



## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

### INFORME DE MORBILIDAD POR ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA, 2022

#### Responsable:

Gerencia de Salud Pública – Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

## 1. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades diarreicas son una causa importante de la carga de morbilidad en todo el mundo, tienen un impacto sustancialmente mayor en países y regiones de bajos ingresos con mala calidad del agua, saneamiento y seguridad alimentaria y por lo general son consecuencia de la exposición a alimentos o agua contaminados. Son causadas por una variedad de bacterias, virus y parásitos; sin embargo, a pesar de la gran carga de enfermedad causada por estos patógenos, la contribución global de agentes etiológicos específicos de las enfermedades diarreicas es en gran parte desconocido.

La OMS reporta que las enfermedades diarreicas provocan 760.000 muertes de niños menores de cinco años, siendo de esta manera, la segunda causa de muerte a nivel mundial.

En América Latina la incidencia de la enfermedad diarreica aguda se ha mantenido relativamente constante en los últimos treinta años. Las tasas de mortalidad han sido inferiores a 20 casos por cada 100.000 habitantes en los últimos cinco años. Colombia, Brasil, Ecuador, Perú, Bolivia, Uruguay Paraguay y Argentina han disminuido este indicador mientras Chile y Venezuela muestran un aumento para este periodo.

En Colombia se registraron en promedio 3.176.916 casos de enfermedad diarreica aguda por año en el sistema de vigilancia en salud pública para el periodo 2014 – 2019; el mayor número de casos se reportó en 2016 con 3.399.997. En 2020 los menores de 1 año fueron los más afectados con una tasa de incidencia de 100,5 casos por cada 1.000 menores, seguido del grupo de 80 y más años con una incidencia de 88,8 casos y el grupo de 1 a 4 años con una tasa de 69,4 casos por 1.000 Habitantes. Los grupos de edad que mostraron incidencias menores a 25 casos por 1.000 habitantes fueron los de 5 a 19 años.





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

## 2. OBJETIVOS

### 2.1. Objetivos General

Establecer la frecuencia y distribución de morbilidad registrada por el evento colectivo de enfermedad diarreica aguda en el departamento de Antioquia, identificando el cumplimiento de los procesos de notificación, seguimiento y clasificación.

### 2.2. Objetivos específicos

- Describir en términos de variables de persona, tiempo y lugar el comportamiento de los casos notificados de enfermedad diarreica aguda.
- Realizar seguimiento a los indicadores establecidos para enfermedad diarreica aguda.
- Definir zonas y áreas geográficas de riesgo para la ocurrencia del evento en Antioquia.

## 3. MATERIALES Y MÉTODOS

Informe descriptivo, cuya fuente de información fue el Sistema de información de Vigilancia departamental, SIVIGILA colectiva, evento 998 del año 2022. Se realizó la depuración de los datos para generar un análisis de frecuencias con las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de notificación epidemiológica en los datos básicos, así como en los complementarios.

## 4. HALLAZGOS

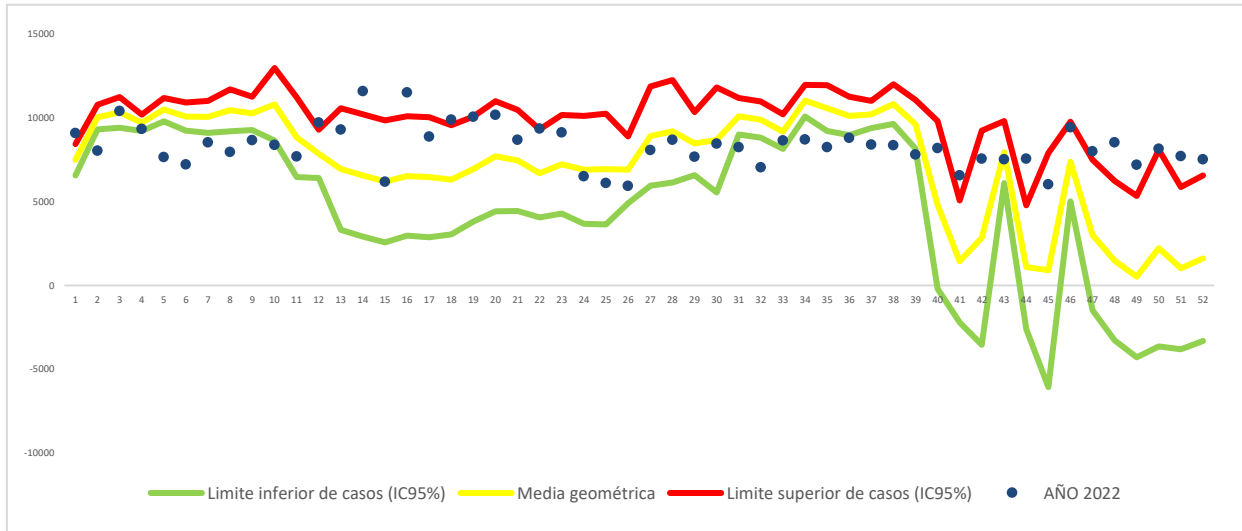
En el departamento de Antioquia se realiza canal endémico con la notificación reportada desde el año 2016 hasta la fecha, encontrando que para los años 2018 al 2020 se registra notificación atípica de cero casos en la mayoría de las ultimas semana del año, lo que genera que la notificación constante durante el año 2022 se encuentre en zona de alerta pero al verificar los casos son esperados por los municipios notificadores. (ver ilustración 1)





**GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA**  
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

*Ilustración 1. Canal endémico evento 998, Antioquia 2016-2022*



Fuente: SIVIGILA, evento 998 semana 52

Para el año 2022 se reporta un total de 433.209 casos identificados por las diferentes UPGD de los municipios del departamento de Antioquia los cuales se describen a continuación.

#### 4.1. Comportamiento de la notificación

Frente a la carga porcentual de la enfermedad se evidencia que la subregión con el mayor número de casos reportados es Valle de Aburra con un aporte del 83.5% con una incidencia de 86 casos por 1.000 habitantes, este comportamiento es esperado ya que en esta subregión se concentra el mayor número de población y de UPGD notificadoras del departamento. La segunda subregión con mayor aporte en casos es la del Oriente con una incidencia de 40 casos por 1.000 habitantes seguido del Urabá con un aporte del 4.7% en la notificación del evento.





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

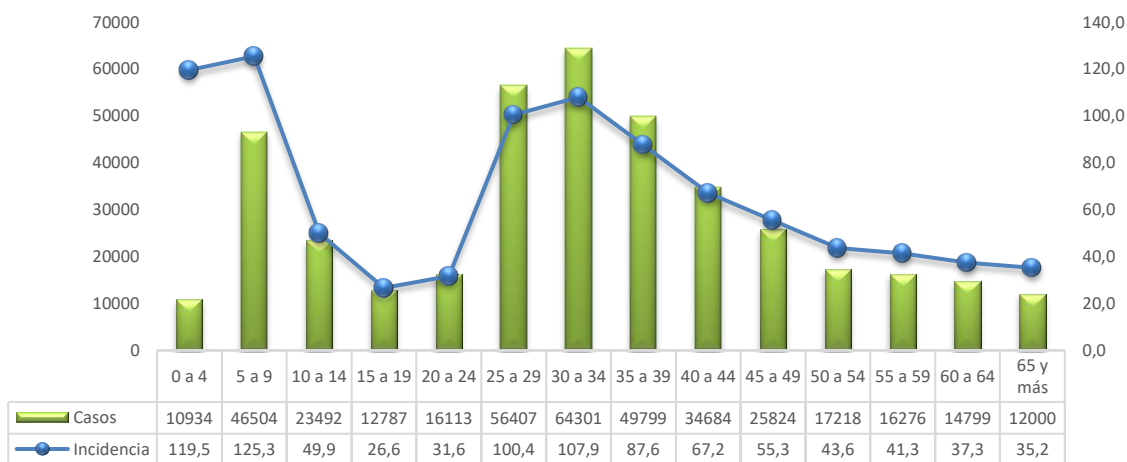
**Tabla 1.** Comportamiento enfermedad diarreica aguda por Subregión. Antioquia 2022.

Subregión	Casos	Porcentaje	Incidencia	Población
Occidente	3575	0,8	16	219073
Urabá	20570	4,7	38	542171
Valle de Aburrá	361536	83,5	86	4182607
Norte	4667	1,1	18	256188
Oriente	29009	6,7	40	717384
Magdalena Medio	2361	0,5	21	110358
Bajo Cauca	3015	0,7	11	268848
Suroeste	5572	1,3	15	382087
Nordeste	2904	0,7	14	208590
<b>Total Departamento</b>	<b>433209</b>	<b>1,4</b>	<b>63</b>	<b>6887306</b>

Fuente: SIVIGILA, evento 320 semana 52

Frente a la distribución por sexo, se evidencia que las mujeres aportaron el 54.1% de los casos, con una distribución de edades más frecuentes entre los 25 a los 39 años, pero con una tasa de incidencia mayor en los menores de 0 a 9 años. (ver tabla 2)

*Ilustración 2. Casos e incidencia de Morbilidad por EDA, por subregión, Antioquia 2022*



Fuente: SIVIGILA, evento 320 semana 52





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

De los 433.209 casos diagnosticados, el 98% de los casos no requirió hospitalización, lo que se infiere que esta enfermedad es prevenible desde el autocuidado. (Ver ilustración 3.)

*Ilustración 3. Distribución porcentual de casos de Morbilidad por EDA que requirieron hospitalización. Antioquia 2022.*



Fuente: SIVIGILA, evento 320 semana 52

## 4.2. Comportamiento de los indicadores de vigilancia del evento

### 4.2.1. Proporción de incidencia enfermedad diarreica aguda

Numerador: total de casos de enfermedad diarreica aguda

Denominador: total de población en el periodo a evaluar

$$433209 / 6887306 * 1000 = 62.9$$

### 4.2.2 Proporción de UPGD y municipios silenciosos

Numerador: número de UPGD silenciosas por semana epidemiológica o número de municipios silenciosos por semana epidemiológica





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Denominador: total de UPGD caracterizadas activas o total de municipios

$$12/165 \times 100 = 7.2\%$$

## 5. DISCUSION

### 5.1. Limitaciones

- Falta de cumplimiento a los protocolos de enfermedades vehiculizadas por agua y alimentos donde se debe realizar diagnósticos diferenciales desde la enfermedad diarreica aguda ya que en la mayoría de estas enfermedades la sintomatología es igual.
- Falta de seguimiento y análisis a la notificación de este evento para identificación de brotes o comportamientos inusuales.

## 6. CONCLUSIONES

- La subregión con el mayor aporte al evento es el Valle de Aburra con un 83.5% de los casos notificados en el departamento.
- El 54.1% de los casos notificados fueron de sexo femenino.
- Por cada 1.000 habitantes del departamento de Antioquia se esperan 63 personas enfermas por algún tipo de enfermedad diarreica aguda que no sea transmitida por alimentos.
- El 7.2% (n=12) de los municipios del departamento de Antioquia presentaron silencios epidemiológicos durante el año 2022, considerándose silencio el no reporte de casos por más de un periodo (4 semanas).

## 7. RECOMENDACIONES

- Reforzar con el personal asistencial de cada una de las UPGD y secretarías de salud municipales la importancia del diagnóstico diferencial de las demás enfermedades transmitidas por agua y en especial con la Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA), las cuales no tiene una notificación tan significativa comparándola con los casos que se identifican como EDA.
- Reforzar al personal asistencial y a los profesionales del equipo ERI los medios diagnósticos como la toma de coprocultivo y hemocultivo para la identificación de los agentes causales de este tipo de enfermedades.





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

- Reforzar el análisis de la notificación de este evento para identificar brotes y abordaje oportuno de los mismos ya que en el año 2022 no se realizó este tipo de actividad.

### 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- INS, PROTOCOLO EDA COLECTIVA 2022; Disponible en:  
[https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro\\_Morbilidad%20EDA.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Morbilidad%20EDA.pdf)

**Elaboró:**

Angela Rivera Vargas

Epidemióloga

[Apoyogerenciasaludpublica10@udea.edu.co](mailto:Apoyogerenciasaludpublica10@udea.edu.co)

**Indicadores y gráficos:** Yessenia Higueta Gómez

Profesional en gerencia de sistemas de información en salud

Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia

[claudiacecilia.ceballos@antioquia.gov.co](mailto:claudiacecilia.ceballos@antioquia.gov.co)

