



Morbilidad por IRA



Informe semanal

Semana Epidemiológica 46

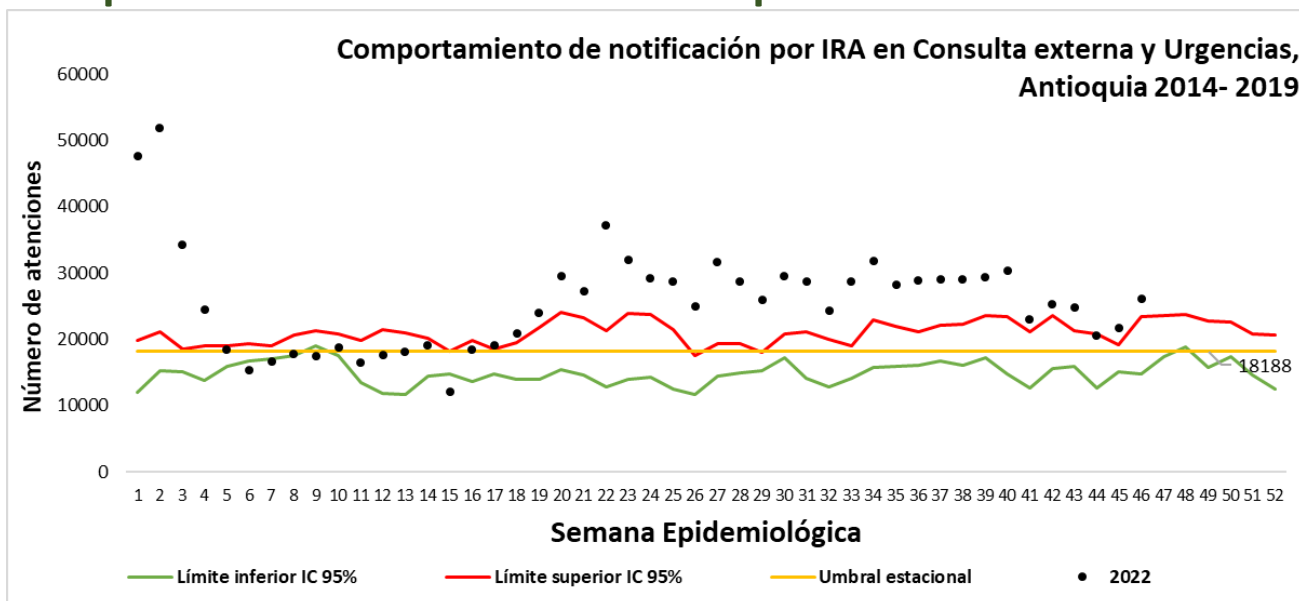
Consultas externas y urgencias

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 44	Acumulado SE 46 2022	Acumulado SE 46 2019	Variación		Acumulado SE 46 2020	Variación		Acumulado SE 46 2021	Variación	
26.109	1.183.471	848.275	39,5	↑	574.910	105,9	↑	684.162	73,0	↑

Municipios en silencio epidemiológico semana 43: Vigila del Fuerte

Comportamiento de las atenciones por IRA



Comportamiento de las atenciones por grupo de edad

Grupos de edad	Total casos IRA 2022	% casos IRA 2022	Total casos IRA semana 46	% casos IRA semana 46	Proporción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas	Proporción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas semana 46
< 1 año	53.299	4,5	1.268	4,9	15,5	17,4
1 año	46.582	3,9	935	3,6	16,1	16,1
2-4 años	143.082	12,1	2.601	10,0	18,2	17,9
5-19 años	186.167	15,7	3.804	14,6	7,7	7,0
20-39 años	409.767	34,6	9.136	35,0	6,7	7,1
40-59 años	205.416	17,4	4.828	18,5	3,7	2,5
≥ 60 años	139.158	11,8	3.537	13,5	2,6	3,0
Total	1.183.471	100	26.109	100	5,7	5,0



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL





Morbilidad por IRA



Informe semanal

Semana Epidemiológica 46

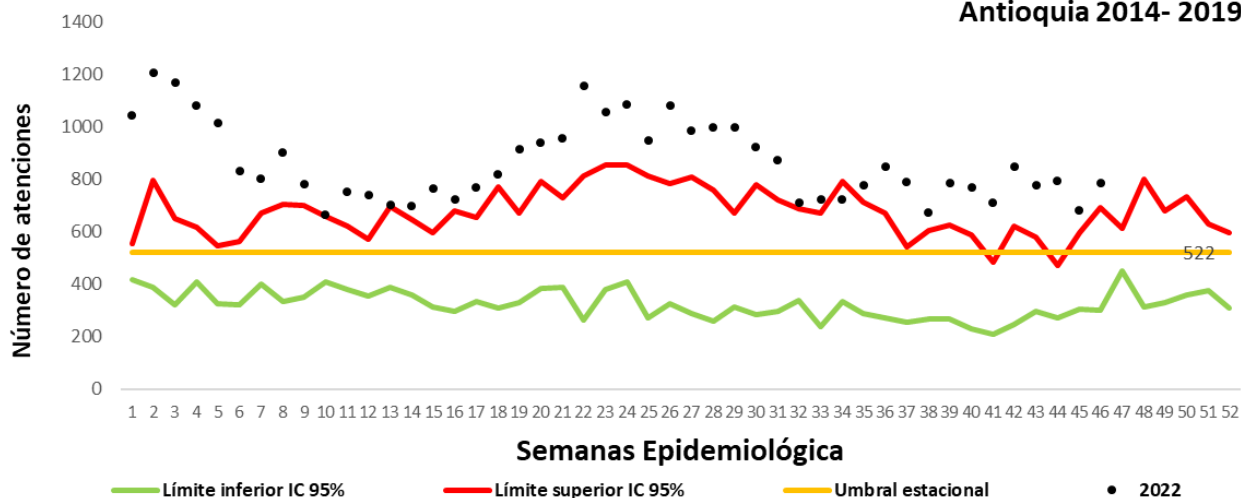
Hospitalizaciones en sala general

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 44	Acumulado SE 46 2022	Acumulado SE 46 2019	Variación		Acumulado SE 46 2020	Variación		Acumulado SE 46 2021	Variación	
788	39.823	26.307	51,4	↑	22.965	73,4	↑	48.261	-17,5	↓

Comportamiento de las atenciones por IRA

Comportamiento de notificación por IRA en Hospitalización general, Antioquia 2014- 2019



Comportamiento de las atenciones por grupo de edad

Grupos de edad	Total casos IRA 2022	% casos IRA 2022	Total casos IRA semana 46	% casos IRA semana 46	Proporción IRA en hospitalización / Total por todas las causas	Proporción IRA en hospitalización / Total por todas las causas semana 46
< 1 año	7.498	18,8	173	22,0	24,4	25,7
1 año	3.273	8,2	66	8,4	27,0	28,9
2-4 años	5.959	15,0	115	14,6	27,0	25,4
5-19 años	3.706	9,3	106	13,5	7,3	10,3
20-39 años	2.798	7,0	43	5,5	2,0	1,5
40-59 años	3.576	9,0	73	9,3	3,6	3,8
≥ 60 años	13.013	32,7	212	26,9	7,0	6,0
Total	39.823	100	788	100	7,3	7,3





Morbilidad por IRA



Informe semanal

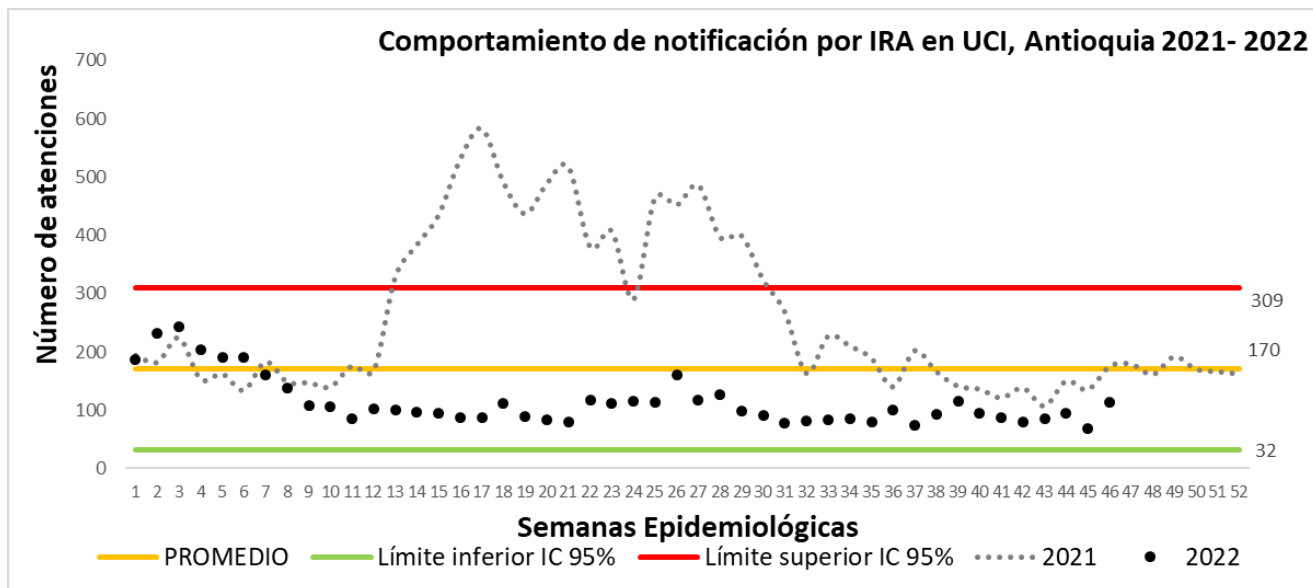
Semana Epidemiológica 46

Hospitalizaciones en UCI

¿ Cómo se comportó el evento ?

SE 44	Acumulado SE 46 2022	Acumulado SE 46 2019	Variación	Acumulado SE 46 2020	Variación	Acumulado SE 46 2021	Variación
114	5.239	761	588,4 ↑	3.283	59,6 ↑	12.473	-58,0 ↓

Comportamiento de las atenciones por IRA



Comportamiento de las atenciones por grupo de edad

Grupos de edad	Total casos IRA 2022	% casos IRA 2022	Total casos IRA semana 46	% casos IRA semana 46	Proporción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas	Proporción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas semana 46
< 1 año	873	16,7	25	21,9	18,0	22,1
1 año	92	1,8	3	2,6	31,5	25,0
2-4 años	187	3,6	3	2,6	35,8	13,6
5-19 años	204	3,9	10	8,8	12,3	25,6
20-39 años	454	8,7	8	7,0	9,0	6,5
40-59 años	765	14,6	13	11,4	10,4	22,1
≥ 60 años	2.664	50,8	52	45,6	16,4	22,1
Total	5.239	100	114	100	14,6	14,2





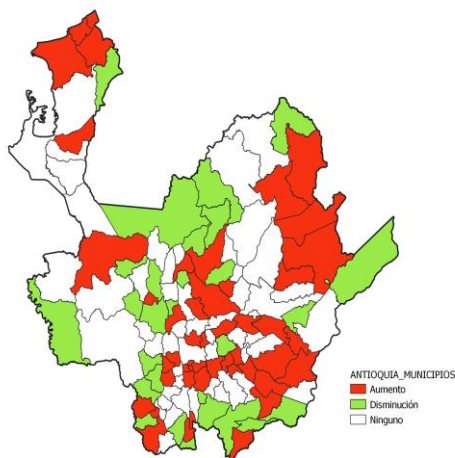
Morbilidad por IRA



Informe semanal

Semana Epidemiológica 46

Comportamientos inusuales en la atención por Consulta externa y/o urgencias por municipios



A SE 46, se presentó un aumento de casos por IRA atendidos en consulta externa y/o urgencias en 47 municipios, los casos reportados en las últimas semanas epidemiológicas fueron superior al promedio de casos que se reportaron para las mismas semanas en años anteriores según notificación desde el año 2014 a 2021.

Municipios con aumento en semana Epidemiológica 46

Subregión	Municipio	Acumulado 2022	Esperado SE 39 2022	Observado SE 39 2022	Comportamiento	Subregión	Municipio	Acumulado 2022	Esperado SE 39 2022	Observado SE 39 2022	Comportamiento
BAJO CAUCA	EL BAGRE	3180	33	392	Aumento	OCCIDENTE	ARMENIA	195	7	18	Aumento
	ZARAGOZA	1711	43	149	Aumento		DABEIBA	1516	76	119	Aumento
MAGDALENA MEDIO	CARACOLI	414	10	30	Aumento	GIRALDO	224	29	39	Aumento	
	PUERTO NARE	742	38	62	Aumento	HELICONIA	38	1	6	Aumento	
NORDESTE	REMEDIOS	2158	32	174	Aumento	SOPETRAN	890	25	82	Aumento	
	SAN ROQUE	238	25	38	Aumento	SUROESTE	ANDES	1707	140	211	Aumento
	SANTO DOMINGO	523	24	77	Aumento		BOLIVAR	1771	131	193	Aumento
	SEGOVIA	1727	107	143	Aumento		HISPANIA	71	1	13	Aumento
VEGACHI	326	21	44	Aumento	LA PINTADA		442	16	58	Aumento	
NORTE	CAROLINA	571	28	134	Aumento	TITIRIBI	2850	20	34	Aumento	
	ENTRERRIOS	569	44	71	Aumento	VALPARAISO	245	17	31	Aumento	
	SAN ANDRES	379	28	37	Aumento	URABA	APARTADO	21865	812	1806	Aumento
	SANTA ROSA DE YARUMAL	6937	261	557	Aumento		ARBOLETES	3273	29	218	Aumento
	GRANADA	525	32	50	Aumento		NECOCLI	3224	86	183	Aumento
MARINILLA	7355	294	628	Aumento	SAN JUAN DE URABA		1825	92	201	Aumento	
NARIÑO	166	5	6	Aumento	BELLO		88770	4794	7525	Aumento	
ORIENTE	PEÑOL	2070	124	196	Aumento	CALDAS	28349	1545	2221	Aumento	
	RETIRO	3266	110	264	Aumento	COPACABANA	17000	1074	1767	Aumento	
	RIONEGRO	41405	1646	3232	Aumento	VALLE DEL ABURRA	ENVIGADO	39834	2003	2668	Aumento
	SAN CARLOS	939	54	80	Aumento	ITAGUI	80002	4387	6972	Aumento	
	SAN FRANCISCO	541	23	45	Aumento	LA ESTRELLA	10510	113	731	Aumento	
	SAN LUIS	218	19	26	Aumento	SABANETA	17026	775	1249	Aumento	
	SANTUARIO	3650	170	329	Aumento	BARBOSA	4155	353	461	Aumento	





Informe semanal Semana Epidemiológica 46

Indicadores	2022	SE 43	SE 44	SE 45	SE 46
Consultas externas y urgencias por IRA / Total por todas las causas * 100	5,7 %	4,8%	5,0%	5,6%	5,0%
Hospitalizaciones en sala general por IRAG / Total por todas las causas * 100	7,3 %	5,8%	6,7%	5,7%	7,3%
Hospitalizaciones UCI por IRAG / Total por todas las causas * 100	14,6 %	12,1%	14,2%	10,4%	1,2%

METODOLOGIA

Metodología de análisis: la base de datos 995 una vez depurada, se analizó de la siguiente manera: Los canales endémicos para consultas externas y urgencias y hospitalizaciones en sala general se realizaron con la metodología de Bortman con los datos de la morbilidad por infección respiratoria aguda mediante el cálculo de la media geométrica de los años 2014 a 2019 y el intervalo de confianza (Se excluye del análisis los años 2020 y 2021 por ser años atípicos)

Para las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio se construyó gráfico de control mediante el cálculo del promedio, la desviación estándar y el intervalo de confianza del año anterior.

Por grupos de edad se calculó el porcentaje de consultas externas, urgencias, hospitalizaciones en sala general y UCI por infección respiratoria aguda del total de atenciones por IRA.

En el indicador para el cálculo de la proporción de consultas externas, urgencias, hospitalizaciones en sala general y UCI por IRA, se toma como numerador el número de atenciones por IRA para cada uno de los servicios y el denominador es el total de atenciones por todas las causas para cada servicio.

El análisis para la identificación de comportamientos inusuales en las entidades territoriales, se realizó mediante la metodología Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR), que consiste en la comparación del valor observado con los valores esperados según notificación desde el 2014 a 2021.



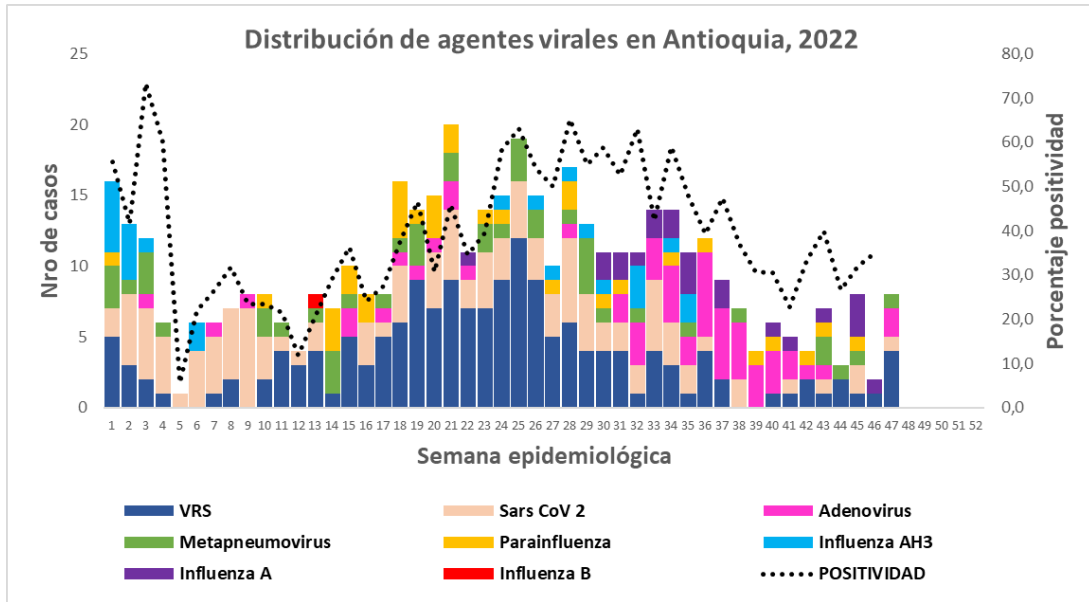


Informe semanal

Semana Epidemiológica 46

Comportamiento de la vigilancia Centinela por virus respiratorios

Total 2022 SE 40	Positividad	Total 2021	positividad
1117	37,9%	967	54,71 %



Fuente: Sivigila. Notificación 345 / unidades centinela (Hospital San Vicente Fundación de Medellín, Hospital San Juan de Dios de Yarumal y Hospital San Rafael de Yolombó)

Porcentaje de agentes virales

Agentes	Total	%
VRS	167	36,3
Sars CoV 2	114	24,8
Adenovirus	54	11,7
Metapneumovirus	45	9,8
Parainfluenza	33	7,2
Influenza AH3	24	5,2
Influenza A	22	4,8
Influenza B	1	0,2

Co-infecciones

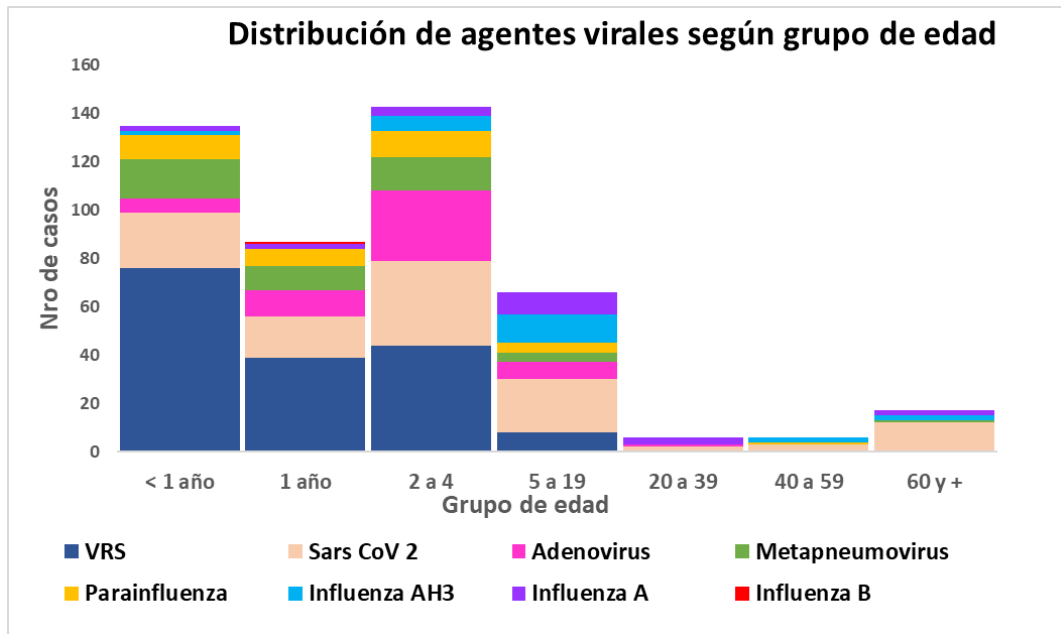
Agentes	Total	%
VRS-Sars CoV 2	16	41,0
Metapneumovirus-Sars CoV 2	6	15,4
Adenovirus- Sars CoV 2	6	15,4
Influenza A - Sars Cov 2	4	10,3
Influenza AH3-Sars CoV 2	2	5,1
Parainfluenza 1 -Sars CoV 2	1	2,6
Parainfluenza 3 -Sars CoV 2	1	2,6
Parainfluenza 1-VRS	1	2,6
Parainfluenza 2 -Metapneumovirus	1	2,6
VRS-Parainfluenza 3	1	2,6





Informe semanal

Semana Epidemiológica 46



METODOLOGIA

Metodología de análisis: la base de datos 345 una vez depurada, se analizó de la siguiente manera:

Se tiene en cuenta la información suministrada por las Unidades Centinelas del departamento que son: Hospital San Vicente Fundación en Medellín, Hospital San Rafael de Yolombó y Hospital San Juan de Dios de Yarumal.

En este caso se realiza el análisis de la circulación de virus respiratorios identificados por el Laboratorio Departamental de Salud Pública por semana epidemiológica.

Celeny Ortiz Restrepo

Correo: iraantioquia@udea.edu.co

Grupo de Enfermedades Transmisibles

Dirección Colectiva

Secretaría Seccional de Salud de Antioquia

Gobernación de Antioquia

