



Morbilidad por IRA



Informe semanal

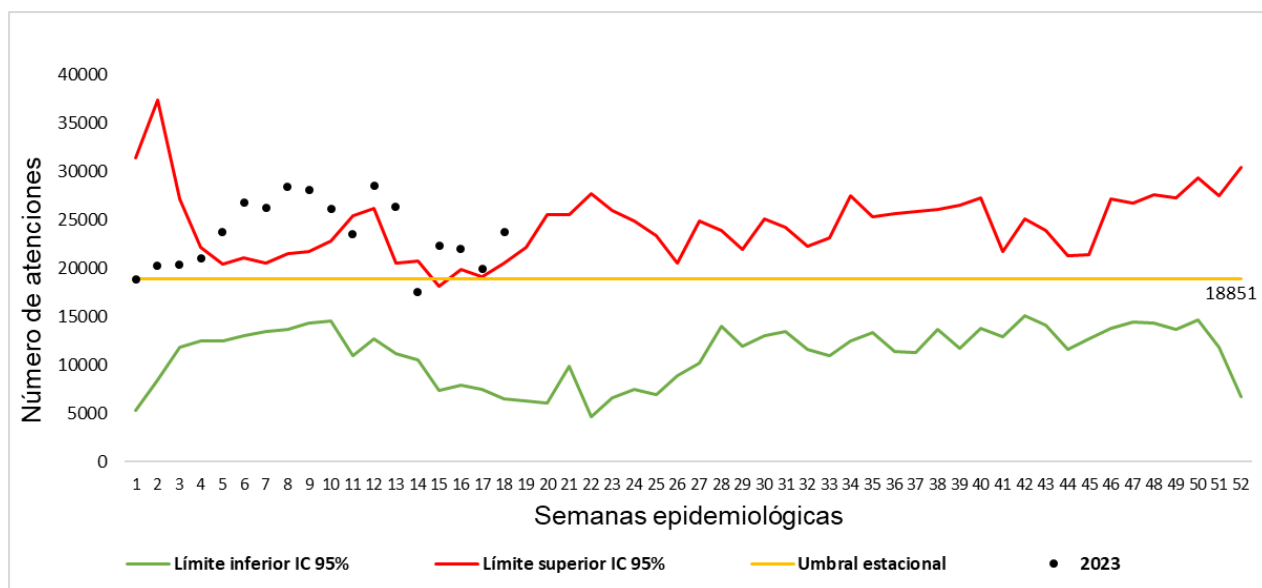
Semana Epidemiológica 18

Consultas externas y urgencias

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 18	Acumulado SE 18 2023	Acumulado SE 18 2019	Variación	Acumulado SE 18 2020	Variación	Acumulado SE 18 2021	Variación	Acumulado SE 18 2022	Variación
23.733	423.507	314.652	34,6 ↑	308.526	37,3 ↑	218.624	93,7 ↑	402.370	5,3 ↑

Comportamiento de las atenciones por IRA



Comportamiento de las atenciones por grupo de edad

Grupos de edad	Total casos IRA 2023	% casos IRA 2023	Total casos IRA semana 18	% casos IRA semana 18	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 18
< 1 año	17.805	4,2	1.215	5,1	14,3	15,7
1 año	14.888	3,5	1.025	4,3	14,7	19,1
2-4 años	40.425	9,5	2.900	12,2	15,2	19,8
5-19 años	71.168	16,8	4.325	18,2	7,6	8,2
20-39 años	146.467	34,6	7.461	31,4	6,1	5,9
40-59 años	77.821	18,4	3.864	16,3	3,5	3,4
≥ 60 años	54.933	13,0	2.943	12,4	2,6	2,5
Total	423.507	100	23.733	100	5,2	5,4





Morbilidad por IRA



Informe semanal

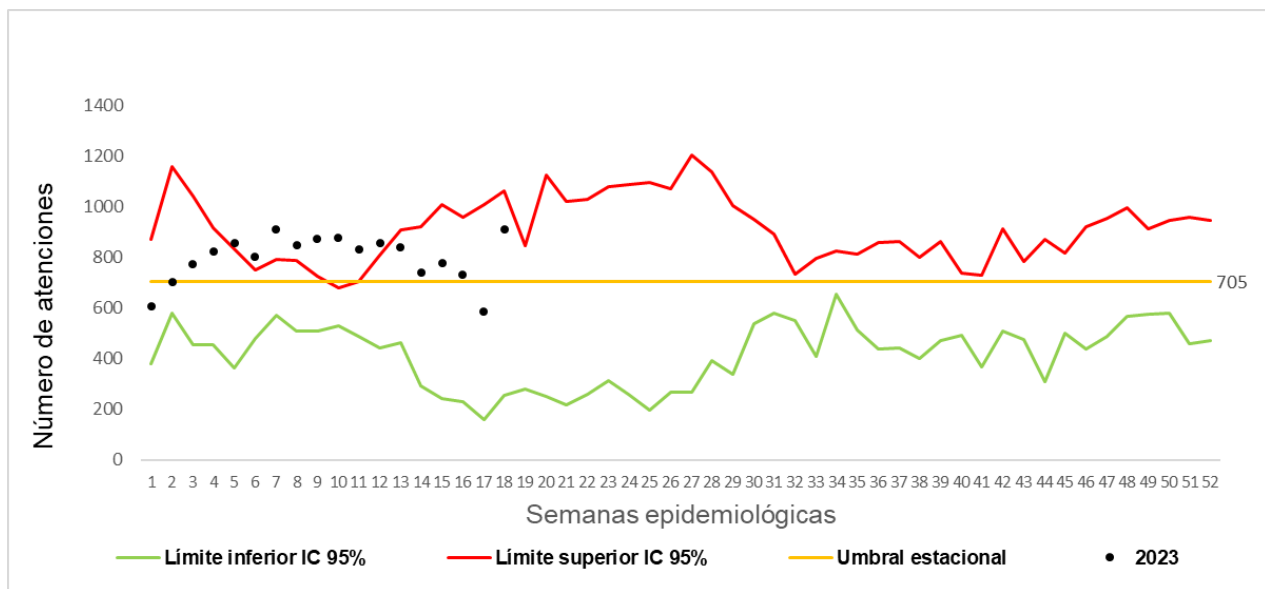
Semana Epidemiológica 18

Hospitalizaciones en sala general

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 18	Acumulado SE 18 2023	Acumulado SE 18 2019	Variación	Acumulado SE 18 2020	Variación	Acumulado SE 18 2021	Variación	Acumulado SE 18 2022	Variación
912	14.363	10.485	37,0 ↑	8.863	62,1 ↑	17.778	-19,2 ↓	15.466	-7,1 ↓

Comportamiento de las atenciones por IRA



Comportamiento de las atenciones por grupo de edad

Grupos de edad	Total casos IRA 2023	% casos IRA 2023	Total casos IRA semana 18	% casos IRA semana 18	Proporción IRA en hospitalización / Total por todas las causas	Proporción IRA en hospitalización / Total por todas las causas semana 18
< 1 año	2.395	16,7	171	18,8	22,9	33,8
1 año	1.090	7,6	66	7,2	24,9	28,6
2-4 años	1.817	12,7	128	14,0	25,0	30,3
5-19 años	1.619	11,3	96	10,5	7,8	7,7
20-39 años	1.089	7,6	62	6,8	2,0	2,1
40-59 años	1.346	9,4	77	8,4	3,5	3,4
≥ 60 años	5.007	34,9	312	34,2	7,1	7,7
Total	14.363	100	912	100	6,9	7,8





Morbilidad por IRA



Informe semanal

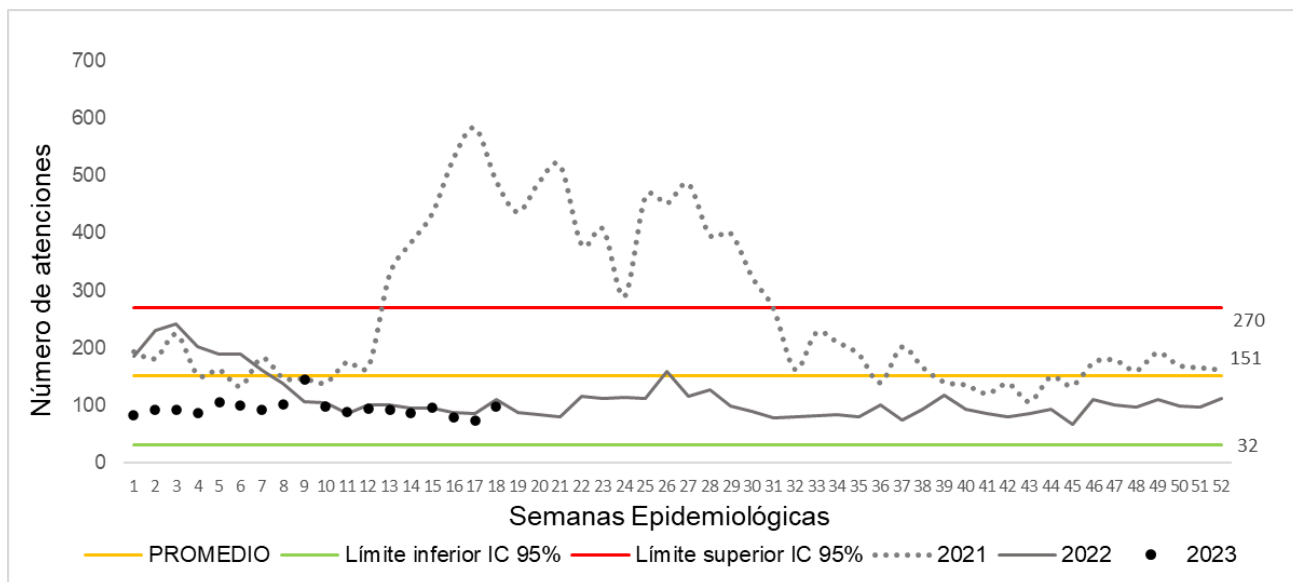
Semana Epidemiológica 18

Hospitalizaciones en UCI

¿Cómo se comportó el evento ?

SE 18	Acumulado SE 18 2023	Acumulado SE 18 2019	Variación	Acumulado SE 18 2020	Variación	Acumulado SE 18 2021	Variación	Acumulado SE 18 2022	Variación
98	1.712	259	561,0 ↑	438	290,9 ↑	4.763	-64,1 ↓	2.520	-32,1 ↓

Comportamiento de las atenciones por IRA



Comportamiento de las atenciones por grupo de edad

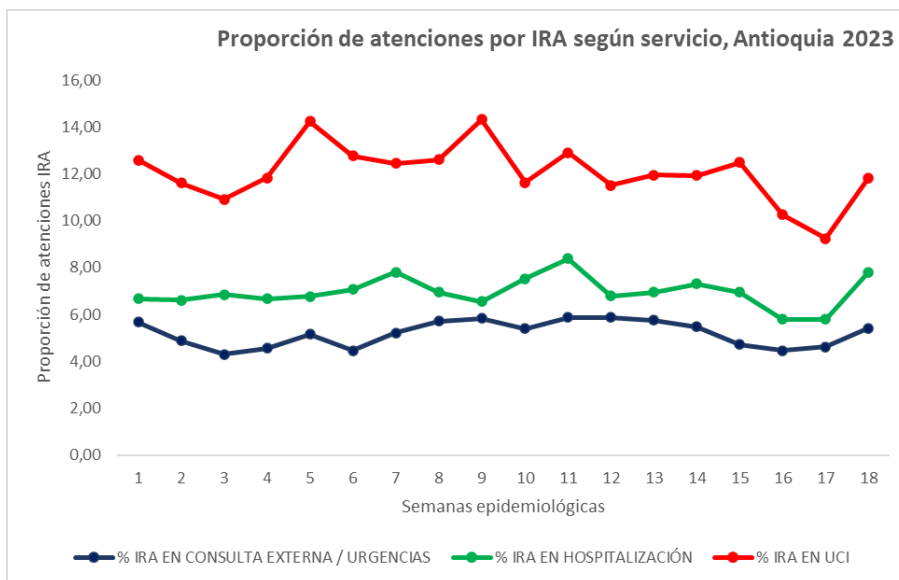
Grupos de edad	Total casos IRA 2023	% casos IRA 2023	Total casos IRA semana 18	% casos IRA semana 18	Propoción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas	Propoción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas semana 18
< 1 año	377	22,0	30	30,6	19,1	28,6
1 año	73	4,3	5	5,1	40,6	62,5
2-4 años	72	4,2	4	4,1	25,8	28,6
5-19 años	132	7,7	5	5,1	14,8	8,5
20-39 años	177	10,3	7	7,1	9,6	5,2
40-59 años	256	15,0	11	11,2	9,8	28,6
≥ 60 años	625	36,5	36	36,7	9,7	28,6
Total	1.712	100	98	100	12,1	11,8





Informe semanal Semana Epidemiológica 18

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
2023	5,16	6,94	12,07



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.

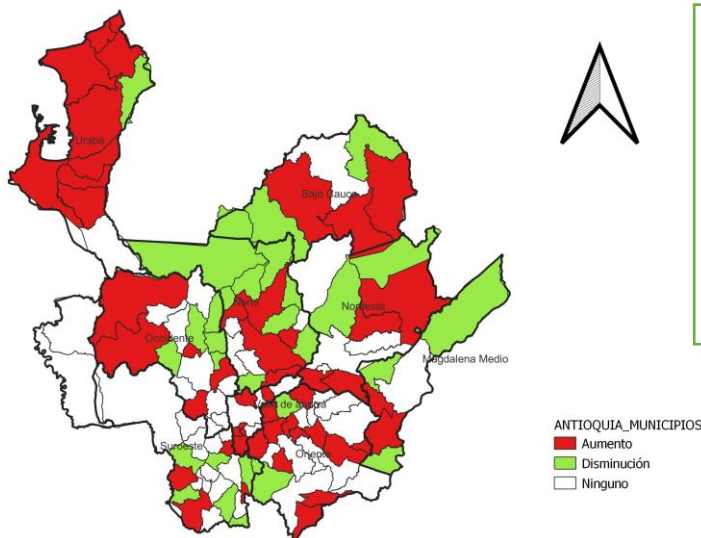


Morbilidad por IRA



Informe semanal Semana Epidemiológica 18

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



A SE 18, 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 2023.

Municipios con aumento en Semana Epidemiológica 18

Subregión	Municipio	Acumulado 2023	Esperado SE 18 2023	Observado SE 18 2023	Comportamiento
NORDESTE	REMEDIOS	782	23	146	Aumento
	SAN ROQUE	203	21	44	Aumento
	SANTO DOMINGO	162	25	39	Aumento
	VEGACHI	238	24	38	Aumento
NORTE	CAROLINA	1106	21	303	Aumento
	DON MATIAS	908	129	273	Aumento
	SAN ANDRES	197	21	39	Aumento
	SANTA ROSA DE OSOS	2114	269	487	Aumento
SUROESTE	YARUMAL	852	93	168	Aumento
	AMAGA	571	55	136	Aumento
	ANDES	727	82	196	Aumento
	BOLIVAR	445	73	97	Aumento
URABA	LA PINTADA	135	18	33	Aumento
	APARTADO	9157	818	1779	Aumento
	ARBOLETES	1644	43	369	Aumento
	CAREPA	2449	230	523	Aumento
MAGDALENA MEDIO	CHIGORODO	2533	402	559	Aumento
	NECOCLI	1584	64	242	Aumento
	SAN JUAN DE URABA	704	89	158	Aumento
	TURBO	6215	745	1127	Aumento
BAJO CAUCA	CARACOLI	142	16	36	Aumento
	PUERTO NARE	238	40	55	Aumento
	CACERES	1139	86	267	Aumento
	EL BAGRE	1903	33	311	Aumento
OCCIDENTE	ZARAGOZA	769	17	134	Aumento
	ANZA	112	13	32	Aumento
	DABEIBA	673	62	141	Aumento
	FRONTINO	780	138	223	Aumento
ORIENTE	GIRALDO	215	29	54	Aumento
	SOPETRAN	483	31	78	Aumento
	ARGELIA	207	32	60	Aumento
	CONCEPCION	106	15	23	Aumento
VALLE DEL ABURRA	GRANADA	239	42	65	Aumento
	GUARNE	2068	209	560	Aumento
	LA UNION	1153	154	269	Aumento
	MARINILLA	3022	294	639	Aumento
VALLE DEL ABURRA	NARIÑO	94	25	33	Aumento
	RETIRO	1026	119	216	Aumento
	RIONEGRO	13035	1610	3001	Aumento
	SAN LUIS	147	13	27	Aumento
VALLE DEL ABURRA	SANTUARIO	1247	153	226	Aumento
	BELLO	35678	4003	7512	Aumento
	CALDAS	10542	1403	2136	Aumento
	GIRARDOTA	3895	668	907	Aumento
VALLE DEL ABURRA	ITAGUI	33715	4205	7515	Aumento
	LA ESTRELLA	2753	113	554	Aumento
	SABANETA	5550	746	1094	Aumento



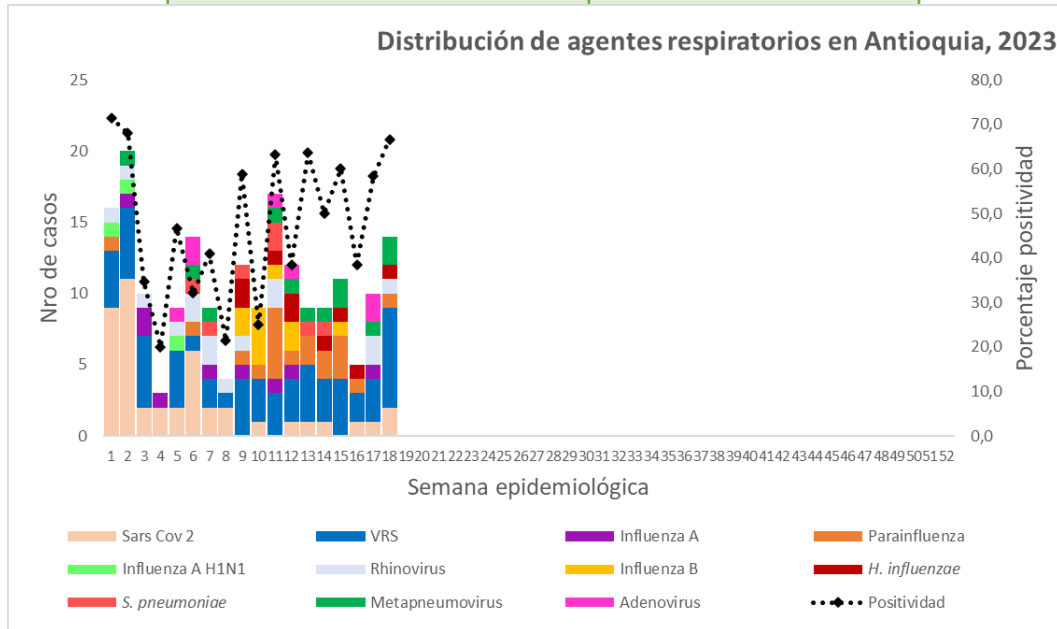


Informe semanal

Semana Epidemiológica 18

Comportamiento de la vigilancia centinela de agentes respiratorios

Total 2023 SE 18	Positividad
336	47,3 %



Fuente: Sivigila. Notificación 345 / unidad centinelas departamentales /LDSP

Porcentaje de agentes

Agentes	Total	%
VRS	58	30,1
Sars CoV 2	44	22,8
Parainfluenza	19	9,8
Rhinovirus	15	7,8
Metapneumovirus	12	6,2
Influenza B	10	5,2
Influenza A	9	4,7
H. influenzae	9	4,7
Adenovirus	7	3,6
S. pneumoniae	7	3,6
Influenza A H1N1	3	1,6

Co-infecciones

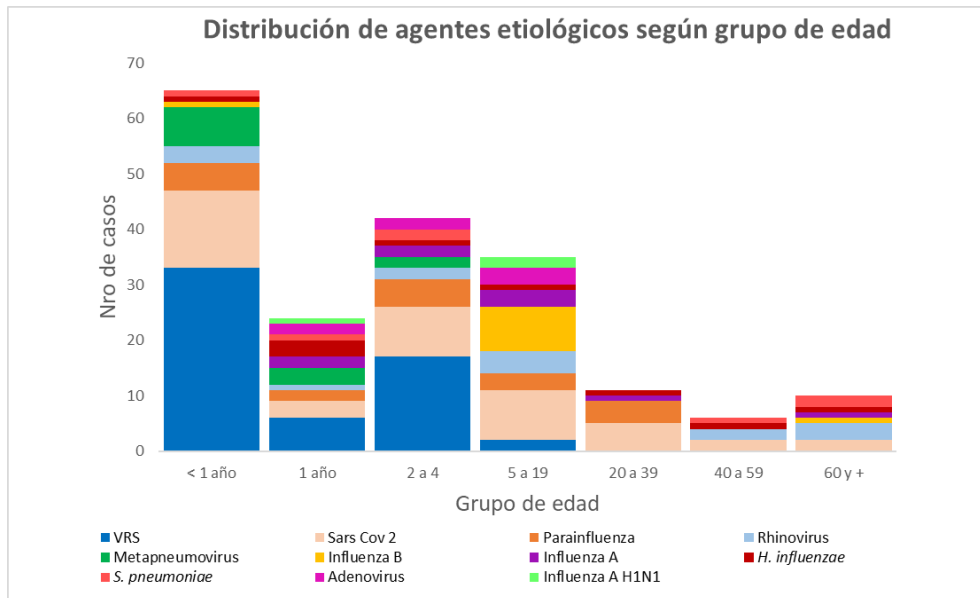
Agentes	Total
Adenovirus - Rhinovirus	1
Adenovirus -Haemophilus influenzae	1
Adenovirus-Influenza B	1
Adenovirus-Sars CoV 2	1
Influenza A H1N1-Sars CoV 2	1
Influenza A-Sars CoV 2	1
Influenza B - H. influenzae	1
Influenza B-Rhinovirus	1
Metapneumovirus - Rhinovirus	1
Metapneumovirus - Sars CoV 2	2
Parainfluenza 1-S. pneumoniae	1
S. pneumoniae, H. influenzae	2
VRS-Rhinovirus	1
VRS-Sars CoV2	5





Informe semanal

Semana Epidemiológica 18



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

