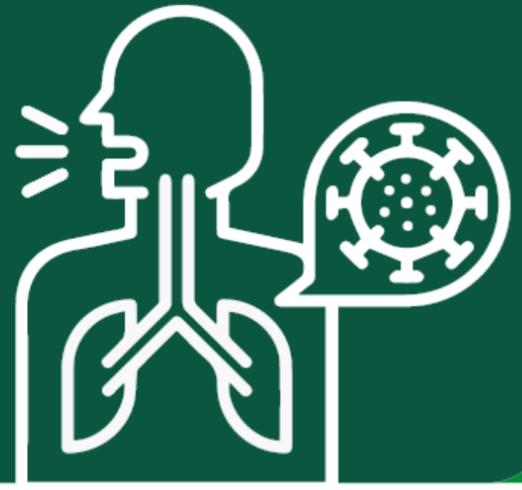


Boletín Semanal 43

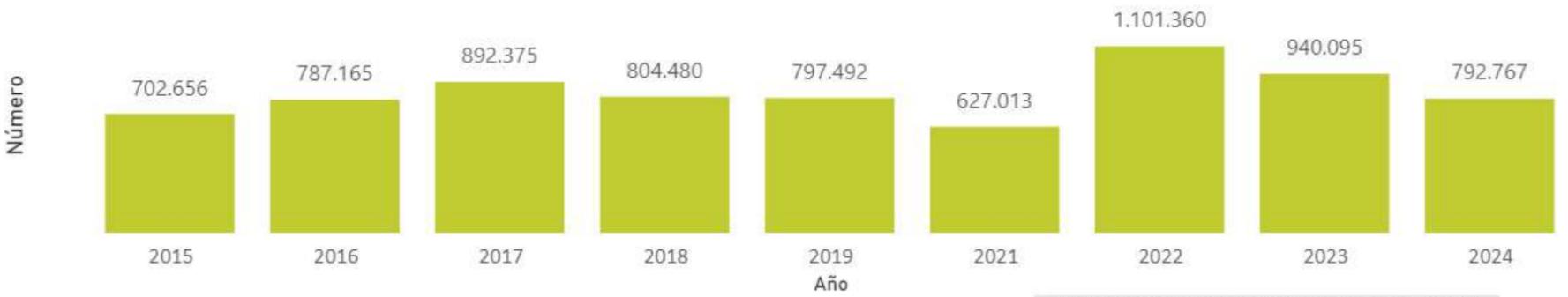
Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en consulta externa/Urgencias

Número de consultas externas y urgencias por IRA hasta la semana epidemiológica 43 según año.



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

792.767

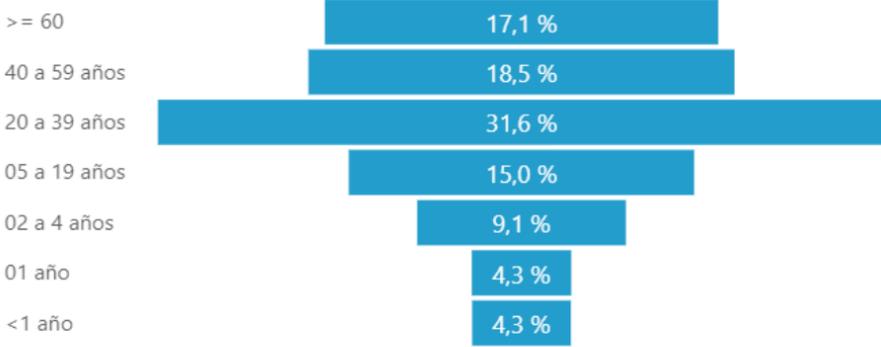
Tasa de notificación de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia, 2024

11.483,2

Variación de consultas externas y urgencias por IRA hasta la semana 43, con relación al mismo periodo de los años anteriores.

Año	Consultas	Consultas 2024	Variación
2017	892.375	792.767	↓ -11,2 %
2018	804.480	792.767	↓ -1,5 %
2019	797.492	792.767	↓ -0,6 %
2021	627.013	792.767	↑ 26,4 %
2022	1.101.360	792.767	↓ -28,0 %
2023	940.095	792.767	↓ -15,7 %

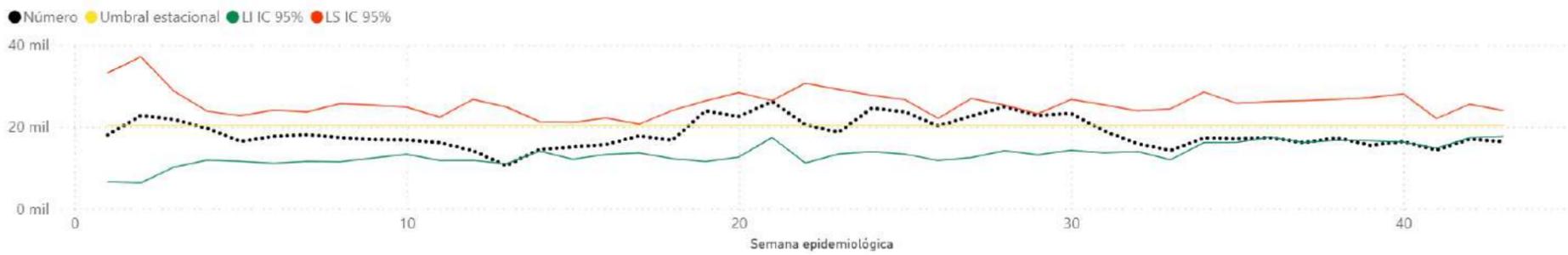
Proporción de consultas externas y urgencias por IRA según grupo de edad, 2024. Antioquia



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

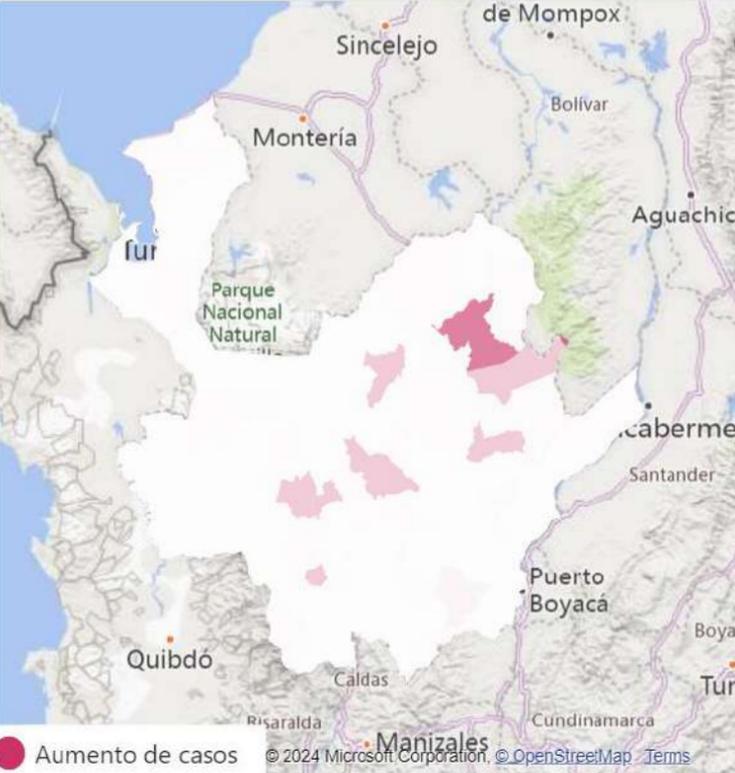


Canal endémico de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia, 2024



Comportamiento Inusuales

Municipios con aumento de consultas externas y urgencias por IRA hasta la semana 43, con relación al año anterior. Antioquia, 2024



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

Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	793.005	79.123	64.012	Ninguno

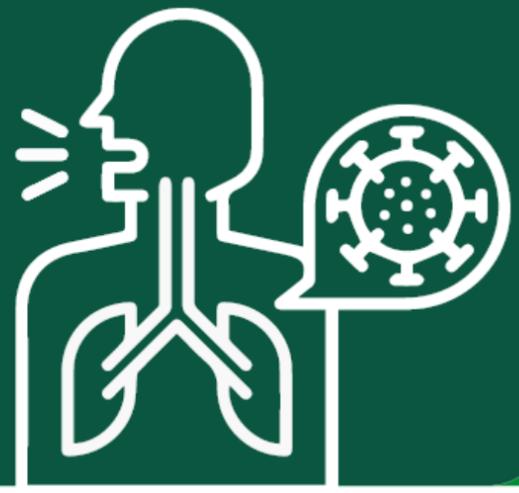
Comportamientos inusuales de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia, 2024

Municipio	Esperado	Obseado	Comportamiento
Alejandro	6	11	Aumento
Armenia	5	14	Aumento
Belmira	18	25	Aumento
Caceres	63	90	Aumento
Caicedo	48	124	Aumento
Cañasgordas	0	53	Aumento
Carolina	43	80	Aumento
Cisneros	40	77	Aumento
Dabeiba	93	151	Aumento
El Bague	108	301	Aumento
Entrerrios	37	72	Aumento
Hispania	4	11	Aumento
ITAGUI	4297	6310	Aumento
La Estrella	234	463	Aumento
Maceo	32	54	Aumento
Marinilla	263	456	Aumento
Nariño	37	39	Aumento
Necocli	120	245	Aumento
Remedios	63	270	Aumento
San Francisco	36	50	Aumento
San Luis	23	50	Aumento
Santa Rosa de Osos	226	327	Aumento
Santafe de Antioquia	31	77	Aumento
SANTUARIO	149	196	Aumento
Segovia	108	185	Aumento
Sopetran	43	66	Aumento
Titiribi	23	43	Aumento
Valdivia	21	36	Aumento
Vegachi	24	109	Aumento
Zaragoza	69	94	Aumento

Boletín Semanal 43

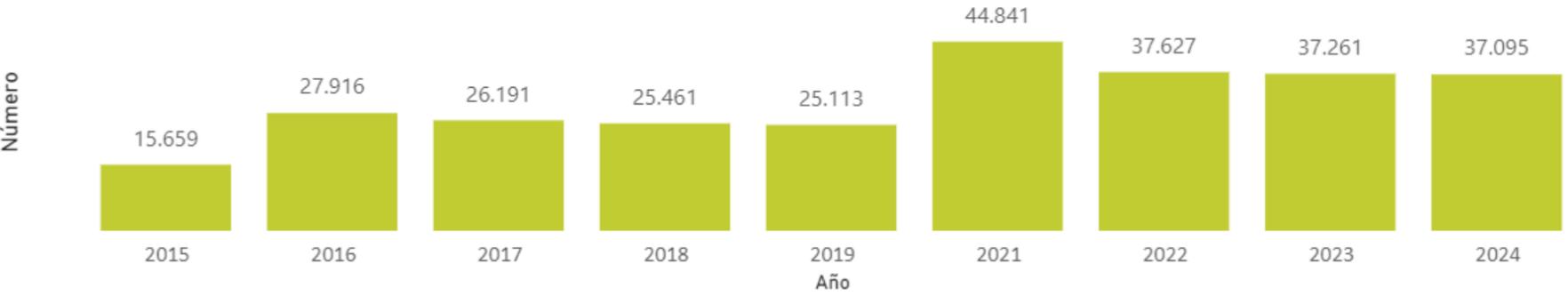
Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en Hospitalización General

Número de hospitalizaciones en sala general por IRA hasta la semana epidemiológica 43 según año.



Número de hospitalizaciones en sala general por IRA...

37.095

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

537,3

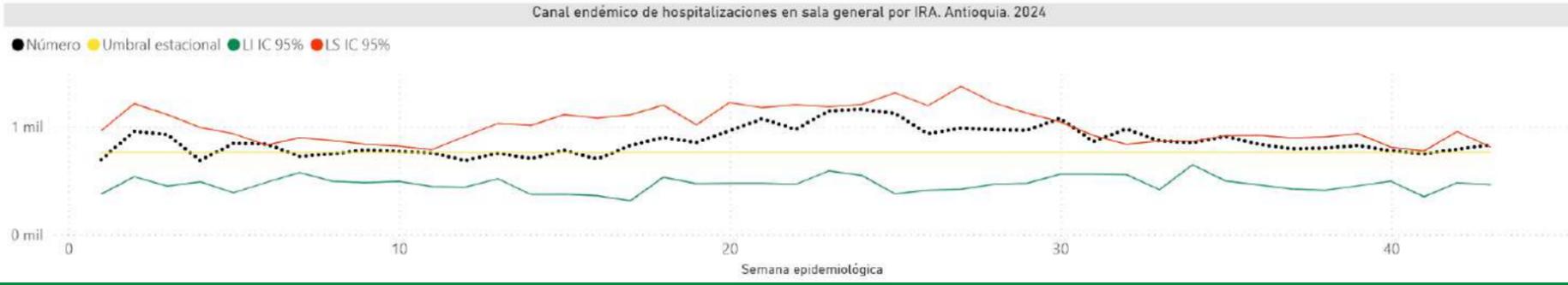
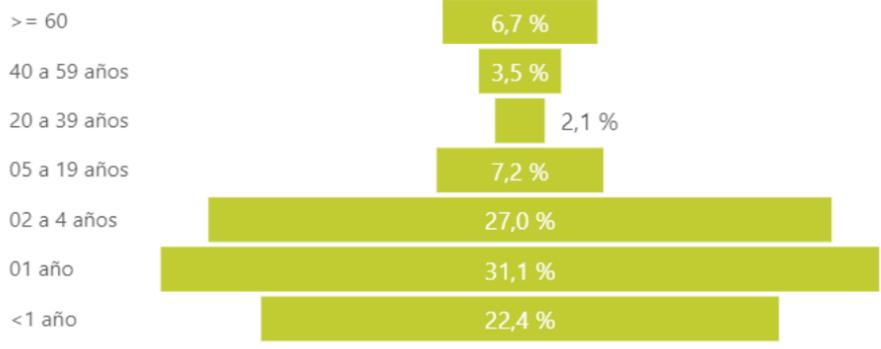
Variación de hospitalizaciones en sala general por IRA hasta la semana 43, con relación al mismo periodo de los años anteriores.

Año	Consultas	Consultas 2024	Variación
2017	26.191	37.095	↑ 41,6 %
2018	25.461	37.095	↑ 45,7 %
2019	25.113	37.095	↑ 47,7 %
2021	44.841	37.095	↓ -17,3 %
2022	37.627	37.095	↓ -1,4 %
2023	37.261	37.095	↓ -0,4 %

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

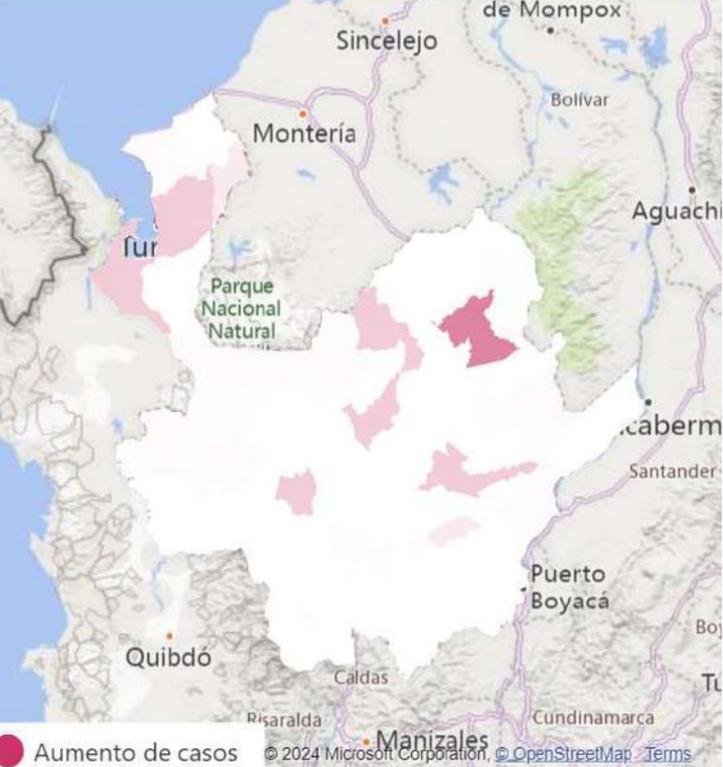


Proporción de hospitalizaciones en sala general por IRA, sobre total de atenciones todas las causas por grupo de edad, Antioquia, 2024



Comportamiento Inusuales

Municipios con aumento de hospitalizaciones en sala general por IRA hasta la semana 43, con relación al año anterior. Antioquia. 2024



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

Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	37.134	2.253	3.139	Aumento

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

Municipio	Esperado	Observado	Comportamiento
Bello	56	143	Aumento
BOLIVAR	3	4	Aumento
Caldas	64	469	Aumento
Carepa	15	26	Aumento
Dabeiba	3	6	Aumento
El Bagre	0	17	Aumento
Envigado	46	66	Aumento
Frontino	1	13	Aumento
Ituango	3	9	Aumento
Medellin	1487	1950	Aumento
Murindo	1	7	Aumento
Mutata	0	15	Aumento
Necocli	0	10	Aumento
Peñol	0	9	Aumento
Pueblorrico	2	4	Aumento
Puerto Berrio	11	33	Aumento
Remedios	0	7	Aumento
Rionegro	147	252	Aumento
San Pedro de Uraba	6	22	Aumento

Municipio Esperado Observado Comportamiento

San Rafael	2	4	Aumento
Santafe de Antioquia	12	22	Aumento
Taraza	2	4	Aumento
Turbo	44	93	Aumento
Yarumal	17	32	Aumento
Volombo	20	57	Aumento
Zaragoza	0	9	Aumento

Boletín Semanal 43

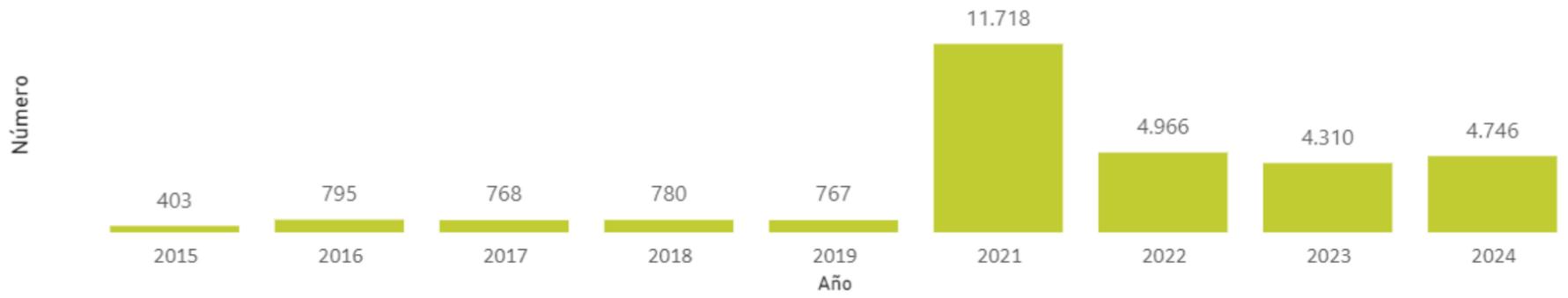
Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en UCI

Número de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA hasta la semana epidemiológica 43 según año.



Número de hospitalizaciones en UCI e intermedio por...

4.746

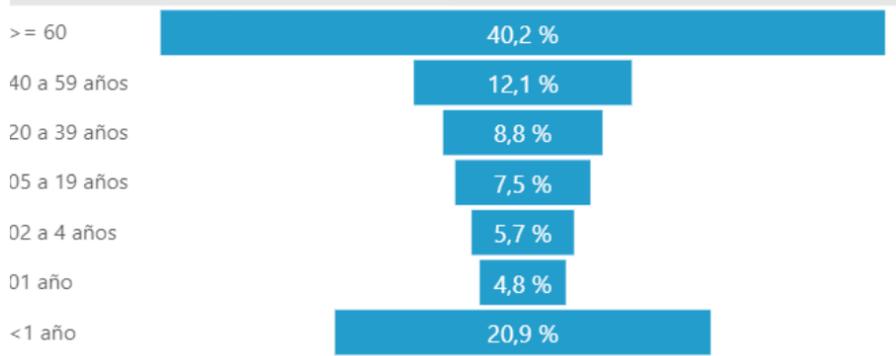
Tasa de notificación de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA. An...

68,7

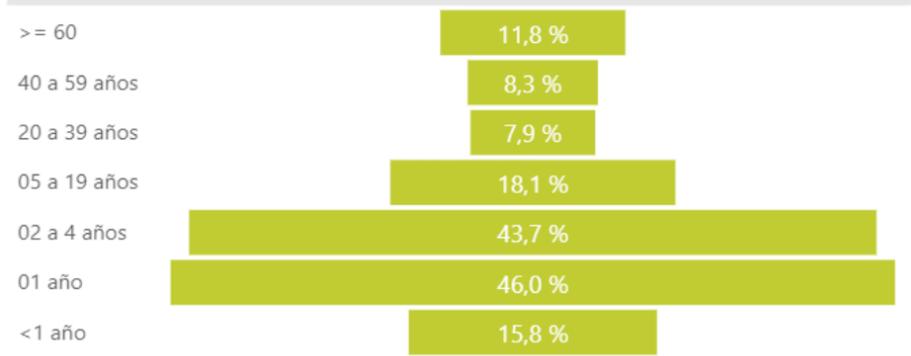
Variación de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA hasta la semana 43, con relación al mismo periodo de los años anteriores.

Año	Consultas	Consultas 2024	Variación
2017	768	4.746	↑ 518,0 %
2018	780	4.746	↑ 508,5 %
2019	767	4.746	↑ 518,8 %
2021	11.718	4.746	↓ -59,5 %
2022	4.966	4.746	↓ -4,4 %
2023	4.310	4.746	↑ 10,1 %

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	4.749	750	747	Ninguno

Municipios con aumento de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA hasta la semana 43, con relación al año anterior. Antioquia. 2024



● Aumento de casos © 2024 Microsoft Corporation, © OpenStreetMap, Terms

Infección Respiratoria Aguda IRAG-Inusitado (348)



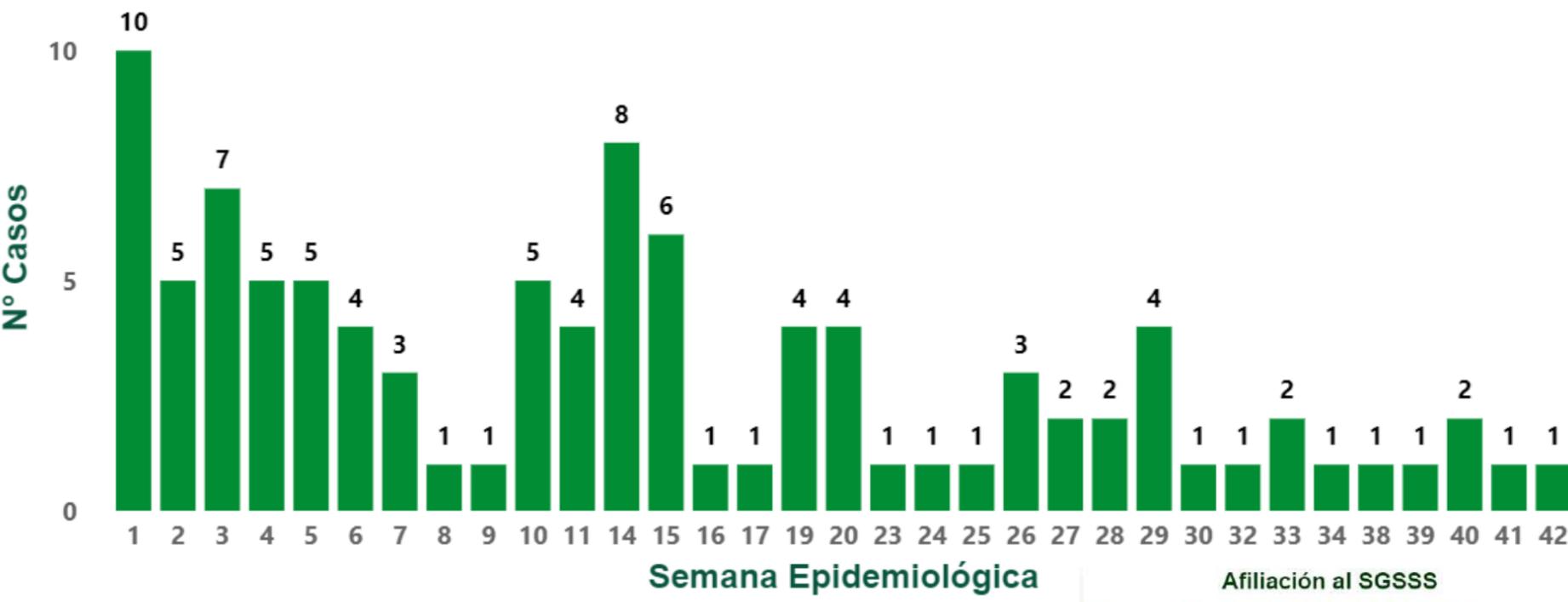
Comportamiento notificación de casos de IRAG-Inusitado

Total de casos

99

Tipo de Ajuste	N Ajuste	% Ajuste
Descartado	44	44,44%
Probable	39	39,39%
Confirmado	16	16,16%

Casos por Semana Epidemiológica



Mujeres

Hombres

55

44

55,56 %

44,44 %



Urbana

79



Rural

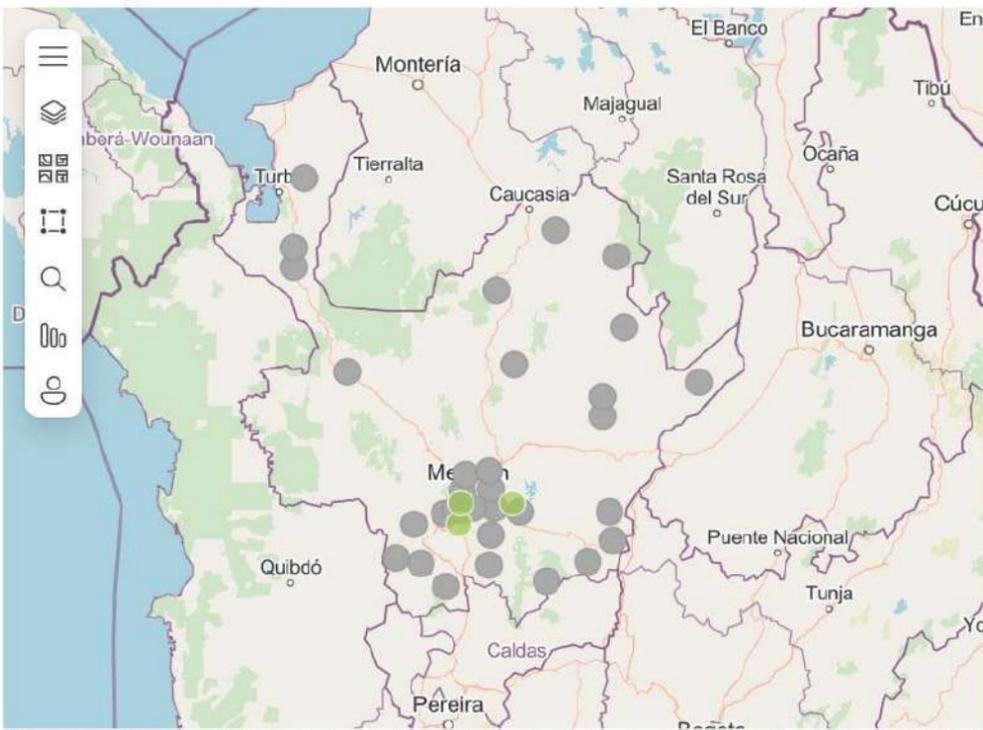
20

Afiliación al SGSSS

● Contrib... ● Subsidi... ● No Ase... ● Especial ● Excepción



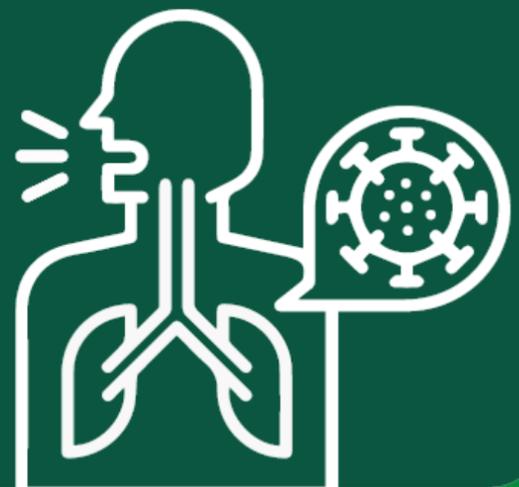
Comportamiento Inusuales



- SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO (Light Green circle)
- DECREMENTO SIGNIFICATIVO (Blue circle)
- INCREMENTO SIGNIFICATIVO (Grey circle)

Infección Respiratoria Aguda

Vigilancia centinela (345)



Circulación viral de las unidades centinelas

766

Casos reportados

326

Casos confirmados

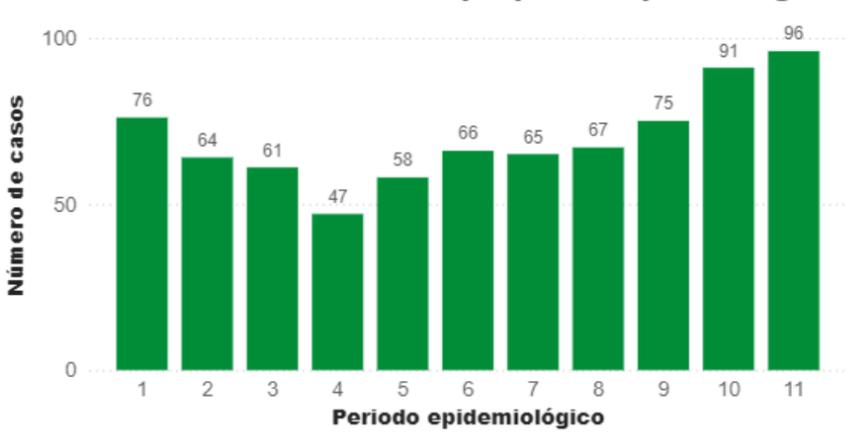
330

Casos descartados

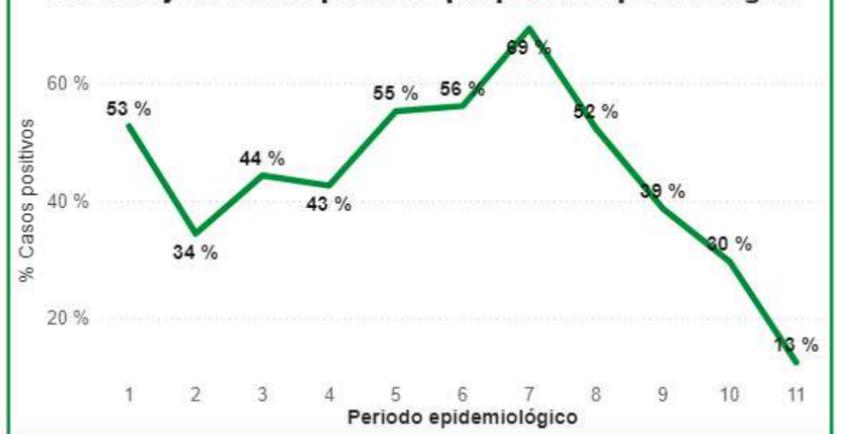
43 %

% Confirmados

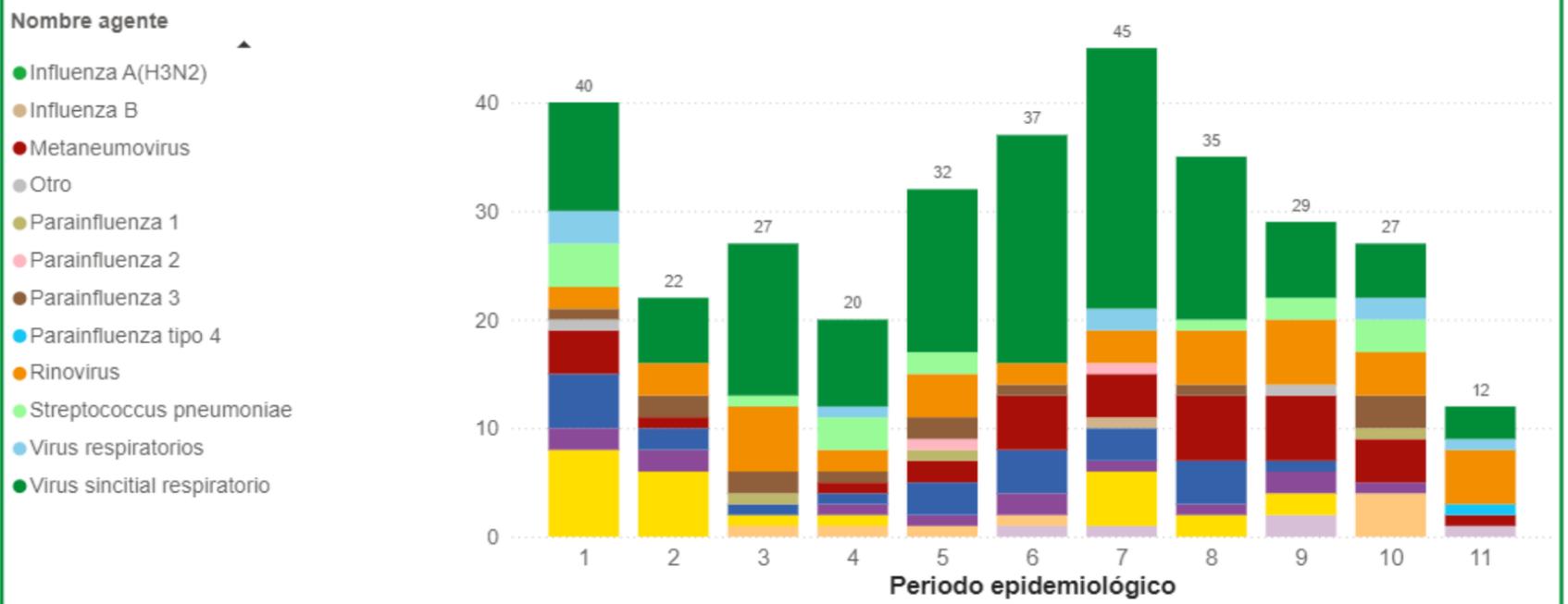
Notificación de casos ESI-IRAG por periodo epidemiológico



Porcentaje de casos positivos por periodo epidemiológico

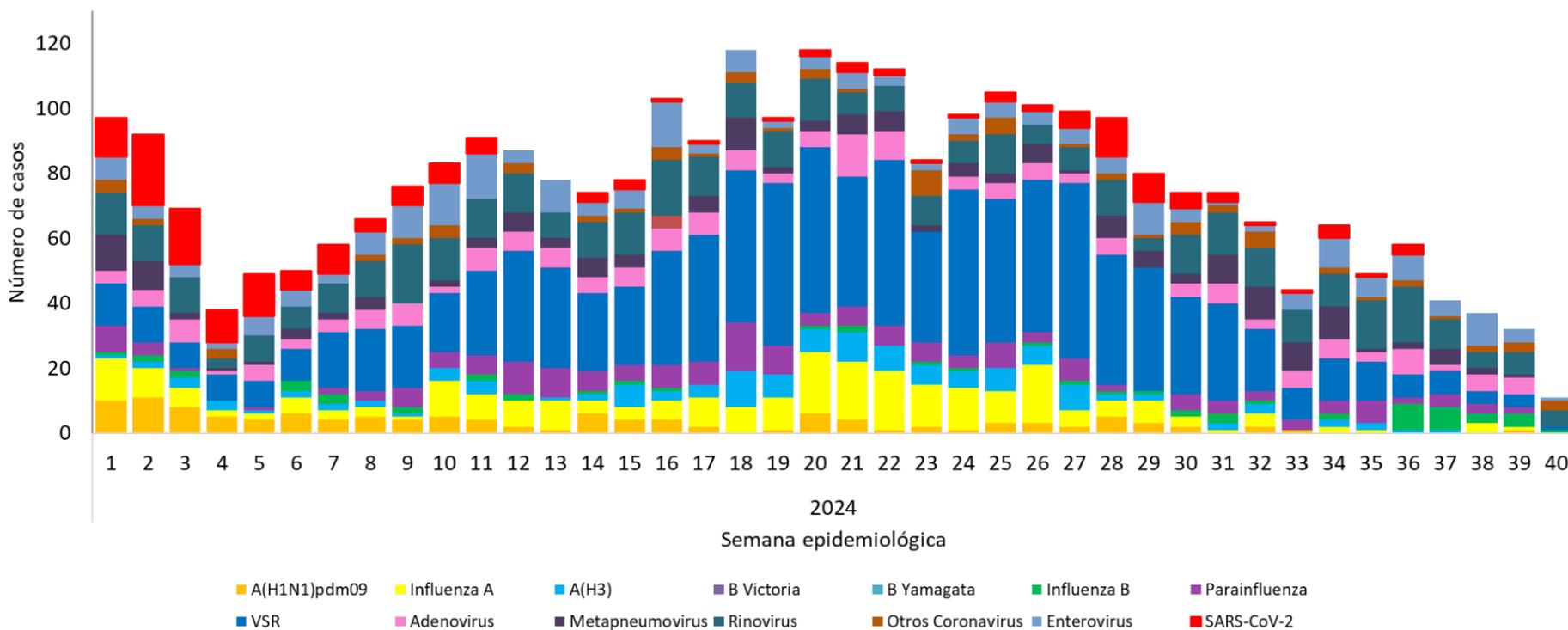


Positividad según agente viral



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 89% y 70% y verde >90%

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