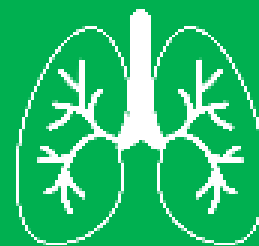


Morbilidad por IRA

A semana 46 de 2023

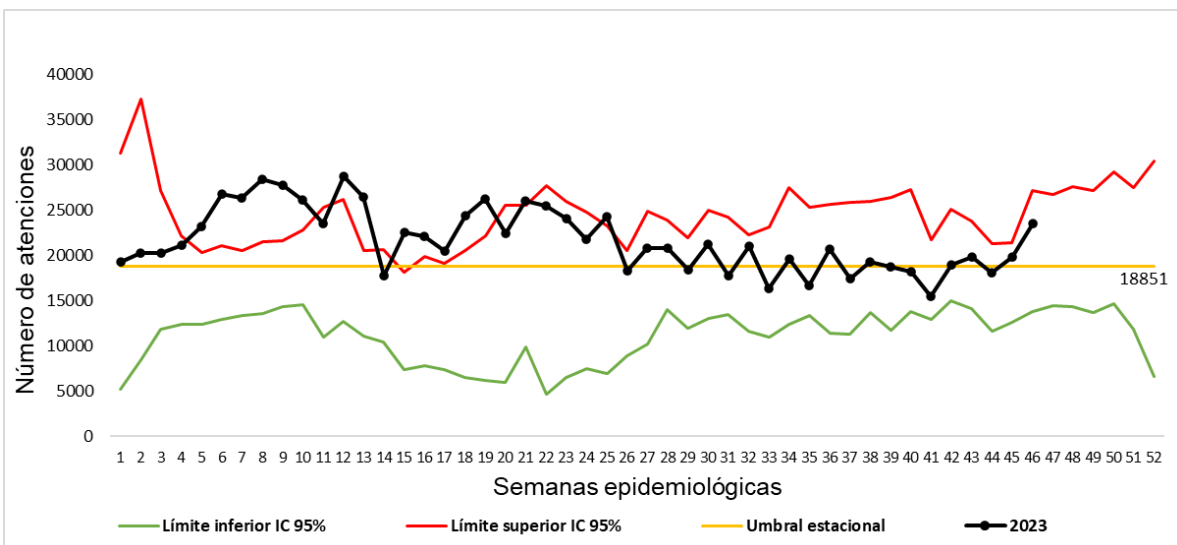


No. Consultas externas y por urgencias

997.064

Comportamiento de las atenciones por consulta externa y urgencias

Canal endémico de consultas externas y urgencias por IRA en Antioquia



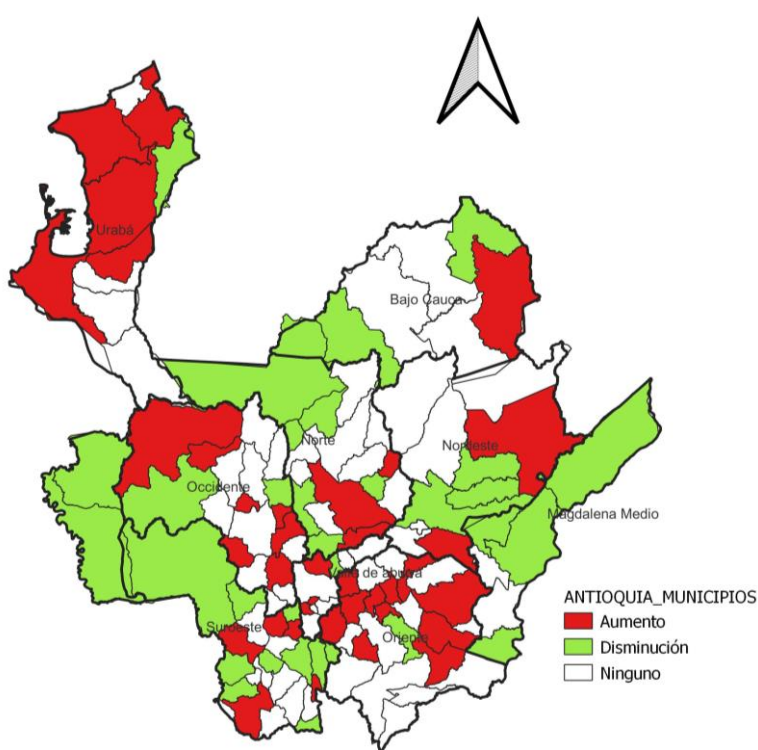
Variación porcentual de consultas externas y urgencias por IRA 2019 - 2023

Año	Total Atenciones SE 46	Variación frente 2023	Tendencia
2019	848.275	17,5	↑
2020	574.910	73,4	↑
2021	684.162	45,7	↑
2022	1.185.449	-15,9	↓
2023	997.064		

A semana epidemiológica 46, 997.064 personas han consultado por IRA a través de los servicios de urgencias y/o consulta externa lo que representa el **5,4 %** del total de las atenciones en dicho servicio; por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el **33,4 % (332.619)**, seguido por los de 40 a 59 años con el **18,4 % (183.059)**. Sin embargo, la mayor proporción de atenciones por IRA sobre el total de consultas por todas las causas se presenta en niños de 5 años con el **14,0 %**.

En Antioquia durante 2023 se han presentado dos picos respiratorios, principalmente por la alta demanda de atenciones por urgencias y/o consulta externa, el primer pico se dio entre finales de enero y mediados de marzo y el segundo pico se observó entre inicio de mayo y finales de junio. Actualmente, se observa que las atenciones se encuentran por dentro del umbral estacional. Sin embargo, se evidencia que la semana 46 se presentó un aumento comparado con la semana 45

Comportamientos inusuales por municipios de atenciones por consulta externa y urgencias de IRA



A SE 46, hubo aumento de casos por IRA atendidos en consulta externa y/o urgencias en 37 municipios. **Se recomienda a estos municipios revisar el comportamiento para determinar las razones del aumento y fortalecer acciones de prevención y control**

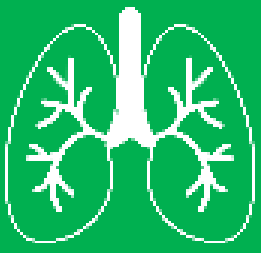
Municipios en Aumento

SUBREGIÓN	MUNICIPIO	ACUMULADO 2023	ESPERADO SE 46 2023	OBSERVADO SE 46 2023	COMPORTAMIENTO
BAJO CAUCA	EL BAGRE	4451	41	341	Aumento
	REMEDIOS	2005	36	199	Aumento
NORDESTE	SAN ROQUE	445	27	36	Aumento
	DON MATIAS	2172	138	237	Aumento
NORTE	GUADALUPE	454	45	75	Aumento
	SANTA ROSA DE OSOS	5096	267	425	Aumento
OCCIDENTE	DABEIBA	1982	78	185	Aumento
	EBEJICO	607	45	70	Aumento
	GIRALDO	523	29	39	Aumento
	OLAYA	69	8	13	Aumento
	SOPETRAN	1068	28	75	Aumento
ORIENTE	URAMITA	262	12	37	Aumento
	ALEJANDRIA	134	13	18	Aumento
	GUARNE	5287	251	443	Aumento
	GUATAPE	670	34	70	Aumento
	LA UNION	3106	190	268	Aumento
	MARINILLA	7406	316	582	Aumento
	PEÑOL	1450	136	194	Aumento
	RETIRO	2754	121	269	Aumento
	RIONEGRO	32027	1833	2653	Aumento
	SAN CARLOS	864	62	85	Aumento
SUROESTE	SAN FRANCISCO	478	24	40	Aumento
	SAN LUIS	382	19	31	Aumento
	SANTUARIO	3206	174	325	Aumento
	AMAGA	1686	93	179	Aumento
	ANDES	2221	164	231	Aumento
	CAICEDO	880	48	65	Aumento
	LA PINTADA	409	17	32	Aumento
	SALGAR	286	39	51	Aumento
	TITIRIBI	368	22	42	Aumento
	APARTADO	21407	824	1559	Aumento
URABA	ARBOLETES	4419	39	262	Aumento
	NECOCLI	4083	93	195	Aumento
	TURBO	15415	851	1140	Aumento
VALLE DEL ABURRA	BELLO	79208	4823	6681	Aumento
	ITAGUI	81823	4446	6672	Aumento
	LA ESTRELLA	6538	116	563	Aumento



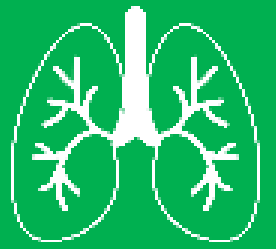
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL





Morbilidad por IRA

A semana 46 de 2023

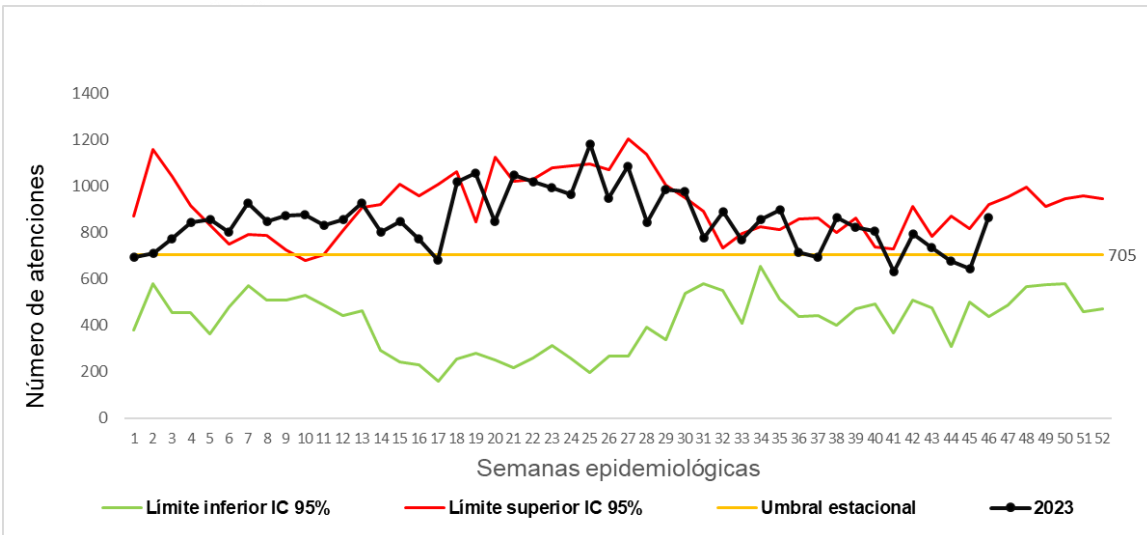


Hospitalizaciones por IRAG en sala general

39.382

Comportamiento de las hospitalizaciones por IRAG en sala general

Canal endémico de hospitalizaciones en sala general por IRAG en Antioquia



Variación porcentual de hospitalizaciones en sala general por IRAG 2019 - 2023

Año	Total Atenciones SE 46	Variación frente 2023	Tendencia
2019	26.307	49,7	↑
2020	22.965	71,5	↑
2021	48.261	-18,4	↓
2022	39.847	-1,2	↓
2023	39.382		

A semana epidemiológica 46, se han notificado 39.382 hospitalizaciones por IRA grave en sala general, por grupos de edad los menores de cinco años de edad representan el **39,1 (15.389)** y los mayores de 60 años (**12.813**) representan el **32,5 %**. La mayor proporción de hospitalizaciones en sala general por IRA, sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas, se presentó en los niños de un año o menos con el 56,9 %; seguido por los niños menores de 2 a 4 años con el 28,1 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRA en sala general, las últimas dos semanas se encuentran dentro del umbral estacional; en la última semana el total de hospitalizados es de 866 casos.

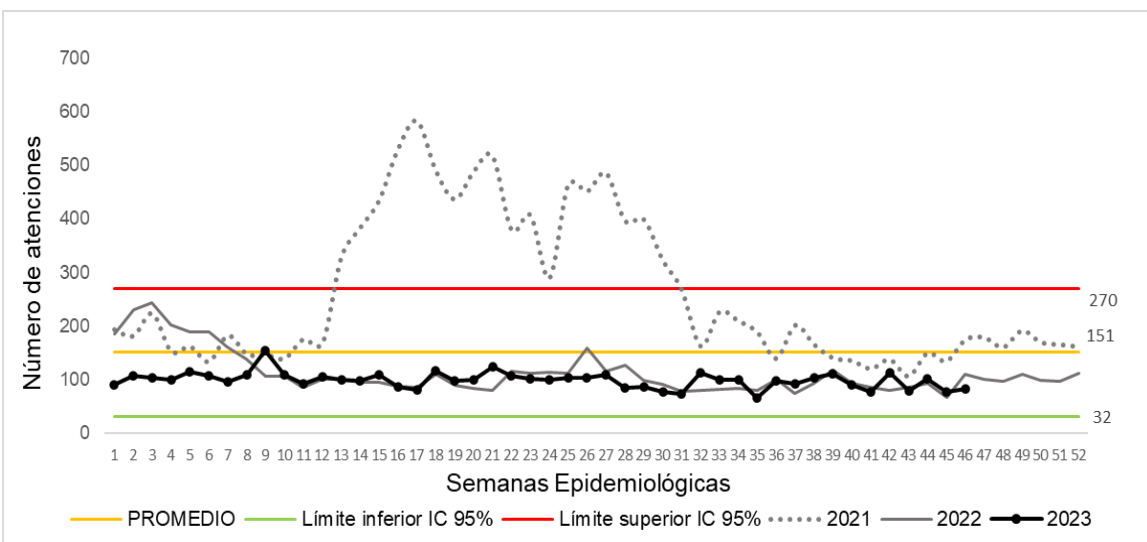


Hospitalizaciones por IRAG en UCI

4.571

Comportamiento de las hospitalizaciones por IRAG en UCI

Canal endémico de hospitalizaciones en UCI por IRAG en Antioquia



Variación porcentual de hospitalizaciones UCI por IRAG 2019 - 2023

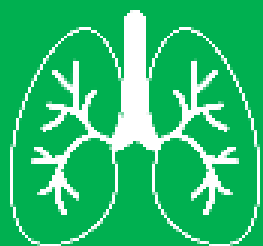
Año	Total Atenciones SE 46	Variación frente 2023	Tendencia
2019	761	500,7	↑
2020	3.283	39,2	↑
2021	12.473	-63,4	↓
2022	5.238	-12,7	↓
2023	4.571		

A semana epidemiológica 46, se han notificado 4.571 hospitalizaciones por IRA grave en UCI, por grupos de edad los mayores de 60 años representan el **37,0 % (1.623)** y los menores de cinco años el **32,0 % (1.461)** con una mayor proporción en menores de un año con **22,0 %**. La mayor proporción de hospitalizaciones en UCI, sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas, se presentó en los niños de un año y menores con el **63,9 %**; seguido por los niños menores de 2 a 4 años con el **33,9 %**.



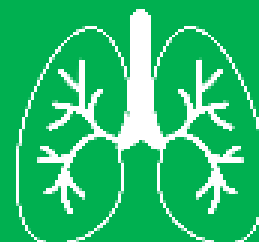
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL





ESI-IRAG Centinela

A semana 46 de 2023



Nro. de casos

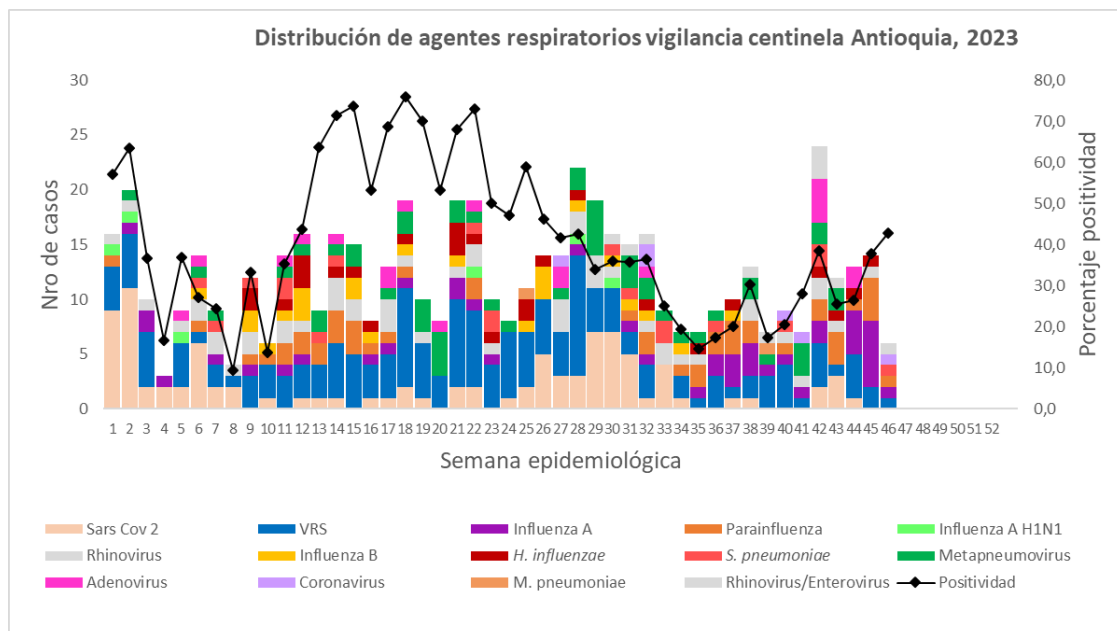
1535

Circulación viral de las unidades centinelas

% muestras positivas

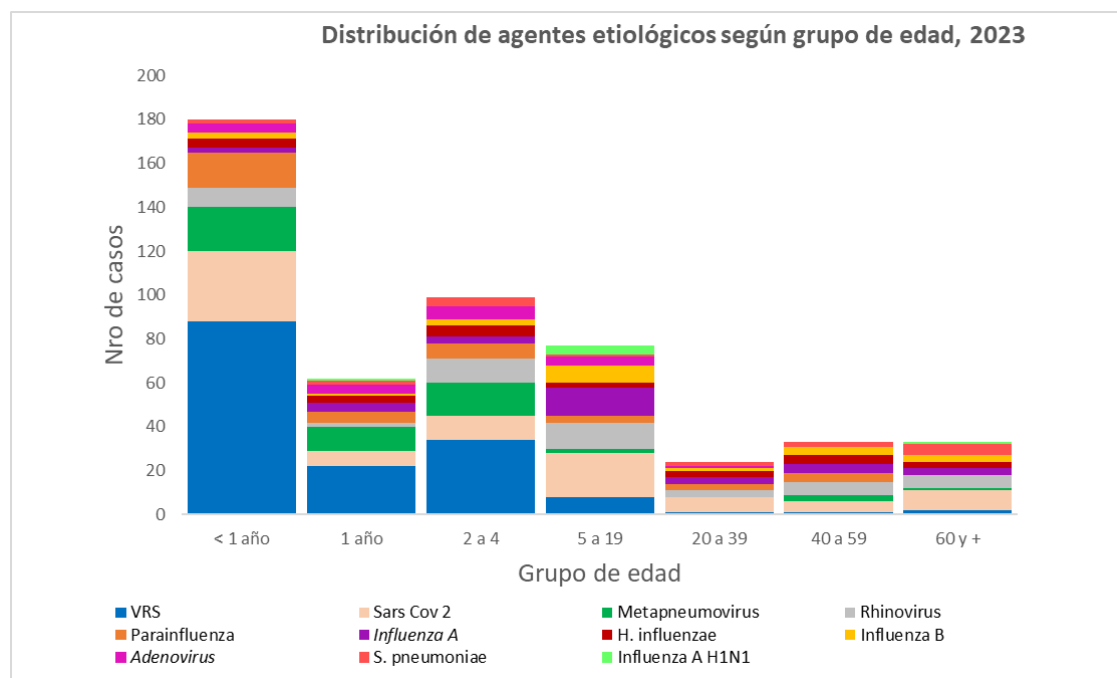
35,6 %

Porcentaje de agentes



Agentes	Total	%
VRS	163	29,0
Sars Cov 2	96	17,1
Metapneumovirus	52	9,3
Rhinovirus	50	8,9
Parainfluenza	46	8,2
Influenza A	43	7,7
H. influenzae	26	4,6
Influenza B	23	4,1
Adenovirus	19	3,4
S. pneumoniae	19	3,4
Rhinovirus/Enterovirus	10	1,8
Coronavirus	6	1,1
Influenza A H1N1	6	1,1
M. pneumoniae	2	0,4
K. pneumoniae	1	0,2

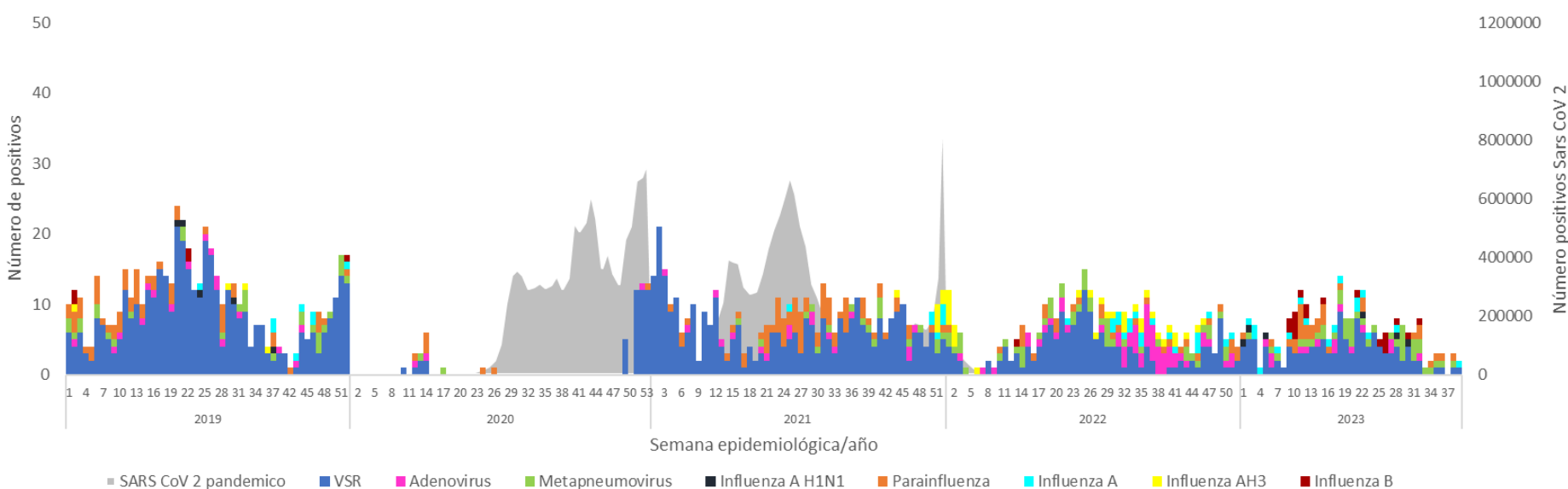
Fuente: Sivigila. Notificación 345 / unidad centinelas departamentales /LDSP



la tendencia de la circulación viral durante 2023 ha estado relacionada con VSR y Sars CoV 2 y desde la semana 9 a 12 y en el mes de marzo se vio aumentada la actividad de influenza B. La actividad por influenza A en semana 44 y 45 se encontró en una mayor frecuencia.

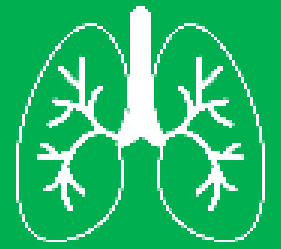
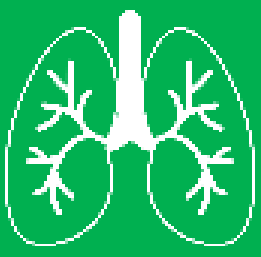
A semana epidemiológica 46, los agentes identificados corresponden a: Influenza A, VRS, Parainfluenza 3, Rhiovirus, S. pneumoniae y Coronavirus

Comportamiento de la circulación viral 2019 - 2023



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL





Ficha Técnica

Metodología de análisis para la morbilidad por IRA : 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.

Metodología de análisis de la vigilancia centinela: 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



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

