

BEA

Boletín Epidemiológico de Antioquia



Fuente imagen: <http://pruebadevihda.com/2021/12/01/1-de-diciembre-dia-mundial-de-accion-frente-al-vih-y-el-sida/>

VIH/SIDA

El Boletín Epidemiológico de Antioquia de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social es una publicación mensual con el objetivo de divulgar los hallazgos relacionados con la vigilancia epidemiológica de los eventos de interés en salud pública del departamento.

12

Periodo
Epidemiológico
2023



VIH/SIDA
Eventos con posibilidades de
eliminación: Tracoma



Eventos Trazadores
Mortalidad en Menores de 5 años
Desnutrición en menores de 5 años



Brotos y Alertas



Comportamientos inusuales



TEMA CENTRAL

Virus de la Inmunodeficiencia Humana - VIH

El VIH es un virus que ataca al sistema inmune, debilita la capacidad del organismo para combatir infecciones y enfermedades. Se transmite principalmente a través de relaciones sexuales sin protección, compartiendo agujas, o de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia. Todavía no hay cura, pero existen tratamientos eficaces para controlar el virus y ayudar a las personas a vivir una vida larga y sana. La educación, la sensibilización y los esfuerzos de prevención desempeñan un papel crucial en la reducción de la propagación del VIH (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida-ONUSIDA, 2023).

De acuerdo a las últimas cifras publicadas en el portal de ONUSIDA, presentan los siguientes datos para 2022, 39 millones de personas en todo el mundo vivían con el VIH, 1,3 millones de personas se infectaron por el VIH, 630 000 personas murieron de enfermedades relacionadas con el SIDA, 29,8 millones de personas accedían a la terapia antirretroviral. Desde el inicio de la epidemia 85,6 millones de personas se han infectado de VIH y 40,4 millones han muerto por enfermedades relacionadas con el SIDA (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida-ONUSIDA, 2023).

El 77% de las personas mayores de 15 años tenían acceso al tratamiento; sin embargo, sólo el 57% de los niños de 0 a 14 años tenían acceso (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida-ONUSIDA, 2023).

El 82% de las mujeres de 15 años o más tenían acceso al tratamiento; sin embargo, sólo el 72% de los hombres de 15 años o más tenían acceso. En 2022, el 82% de las mujeres embarazadas que vivían con el VIH tenían acceso a medicamentos antirretrovirales para prevenir la transmisión del VIH a sus hijos. 9,2 millones de personas seropositivas no tenían acceso a tratamiento antirretroviral en 2022 (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida-ONUSIDA, 2023).

Las nuevas infecciones por VIH se han reducido en un 59% desde el pico alcanzado en 1995. En 2022, 1,3 millones de personas se infectaron por el VIH, frente a 3,2 millones en 1995 (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida-ONUSIDA, 2023).

Las muertes relacionadas con el SIDA se han reducido en un 69% desde el pico alcanzado en 2004 y en un 51% desde 2010 (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida-ONUSIDA, 2023).

Pruebas y objetivos de tratamiento (95-95-95)

En 2022, el 86% de todas las personas que vivían con el VIH conocían su estado serológico, entre las personas que conocían su estado serológico, el 89% recibía tratamiento. Y entre las personas que accedían al tratamiento, el 93% estaban viralmente suprimidas (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida-ONUSIDA, 2023).

Cinco países -Botsuana, Eswatini, Ruanda, la República Unida de Tanzania y Zimbabue- habían alcanzado los objetivos 95-



95-95 para 2022 (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida-ONUSIDA, 2023).

Financiación

La reducción de los recursos disponibles para el VIH en 2022 se debe al descenso de la financiación tanto internacional como nacional. Los 8 300 millones de dólares de financiación externa para el VIH en 2022 fueron un 3% inferiores a los de 2021. Al mismo tiempo, la financiación nacional está disminuyendo (Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida-ONUSIDA, 2023).

Se calcula que en 2022 había un déficit de financiación del 90% para los programas de prevención del VIH entre personas de grupos de población clave, en comparación con la financiación necesaria para 2025 (1). Los detalles de la financiación a nivel mundial, estimadas por ONU SIDA en 2023, se muestran en el Cuadro 1.

Cuadro 1. Detalles de la financiación para los programas de prevención de VIH a nivel mundial.

	Personas que viven con el VIH	Nuevas infecciones por VIH	Nuevas infecciones por VIH (Adultos, mayores de 15 años)	Nuevas infecciones por el VIH (niños de 0 a 14 años)	Muertes relacionadas con el sida
Global	39,0 millones [33,1 millones - 45,7 millones].	1,3 millones [1,0 millones - 1,7 millones].	1,2 millones [900 000 - 1,6 millones].	130 000 [90 000 - 210 000]	630 000 [480 000 - 880 000]
Asia y Pacífico	6,5 millones [5,3 millones - 7,8 millones].	300 000 [220 000 - 400 000]	290 000 [210 000 - 380 000]	12 000 [8600 - 18 000]	150 000 [110 000 - 220 000]
Caribe	330 000 [290 000 - 380 000]	16 000 [11 000 - 21 000]	14 000 [10 000 - 19 000]	1 500 [1 100 - 2 100]	5 600 [4100 - 7500]
África oriental y meridional	20,8 millones [17,4 millones]	500 000 [370 000 - 670 000]	440 000 [330 000 - 590 000]	58 000 [38 000 - 100 000]	260 000 [200 000 - 370 000]
Europa del Este y Asia Central	2,0 millones [1,8 millones - 2,1 millones].	160 000 [140 000 - 180 000]	160 000 [130 000 - 180 000]	[... - ...]	48 000 [38 000 - 58 000]
América Latina	2,2 millones [2,0 millones - 2,5 millones].	110 000 [94 000 - 130 000]	110 000 [90 000 - 130 000]	3800 [2900 - 4700]	27 000 [21 000 - 35 000]
África occidental y central	4,8 millones [4,2 millones - 5,5 millones].	160 000 [110 000 - 250 000]	110 000 [66 000 - 190 000]	51 000 [34 000 - 69 000]	120 000 [96 000 - 160 000]
Europa occidental y central y Norteamérica	2,3 millones [1,9 millones - 2,6 millones].	58 000 [46 000 - 69 000]	57 000 [46 000 - 69 000]	[... - ...]	13 000 [9300 - 17 000]

Fuente: Estimaciones epidemiológicas ONUSIDA 2023.

Situación epidemiológica nacional

En Colombia, hasta la semana epidemiológica 46 de 2023, se notificaron 18 256 casos confirmados de VIH al SIVIGILA. Comparando esto con años anteriores, hay un aumento notable en la tasa de incidencia por 100 000 habitantes. Por ejemplo, la



tasa de incidencia aumentó de 2020 a 2021, pasando de 23,49 a 30,86 por 100 000 y de 2021 a 2022, paso de 32,26 a 33,55 por 100 000 habitantes. A semana 46 de 2023 las ciudades con mayor número de casos con su respectiva tasa de incidencia fueron: Bogotá D.C. 3 455 casos, tasa de incidencia en mujeres 8,4 por 100 000 mujeres y en hombres 82,1 por 100 000 hombres; Medellín 1 385 casos, tasa de incidencia 14,3 por 100 000 mujeres y 97,2 por 100 000 hombres; Cali 1 251 casos, tasa de incidencia 18,2 por 100 000 mujeres y 96,8 por 100 000 hombres; Barranquilla 742 casos, tasa de incidencia 23,9 por 100 000 mujeres y 90,9 por 100 000 hombres; Cartagena 683 con tasa de incidencia 40,4 100 000 mujeres y 91,3 por 100 000 hombres; Pereira 317 con tasa de incidencia 22,7 por 100 000 mujeres y 114,4 por 100 000 hombres (Boletín Epidemiológico Semanal – BES. 2023).

Las mayores tasas de incidencia en mujeres se encontraron en Maicao con 44,9 casos por 100 000 mujeres y en Cartagena con 40,4 casos por 100 000 mujeres. En hombres, Armenia tiene la tasa más alta con 117,2 casos por 100 000 hombres, Pereira con 114,4 casos por 100 000 hombres y Neiva 107,1 por 100 000 hombres. En total, los hombres representaron el 80,14% de los casos (Boletín Epidemiológico Semanal – BES. 2023).

Entre las mujeres embarazadas, se confirmaron 280 casos que representan el 1,53% de los casos, las entidades territoriales que aportan más casos son, de Bogotá 11,07 % (31), Antioquia 10 % (28), Cundinamarca 6,79 % (19); Córdoba 6,07 % (17) y Barranquilla con el 5,71 % (16). Las personas que se inyectan drogas representan el 0,36 % (65) de los casos, la transmisión

materno – infantil el 0,49 % (89) y las personas del exterior el 3,93 % (718) casos, la mayoría de los casos se presentaron en edades de 20 a 34 años, afectando sobre todo a los hombres (Boletín Epidemiológico Semanal – BES. 2023).

Situación epidemiológica departamental

En el Departamento de Antioquia a periodo 12 se han notificado 2 359 casos nuevos para una tasa de 34,4 casos por 100 000 habitantes, presentando una disminución en la tasa de 4,2 con respecto a la misma semana del año 2022, al realizar análisis de Poisson municipalizado se tienen 17 municipios con incremento estadísticamente significativo y cinco en decremento, entre los municipios con mayores tasas al Departamento, se tiene a Medellín, Sabaneta, Itagüí, Bello, Santa fe de Antioquia, Zaragoza, Betania y La Pintada, aproximadamente el 80% de los casos nuevos son procedentes de la Subregión del Valle de Aburrá, el comportamiento de acuerdo a su género es muy similar al país con el 83,6% de los casos en hombres.

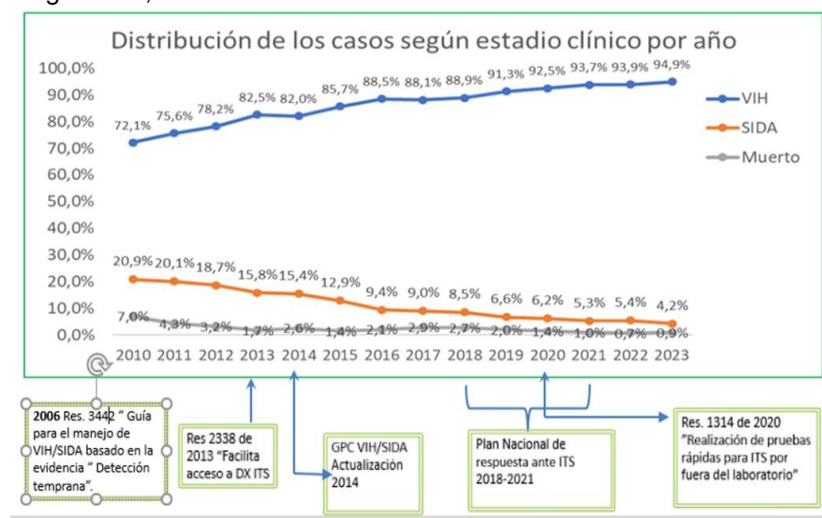
Respecto a la edad, la mayor participación está entre edades de 20 a 34 años, el 90,0% es en población del área urbana, el 62,0% pertenece al régimen contributivo, del total de casos notificados el 1,1% corresponde a gestantes (28), el 6,9% población migrante (163), el Departamento de Antioquia es el que mayor número de casos notificado en población carcelaria con 40 casos. De acuerdo a los antecedentes epidemiológicos el posible mecanismo de transmisión es el sexual con el 99,2% y entre estos el mayor es en población homosexual con el 46,6% seguido de heterosexual con el 45.5%, entre los



mecanismos parenteral es el mayor porcentaje está en población que se inyecta droga con el 50,0%.

Se evidencia que, debido a las mejoras normativas en el país, los diagnósticos son cada vez más oportunos para los estadios de VIH y menos frecuentes para los estadios de SIDA y fallecidos. La figura 1, relaciona la distribución de los casos según el estadio clínico con las normatividades generadas entre el 2010 y 2023

Figura 1. Distribución de casos según estadio clínico al momento del diagnóstico, 2010 – 2023 PE XII.



Fuente: SIVIGILA. 2023 PEXIII.

En cuanto a la notificación, el 98% de los casos se ajustan al algoritmo diagnóstico, el porcentaje restante corresponde a

gestantes que están ingresando al SIVIGILA sin las pruebas adecuadas de acuerdo al protocolo.

El tablero de problemas correspondiente a tres casos de Transmisión Materno Infantil, indica que el factor más frecuente es conocimientos actitudes y prácticas en salud, relacionando características como inoportunidad en la toma de decisiones de acceder al servicio de salud, desconocimiento deberes y derechos en salud.

Bibliografía

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida- ONUSIDA (2023). Estadísticas mundiales sobre el VIH: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf

Instituto Nacional de Salud - INS. (15 de diciembre de 2023). Boletín Epidemiológico Semanal – BES. Semana 47. Bogotá DC, Colombia: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/_layouts/15/DocIdRedir.aspx?ID=AVMXRNAJRR5T-1354320881-1000

EVENTOS CON POSIBILIDADES DE ELIMINACIÓN

Tracoma

El tracoma es la principal enfermedad infecciosa causante de ceguera a nivel mundial; hace parte de las enfermedades desatendidas y convergen para su presentación diferentes determinantes, principalmente condiciones de pobreza, alta ruralidad, poco acceso a agua segura y condiciones higiénico sanitarias deficientes (Organización Panamericana de la Salud, 2023).

El agente etiológico, es una bacteria intracelular obligada, *Chlamydia trachomatis*; su transmisión se da por contacto directo o indirecto con secreciones oculares o nasales de personas infectadas y este contacto para su propagación puede ser facilitado por algunas especies de moscas. Son los niños en edad escolar los que conservan mayor afectación por el evento, llegando a tener una prevalencia del 60% al 90% en las zonas cuya presentación es común, considerándose como reservorios del microorganismo (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Las molestias oculares, tales como la intolerancia a la luz por cicatrices conjuntivales tracomatosas o por la triquiasis tracomatosa, que se producen según sea la magnitud de afectación, pueden ser leves en los primeros años de infección o graves, generando la formación de opacidades irreversibles

que generan discapacidad visual, la cual puede presentarse en los niños dada una alta transmisión local o en personas en edad económicamente productiva, según sea el contexto de la intensidad de transmisión de la infección (Organización Mundial de la Salud, 2022).

La OMS clasifica al tracoma como hiperendémico a nivel mundial, con afectación puntual en las zonas más pobres y rurales de África, Asia, América Central y del Sur, Australia y Oriente Medio; se estima que es la causa de la ceguera o la discapacidad visual de aproximadamente 1,9 millones de personas, siendo la causa del 1,4% de toda la ceguera a nivel mundial (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Desde el 2022, el tracoma es una enfermedad de vigilancia en salud pública en Colombia, contando con su protocolo y con ficha de notificación, codificada como 350. Si bien se oficializa su vigilancia obligaría de manera reciente, ya desde el 2010 se evidenciaba afectación en el territorio por este tipo de infecciones, principalmente en comunidades indígenas del Sur del país (Miller, Gallego, & Rodríguez, 2010) y desde el año 2013, Colombia se visualiza en el Atlas Global de países endémicos para tracoma (Instituto Nacional de Salud, 2022).

Para Colombia, los departamentos endémicos para el evento son Vaupés, Amazonas, Guainía, Guaviare, Meta y Vichada, específicamente en la zona rural; la frecuencia prevalencia estimada en algunos municipios de estos departamentos pueden llegar hasta 70%, específicamente en niños de 9 años o menos. Se ha descartado focos activos de tracoma en los



departamentos de San Andrés, La Guajira, Putumayo y Caquetá, para los demás departamentos se recomiendan estudios de líneas base de prevalencia que determinen una historia de infección en la población, así mismo la implementación de tamizaje de triquiasis en mayores de 15 años y de evaluaciones rápidas de tracoma para identificar su estatus epidemiológico (Ministerio de Salud de Colombia, 2021).

Será importante para todo el departamento visualizar el riesgo de presentación del evento y procurar la intervención integral de sus factores de riesgo, para evitar la afectación, en tanto la discapacidad que genera es del orden irreversible, tal como se muestra en la figura 2.

Figura 2. Manifestaciones clínicas del tracoma, según la OMS.

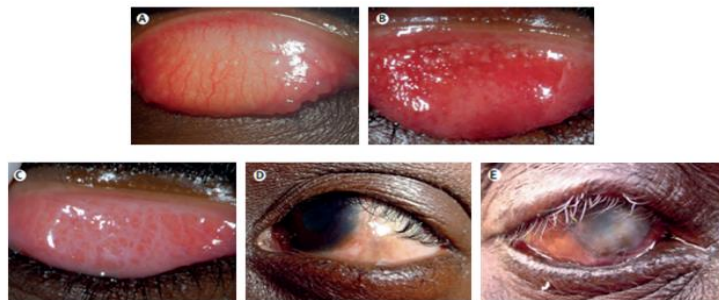


Figura 2. Manifestaciones clínicas y clasificación simplificada del tracoma según la OMS. A. Inflamación tracomatosa folicular. B. Inflamación tracomatosa intensa. C. Cicatrización tracomatosa. D. Triquiasis tracomatosa. E. Opacidad corneal. Imagen cortesía del doctor Hugh R. Taylor, President, the International Council of Ophthalmology, Melbourne, Laureate Professor, and Harold Mitchell Chair of Indigenous Eye Health, Melbourne School of Population and Global Health, University of Melbourne. Disponible en: Taylor HR, Burton MJ, Haddad D, West S, Wright H. Trachoma. *Lancet*. 2014 Dec 13; 384(9960):2142-52

Tomado de: Carvajal-Fernández, Julián, Villegas-Mesa, José Daniel, Quintero-Gutiérrez, Laura, Duque, Daniel, & Cabrales-López, Aníbal José. (2017). Tracoma: de lo básico a lo clínico. *Iatreia*, 30(3), 309-320. <https://doi.org/10.17533/udea.iatreia.v30n3a06>

Bibliografía

- Instituto Nacional de Salud. (08 de Julio de 2022). Protocolo de Vigilancia de Tracoma - Código 350. Bogotá DC, Colombia.
- Miller, H., Gallego, G., & Rodríguez, G. (2010). Evidencia clínica de tracoma en indígenas colombianos del departamento del Vaupés. *Biomedica*, 432 - 439.
- Ministerio de Salud de Colombia. (13 de Septiembre de 2021). *ABC del Tracoma*. Obtenido de ABC del Tracoma: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/abece-tracoma-colombia-msps.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (10 de Octubre de 2022). *Tracoma*. Obtenido de Tracoma: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/trachoma#:~:text=El%20tracoma%20es%20un%20enfermedad,por%20el%20tracoma%20es%20irreversible.>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Tracoma: La ceguera silenciosa*. Obtenido de Tracoma: La ceguera silenciosa: <https://www.paho.org/es/historias/tracoma-queguera-silenciosa>



EVENTOS TRAZADORES

Mortalidad en Menores de cinco años

Hasta el período epidemiológico XII del calendario epidemiológico del año 2023, se han presentado 33 casos confirmados para la mortalidad en menores de cinco años, distribuidos así:

1. Mortalidad por desnutrición aguda: se han confirmado 15 casos. Para una tasa departamental de 3,47 muertes por 100 000 menores de 5 años, por encima de la meta del departamento que es de 1,9 para el cuatrienio.
2. Mortalidad por IRA: hasta la fecha se han confirmado 16 casos para una tasa departamental de 3,7 muertes por 100 000 menores de 5 años. Valor inferior a la meta propuesta del departamento para el cuatrienio que es de 6,2.
3. Mortalidad por EDA: Para el período 12 se han confirmado dos casos de mortalidad por enfermedad diarreica aguda. En el año 2022 se presentaron ocho casos durante el año. Hasta el momento se presenta una tasa de 0,43 muertes por 100 000 menores de 5 años, inferior a la meta propuesta para el evento, en el cuatrienio que es de 2,1.

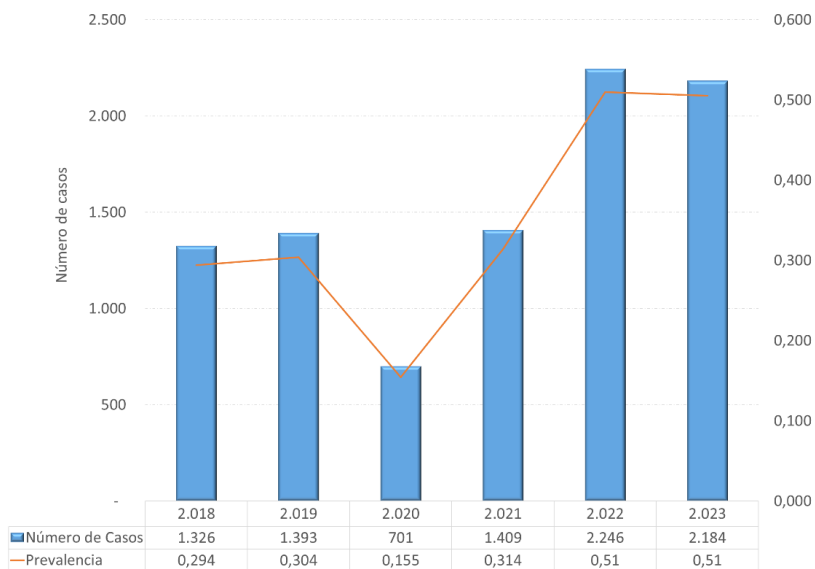
Desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas menores de 5 años

La desnutrición aguda moderada y severa en niños menores de 5 años, se presenta como un evento importante porque confluye en éste diferentes factores sociales, económicos, de intervención en salud, entre otros, que permiten asegurar una vida sana en los niños que son futuro de la sociedad.

En los últimos años, al revisar la prevalencia del evento (Figura 3), se evidencia un aumento en la detección de los niños y las niñas menores de cinco años con desnutrición aguda moderada y severa, exceptuando el año 2020 que seguramente se vio influenciado por la pandemia por el Covid-19. Este aumento puede obedecer, por un lado, a un fortalecimiento del proceso de vigilancia epidemiológica, y por otro lado involucra la profundización de inequidades, los determinantes sociales en salud con su complejidad, inherente a ellos, y las situaciones de inseguridad alimentaria que se acentuaron posterior a la pandemia.



Figura 3. Prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años. Antioquia, año 2018 a periodo epidemiológico XII (semana 48) de 2023.



Fuente: SIVIGILA. 2018 - 2023 PEXIII.

En el año 2023 con corte a la semana epidemiológica 48 se tienen en el departamento de Antioquia 2 184 casos que corresponde a una prevalencia de 0,51 por 100 niños(as) menores de cinco años, la cual se encuentra por debajo de la meta nacional de 0,9.

Estos datos aún no se pueden comparar con los años anteriores, pero muestran una tendencia de alto reporte para este evento, que también se ve reflejada en el hecho de que

Antioquia es el tercer notificador en el país después de Bogotá y la Guajira.

Los diez municipios del departamento que presentan la mayor prevalencia de notificación de casos por de desnutrición aguda son en su orden: Murindó (3,24), Rionegro (0,99), Chigorodó (0,82), Apartadó (0,78), Necoclí (0,60), Carepa (0,69), Medellín (0,62), Itagüí (0,47), Turbo (0,40), y Bello (0,39), todos estos indicadores por cada 100 menores de 5 años.

La tabla 1, muestra los municipios con comportamiento inusual, el cual se define mediante el modelo de probabilidad de distribución de Poisson que arroja la estimación de la probabilidad de ocurrencia del evento de acuerdo con su comportamiento de los últimos cinco años, de esta manera se logra identificar en los municipios diferencias significativas entre lo esperado y lo observado, con un valor de significancia menor a 0,05. En color anaranjado se resaltan los municipios con un comportamiento inusual aumentado y en gris disminuido.

Tabla 1. Comportamiento inusual de notificación de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas menores de 5 años. Antioquia, a periodo epidemiológico XII (semana 48) de 2023

Municipio	Interpretación
Abejorral	Aumento
Andes	Aumento
Angostura	Disminución
Apartado	Aumento
Arboletes	Aumento
Argelia	Aumento
Bello	Aumento
Betulia	Aumento
Caldas	Aumento
Carepa	Aumento
Caucasia	Aumento



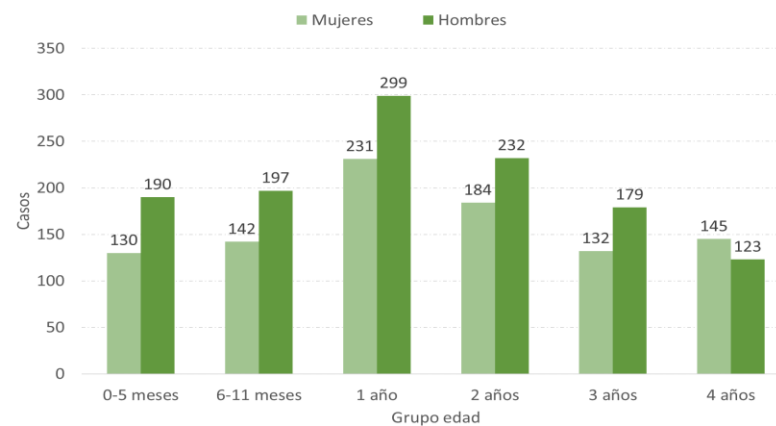
Municipio	Interpretación
Chigorodó	Aumento
Dabeiba	Aumento
Don Matías	Aumento
El Carmen De Viboral	Aumento
Envigado	Disminución
Frontino	Aumento
Giraldo	Aumento
Granada	Aumento
Itagüí	Aumento
La Pintada	Aumento
Marinilla	Aumento
Medellín	Aumento
Murindó	Aumento
Municipio	Interpretación
Nechí	Aumento
Necoclí	Aumento
Puerto Berrio	Aumento
Puerto Triunfo	Aumento
Remedios	Aumento
Rionegro	Aumento
Salgar	Aumento
San Pedro de Los Milagros	Aumento
San Pedro de Urabá	Aumento
Santa Fe de Antioquia	Disminución
Segovia	Aumento
Sonsón	Aumento
Sopetrán	Aumento
Támesis	Aumento
Taraza	Aumento
Toledo	Disminución
Turbo	Aumento
Urrao	Aumento
Vigía Del Fuerte	Aumento
Yondó	Aumento
Total general	Aumento

Fuente: SIVIGILA. 2018 - 2023 PEXIII

En la figura 4, se puede observar que, en los dos primeros años de vida se presenta un poco más de la mitad del número de casos (54,00%), por lo cual es importante focalizar acciones en

este periodo. En estos años es fundamental fortalecer prácticas alimentarias importantes como la lactancia materna exclusiva los primeros seis meses y continua hasta los dos años o más, y el inicio apropiado de alimentación complementaria alrededor de los seis meses; metas que no se cumplen en los niños notificados con desnutrición aguda en el departamento, pues se tiene una mediana de tiempo total de lactancia de 7,80 meses y la mediana de inicio de alimentación complementaria está en 4,70.

Figura 4. Desnutrición aguda según sexo y edad. Antioquia, a periodo epidemiológico XII (semana 48) de 2023



Fuente: SIVIGILA. 2023 PEXIII

Además de la anterior información, hay otras variables de interés que permiten realizar un análisis global del evento, como se muestra en la tabla 2.

Tabla 2. Variables de interés en los niños y las niñas menores de 5 años notificados con desnutrición aguda moderada y severa. Antioquia, a periodo epidemiológico XII (semana 48) de 2023

Variable	Resultado
Área de residencia:	
Urbana	73,2% (n: 1599)
Rural	26,8% (n: 585)
Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS:	
Régimen subsidiado	55,9% (1222)
Régimen contributivo	39,7% (n: 868)
No afiliados	2,6% (n:57)
Reincidentes*	5,5% (n: 120)
Con pertenencia étnica indígena	5,4% (n: 119)
Migrantes residentes en el departamento	2,7% (n: 60)
Mediana de edad gestacional al nacimiento	36,6 semanas
Mediana de peso al nacer	2623 gramos
Tratamiento hospitalario**	27,7% (n: 606)
Inscrito a crecimiento y desarrollo	82,2% (n: 1797)

Fuente: SIVIGILA. 2023 PEXIII

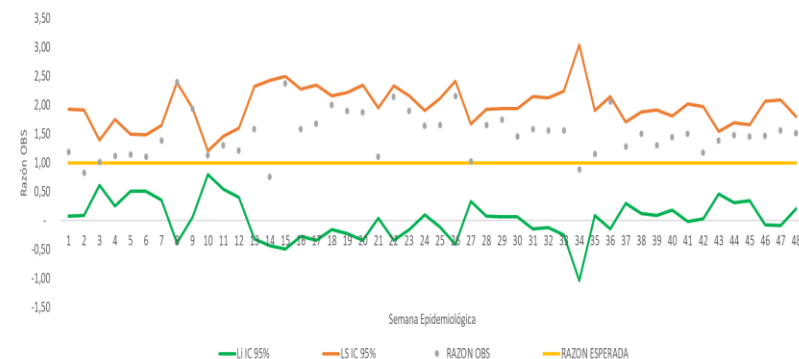
* Los reincidentes con aquellos casos que hace tres meses o más habían sido identificados y notificados por desnutrición aguda moderada o severa y nuevamente se captan y vuelven a cumplir criterios confirmatorios para el presente evento

** De acuerdo con el lineamiento para la atención integral de la desnutrición aguda en niños y niñas menores de cinco años, las dos alternativas del escenario de tratamiento son el hospitalario o el ambulatorio.

Finalmente, se presenta el canal endémico del evento que se calcula por medio de la metodología Rotman (Figura 5), la cual consiste en calcular una medida central y un recorrido de la fluctuación normal de la incidencia para cada una de las semanas epidemiológicas, a partir de la notificación de los casos en los últimos cinco años. Como se puede observar, la mayoría de las semanas, la notificación estuvo dentro de los

límites del canal, aunque con mayor tendencia hacia el límite superior.

Figura 5. Canal endémico del evento desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas menores de cinco años. Antioquia, desde semana 1 a semana 48 (periodo epidemiológico XII) de 2023



En respuesta a la mitigación, control y contribución a la disminución del presente evento, la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia SSSA planteó un plan de desaceleración de la morbilidad y mortalidad de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas menores de 5 años, el cual se ha venido implementando en el departamento desde el mes de septiembre de 2023 en coordinación con el Ministerio de Salud y Protección Social y la Supersalud desde el ámbito nacional, y en articulación con diferentes actores departamentales como las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB y su red de prestadores de servicios de salud, las Direcciones Locales de Salud, el Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Antioquia MANA, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, entre otros.



BROTOS Y ALERTAS

Varicela

Durante el periodo 12 del 2023 se registraron dos brotes de varicela. Uno de ellos en población escolar en el municipio de Sonsón y otro en población militar en el municipio de Carepa Antioquia. En ambos brotes no se registraron casos graves, complicaciones ni muertes.

Zoonosis

Se notificó por parte del ICA un foco de Encefalitis Equina del Este en un predio del municipio de Necoclí. Los animales fueron caracterizados como equinos de labor. Las muestras de tejidos se toman de animales que recién han fallecido. En animales vivos se toman muestras de suero. En el predio se identificaron en total 15 animales de los cuales seis presentaron signología y dos murieron. Esto permitió calcular una morbilidad del 40%, una mortalidad del 13% y una letalidad del 33%. Se realizó Búsqueda Activa comunitaria, en la que no se identificaron personas con sintomatología compatible con la enfermedad.

Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)

Durante el periodo 12 del 2023 se notificaron dos brotes nuevos de IAAS en el departamento:

- Virus respiratorios en Medellín: brote reportado el 13 de noviembre de 2023 en una institución de salud de alta complejidad debido al aumento en el número de casos de infección respiratoria en la unidad neonatal. Se reportaron siete pacientes infectados y seis colonizados entre 58 expuestos, para una tasa de ataque de 12,1% y tasas de mortalidad y letalidad del 0,0%. El último caso se presentó el 19 de noviembre, por lo que fecha probable de cierre es el 17 de diciembre, la fuente no se pudo identificar, pero la hipótesis más probable es transmisión cruzada.
- Streptococcus equi subespecie zooepidemicus en Bello: brote reportado el 14 de noviembre de 2023 en una institución de salud de alta complejidad debido a un microorganismo inusual ocasionando sepsis y meningitis en el servicio de hospitalización. Se reportaron seis pacientes infectados entre 350 expuestos, para una tasa de ataque de 1,7%, una tasa de mortalidad del 66,7% y una tasa de letalidad aún pendiente de calcular. El último caso se presentó el 18 de noviembre, por lo que la fecha probable de cierre es el 16 de diciembre, la fuente no se pudo identificar, pero las hipótesis más probables fueron transmisión por alimento contaminado y/o transmisión cruzada.



Adicionalmente, continúan abiertos dos brotes reportados en periodos anteriores:

- *Burkholderia cepacia* en Medellín 1: brote notificado el 25 de agosto de 2023 en una institución de salud de alta complejidad debido al incrementos en el número de infecciones y colonizaciones del tracto respiratorio en la UCI adultos por este microorganismo. Se han reportado 14 pacientes infectados y nueve colonizados entre 2007 expuestos, para una tasa de ataque de 0,7%, mortalidad del 7,1% y letalidad del 0,0%. El último caso se presentó el 18 de noviembre, por lo que la fecha probable de cierre es el 16 de diciembre, la fuente no se pudo identificar, pero la hipótesis más probable es transmisión cruzada.
- *Burkholderia cepacia* en Medellín 2: brote notificado el 13 de octubre de 2023 en una institución de salud de alta complejidad debido al incremento en el número de bacteriemias por este microorganismo en pacientes a quienes se les había administrado hidromorfona intravenosa. Se reportaron 24 pacientes infectados y uno colonizado, para una tasa de ataque de 6,4%, mortalidad del 12,5% y letalidad pendiente de calcular. El último caso se presentó el 08 de noviembre, por lo que la fecha probable de cierre es el 06 de diciembre.

Enfermedades transmitidas por alimentos y/o vehiculizadas por el agua

Para el periodo evaluado se registra un total de ocho brotes asociados al consumo de alimentos y/o agua, los cuales se describen a continuación:

- **Ciudad Bolívar:** Se capta brote asociado al consumo de alimentos (frijoles, papa, carne, arroz) en el establecimiento penitenciario del municipio, en búsqueda activa se encontró un total de 150 personas expuestas a estos alimentos de los cuales 78 enfermaron y presentaron síntomas como vómito, diarrea y cefalea, de los cuales todos fueron manejados en el establecimiento sin complicaciones. Este brote fue abordado de manera tardía ya que no fue informado de manera inmediata por el personal de salud de la institución, por tal motivo no fue posible obtener muestras biológicas ni de alimentos, pero se realiza visita de inspección, vigilancia y control al comedor donde se preparan los alimentos arrojando un resultado no favorable y cierre temporal del mismo por presencia de plagas.
- **Sopetran:** el 13 de noviembre se identifica un brote de tipo familiar asociado al consumo de arroz con pollo, encontrando una tasa de ataque del 10,0% ya que enfermaron cuatro personas de las 40 expuestas al alimento, ninguna de las personas enfermas debió ser hospitalizada. Para este evento no se pudo realizar toma de muestras biológicas ni de alimentos, por tal motivo se cierra sin identificación del agente causal.



- **Puerto Berrio:** se identifica brote asociado al consumo de sandwiches de pollo con verdura en una institución educativa del municipio, pero no se asocia con el PAE, se distribuyeron un total de 365 sandwiches de los cuales 14 personas enfermaron (tasa de ataque del 4,0%), las personas presentaron sintomatología gastrointestinal la cual se pudo manejar de manera ambulatoria. Para este evento no se pudo obtener muestras biológicas ni de alimentos, por tal motivo no se pudo rastrear el agente causal del mismo.
- **San Rafael:** para este municipio se identificó un brote asociado al consumo de pollo en una vivienda familiar, dos de las cuatro personas que lo consumieron presentaron síntomas gastrointestinales, manejadas de manera ambulatoria; para este brote no se logró toma de muestras ni biológicas ni de alimentos por tal motivo no se pudo rastrear el agente causal.
- **Sonsón:** durante el periodo evaluado se identifica por parte del municipio de Puerto triunfo un brote asociado al consumo de alimentos en un hotel que por georreferenciación le pertenece al municipio de Sonsón, para este evento se presentó un total de 110 personas

expuestas al alimento con 45 personas enfermas. Los síntomas presentados fueron vómito, diarrea, mareo, escalofrío, fiebre, dolor muscular, dolor abdominal. Para este evento no se obtuvo muestra biológica ni de alimentos, por tal motivo no se pudo identificar el agente causal de este brote.


- **Vegachí:** se identifica intoxicación por alimentos en un hogar de la vereda Piedrancha, donde se evidenció 35 personas con consumo de arroz con pollo, de los cuales cinco personas presentaron sintomatología gastrointestinal, no se presentaron hospitalizaciones y no se obtuvo muestras biológicas ni de alimentos por tal motivo no se pudo identificar el agente causal.
- **Carepa:** Para este municipio se reportó un brote asociado al consumo de alimentos en establecimiento militar donde 876 personas consumieron el alimento implicado con una tasa de ataque del 1% (13 personas afectadas), para este brote se obtuvo muestra del alimento donde no se identificó ningún agente. Ninguna de las personas tuvo que ser hospitalizada.



TABLAS DE MANDO DEPARTAMENTAL


Incremento
 Decremento

Comportamiento de la notificación por subregión y municipio a semana epidemiológica 48

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	Eventos de Vigilancia Epidemiológica	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			Intoxicaciones por medicamentos			Intoxicaciones por sustancias psicoactivas			Malaria			Morbilidad Materna Externa			Morbilidad por EDA			Enfermedades huérfanas	
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado
Bajo Cauca	Cáceres	8	3	1	14	4	5	1	1	1	0	0	0	270	7	65	5	5	2	8	43	2	0	0
	Caucasia	53	5	10	66	3	32	20	2	6	0	7	0	70	4	21	16	1	7	652	148	140	3	2
	El Bagre	18	5	6	30	5	10	4	2	0	1	1	0	719	105	227	18	6	8	250	54	50	1	1
	Nechi	13	3	3	67	2	16	5	1	0	0	1	0	83	8	25	9	2	3	87	32	20	0	0
	Taraza	6	2	3	4	2	1	1	0	0	0	0	0	36	3	12	9	3	4	22	11	5	0	0
	Zaragoza	12	3	4	8	6	1	0	1	0	0	1	0	549	49	159	14	6	4	143	10	37	1	0



	Eventos de Vigilancia Epidemiológica	Intento de Suicidio		Leishmaniasis		Leptospirosis		Lesiones de causa externa		Sífilis gestacional		VIH		Violencia de género e intrafamiliar		Covid	
		Acumulado 2023	Observado	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado	Periodo4 2023	Valor Esperado (Medianas)
Bajo Cauca	Cáceres	4	0	2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	6	2	0	4
	Caucasia	24	3	3	0	1	2	1	1	5	9	9	10	0	0	0	0
	El Bagre	7	3	4	0	0	0	0	0	2	4	3	5	1	0	0	0
	Nechi	7	5	1	0	1	0	0	0	2	2	1	1	9	8	0	0
	Taraza	3	1	4	0	0	0	1	0	2	4	1	5	0	0	0	0
	Zaragoza	1	0	2	1	0	1	0	0	4	5	2	6	52	15	0	9

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	Eventos de Vigilancia Epidemiológica	Malaria			Morbilidad por EDA			Parotiditis		Cáncer de Cérvix y mama		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Enfermedades huérfanas		Hepatitis B, C y B-D		Lesiones de causa externa		Sarampión		Rubeola		Sífilis gestacional		Violencia de género e intrafamiliar		Covid		
		Subregión	Municipio	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Periodo3 2023	Valor Esperado (Mediana)	
Magdalena Medio	Caracolí	1	0	0	13	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Maceo	0	0	0	44	8	11	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	30	9	0	3
	Puerto Berrio	3	3	1	433	112	114	0	0	2	0	4	0	1	1	2	5	0	0	0	0	0	0	3	5	15	5	0	0	
	Puerto Nare	0	0	0	80	9	13	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	19	9	0	3	
	Puerto Triunfo	0	1	0	86	23	29	0	0	0	0	2	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	13	5	0	1	
	Yondó	3	4	0	72	10	9	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	2	0	0	9	6	1	1	2	10	1969	680	122	508

Subregión	Municipio	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			Intoxicaciones por medicamentos			Intoxicaciones por metanol			Intoxicaciones por metales			Intoxicaciones por gases			Intoxicaciones por sustancias psicoactivas			Malaria			Morbilidad Materna Externa		
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado			
Nordeste	Amalfi	6	1	1	11	3	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	2	0	4	1	0	
	Anorí	8	1	1	14	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	58	13	18	8	2	1	
	Cisneros	0	1	0	13	2	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	2	0	
	Remedios	10	1	1	47	6	8	50	2	13	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	18	18	6	6	1	2	
	San Roque	6	2	3	23	3	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	1	
	Santo Domingo	2	1	0	17	4	6	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Segovia	4	2	3	34	10	12	48	3	20	0	2	0	0	0	0	1	0	1	4	5	0	0	0	0	265	24	44	21	2	7
	Vegachí	6	1	1	18	2	3	1	0	0	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1
	Yalí	1	2	1	7	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0
	Yolombó	6	2	2	18	4	4	4	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1	0	1	1	0	2	0	0

Subregión	Municipio	Morbilidad por EDA			Varicela		Cáncer en menores de 18 años		Cáncer de Cérvix y mama		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Enfermedades huérfanas		Leishmaniasis		Lesiones de causa externa		Sarampión		Rubeola		Violencia de género e intrafamiliar		Covid	
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Periodo 2023	Valor Esperado
Nordeste	Amalfi	35	12	4	2	1	0	0	1	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	10	4	0	0
	Anorí	130	28	16	0	0	0	0	2	1	2	1	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	15	4	0	2
	Cisneros	102	13	24	0	0	0	0	1	1	1	1	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
	Remedios	363	19	44	0	0	1	1	1	0	1	0	2	1	6	0	0	0	0	0	0	0	8	3	0	0
	San Roque	37	9	10	4	4	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	26	12	0	0
	Santo Domingo	30	2	7	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	1
	Segovia	35	31	8	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	6	0	1	0	0	0	0	0	117	55	1	2
	Vegachí	76	15	19	0	0	1	0	2	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	95	34	0	4
	Yalí	39	7	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	1	0	0	37	16	1	3
	Yolombó	77	10	21	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	59	15	0	4

Subregión	Municipio	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Intoxicaciones por plaguicidas			Morbilidad Materna Externa			Morbilidad por EDA			Varicela		Cáncer de Cérvix y mama		Defectos Congénitos		Desnutrición aguda en menores de cinco años		
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	
Norte	Angostura	9	2	4	0	1	0	2	1	1	108	5	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Belmira	4	1	3	0	0	0	0	0	0	18	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Briceño	4	3	1	0	0	0	3	1	2	7	3	3	1	1	1	0	0	0	0	1	1
	Campamento	3	2	1	1	0	1	0	1	0	15	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Carolina Del Príncipe	2	2	1	1	1	0	0	0	0	3	4	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
	Don Matías	28	6	4	5	3	1	5	2	2	252	28	91	0	0	0	0	2	2	1	0	0
	Entreríos	15	3	4	0	0	0	1	1	0	89	8	24	1	1	1	0	3	1	1	1	
	Gómez Plata	9	2	1	1	1	0	0	1	0	22	13	4	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	Guadalupe	1	1	1	0	0	0	0	1	0	121	18	27	0	0	0	0	2	0	0	0	0
	Ituango	19	1	5	5	2	0	2	1	0	114	38	27	19	5	1	0	0	0	0	0	0
	San Andrés De Cuerquia	2	2	1	0	1	0	2	0	0	63	7	9	0	0	1	1	0	0	0	0	0
	San José De La Montaña	2	1	1	0	0	0	0	0	0	20	5	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	San Pedro De Los Milagros	52	12	20	1	1	0	6	1	1	207	50	61	2	1	1	1	1	1	1	1	0
	Santa Rosa De Osos	60	11	12	0	4	0	8	1	4	185	46	38	4	0	4	2	2	1	0	0	0
	Toledo	2	1	0	0	2	0	0	0	0	43	3	6	3	0	0	0	0	0	0	0	0
	Valdivia	6	2	1	7	2	3	4	1	2	30	12	10	0	0	0	0	2	1	2	2	2
Yarumal	32	7	7	2	2	0	5	1	5	263	37	51	6	4	2	0	5	3	1	1	1	

Subregión	Municipio	Enfermedades huérfanas		Intento de Suicidio		Leishmaniasis		Lesiones de causa externa		Sífilis gestacional		Violencia de género e intrafamiliar		Covid	
		Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado	Periodo4 2023	Valor Esperado (Medianas)
Norte	Angostura	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	Belmira	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	2	0	0
	Briceño	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	4	1	0	0
	Campamento	1	1	2	0	2	0	0	0	1	0	9	3	0	0
	Carolina Del Príncipe	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	8	2	0	0
	Don Matías	0	0	5	5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Entrerriós	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
	Gómez Plata	2	1	2	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0
	Guadalupe	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	9	5	0	0
	Ituango	0	0	0	0	4	0	0	0	1	1	14	1	0	0
	San Andrés De Cuerquia	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	13	3	0	12
	San José De La Montaña	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	0
	San Pedro De Los Milagros	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
	Santa Rosa De Osos	3	2	6	1	0	0	2	0	1	2	2	2	0	0
	Toledo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	4	0	0
	Valdivia	1	0	6	3	11	0	0	0	1	4	51	20	0	0
	Yarumal	3	0	16	9	3	0	0	0	1	1	362	122	2	18

Subregión	Municipio	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			Intoxicaciones por medicamentos			Intoxicaciones por plaguicidas			Malaria		
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado
Occidente	Abriaquí	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Anzá	4	1	0	1	0	1	3	1	2	0	3	0	0	0	0
	Armenia	2	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Buriticá	14	3	3	3	1	1	4	0	1	1	0	0	2	0	0
	Caicedo	6	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Cañasgordas	10	2	5	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
	Dabeiba	6	1	1	1	1	0	0	2	0	0	2	0	32	4	11
	Ebéjico	9	2	5	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	Frontino	17	2	4	0	2	0	6	2	4	1	1	0	67	11	6
	Giraldo	11	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0
	Heliconia	9	3	4	1	0	1	0	1	0	3	0	3	0	0	0
	Liborina	2	1	0	1	9	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0
	Olaya	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
	Peque	8	2	2	10	0	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0
	Sabanalarga	2	2	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0
	San Jerónimo	16	6	2	1	3	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0
	Santa Fe De Antioquia	25	10	4	4	1	2	0	5	0	1	1	1	3	2	0
Sopetrán	6	2	4	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	
Uramita	2	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Subregión	Municipio	Morbilidad por EDA			Defectos Congénitos		Enfermedades huérfanas		Sífilis gestacional		VIH		Violencia de género e intrafamiliar	
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado
Occidente	Abriaquí	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	29	10
	Anzá	46	5	16	0	0	1	1	1	0	1	0	5	2
	Armenia	13	4	2	0	0	0	0	1	0	1	1	8	4
	Buriticá	62	11	13	0	0	0	0	1	0	1	0	7	3
	Caicedo	48	5	10	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
	Cañasgordas	164	22	43	1	0	0	0	1	1	0	0	8	1
	Dabeiba	71	69	19	1	1	4	1	2	0	1	0	24	8
	Ebéjico	174	19	39	0	0	1	0	1	0	1	1	7	4
	Frontino	570	19	147	0	0	1	1	2	1	1	0	2	1
	Giraldo	18	6	6	1	0	1	0	0	0	1	0	2	1
	Heliconia	3	2	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0
	Liborina	27	7	0	0	0	0	0	1	0	1	0	4	2
	Olaya	11	5	3	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1
	Peque	133	9	35	0	0	1	1	1	1	1	0	14	3
	Sabanalarga	26	12	7	0	0	0	0	1	0	1	0	17	6
	San Jerónimo	108	12	29	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0
	Santa Fe De Antioquia	144	51	12	3	1	5	0	1	4	2	7	18	4
Sopetrán	11	10	4	0	0	2	2	1	0	1	0	71	22	
Uramita	39	3	8	1	0	0	0	1	0	1	1	63	28	

Subregión	Municipio	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Intoxicaciones por medicamentos			Intoxicaciones por plaguicidas			Intoxicaciones por gases			Morbilidad Materna Externa			Morbilidad por EDA			Mortalidad perinatal y neonatal tardía		Parotiditis		
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	
Oriente	Abejorral	17	4	2	7	2	0	5	1	1	0	0	0	1	3	0	111	25	23	1	0	0	0	
	Alejandría	5	1	4	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	41	3	9	0	0	0	0	
	Argelia	5	2	3	1	0	1	2	2	2	0	0	0	1	1	0	49	9	15	0	0	0	0	
	Cocorná	26	7	4	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	68	6	16	1	0	0	0	
	Concepción	6	2	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	41	5	23	0	0	0	0	
	El Carmen De Viboral	57	16	10	18	1	6	0	1	0	0	1	0	9	2	3	657	74	153	3	0	1	0	
	El Peñol	25	4	5	3	5	0	0	1	0	0	0	0	3	4	2	92	21	29	0	0	0	0	
	El Retiro	32	6	5	1	1	0	1	1	0	1	0	1	3	2	2	238	19	82	0	0	1	1	
	El Santuario	58	6	11	7	2	0	3	1	0	0	0	0	9	3	5	198	16	45	3	1	0	0	
	Granada	7	5	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	4	1	0	54	11	17	0	0	0	0	
	Guarne	120	17	24	6	4	2	3	1	1	0	0	0	10	2	6	565	79	189	2	1	2	1	
	Guatapé	22	4	9	5	2	1	3	1	1	0	0	0	3	1	2	22	8	18	1	0	0	0	
	La Ceja	61	16	15	12	3	5	3	1	0	0	0	0	8	2	4	1673	337	421	1	0	1	1	
	La Unión	18	4	3	5	2	2	3	1	2	0	3	0	4	2	2	411	48	124	2	1	0	0	
	Marinilla	78	13	22	11	4	4	2	1	1	0	0	0	18	2	5	772	97	185	5	3	4	3	
	Nariño	10	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	5	1	0	0	0	0	
	Rionegro	172	32	44	48	6	15	7	1	1	0	0	0	21	3	7	3334	831	836	6	2	9	4	
	San Carlos	13	3	3	1	1	1	0	1	0	0	0	0	3	1	1	1	4	1	0	0	0	0	0
	San Francisco	7	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	10	2	8	0	0	0	0	
	San Luis	12	3	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9	2	3	59	11	10	1	0	0	0	
San Rafael	38	4	6	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	2	53	12	8	0	0	0	0		
San Vicente Ferrer	17	6	6	0	1	0	1	4	0	0	0	0	4	0	2	28	11	10	1	0	0	0		
Sonsón	34	9	8	11	1	2	7	3	1	0	0	0	8	1	4	302	56	74	2	1	1	0		

Subregión	Municipio	Varicela		Cáncer de Cérvix y mama		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Enfermedades huérfanas		Intento de Suicidio		Leishmaniasis		Lesiones de causa externa		Sífilis gestacional		VIH		Violencia de género e intrafamiliar		Covid	
		Acumulado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado	Acumulado	Acumulado 2023	Observado	Período 2023	Valor Esperado
Oriente	Abejorral	0	0	3	1	7	4	0	0	15	6	0	0	1	1	1	1	1	0	13	7	0	0
	Alejandro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	11	5	0	0
	Argelia	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	11	6	0	0
	Cocorná	0	0	0	0	1	0	1	1	3	1	1	0	0	0	1	0	1	0	13	6	0	0
	Concepción	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	24	9	0	1
	El Carmen De Viboral	3	0	4	3	4	3	16	6	19	11	0	0	0	0	1	4	4	5	5	2	2	3
	El Peñol	1	0	1	0	0	0	4	2	1	0	0	0	0	0	2	2	0	0	15	3	0	0
	El Retiro	1	0	1	1	1	0	4	1	5	1	0	0	0	0	1	0	1	4	3	1	0	1
	El Santuario	3	2	3	0	3	2	16	6	16	5	1	0	1	0	1	0	2	2	23	7	0	1
	Granada	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	2	1	0	7	6	0	0
	Guarne	14	4	1	1	1	0	8	1	13	4	0	0	0	0	1	2	2	6	43	12	0	0
	Guatapé	0	0	1	0	0	0	2	1	9	4	0	0	0	0	1	1	1	0	3	0	0	1
	La Ceja	6	4	11	3	4	4	13	3	17	5	0	0	1	0	2	0	6	3	58	22	0	4
	La Unión	0	0	1	1	2	0	6	2	8	3	0	0	0	0	1	0	1	1	12	4	0	2
	Marinilla	2	0	6	4	9	2	16	6	8	3	0	0	1	0	1	0	5	9	14	3	0	0
	Nariño	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	126	41	9	21
	Rionegro	26	11	27	7	9	4	44	20	51	12	1	0	1	1	6	22	12	17	6	2	0	1
	San Carlos	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	1	2	10	3	0	0
	San Francisco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	8	3	0	0
	San Luis	0	0	1	0	1	0	0	0	5	2	4	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
San Rafael	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	0	1	0	1	1	1	0	5	3	0	2	
San Vicente Ferrer	0	0	2	1	0	0	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	5	2	0	0	
Sonsón	4	1	0	0	3	0	9	3	20	7	1	0	0	0	1	1	2	6	10	2	0	1	




Subregión	Municipio	Eventos de Vigilancia Epidemiológica			Dengue			Intoxicaciones por plaguicidas			Intoxicaciones por gases			Malaria			Morbilidad por EDA			Varicela		Cáncer de Cérvix y mama		Defectos Congénitos	
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado			
Suroeste	Amaga	0	6	0	0	1	0	0	6	0	1	0	0	132	13	44	0	0	0	0	3	1			
	Andes	0	1	0	4	2	1	0	0	0	0	0	0	264	26	92	1	0	1	1	2	0			
	Angelópolis	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	40	5	10	0	0	1	1	0	0			
	Betania	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	22	7	5	0	0	0	0	0	0			
	Betulia	0	1	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	59	11	15	0	0	3	0	0	0			
	Caramanta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	4	7	0	0	1	0	1	1			
	Ciudad Bolívar	1	1	1	1	2	0	0	0	0	2	0	1	81	36	20	0	0	0	0	3	2			
	Concordia	0	2	0	4	2	2	0	0	0	0	0	0	86	15	27	0	0	4	4	2	2			
	Fredonia	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	202	19	82	0	0	1	0	0	0			
	Hispania	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	18	4	4	0	0	0	0	0	0			
	Jardín	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	77	16	21	0	0	0	0	0	0			
	Jericó	0	1	0	5	0	3	0	0	0	0	0	0	158	16	34	5	1	0	0	1	0			
	La Pintada	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	17	4	6	0	0	2	1	0	0			
	Montebello	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	14	0	0	0	0	0	0	0			
	Pueblorrico	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	10	7	2	1	0	1	0	0	0			
	Salgar	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	43	8	3	0	0	1	0	1	0			
	Santa Bárbara	0	1	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	110	38	32	1	0	0	0	1	1			
	Támesis	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	46	24	12	0	0	0	0	1	0			
	Tarso	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	14	8	5	0	0	0	0	0	0			
	Titiribí	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	112	10	28	0	0	0	0	0	0			
Urrao	0	0	0	1	1	0	0	0	0	35	30	7	268	39	53	1	1	1	0	1	0				
Valparaíso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	5	9	1	0	0	0	0	0				
Venecia	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	19	6	7	0	0	0	0	0	0				



Subregión	Municipio	Desnutrición aguda en menores de cinco años		Enfermedades huérfanas		Lesiones de causa externa		Sarampión		VIH		Violencia de género e intrafamiliar		Covid	
		Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Período 4 2023	Valor Esperado
Suroeste	Amaga	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	8	5	0	0
	Andes	7	2	0	0	1	0	0	0	3	4	5	2	0	0
	Angelópolis	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	2	2	0	0
	Betania	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	2	0	0
	Betulia	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0	25	9	0	1
	Caramanta	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	15	10	0	1
	Ciudad Bolívar	0	0	1	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
	Concordia	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	11	6	0	0
	Fredonia	2	1	0	0	0	0	0	0	2	0	4	0	0	0
	Hispania	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	26	6	0	1
	Jardín	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	6	1	0	1
	Jericó	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0
	La Pintada	2	0	1	0	0	0	0	0	1	3	45	18	0	1
	Montebello	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	23	8	0	0
	Pueblorrico	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	11	7	0	0
	Salgar	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	14	8	0	1
	Santa Bárbara	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	18	3	0	0
	Támesis	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	36	12	0	2
	Tarso	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	2	0	0
	Titiribí	1	1	0	0	0	0	2	2	1	0	17	4	0	0
Urrao	2	0	2	1	0	0	0	0	1	3	2	2	0	0	
Valparaíso	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	364	111	4	30	
Venecia	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	83	32	0	1	


Subregión	Municipio	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			Intoxicaciones por plaguicidas			Malaria			Morbilidad Materna Externa			Morbilidad por EDA		
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado
Urabá	Apartado	15	2	2	99	22	20	126	16	31	7	2	1	350	33	77	23	6	8	1630	273	316
	Arboletes	2	1	0	27	6	9	6	1	2	0	0	0	16	2	2	9	2	1	351	31	146
	Carepa	6	1	1	41	8	14	41	3	9	2	2	0	56	5	17	12	4	3	587	136	125
	Chigorodó	5	2	1	35	6	8	106	6	23	9	1	1	142	14	37	18	3	8	1539	193	133
	Murindó	2	3	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	92	32	33	0	0	0	43	9	17
	Mutatá	5	3	0	11	1	0	9	1	5	0	3	0	137	14	60	5	1	0	49	18	11
	Necoclí	9	2	4	51	8	11	41	4	9	5	2	2	37	4	14	14	3	5	100	9	23
	San Juan De Urabá	1	1	0	28	2	4	11	2	2	1	0	0	17	2	3	7	2	1	43	8	3
	San Pedro De Urabá	3	2	2	20	5	8	8	3	0	3	1	1	157	7	29	3	3	1	145	24	43
	Turbo	12	2	3	60	13	20	77	12	22	5	1	4	261	16	65	39	5	11	910	145	232
	Vigía Del Fuerte	4	2	0	0	0	0	12	2	7	0	0	0	337	60	72	0	0	0	26	8	5

	Eventos de Vigilancia Epidemiológica	Varicela		Cáncer de Cérvix y mama		Chikunguña		Defectos Congénitos		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Enfermedades huérfanas		Hepatitis B, C y B-D		Intento de Suicidio	
		Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado
Urabá	Apartado	6	2	18	7	0	0	8	3	34	12	4	2	1	3	21	9
	Arboletes	5	0	4	1	0	0	1	1	5	1	0	0	1	0	8	2
	Carepa	7	0	7	2	0	0	2	2	11	6	3	1	1	1	11	9
	Chigorodó	7	4	5	1	0	0	1	0	12	5	2	1	1	4	12	0
	Murindó	0	0	1	1	0	0	0	0	7	4	0	0	1	0	0	0
	Mutató	0	0	1	0	0	0	3	0	2	1	0	0	1	0	0	0
	Necolí	5	3	3	2	0	0	1	0	7	3	1	0	1	0	7	2
	San Juan De Urabá	1	0	1	0	0	0	3	2	6	2	2	1	1	0	1	0
	San Pedro De Urabá	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	2	2	0
	Turbo	5	1	5	4	3	0	8	4	11	5	2	0	2	4	6	2
	Vigía Del Fuerte	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	1	5	1	0

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	Eventos de Vigilancia Epidemiológica	Leishmaniasis		Leptospirosis		Sarampión		Sífilis gestacional		VIH		Violencia de género e intrafamiliar		Covid	
		Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado	Período 4 2023	Valor Esperado (Medianas)
Antioquia	Antioquia	106	10	26	63	1	1	61	106	46	46	288	107	7	34
Urabá	Apartado	3	0	4	13	0	0	18	17	16	19	19	7	1	1
	Arboletes	2	2	0	1	0	0	1	0	2	3	30	16	0	0
	Carepa	1	0	1	3	0	0	5	3	5	3	3	2	0	1
	Chigorodó	2	0	7	4	0	0	7	18	4	4	7	3	0	0
	Murindó	0	0	0	1	0	0	1	2	1	0	70	19	0	6
	Mutatá	1	0	2	2	0	0	1	3	1	0	6	4	0	0
	Necoclí	6	1	2	0	0	0	4	9	3	1	4	0	0	0
	San Juan De Urabá	2	0	1	1	0	0	1	1	1	0	10	4	0	0
	San Pedro De Urabá	3	1	0	2	0	0	3	8	3	1	14	4	0	1
	Turbo	3	1	4	6	0	0	19	39	9	15	13	6	0	1
Vigía Del Fuerte	0	0	1	2	1	1	1	6	1	0	112	42	6	25	



Subregión	Municipio	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			Evento adverso grave posterior a la vacunación			Hepatitis A			Intoxicaciones por medicamentos			Intoxicaciones por otras sustancias químicas			Intoxicaciones por gases			Intoxicaciones por sustancias psicoactivas			Meningitis bacteriana		
		Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	
Valle de Aburrá	Barbosa	80	16	15	3	2	0	0	0	0	3	0	0	5	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Bello	440	61	113	7	4	1	0	0	0	20	2	5	143	24	45	20	3	4	5	0	1	50	4	15	4	2	
	Caldas	102	18	28	5	1	0	0	0	0	3	2	0	12	2	5	0	1	0	0	0	0	4	2	2	0	0	
	Copacabana	79	17	23	3	1	1	0	0	0	3	1	1	14	2	3	4	1	1	5	0	0	4	0	1	1	1	
	Envigado	199	28	42	5	1	1	0	0	0	8	3	1	63	15	16	42	3	1	23	1	0	13	3	3	0	0	
	Girardota	68	13	18	0	4	0	1	1	1	1	0	0	3	4	2	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	
	Itagüí	205	35	49	7	2	2	0	0	0	4	3	0	42	11	11	13	2	4	2	1	0	11	2	4	2	1	
	La Estrella	89	15	19	1	2	1	0	0	0	2	0	0	15	2	7	2	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	
	Medellín	1870	420	456	99	46	32	4	2	2	173	13	20	697	120	193	110	40	30	26	4	10	212	57	55	19	11	
	Sabaneta	103	12	24	2	1	0	0	0	0	2	2	0	26	3	6	10	2	1	2	0	0	8	1	2	0	0	

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	Eventos de Vigilancia Epidemiológica	Morbilidad Materna Externa			Morbilidad por EDA			Parálisis flácida aguda		Parotiditis		Tos ferina		Varicela		Cáncer en menores de 18 años		Cáncer de Cérvix y mama	
		Subregión	Municipio	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado
Valle de Aburrá	Barbosa	3	2	0	461	104	96	0	0	2	0	1	1	3	1	0	0	3	0
	Bello	55	13	17	11340	1989	2832	0	0	12	5	2	1	46	20	5	1	55	17
	Caldas	13	3	5	3833	532	870	0	0	6	1	1	0	8	1	1	0	8	1
	Copacabana	5	1	3	1986	352	477	0	0	2	1	0	0	7	4	0	0	6	2
	Envigado	9	3	2	3985	927	939	0	0	14	3	0	0	7	4	2	0	18	2
	Girardota	8	1	1	1402	266	416	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	0	0
	Itagüí	36	4	11	11923	2044	2855	0	0	6	1	2	2	24	6	1	0	22	8
	La Estrella	6	2	3	1014	70	247	0	0	0	0	0	0	5	3	0	0	4	0
	Medellín	385	67	121	76558	14102	17600	3	1	101	36	22	16	267	77	24	4	371	134
	Sabaneta	12	2	4	2018	252	413	0	0	8	1	0	0	8	3	1	1	8	2



Subregión	Municipio	Defectos Congénitos		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Enfermedades huérfanas		Enfermedad por virus Zika		Hepatitis B, C y B-D		Intento de Suicidio		Leptospirosis		Lesiones de causa externa		Mortalidad materna		Sífilis gestacional		VIH		Violencia de género e intrafamiliar		Covid	
		Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado 2023	Observado	Observado	Acumulado observado	Acumulado 2023	Acumulado observado	Acumulado 2023	Observado	Acumulado 2023	Observado	Periodo 4 2023	Valor Esperado
Valle de Aburrá	Barbosa	4	2	3	2	4	2	0	0	1	1	8	4	1	0	1	1	0	0	1	0	4	2	1	1	0	0
	Bello	19	5	39	13	48	11	0	0	9	13	140	54	1	1	2	1	1	0	21	36	54	73	34	11	2	1
	Caldas	3	2	2	1	10	2	0	0	1	0	9	3	1	0	1	0	0	0	2	2	9	11	3	2	0	0
	Copacabana	1	0	0	0	8	2	0	0	1	1	17	5	1	0	1	1	0	0	1	0	6	8	14	4	0	1
	Envigado	10	3	2	1	31	7	0	0	4	4	64	22	1	1	1	0	0	0	2	7	22	13	26	9	0	0
	Girardota	2	1	3	0	8	1	0	0	1	1	6	3	0	0	2	0	0	0	1	1	7	8	3	2	0	0
	Itagüí	26	14	13	4	29	13	1	0	4	4	40	16	1	1	4	2	0	0	9	13	41	53	0	0	0	0
	La Estrella	5	5	3	0	9	4	0	0	1	1	9	2	2	0	0	0	0	0	1	0	3	4	23	10	0	1
	Medellín	144	50	322	126	428	141	4	0	81	127	634	255	7	11	36	12	0	0	138	169	491	491	67	16	0	4
	Sabaneta	6	2	2	0	13	3	1	0	1	1	25	11	1	0	3	0	0	0	2	0	7	15	3	0	0	0



Agradecimientos

Andrés Julián Rendón Cardona
Gobernador de Antioquia

Marta Cecilia Ramírez
Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Dora Raquel Arcia Indabúr
Subsecretaría de Salud Pública

Elizabeth Gómez Gómez
Directora de Salud Colectiva

Comité editorial

Andrés Felipe Úsuga R, vigilanciafactoresderiesgos.sssa@antioquia.gov.co
Carolina Muñoz Arango, vigilanciaepidemiologica.sm@fundacionudea.co
Vanessa Vásquez Gómez, apoyogesissaludpublica@fundacionudea.co
Viviana Lenis Ballesteros, vigilanciaETV@antioquia.gov.co

Oficina de Comunicaciones

Tema Central: VIH/SIDA

Alexandra Jiménez, evidenciasalud@antioquia.gov.co

Eventos con posibilidad de eliminación – Tracoma

Viviana Lenis Ballesteros, vigilanciaETV@antioquia.gov.co

Eventos Trazadores: Mortalidad en menores de 5 años y DNAM en menores de cinco años

Jairo Zapata, jhernanzalo@gmail.com
Nydia Stella Caicedo, vigilanciaepidemiologicasp3@fundacionudea.co

Brotos y alertas

Ángela Rivera, apoyogerencia10.fnsp@udea.edu.co
Eliana Saldarriaga, brotesiaas.sssa@antioquia.gov.co
Vanessa Maldonado, magdavanessa.maldonado@antioquia.gov.co
Andrés Felipe Úsuga, vigilanciafactoresderiesgos.sssa@antioquia.gov.co

Comportamiento de la notificación por Municipio

Vanessa Vásquez Gómez, apoyogesissaludpublica@fundacionudea.co
Janneth Cristina Dávila, janneth.davila@udea.edu.co

