



Morbilidad por IRA



Informe semanal

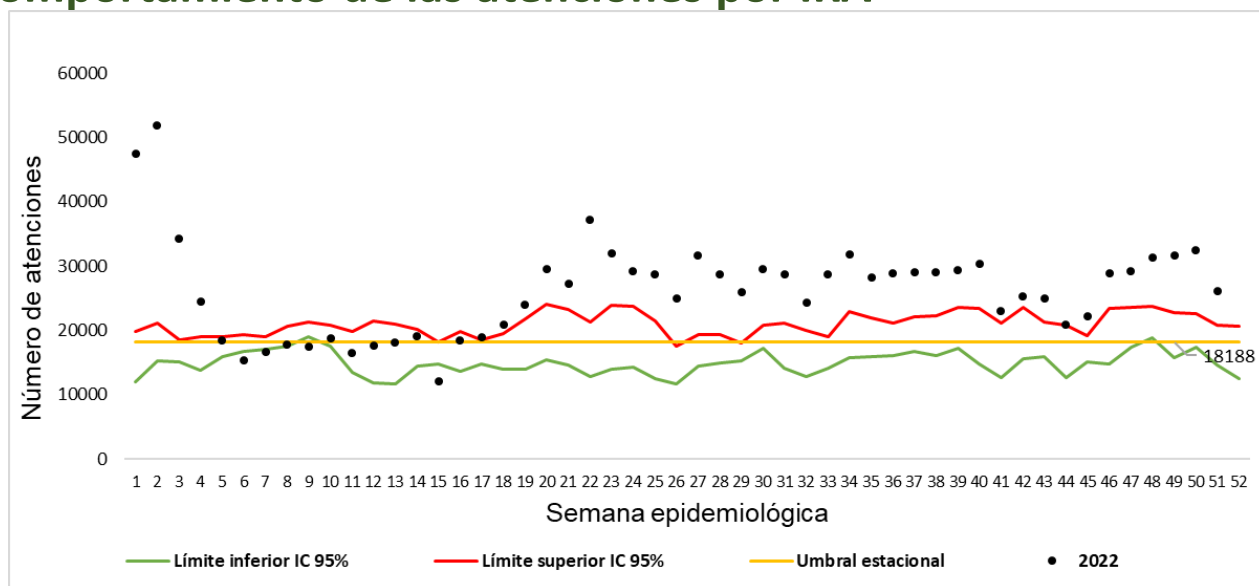
Semana Epidemiológica 51

Consultas externas y urgencias

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 51	Acumulado SE 51 2022	Acumulado SE 51 2019	Variación	Acumulado SE 51 2020	Variación	Acumulado SE 51 2021	Variación
26.104	1.338.177	947.112	41,3 ↑	635.537	110,6 ↑	810.758	65,1 ↑

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 51	% casos IRA semana 51	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 51
< 1 año	59.993	4,5	1.148	4,4	15,7	16,8
1 año	51.102	3,8	680	2,6	16,0	13,5
2-4 años	153.901	11,5	1.362	5,2	18,0	12,6
5-19 años	201.737	15,1	2.340	9,0	7,6	5,7
20-39 años	468.827	35,0	10.235	39,2	6,9	8,1
40-59 años	238.055	17,8	5.568	21,3	3,8	4,9
≥ 60 años	164.562	12,3	4.771	18,3	2,8	4,0
Total	1.338.177	100	26.104	100	5,8	6,2





Morbilidad por IRA



Informe semanal

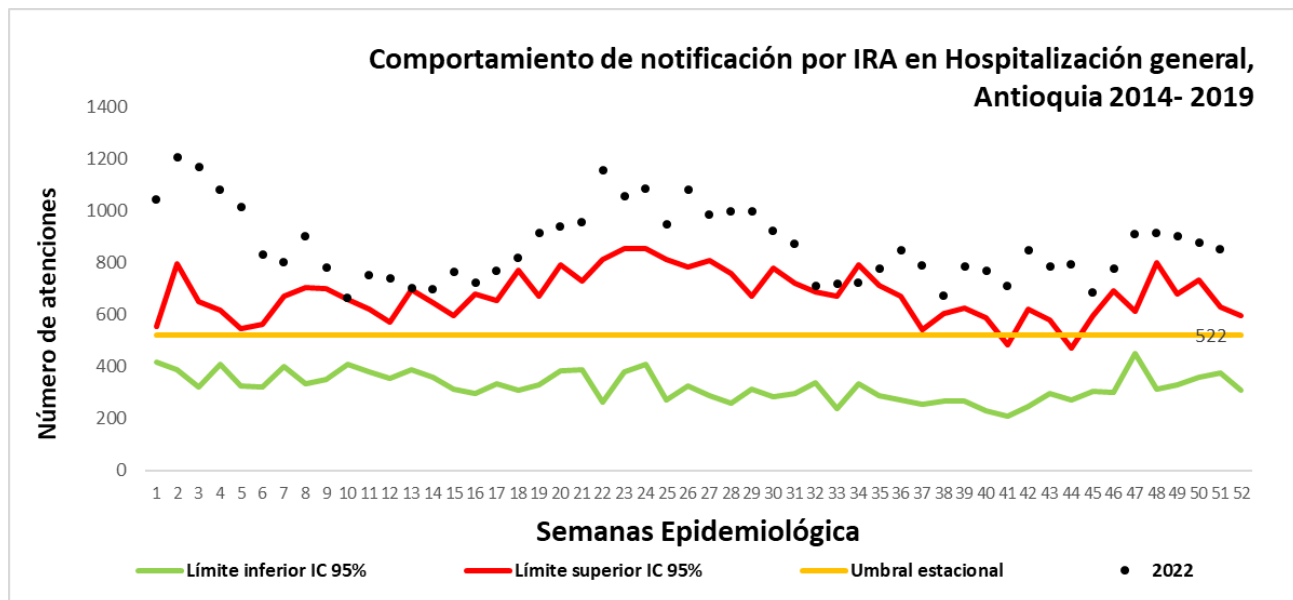
Semana Epidemiológica 51

Hospitalizaciones en sala general

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 51	Acumulado SE 51 2022	Acumulado SE 51 2019	Variación		Acumulado SE 51 2020	Variación		Acumulado SE 51 2021	Variación	
853	44.285	29.127	52,0	↑	26.851	64,9	↑	53.561	-17,3	↓

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 51	% casos IRA semana 51	Propoción IRA en hospitalización / Total por todas las causas	
< 1 año	8.470	19,1	174	20,4	24,7	26,9
1 año	3.593	8,1	58	6,8	26,6	24,9
2-4 años	6.469	14,6	86	10,1	26,6	23,7
5-19 años	4.039	9,1	70	8,2	7,2	7,9
20-39 años	3.142	7,1	79	9,3	2,0	3,0
40-59 años	4.004	9,0	117	13,7	3,6	5,8
≥ 60 años	14.568	32,9	269	31,5	6,9	6,4
Total	44.285	100	853	100	7,3	7,8





Morbilidad por IRA



Informe semanal

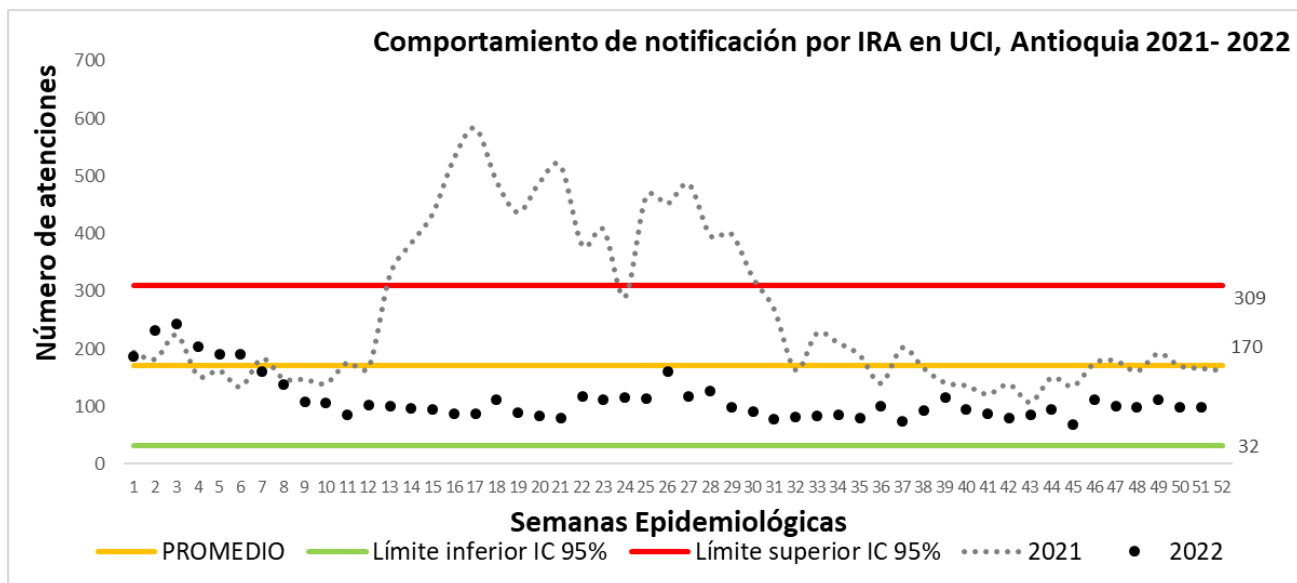
Semana Epidemiológica 51

Hospitalizaciones en UCI

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 51	Acumulado SE 51 2022	Acumulado SE 51 2019	Variación	Acumulado SE 51 2020	Variación	Acumulado SE 51 2021	Variación
98	5.743	864	564,7 ↑	4.058	41,5 ↑	13.341	-57,0 ↓

Comportamiento de las atenciones por IRA



Comportamiento de las atenciones por grupo de edad

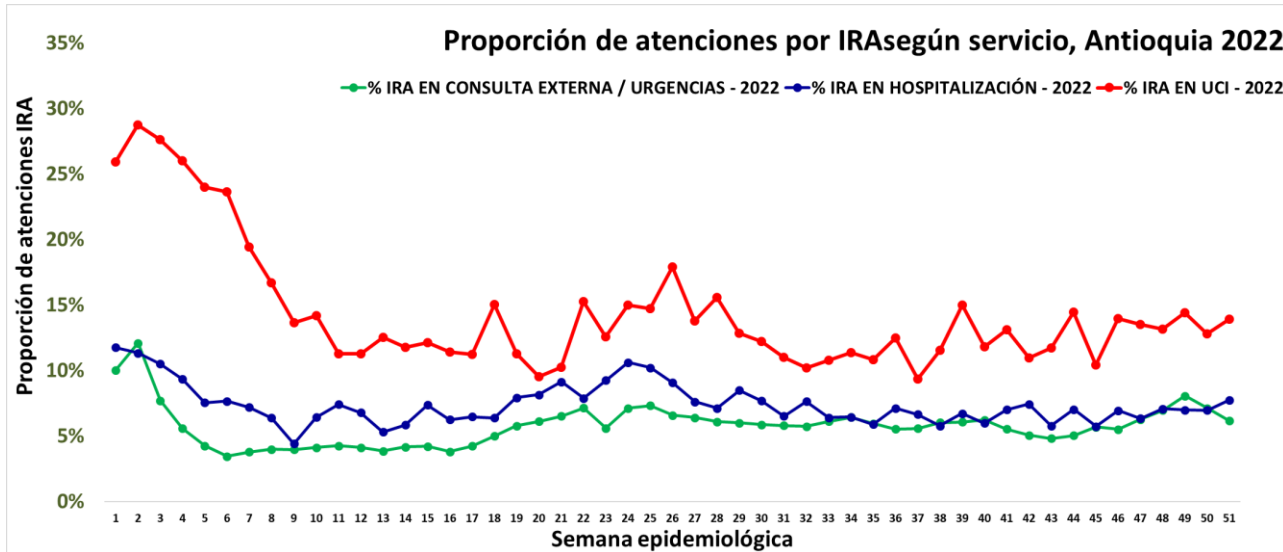
Grupos de edad	Total casos IRA 2022	% casos IRA 2022	Total casos IRA semana 51	% casos IRA semana 51	Proporción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas	Proporción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas semana 51
< 1 año	1.007	17,5	27	27,6	18,5	21,8
1 año	106	1,8	1	1,0	32,4	16,7
2-4 años	203	3,5	0	0,0	35,1	0,0
5-19 años	229	4,0	6	6,1	12,5	18,8
20-39 años	501	8,7	13	13,3	9,0	13,4
40-59 años	841	14,6	10	10,2	10,5	21,8
≥ 60 años	2.856	49,7	41	41,8	15,9	21,8
Total	5.743	100	98	100	14,5	13,9





Informe semanal Semana Epidemiológica 51

Indicadores	Consultas externas y urgencias por IRA / Total por todas las causas * 100	Hospitalizaciones en sala general por IRAG / Total por todas las causas * 100	Hospitalizaciones UCI por IRAG / Total por todas las causas * 100
2022	5,8%	7,3 %	14,5 %



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.



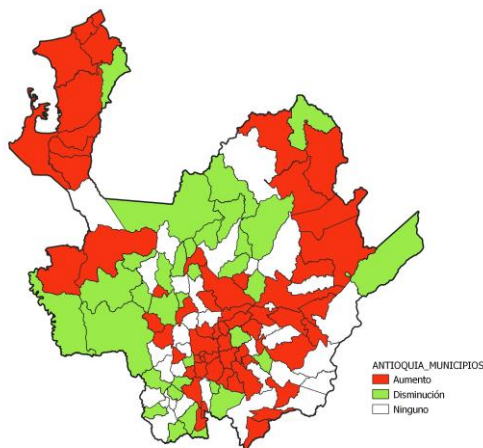
Morbilidad por IRA



Informe semanal

Semana Epidemiológica 51

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



A SE 51, se presentó un aumento de casos por IRA atendidos en consulta externa y/o urgencias en 58 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 51

Subregión	Municipio	Acumulado 2022	Esperado SE 51 2022	Observado SE 51 2022	Comportamiento
NORTE	CAROLINA	897	26	261	Aumento
	DON MATIAS	1663	111	145	Aumento
	ENTRERRIOS	640	37	48	Aumento
	SAN ANDRES	439	25	42	Aumento
	SANTA ROSA DE OSOS	7736	243	638	Aumento
OCCIDENTE	ANZA	267	22	32	Aumento
	ARMENIA	222	7	16	Aumento
	DABEIBA	1730	67	171	Aumento
	GIRALDO	338	27	39	Aumento
SUROESTE	SOPETRAN	967	33	58	Aumento
	AMAGA	1247	81	129	Aumento
	CAICEDO	832	43	86	Aumento
	FREDONIA	1055	86	121	Aumento
	LA PINTADA	484	14	38	Aumento
ORIENTE	VALPARAISO	293	13	43	Aumento
	ARGELIA	347	26	36	Aumento
	CARMEN DE VIBORAL	4903	333	548	Aumento
	CONCEPCION	331	12	26	Aumento
	GUARNE	4506	252	499	Aumento
	GUATAPE	962	29	40	Aumento
	LA CEJA	19362	906	1646	Aumento
	LA UNION	3362	187	269	Aumento
	MARINILLA	8327	295	763	Aumento
	NARIÑO	198	9	26	Aumento
RETIRO	3603	140	285	Aumento	
RIONEGRO	46490	1668	4218	Aumento	
SAN CARLOS	1046	44	86	Aumento	
SAN FRANCISCO	602	26	46	Aumento	
SANTUARIO	3956	158	228	Aumento	

Subregión	Municipio	Acumulado 2022	Esperado SE 51 2022	Observado SE 51 2022	Comportamiento
URABA	APARTADO	24887	766	2562	Aumento
	ARBOLETES	3653	35	302	Aumento
	CAREPA	6061	322	465	Aumento
	CHIGORODO	7663	399	715	Aumento
	MURINDO	358	22	35	Aumento
	NECOCLI	3535	74	288	Aumento
	SAN JUAN DE URABA	2068	65	219	Aumento
	TURBO	11892	763	1199	Aumento
VALLE DEL ABURRA	BARBOSA	5063	321	789	Aumento
	BELLO	101898	4745	11141	Aumento
	CALDAS	32242	1540	3279	Aumento
	COPACABANA	19001	1057	1470	Aumento
	ENVIGADO	44550	1996	3876	Aumento
	GIRARDOTA	13909	667	1077	Aumento
	ITAGUI	91043	4347	8857	Aumento
BAJO CAUCA	LA ESTRELLA	11762	117	1020	Aumento
	MEDELLIN	738893	43897	65967	Aumento
	SABANETA	19412	848	1996	Aumento
	CAUCASIA	5509	338	480	Aumento
MAGDALENA MEDIO	EL BAGRE	3562	32	275	Aumento
	ZARAGOZA	1849	6	96	Aumento
NORDESTE	CARACOLI	432	14	25	Aumento
	MACEO	498	38	62	Aumento
	REMEDIOS	2358	30	159	Aumento
	SAN ROQUE	273	20	28	Aumento
	SANTO DOMINGO	614	21	71	Aumento
YOLOMBO	SEGOVIA	1964	109	190	Aumento
	VEGACHI	420	19	85	Aumento
	YOLOMBO	1050	49	88	Aumento



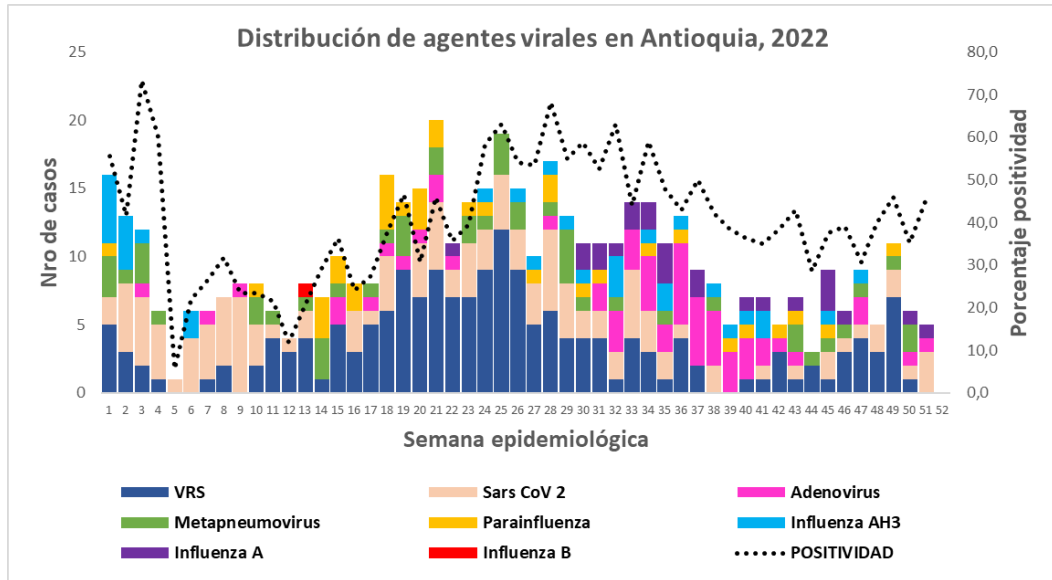


Informe semanal

Semana Epidemiológica 51

Comportamiento de la vigilancia Centinela por virus respiratorios

Total 2022 SE 51	Positividad	Total 2021	positividad
1196	41,8%	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	181	36,1
Sars CoV 2	123	24,6
Adenovirus	56	11,2
Metapneumovirus	49	9,8
Parainfluenza	35	7,0
Influenza AH3	32	6,4
Influenza A	24	4,8
Influenza B	1	0,2

Co-infecciones

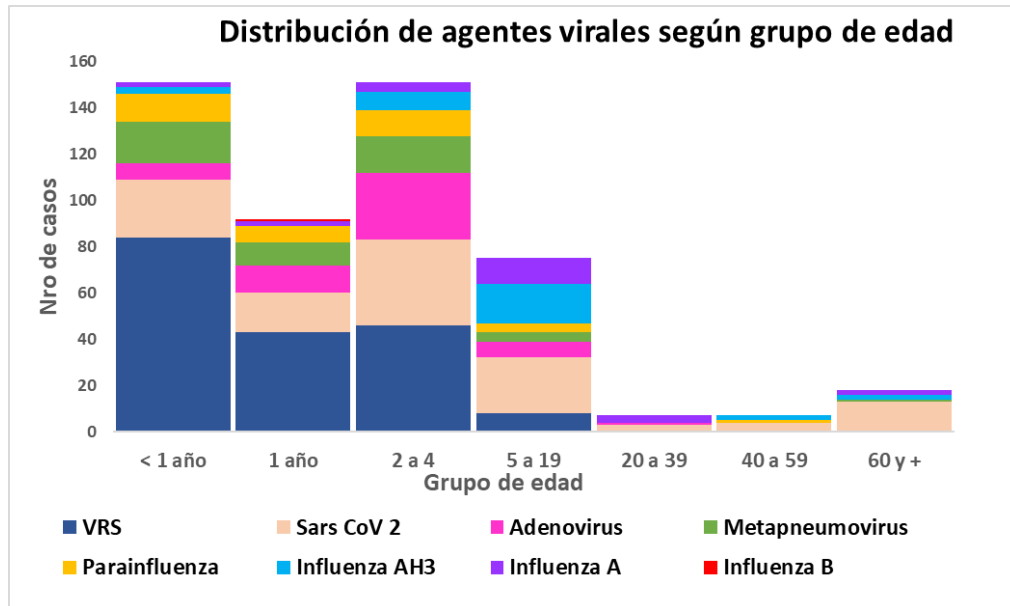
Agentes	Total	%
VRS-Sars CoV 2	16	39,0
Adenovirus- Sars CoV 2	6	14,6
Metapneumovirus-Sars CoV 2	6	14,6
Influenza A - Sars Cov 2	4	9,8
Influenza AH3-Sars CoV 2	2	4,9
Parainfluenza 1-VRS	1	2,4
Influenza A- Adenovirus	1	2,4
VRS-Parainfluenza 3	1	2,4
Parainfluenza 2 -Metapneumovirus	1	2,4
VRS- Adenovirus	1	2,4
Parainfluenza 3 -Sars CoV 2	1	2,4
Parainfluenza 1 -Sars CoV 2	1	2,4





Informe semanal

Semana Epidemiológica 51



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

