

Boletín Semanal 03

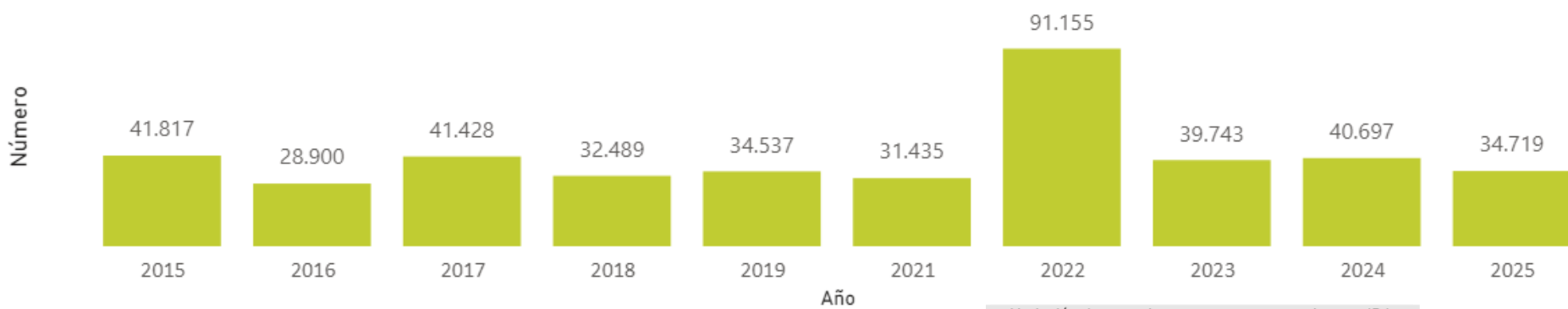
Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en consulta externa/Urgencias

Número de consultas externas y urgencias por IRA hasta la semana epidemiológica 3 según año.



Número de consultas externas y urgencias por IRA, Antioquia, 2025

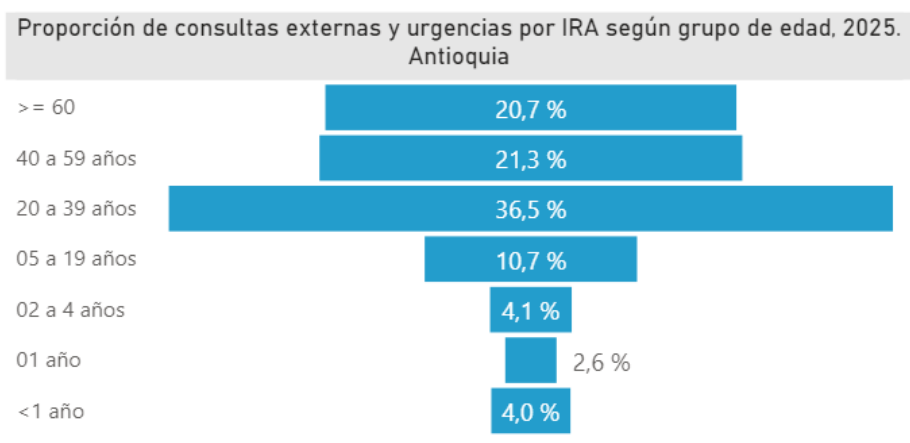
34.719

Tasa de notificación de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia, 2025

499,4

Variación de consultas externas y urgencias por IRA hasta la semana 3, con relación al mismo periodo de los años anteriores.

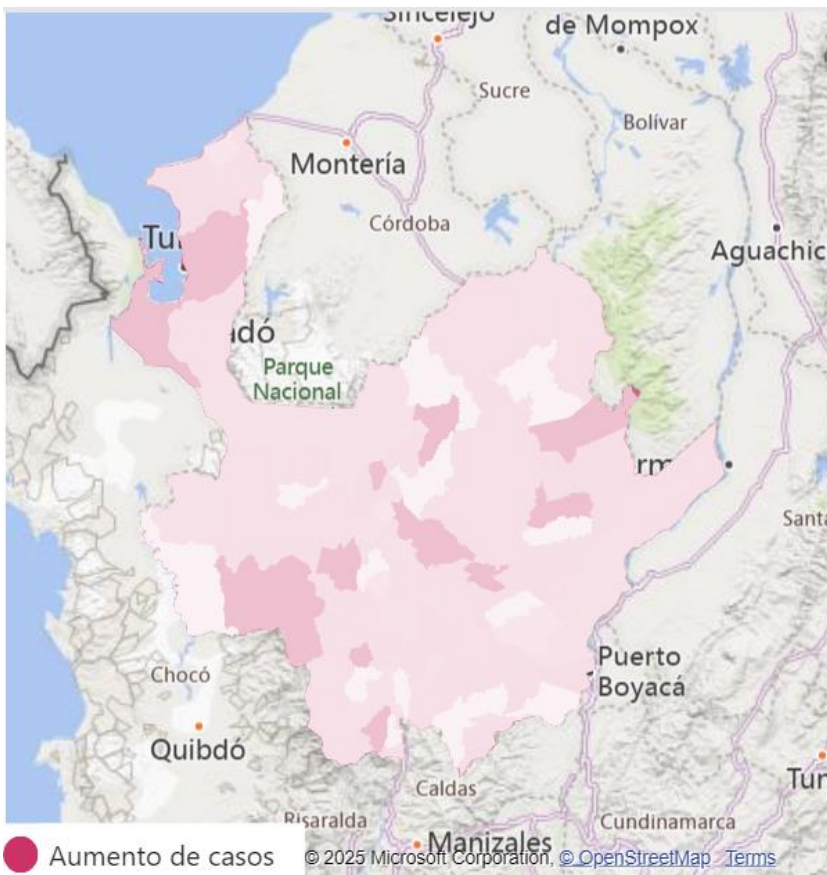
Año	Consultas	Consultas 2024	Variación
2018	32.489	34.719	↑ 6,9 %
2019	34.537	34.719	↑ 0,5 %
2021	31.435	34.719	↑ 10,4 %
2022	91.155	34.719	↓ -61,9 %
2023	39.743	34.719	↓ -12,6 %
2024	40.697	34.719	↓ -14,7 %



Silencios epidemiológicos

MUNICIPIO	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3
COCORNA	14	SILENCIO	29

Comportamiento Inusuales



Comportamientos inusuales de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia. 2025

Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	34.719	81.048	68.184	Ninguno

Comportamientos inusuales de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia. 2025

Municipio	Esperado	Observado	Comportamiento
Abriaquí	9	27	Aumento
Alejandro	10	17	Aumento
Amaga	72	122	Aumento
Andes	129	224	Aumento
Anza	20	89	Aumento
Apartado	786	1024	Aumento
Argelia	25	69	Aumento
Armenia	7	1619	Aumento
Bello	3973	5495	Aumento
Betania	21	45	Aumento
BOLIVAR	128	194	Aumento
BRICENO	16	33	Aumento
Caicedo	48	127	Aumento
Cañasgordas	0	24	Aumento
CARMEN DE VIBORAL	306	452	Aumento
Cisneros	49	145	Aumento
Concepcion	25	40	Aumento
Concordia	69	131	Aumento
Dabeiba	98	146	Aumento
El Bagre	115	408	Aumento
Sabaneta	699	924	Aumento
SAN ANDRES	30	264	Aumento
San Francisco	47	70	Aumento
San Luis	24	56	Aumento
SAN PEDRO	137	259	Aumento
San Roque	27	42	Aumento
Santa Rosa de Osos	236	382	Aumento
Santafe de Antioquia	41	54	Aumento
Santo Domingo	47	96	Aumento

Municipio	Esperado	Observado	Comportamiento
Gomez Plata	38	52	Aumento
Granada	33	124	Aumento
Guadalupe	42	146	Aumento
Guarne	269	479	Aumento
Guatapé	59	108	Aumento
Heliconia	2	7	Aumento
Hispania	8	14	Aumento
ITAGUI	4364	6591	Aumento
Jardín	73	165	Aumento
La Estrella	286	557	Aumento
La Unión	255	654	Aumento
Maceo	61	81	Aumento
Marinilla	250	740	Aumento
Nariño	33	18	Aumento
Necoclí	139	198	Aumento
Puerto Triunfo	24	128	Aumento
Remedios	75	432	Aumento
Retiro	114	508	Aumento
Rionegro	1884	2727	Aumento
Sabanalarga	68	423	Aumento
SANTUARIO	151	199	Aumento
Segovia	106	152	Aumento
Tamesis	63	84	Aumento
Titiribí	27	55	Aumento
Toledo	29	77	Aumento
Turbo	636	867	Aumento
Urrao	193	466	Aumento
Valdivia	16	24	Aumento
Vegachi	27	38	Aumento

Boletín Semanal 03

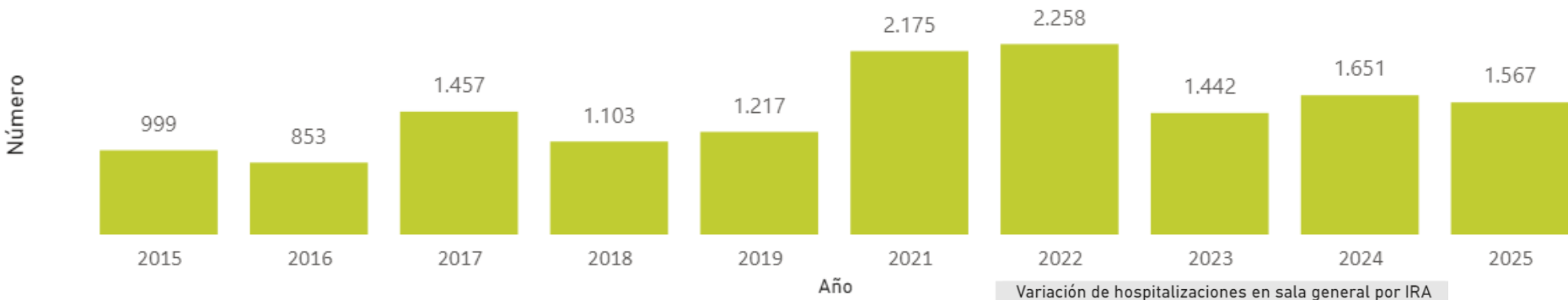
Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en Hospitalización General

Número de hospitalizaciones en sala general por IRA hasta la semana epidemiológica 3 según año.



Número de hospitalizaciones en sala general por IRA...
1.567

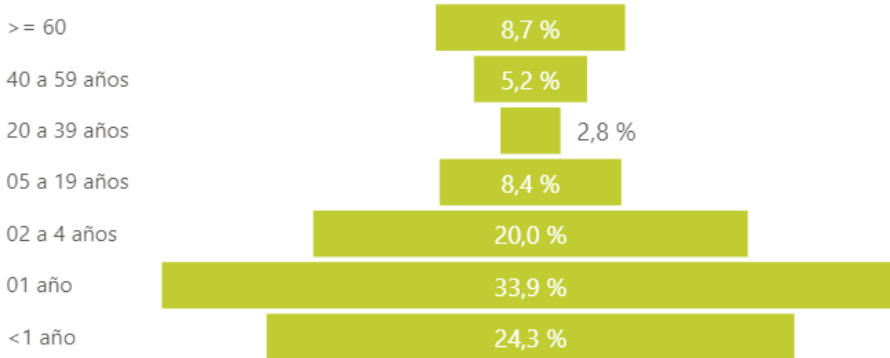
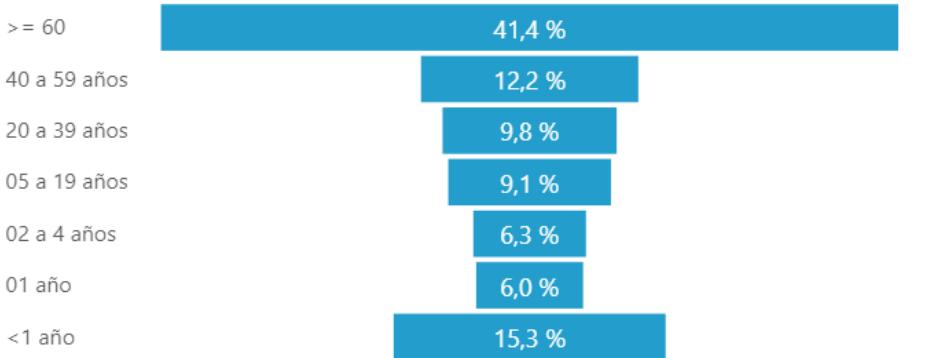
Tasa de notificación de hospitalizaciones en sala general por IRA. Antioqui...
22,5

Variación de hospitalizaciones en sala general por IRA hasta la semana 2, con relación al mismo periodo de los años anteriores.

Año	Consultas	Consultas 2024	Variación
2018	1.103	1.567	↑ 42,1 %
2019	1.217	1.567	↑ 28,8 %
2021	2.175	1.567	↓ -28,0 %
2022	2.258	1.567	↓ -30,6 %
2023	1.442	1.567	↑ 8,7 %
2024	1.651	1.567	↓ -5,1 %

Proporción de hospitalizaciones en sala general por IRA según grupo de edad, 2025. Antioquia

Proporción de hospitalizaciones en sala general por IRA, sobre total de atenciones todas las causas por grupo de edad, Antioquia, 2025



Silencios epidemiológicos

MUNICIPIO	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3
EBEJICO	0	0	SILENCIO
SAN JUAN DE URABA	0	0	SILENCIO
SAN LUIS	SILENCIO	0	0
SANTA BARBARA	SILENCIO	0	0
SAN ROQUE	0	1	SILENCIO
MURINDO	SILENCIO	1	0
REMEDIOS	0	11	SILENCIO
YOLOMBO	13	21	SILENCIO
MUTATA	1	SILENCIO	SILENCIO
COCORNA	0	SILENCIO	0
MONTEBELLO	0	SILENCIO	0

Comportamiento Inusuales



Comportamientos inusuales de hospitalizaciones en sala general por IRA. Antioquia. 2025

Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	1.567	2.544	3.089	Ninguno

Comportamientos inusuales de hospitalizaciones en sala general por IRA. Antioquia. 2025

Municipio	Esperado	Observado	Comportamiento
Abejorral	8	12	Aumento
Amaga	0	12	Aumento
Armenia	77	2	Aumento
BOLIVAR	3	5	Aumento
Cañasgordas	0	0	Aumento
Caramanta	1	4	Aumento
Carepa	8	29	Aumento
Cocorna	1	2	Aumento
Concordia	5	14	Aumento
Dabeiba	2	10	Aumento
El Bagre	2	7	Aumento
Envigado	60	89	Aumento
Frontino	2	12	Aumento
Heliconia	0	0	Aumento
Nariño	0	0	Aumento
Necocli	5	8	Aumento
Peñol	0	11	Aumento
Pueblorrico	2	5	Aumento
Puerto Berrio	9	18	Aumento
Remedios	3	12	Aumento
Rionegro	176	312	Aumento
San Pedro de Uraba	3	5	Aumento
Santafé de Antioquia	7	13	Aumento
Uribe	5	20	Aumento
Yarumal	13	27	Aumento
Yolombo	24	57	Aumento

Boletín Semanal 03

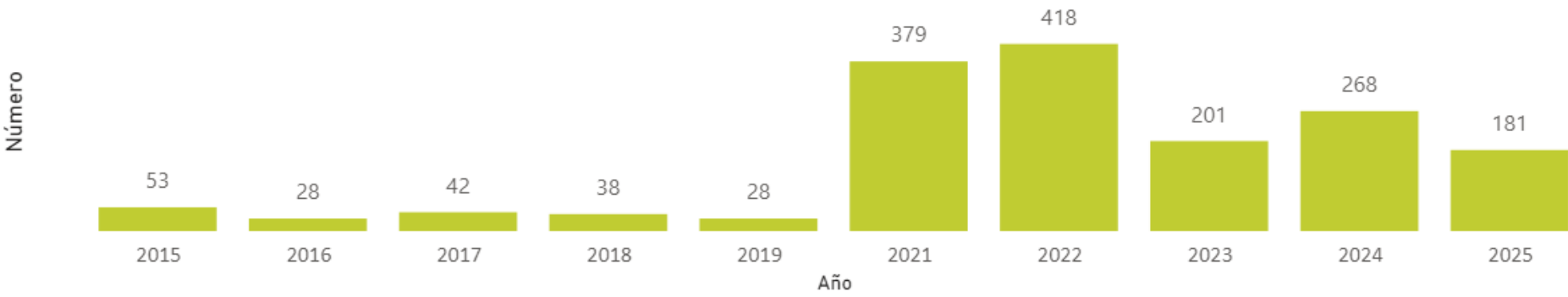
Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en UCI

Número de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA hasta la semana epidemiológica 3 según año.



Número de hospitalizaciones en UCI e intermedio por...

181

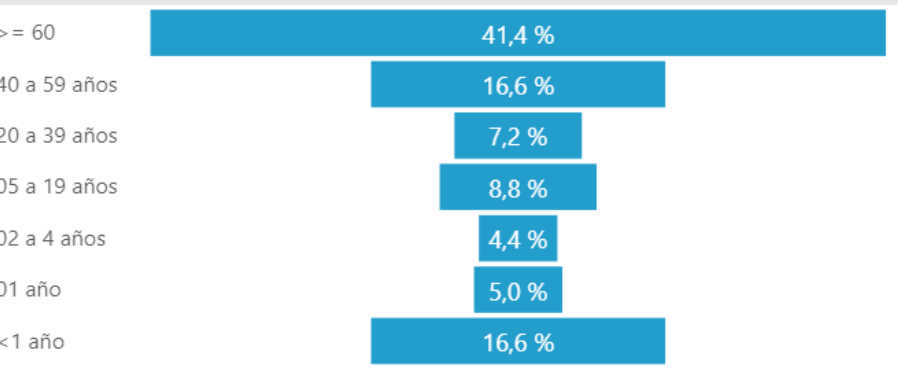
Tasa de notificación de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA. An...

2,6

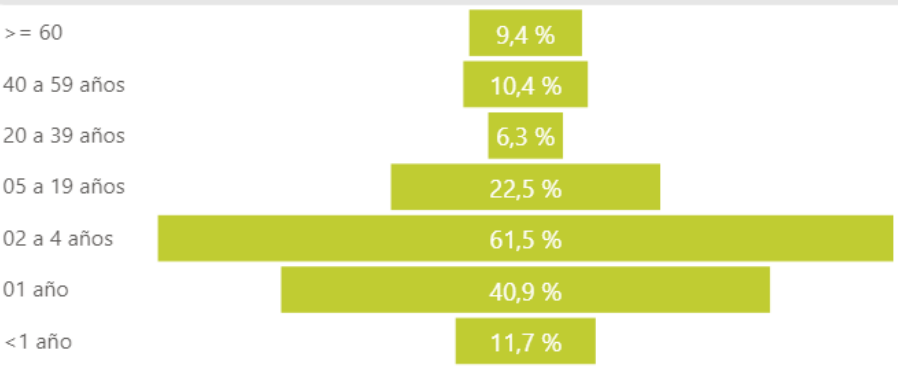
Variación de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA hasta la semana 2, con relación al mismo periodo de los años anteriores.

Año	Consultas	Consultas 2024	Variación
2018	38	181	↑ 376,3 %
2019	28	181	↑ 546,4 %
2021	379	181	↓ -52,2 %
2022	418	181	↓ -56,7 %
2023	201	181	↓ -10,0 %
2024	268	181	↓ -32,5 %

Proporción de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA según grupo de edad, 2025. 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, 2025



Comportamiento Inusuales

Comportamientos inusuales de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA. Antioquia. 2025

Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	104	863	890	Ninguno



Boletín Semanal 03

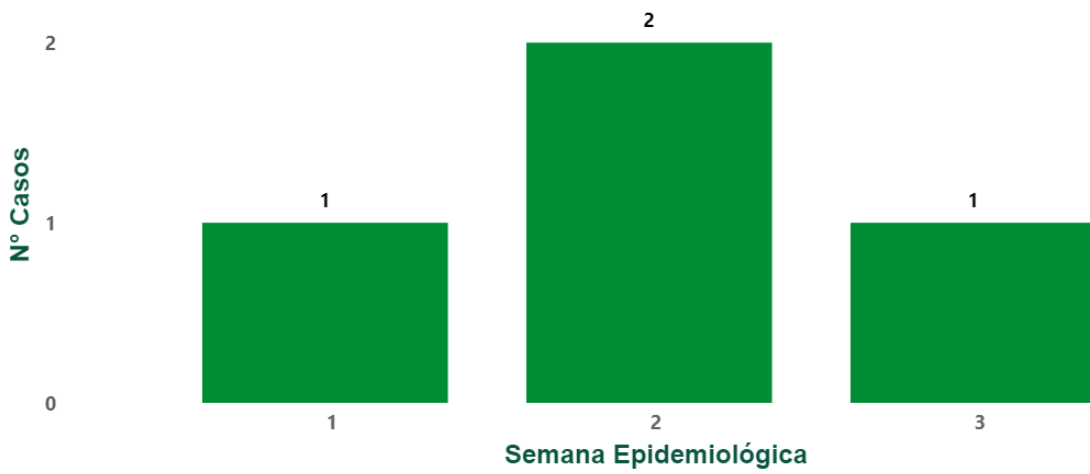
Infección Respiratoria Aguda IRAG-Inusitado (348)



Comportamiento notificación de casos de IRAG-Inusitado

Tipo de caso	N°	%
Confirmado	3	75%
Probable	1	25%

Casos por Semana Epidemiológica



Mujeres	Hombres
2	2
50,00 %	50,00 %

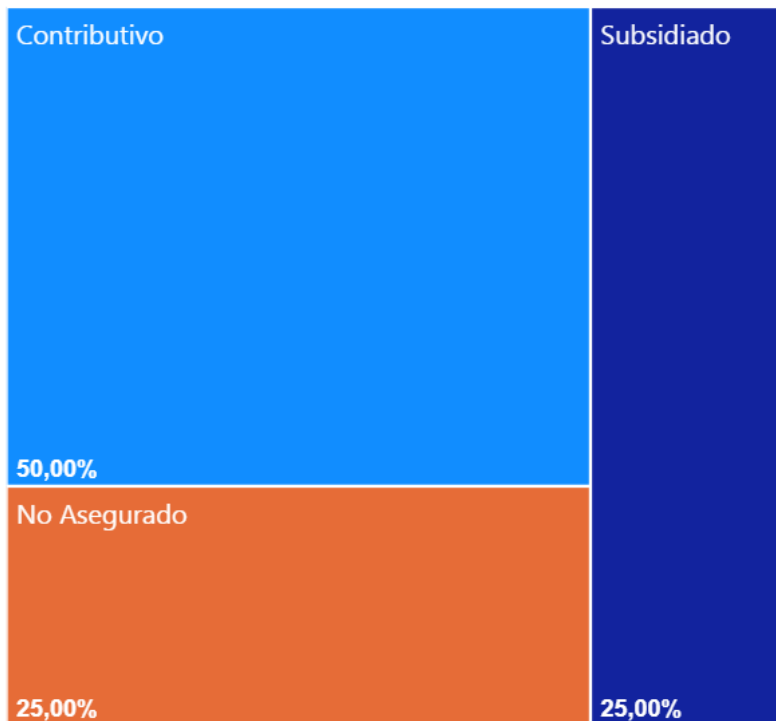


Urbana

4

Afiliación al SGSSS

● Contributivo ● No Asegurado ● Subsidiado



OBSERV	FALLECIDO		GRAVEDAD UCI	
	N	%	N	%
MEDELLIN	1	33,33%	2	66,67%
BELLO			1	100,00%
Total	1	25,00%	3	75,00%

Pertenencia Étnica

Pertenencia Étnica	N° de Casos	%
Otro	4	100,00%
Total	4	100,00%

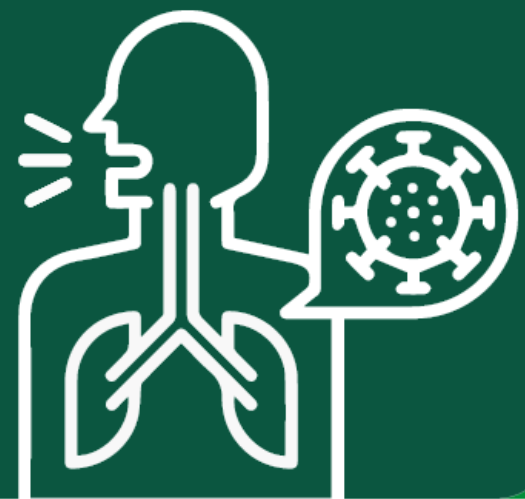
Comportamiento Inusuales

Comportamiento Inusual de Notificación IRAG Inusitada

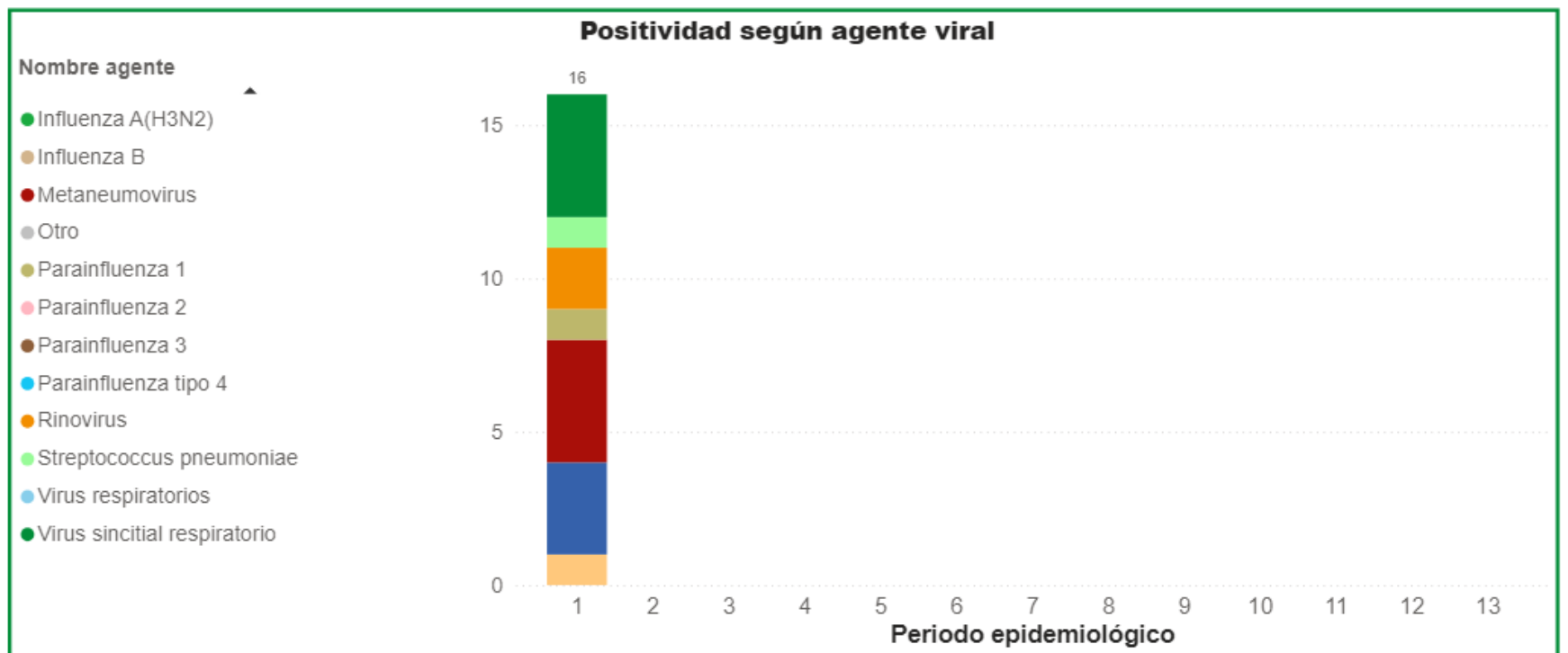
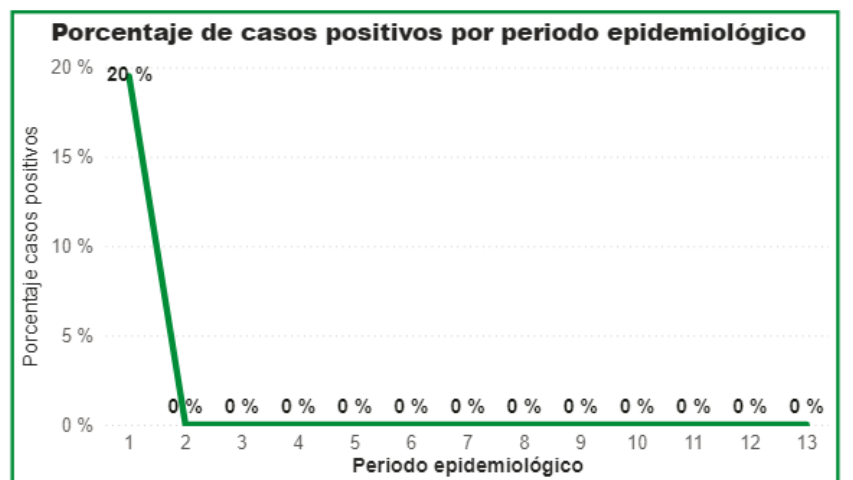
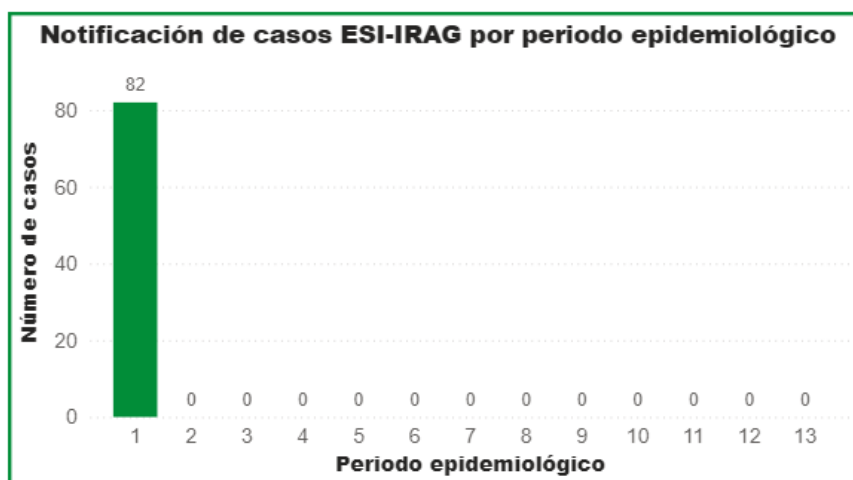
MUNICIPIO	Valor Observado 2024	Poisson	Situación o Alerta
BELLO	1	0,00	↓ DECREMENTO SIGNIFICATIVO
MEDELLIN	0	0,00	↓ DECREMENTO SIGNIFICATIVO

Infección Respiratoria Aguda

Vigilancia centinela (345)

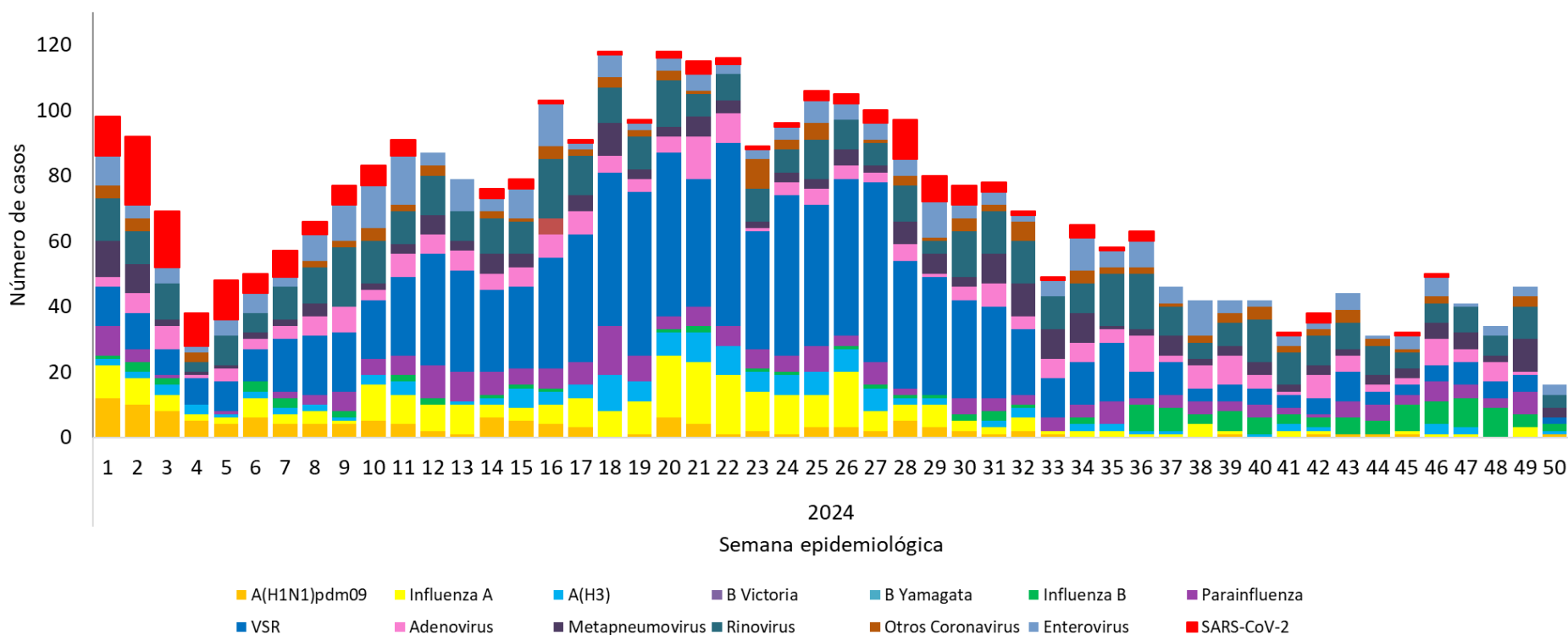


Circulación viral de las unidades centinelas



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 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.

Es importante mencionar que durante la Semana epidemiológica 2 y 3 se presentaron interrupciones en el servicio de SIVIGILA 4.0 por lo cual se vio afectada la notificación por este aplicativo. Por tal motivo se esperan cambios en el reporte a partir de la semana 4.

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

