

Boletín Semanal 49

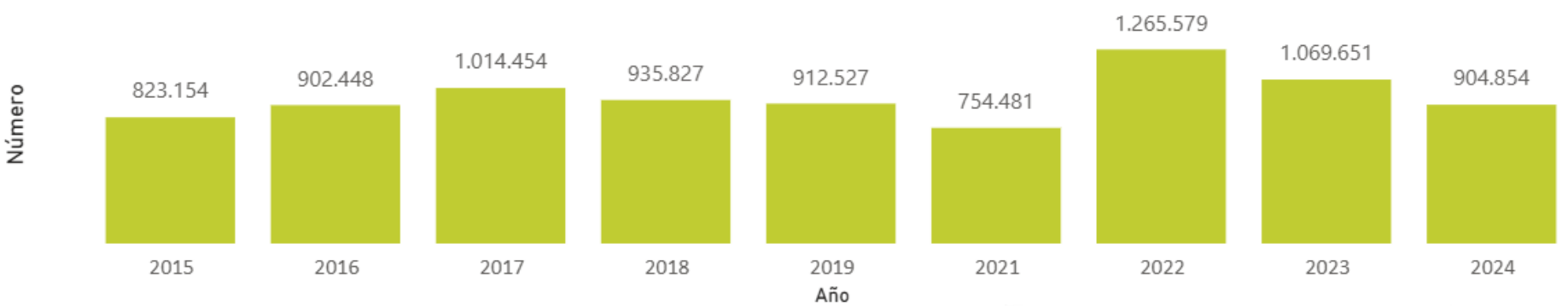
Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en consulta externa/Urgencias

Número de consultas externas y urgencias por IRA hasta la semana epidemiológica 49 según año.



Número de consultas externas y urgencias por IRA, Antioquia, 2024

904.854

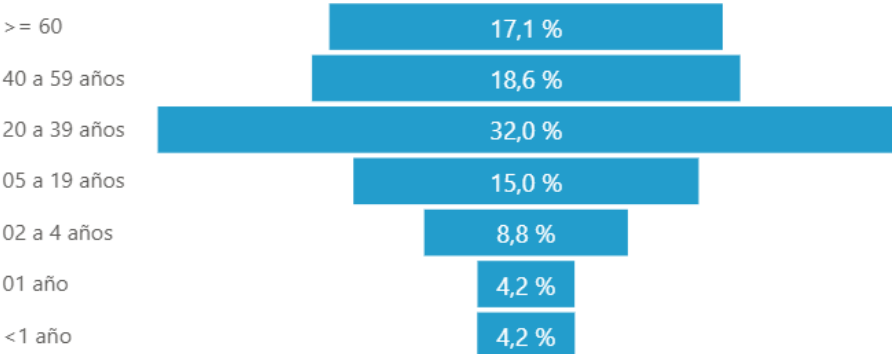
Tasa de notificación de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia, 2024

13.106,8

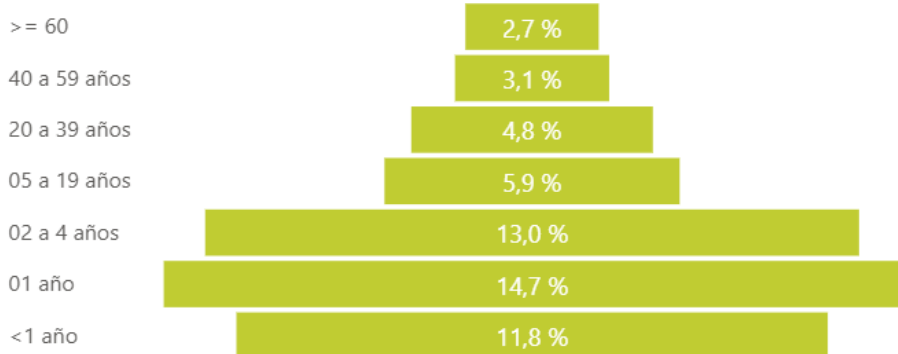
Variación de consultas externas y urgencias por IRA hasta la semana 49, con relación al mismo periodo de los años anteriores.

Año	Consultas	Consultas 2024	Variación
2017	1.014.454	904.854	↓ -10,8 %
2018	935.827	904.854	↓ -3,3 %
2019	912.527	904.854	↓ -0,8 %
2021	754.481	904.854	↑ 19,9 %
2022	1.265.579	904.854	↓ -28,5 %
2023	1.069.651	904.854	↓ -15,4 %

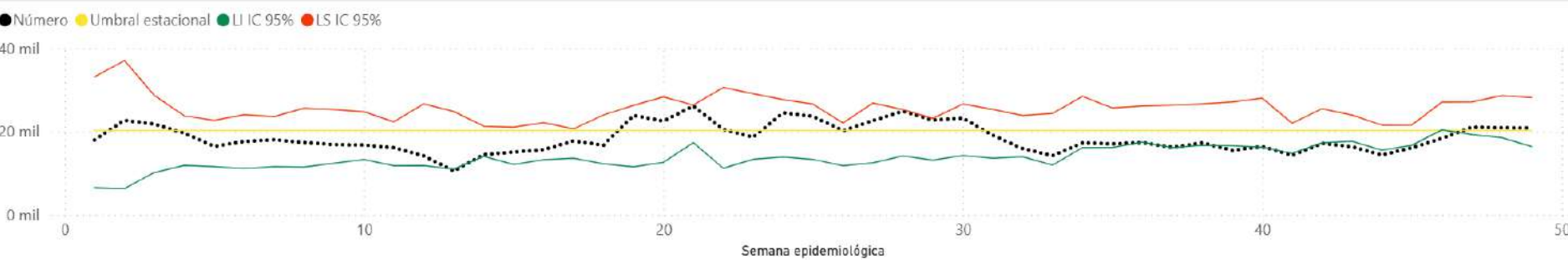
Proporción de consultas externas y urgencias por IRA según grupo de edad, Antioquia, 2024.



Proporción de consultas externas y urgencias por IRA, sobre total de atenciones todas las causas por grupo de edad, Antioquia, 2024



Canal endémico de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia, 2024



Comportamiento Inusuales

Comportamientos inusuales de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia, 2024

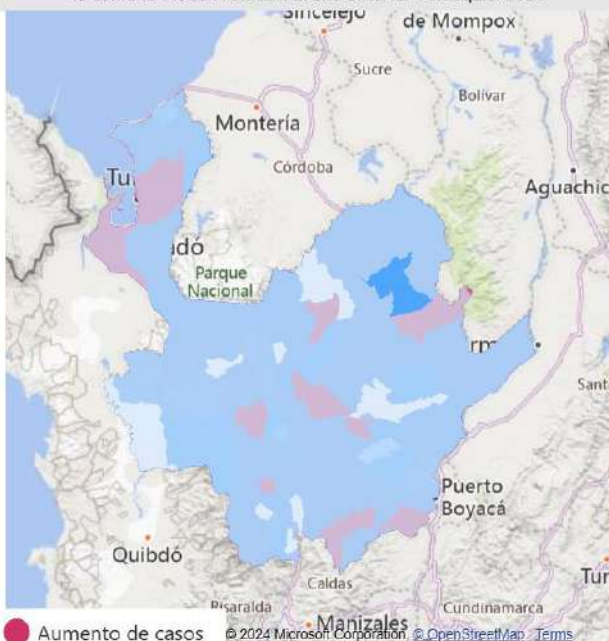
Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	905.092	81.907	81.144	Ninguno

Comportamientos inusuales de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia, 2024

Municipio	Esperado	Observado	Comportamiento
Abejorral	92	132	Aumento
Abriaquí	6	12	Aumento
Amaga	56	104	Aumento
Andes	164	264	Aumento
Anzá	23	39	Aumento
Apartado	765	1223	Aumento
Argelia	22	82	Aumento
Armenia	8	26	Aumento
Bello	4161	5971	Aumento
Betania	32	83	Aumento
Betulia	134	187	Aumento
BOLIVAR	130	264	Aumento
Caicedo	41	203	Aumento
Caldas	1373	2085	Aumento
Cañasgordas	0	53	Aumento
CÁRMEN DE VIBORAL	303	478	Aumento
Carolina	39	81	Aumento
Cisneros	35	64	Aumento
Concordia	93	296	Aumento
Dabeiba	102	194	Aumento
Santo Domingo	41	97	Aumento
SANTUARIO	139	184	Aumento
Segovia	101	156	Aumento
Sonson	201	325	Aumento
Titiribí	30	44	Aumento
Turbo	690	1052	Aumento
Valdivia	20	40	Aumento

Municipio	Esperado	Observado	Comportamiento
DON MATIAS	100	174	Aumento
El Bágre	64	272	Aumento
Entrerrios	32	61	Aumento
Gomez Plata	45	71	Aumento
Granada	28	46	Aumento
Guadalupe	43	97	Aumento
Guarne	263	436	Aumento
Guatapé	53	78	Aumento
Heliconia	2	10	Aumento
Hispania	4	36	Aumento
ITAGUI	4321	7252	Aumento
Jardín	95	170	Aumento
La Estrella	267	608	Aumento
La Unión	164	426	Aumento
Marinilla	173	770	Aumento
Nariño	54	68	Aumento
Necoclí	115	220	Aumento
Pueblorrico	51	69	Aumento
Puerto Triunfo	27	50	Aumento
Remedios	64	562	Aumento
Retiro	97	228	Aumento
Sabaneta	802	1088	Aumento
SAN ANDRES	26	36	Aumento
San Francisco	41	81	Aumento
San Luis	23	30	Aumento
Santa Rosa de Osos	228	391	Aumento
Santafé de Antioquia	70	145	Aumento

Municipios con aumento de consultas externas y urgencias por IRA hasta la semana 49, con relación al año anterior. Antioquia, 2024



Boletín Semanal 49

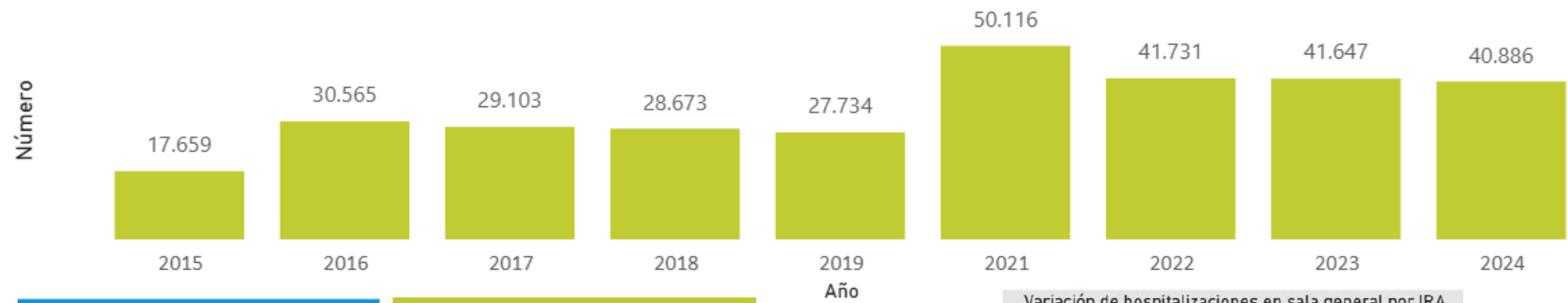
Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en Hospitalización General

Número de hospitalizaciones en sala general por IRA hasta la semana epidemiológica 48 según año.



Número de hospitalizaciones en sala general por IRA...

40.886

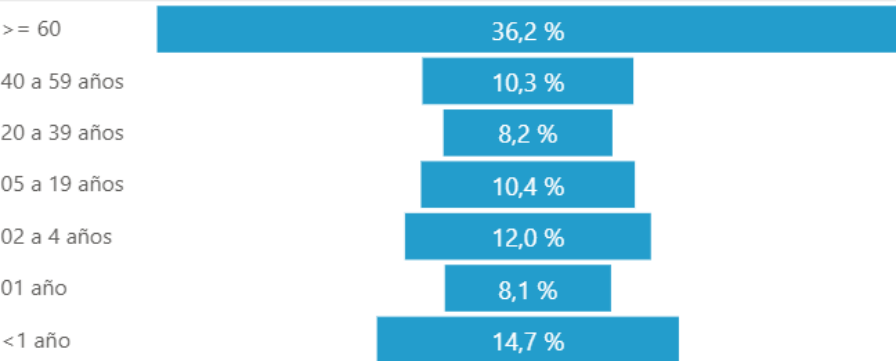
Tasa de notificación de hospitalizaciones en sala general por IRA. Antioquia...

592,2

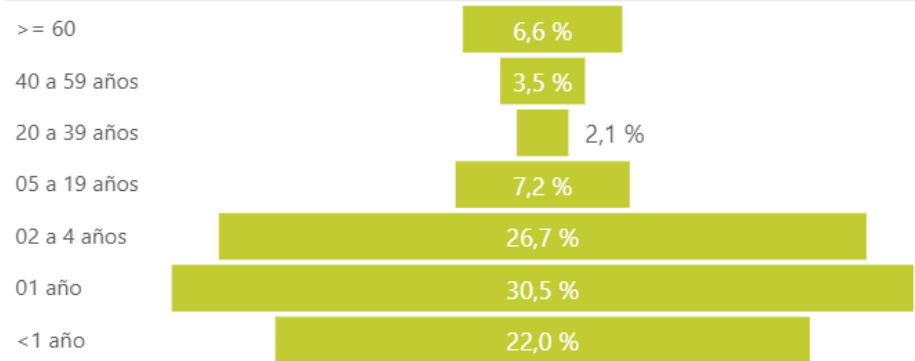
Variación de hospitalizaciones en sala general por IRA hasta la semana 48, con relación al mismo periodo de los años anteriores.

Año	Consultas	Consultas 2024	Variación
2017	29.103	40.886	↑ 40,5 %
2018	28.673	40.886	↑ 42,6 %
2019	27.734	40.886	↑ 47,4 %
2021	50.116	40.886	↓ -18,4 %
2022	41.731	40.886	↓ -2,0 %
2023	41.647	40.886	↓ -1,8 %

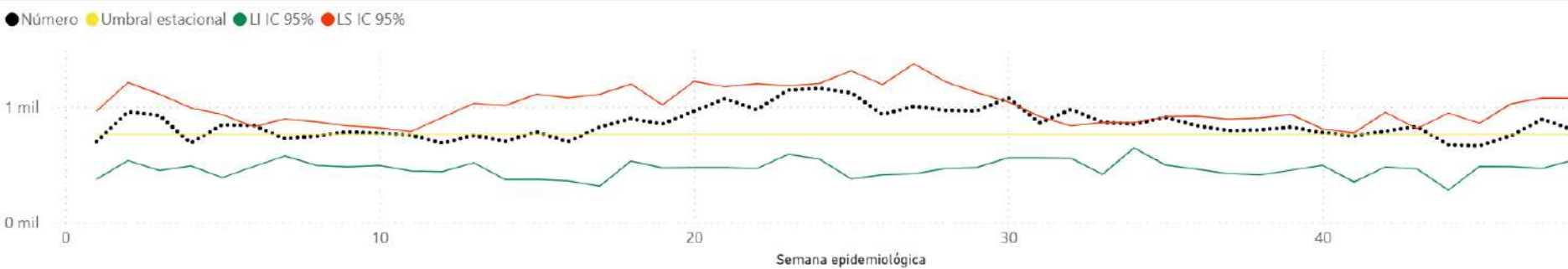
Proporción de hospitalizaciones en sala general por IRA según grupo de edad, 2024. Antioquia



Proporción de hospitalizaciones en sala general por IRA, sobre total de atenciones todas las causas por grupo de edad, Antioquia, 2024

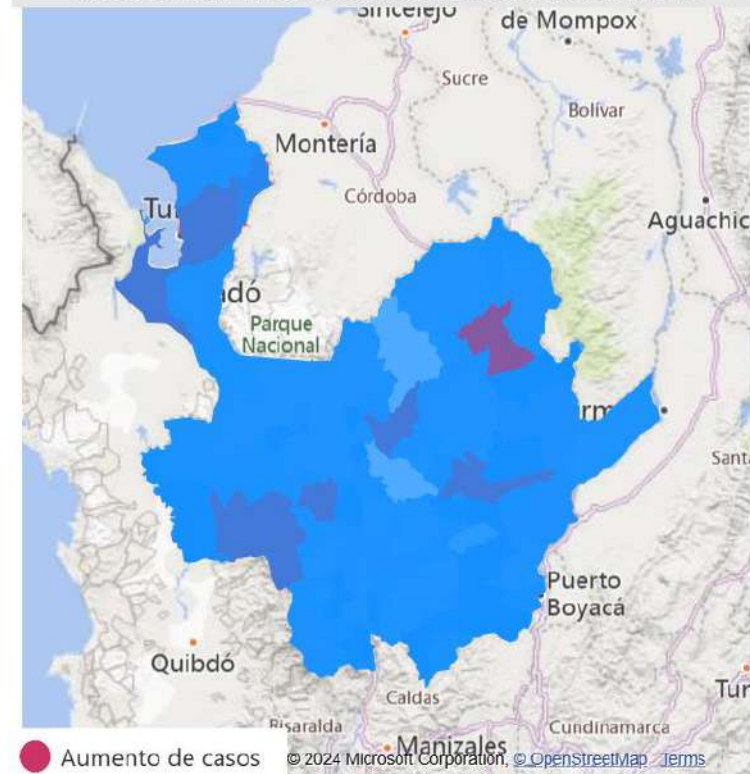


Canal endémico de hospitalizaciones en sala general por IRA. Antioquia. 2024



Comportamiento Inusuales

Municipios con aumento de hospitalizaciones en sala general por IRA hasta la semana 49, con relación al año anterior. Antioquia. 2024



Comportamientos inusuales de hospitalizaciones en sala general por IRA. Antioquia. 2024

Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	41.849	2.424	3.339	Aumento

Comportamientos inusuales de hospitalizaciones en sala general por IRA. Antioquia. 2024

Municipio	Esperado	Observado	Comportamiento
Apartado	128	287	Aumento
Bello	111	163	Aumento
BOLIVAR	4	12	Aumento
Carepa	7	23	Aumento
Concordia	5	24	Aumento
Dabeiba	3	7	Aumento
El Bague	0	6	Aumento
Envigado	56	101	Aumento
Medellin	1569	2118	Aumento
Necoclí	0	17	Aumento
Puerto Berrio	12	23	Aumento
Remedios	0	15	Aumento
Rionegro	168	271	Aumento
San Pedro de Uraba	4	8	Aumento
Santafe de Antioquia	12	26	Aumento
Turbo	44	95	Aumento
Urrao	5	14	Aumento
Yarumal	21	37	Aumento
Yolombo	21	56	Aumento
Zaragoza	1	5	Aumento

Boletín Semanal 49

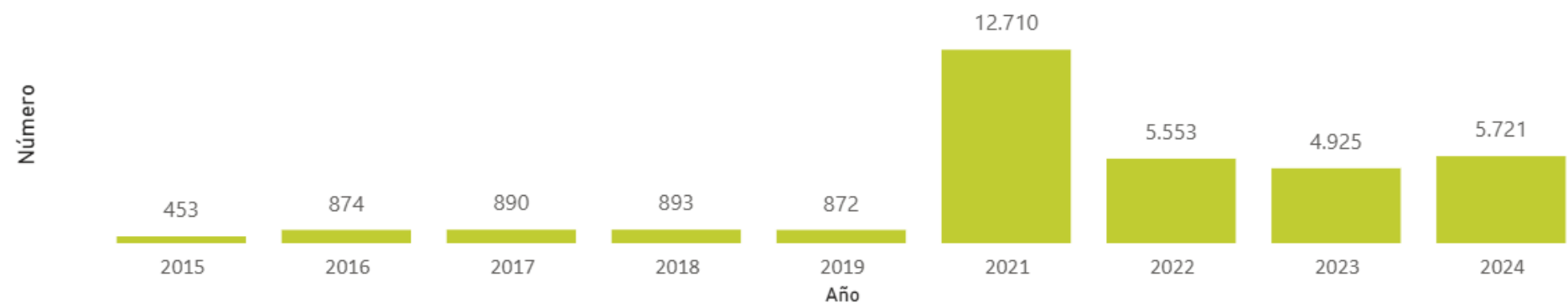
Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en UCI

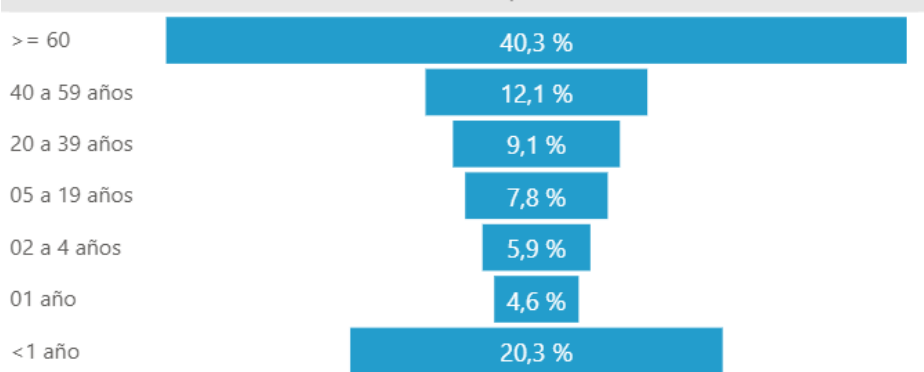
Número de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA hasta la semana epidemiológica 49 según año.



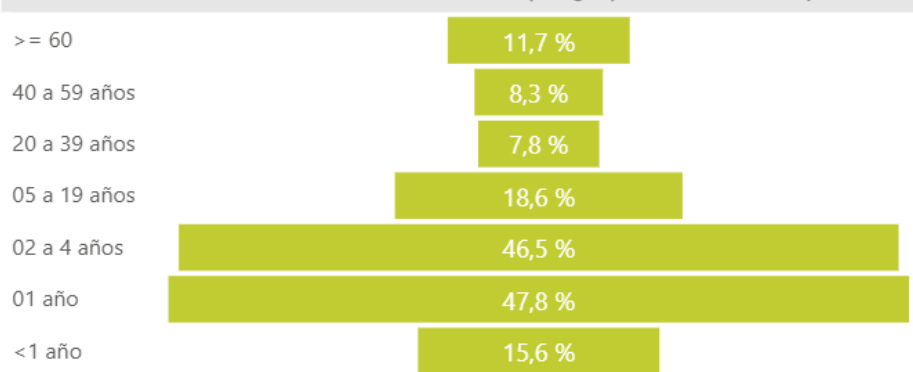
Variación de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA hasta la semana 49, con relación al mismo periodo de los años anteriores.

Año	Consultas	Consultas 2024	Variación
2017	890	5.721	↑ 542,8 %
2018	893	5.721	↑ 540,6 %
2019	872	5.721	↑ 556,1 %
2021	12.710	5.721	↓ -55,0 %
2022	5.553	5.721	↑ 3,0 %
2023	4.925	5.721	↑ 16,2 %

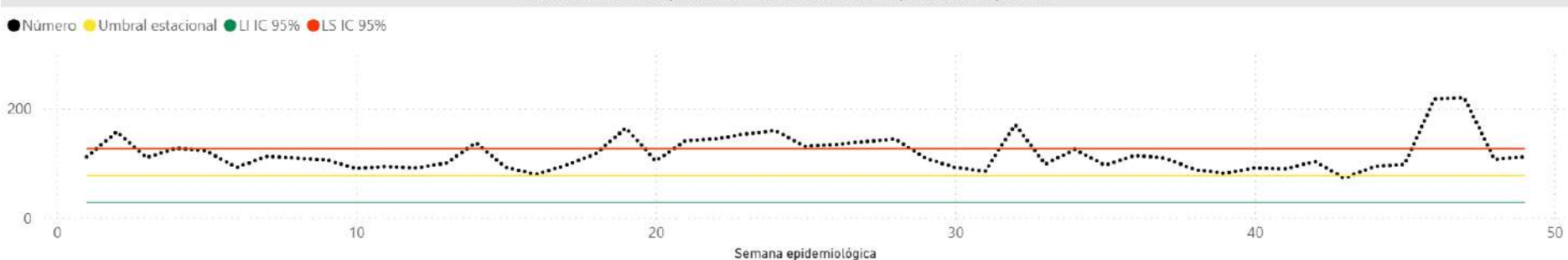
Proporción de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA según grupo de edad, 2024. Antioquia



Proporción de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA, sobre total de atenciones UCI e intermedio todas las causas por grupo de edad, Antioquia, 2024



Canal endémico de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA. Antioquia. 2024



Comportamiento Inusuales

Comportamientos inusuales de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA. Antioquia. 2024

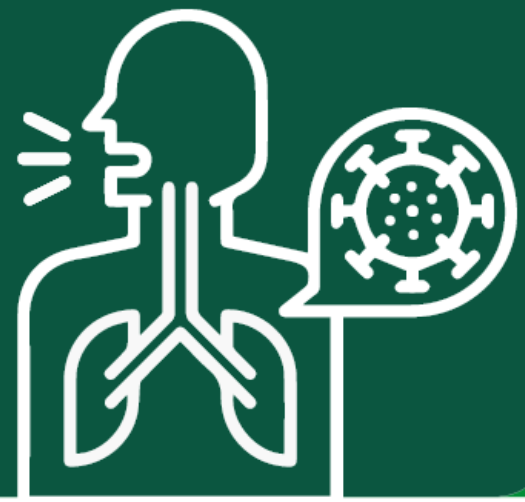
Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	5.724	780	1.020	Aumento

Municipios con aumento de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA hasta la semana 49, con relación al año anterior. Antioquia. 2024



Infección Respiratoria Aguda

IRAG-Inusitado (348)

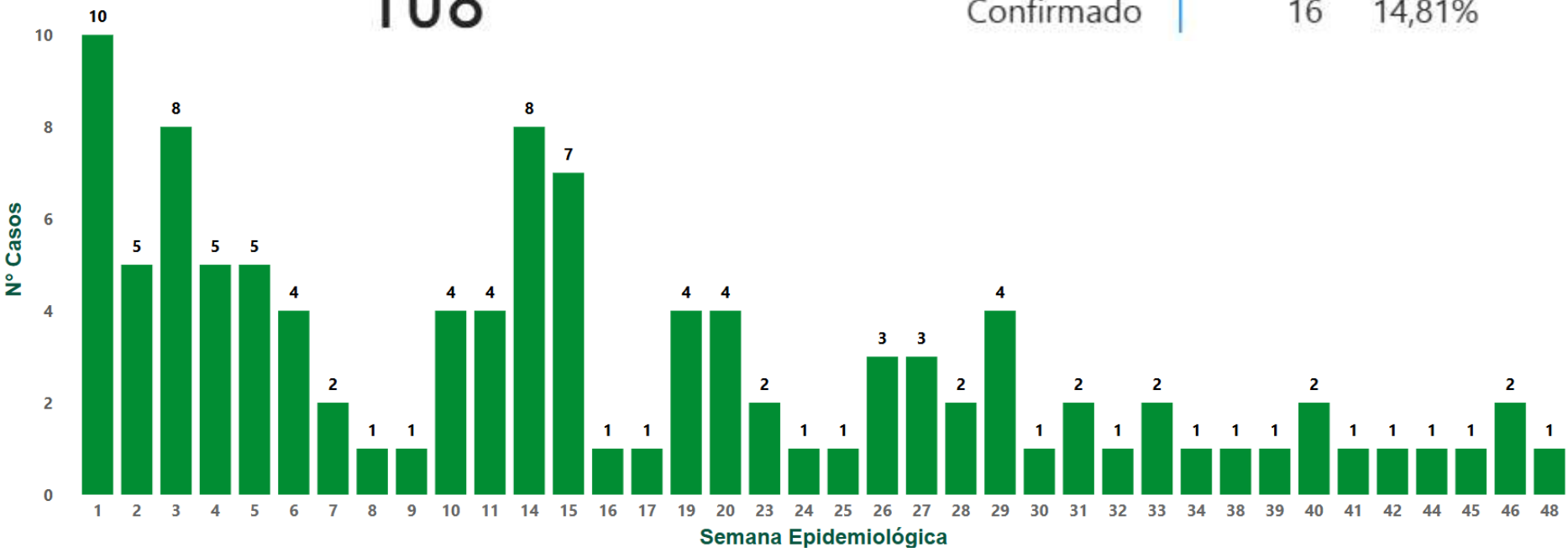


Comportamiento notificación de casos de IRAG-Inusitado

Total de casos

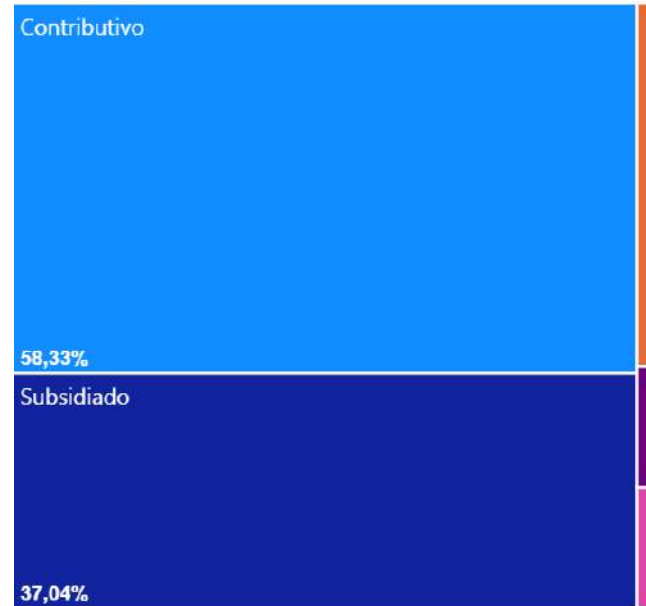
108

Tipo de Ajuste	N Ajuste	% Ajuste
Descartado	51	47,22%
Probable	41	37,96%
Confirmado	16	14,81%



Afiliación al SGSSS

● Contributivo ● Subsidiado ● No Asegurado ● Especial ● Excepción



Mujeres

60

Hombres

48

55,56 %

44,44 %



Urbana

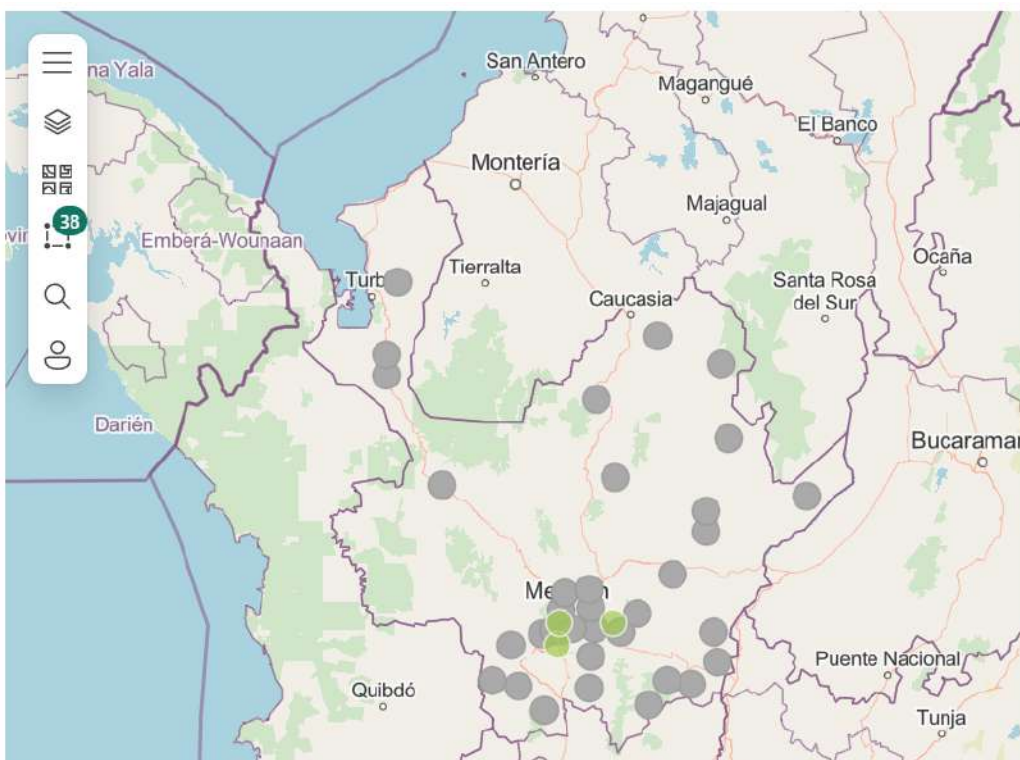
85



Rural

23

Comportamiento Inusuales



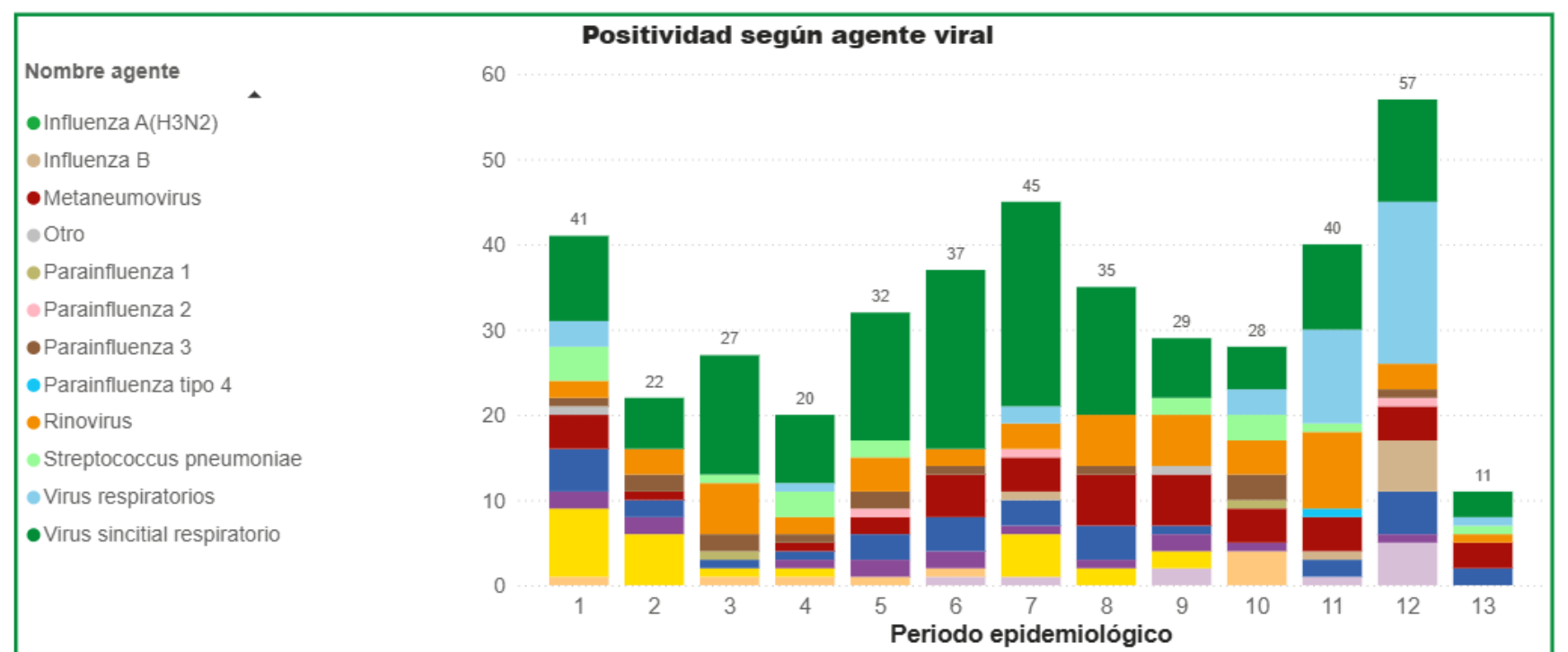
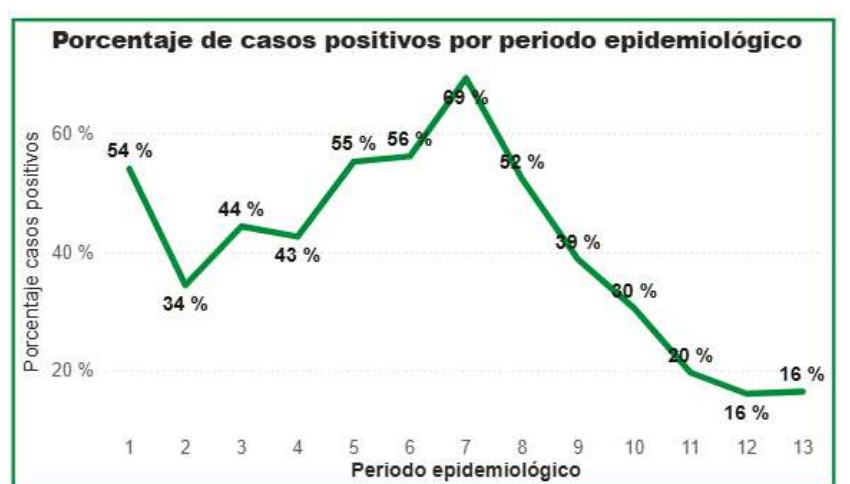
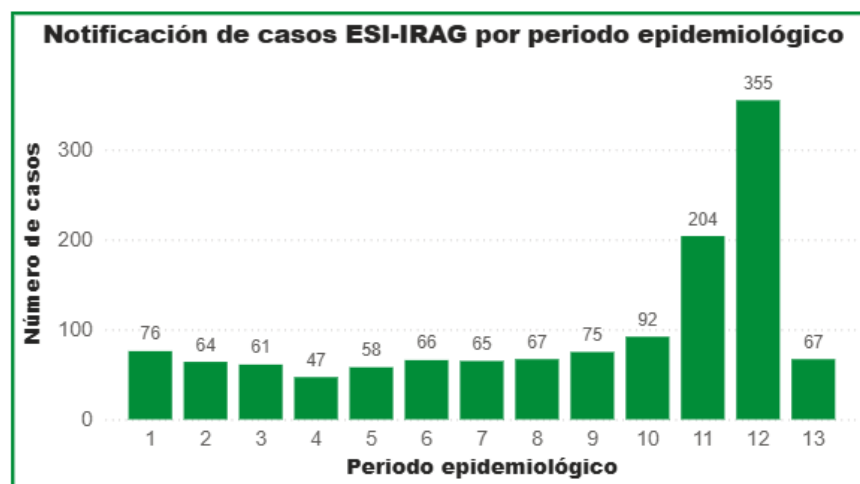
- SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO ●
- DECREMENTO SIGNIFICATIVO ●
- INCREMENTO SIGNIFICATIVO ●

Infección Respiratoria Aguda

Vigilancia centinela (345)

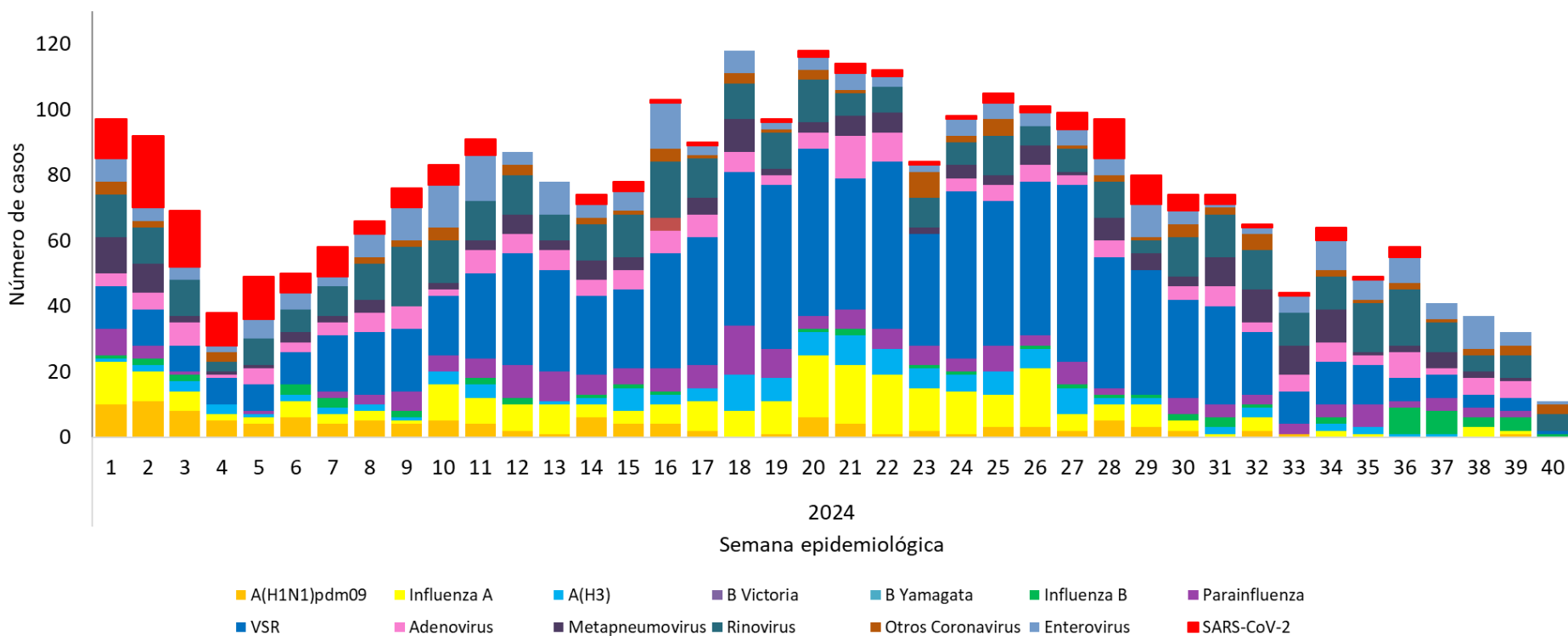


Circulación viral de las unidades centinelas



Comportamiento de la circulación viral 2024, Colombia

Circulación de virus respiratorios identificados en la vigilancia centinela, Colombia, 2024



Morbilidad por IRA (995): 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 2017 a 2024 y el intervalo de confianza.

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 2017 a 2024.

IRAG Inusitado (348): Una vez depurada la base de datos para el análisis, en donde se han excluido previamente los registros con error de digitación (Ajuste D) y los registros duplicados por número de documento de identificación y nombre completo, se procede a calcular el promedio y desviación estándar de los casos notificados por semana epidemiológica del año 2019, estableciendo los límites superior e inferior.

Para calcular la proporción de casos de IRAG inusitado con muestra respiratoria, se tuvo en cuenta el número de casos notificados con muestra respiratoria, dividido el total de casos notificados por entidad territorial de notificación; la semaforización se realiza de la siguiente manera: rojo <70%, amarillo entre 70% y 89% y verde >89%.

Circulación viral de las unidades centinelas (345): Se depura la base de datos excluyendo los registros con error de digitación (Ajuste D), los registros duplicados por número de identificación y nombre completo. Para el cálculo del indicador del porcentaje de cumplimiento en la notificación, se tienen en cuenta el número de casos notificados por periodo epidemiológico, con base en la notificación de mínimo 5 casos por semana, se considera como cumplimiento mínimo 20 casos por periodo epidemiológico para cada una de las estrategias de ESI-IRAG, excepto para las unidades centinela temporales las cuales deben reportar al menos 40 casos por periodo epidemiológico; para calcular el porcentaje de positividad, se tiene en cuenta los casos reportados con resultado positivo sobre la totalidad de los casos notificados. Se presentan las variables sociodemográficas más importantes con frecuencia relativa de casos por grupos de edad y sexo y otras variables para el análisis epidemiológico.

Elaborado por:

Lilian Carolina Cifuentes Salinas

Correo: ira.sssa@antioquia.gov.co

Equipo de Infección Respiratoria Aguda (IRA)

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia