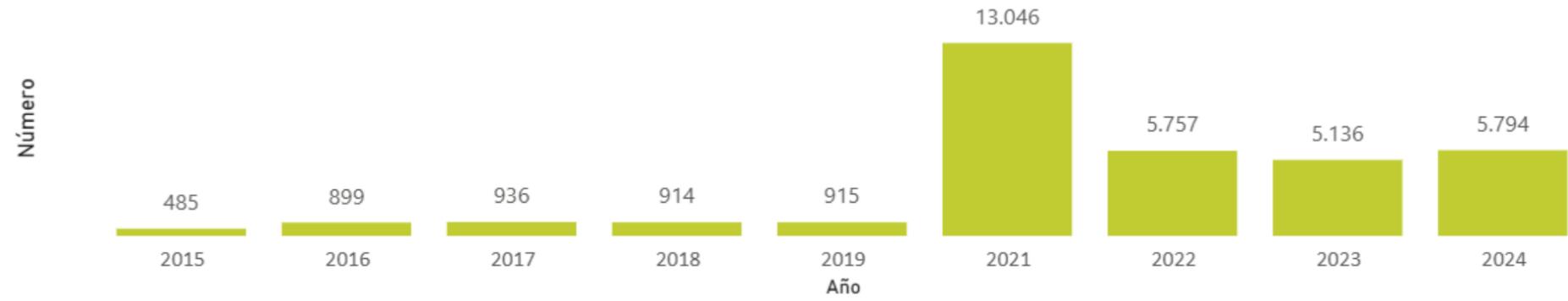
Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en UCI

Número de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA hasta la semana epidemiológica 51 según año.



Número de hospitalizaciones en UCI e intermedio por...

5.794

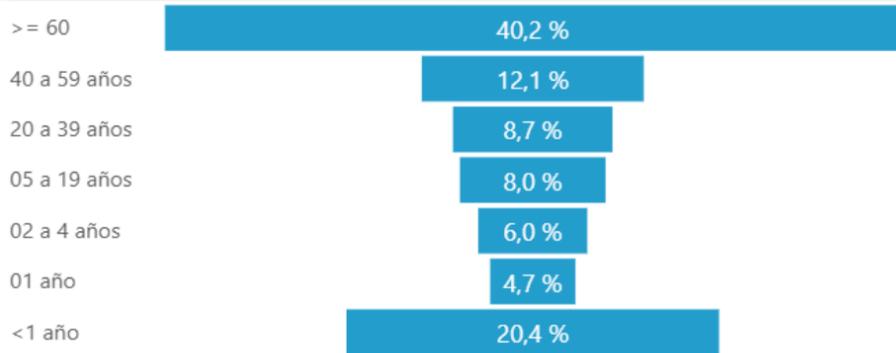
Tasa de notificación de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA. An...

83,9

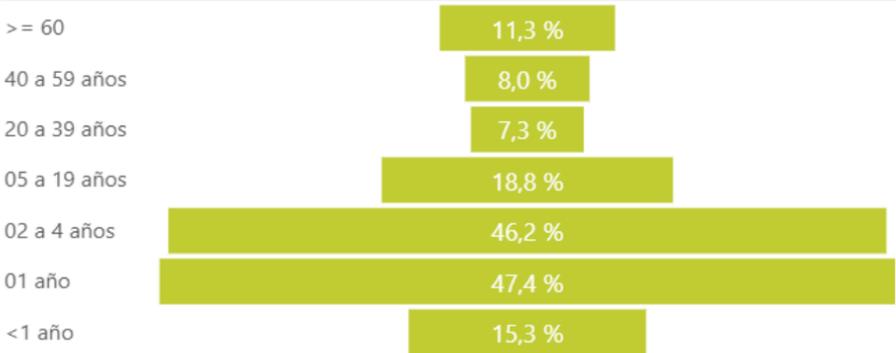
Variación de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA hasta la semana 51, con relación al mismo periodo de los años anteriores.

Año	Consultas	Consultas 2024	Variación
2017	936	5.794	↑ 519,0 %
2018	914	5.794	↑ 533,9 %
2019	915	5.794	↑ 533,2 %
2021	13.046	5.794	↓ -55,6 %
2022	5.757	5.794	↑ 0,6 %
2023	5.136	5.794	↑ 12,8 %

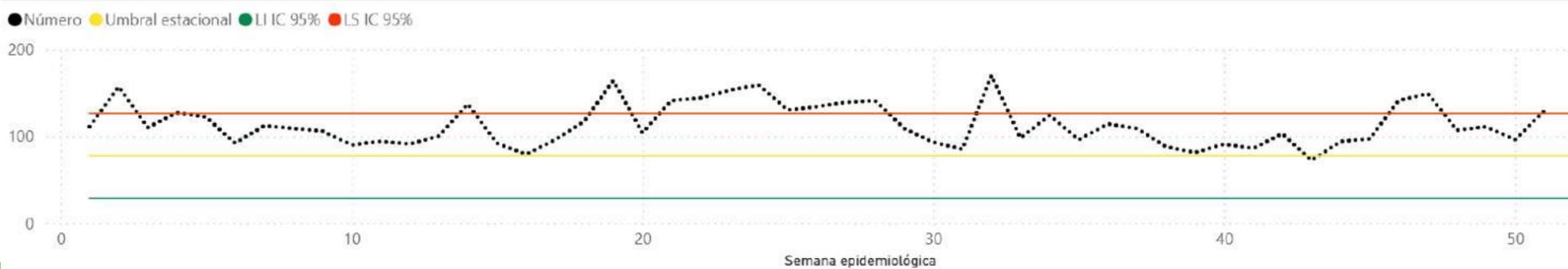
Proporción de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA según grupo de edad, 2024. Antioquia



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	5.797	808	924	Ninguno

Municipios con aumento de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA hasta la semana 51, con relación al año anterior. Antioquia. 2024



Infección Respiratoria Aguda

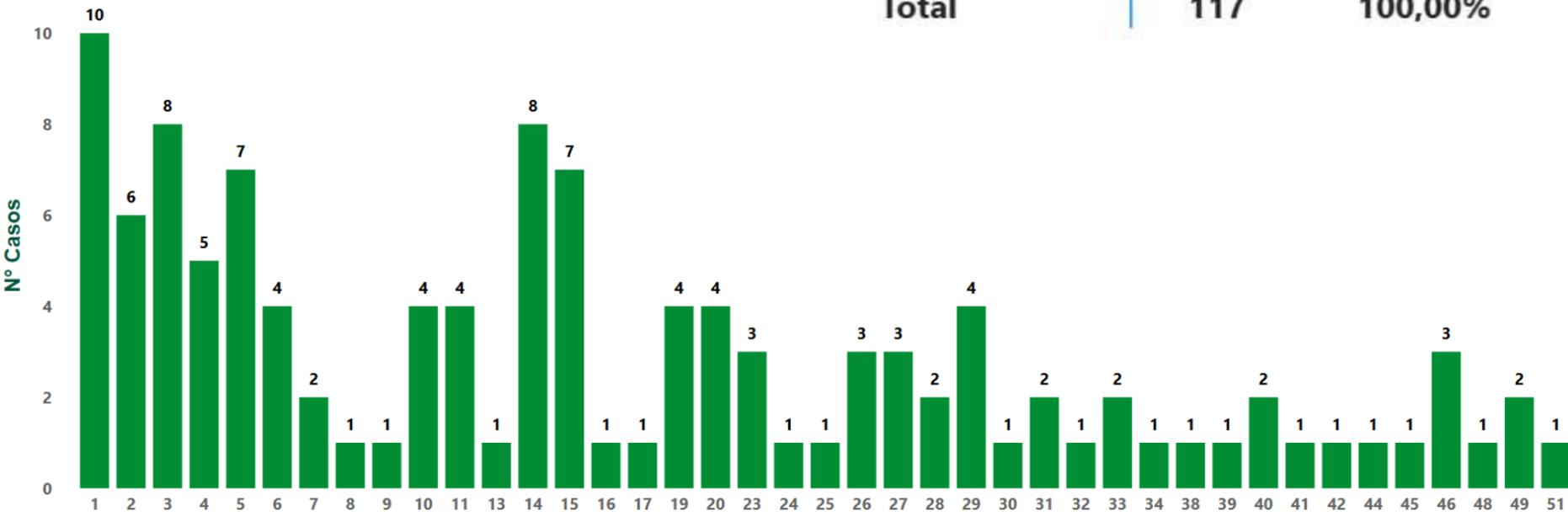
IRAG-Inusitado (348)



Comportamiento notificación de casos de IRAG-Inusitado

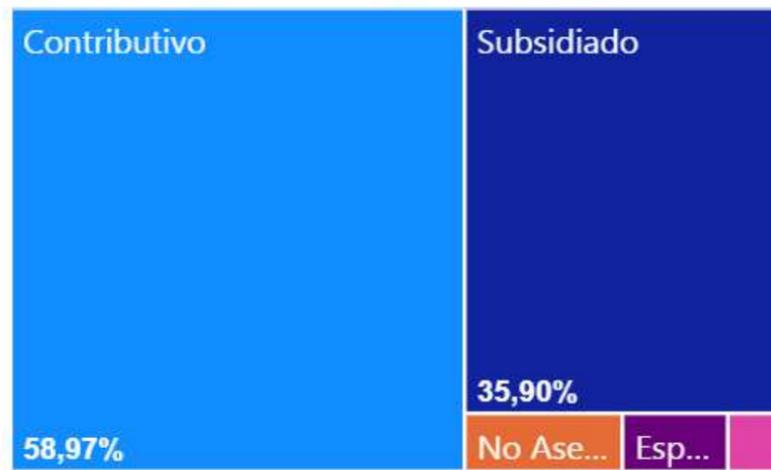
Total de casos

Tipo Ajuste	Total	% Total
Descartado	54	46,15%
Probable	47	40,17%
Confirmado	16	13,68%
Total	117	100,00%



Afiliación al SGSSS

● Contrib... ● Subsidi... ● No Ase... ● Especial ▶



Mujeres

64

Hombres

53



Urbana

94



Rural

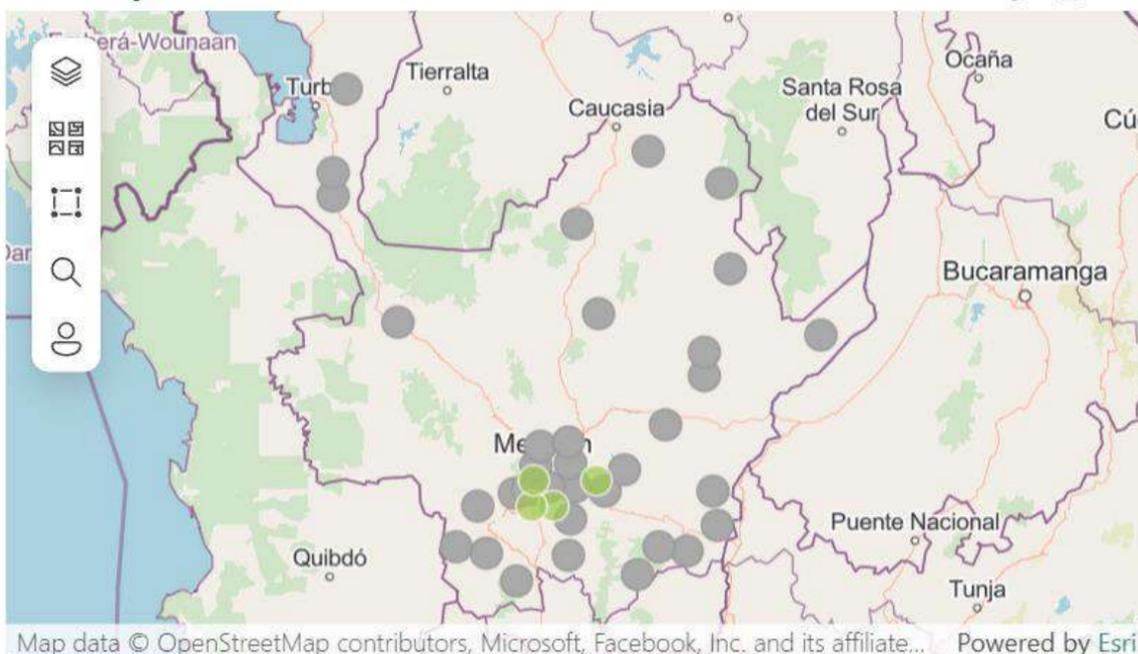
23

54,70 %

45,30 %



Comportamiento Inusuales



DECREMENTO SIGNIFICATIVO



SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO

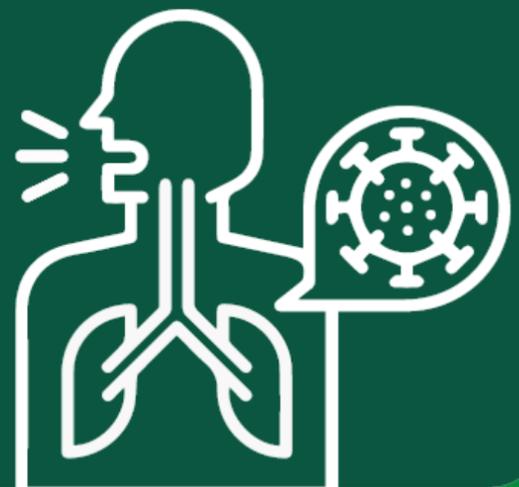


AUMENTO SIGNIFICATIVO



Infección Respiratoria Aguda

Vigilancia centinela (345)



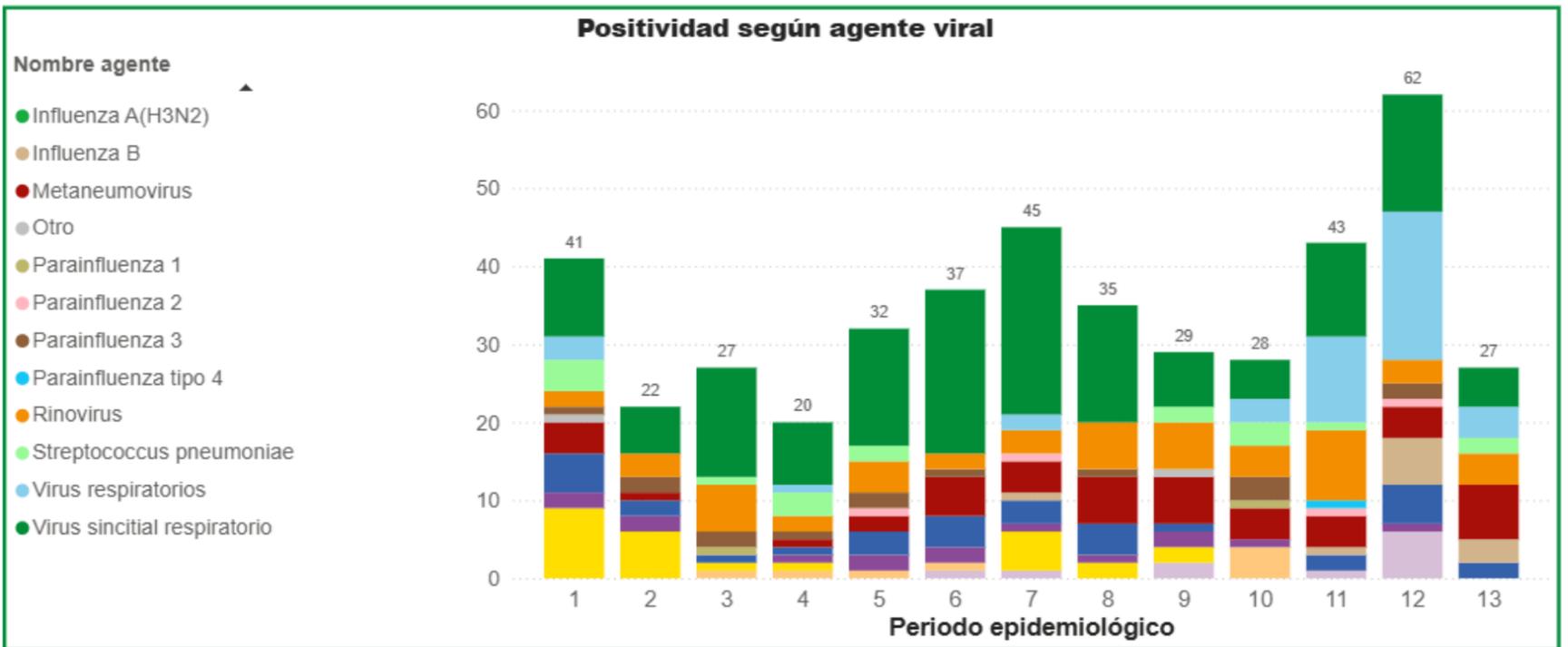
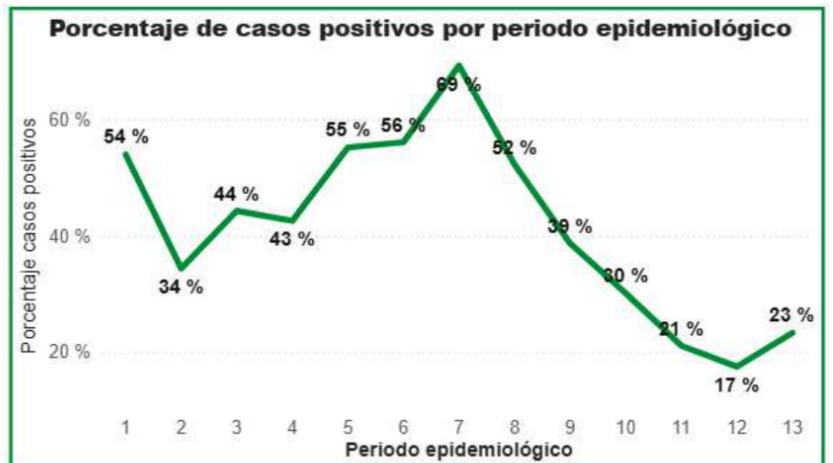
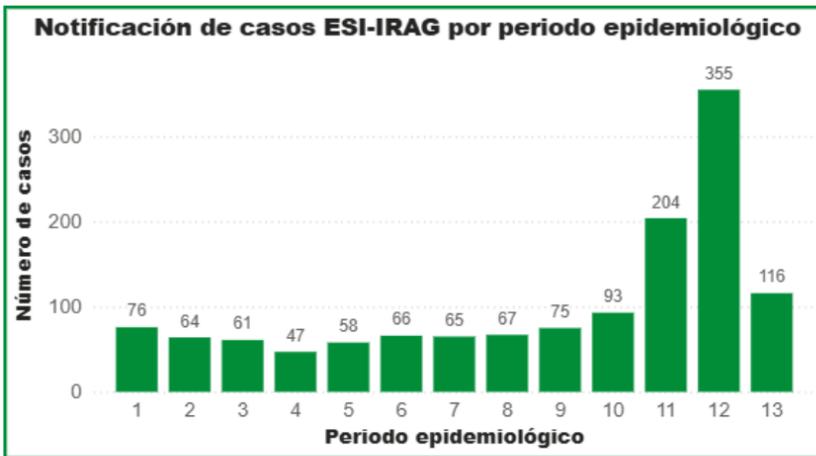
Circulación viral de las unidades centinelas

1347
Casos reportados

448
Casos confirmados

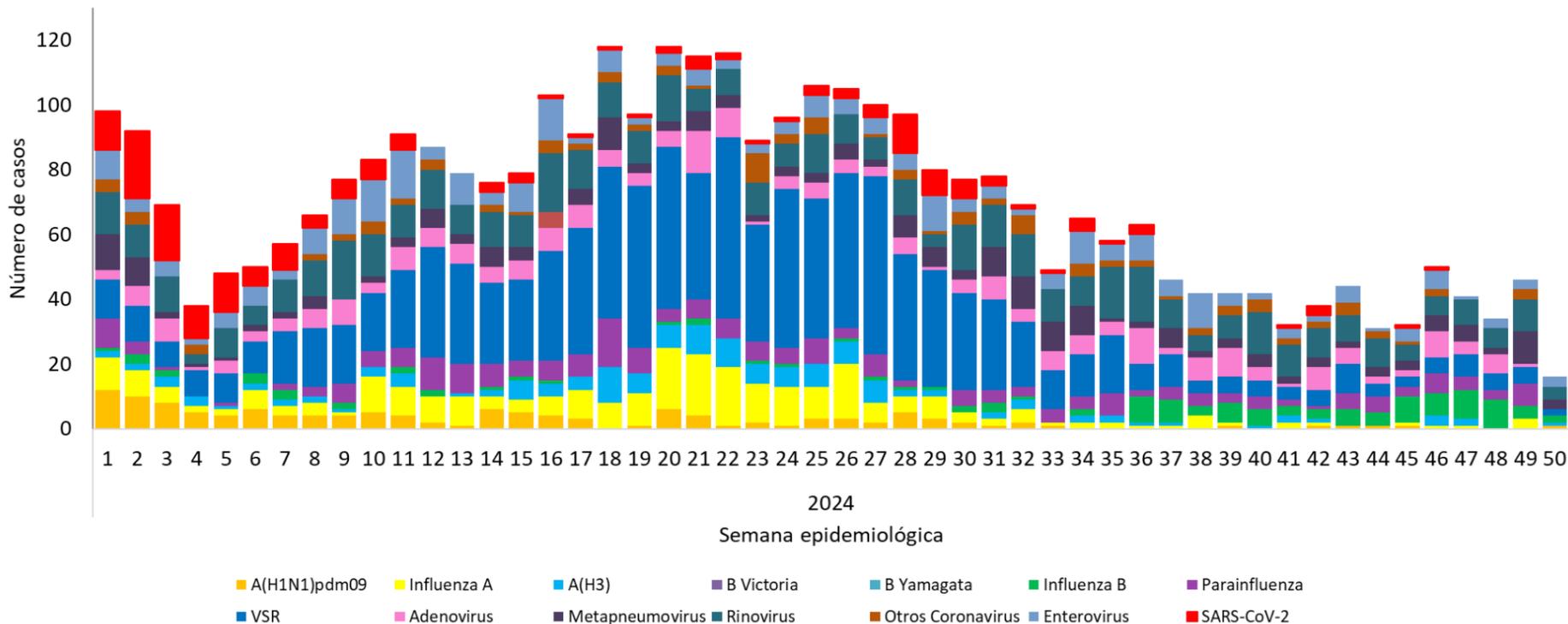
742
Casos descartados

33 %
% 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 70% y 89% 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



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia