



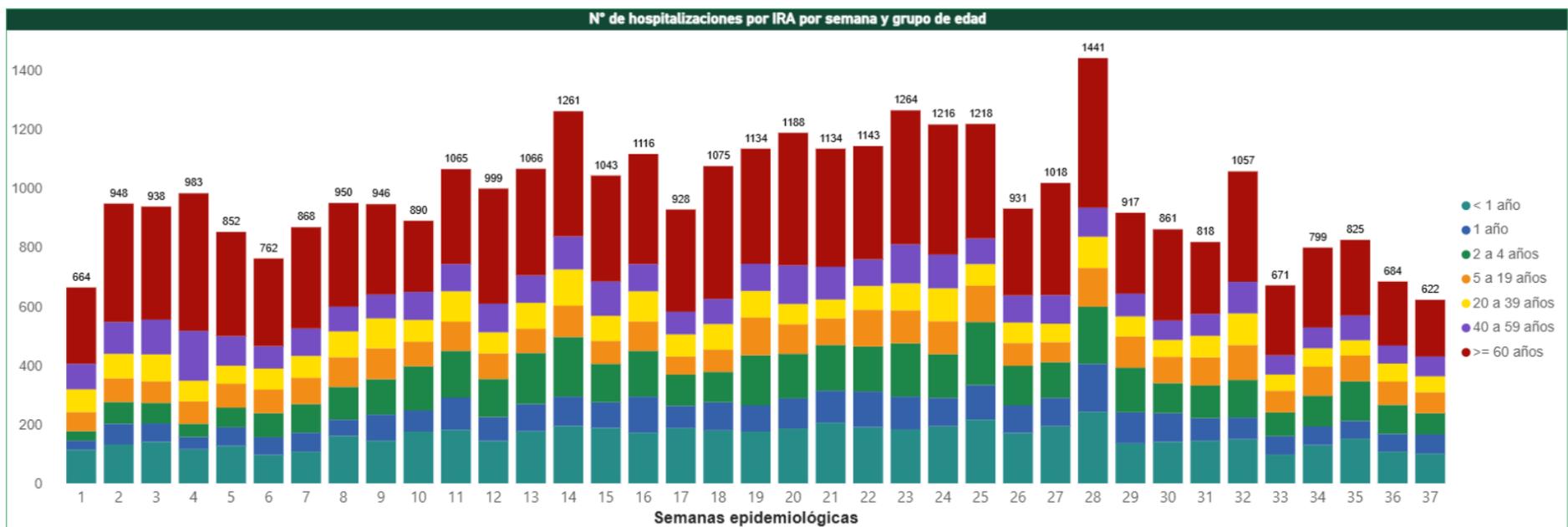
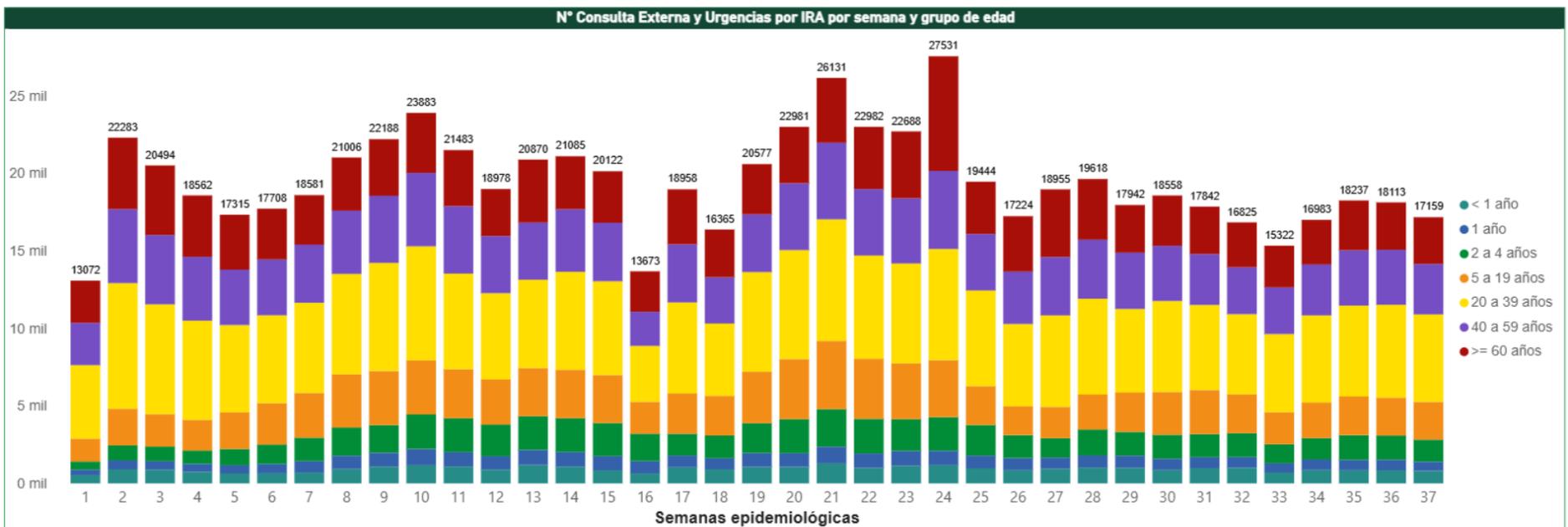
# Boletín Semanal 37

# Infección Respiratoria Aguda

## Morbilidad por IRA (995)



### Numero de atenciones por IRA según grupo de edad y semana epidemiológica, Antioquia



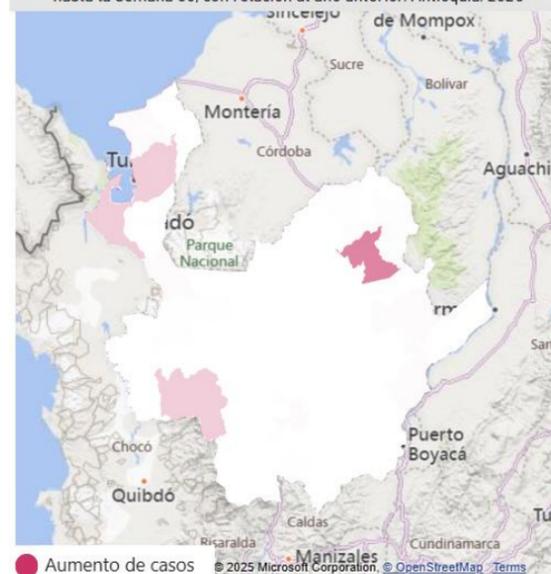
### Comportamiento Inusuales IRA Hospitalización general

Municipio	Esperado	Obseado	Comportamiento
Abejorral	3	4	Aumento
Bello	126	164	Aumento
Caldas	49	75	Aumento
Carepa	12	26	Aumento
Caucasia	8	11	Aumento
Dabeiba	3	4	Aumento
El Bagre	2	18	Aumento
Envigado	59	131	Aumento
Guarne	1	6	Aumento
ITAGUI	66	88	Aumento
Mutata	2	8	Aumento
Necocli	16	27	Aumento
Puerto Berrio	10	29	Aumento
Remedios	1	9	Aumento
Rionegro	182	301	Aumento
Turbo	19	71	Aumento
Urrao	4	7	Aumento
Zaragoza	6	15	Aumento

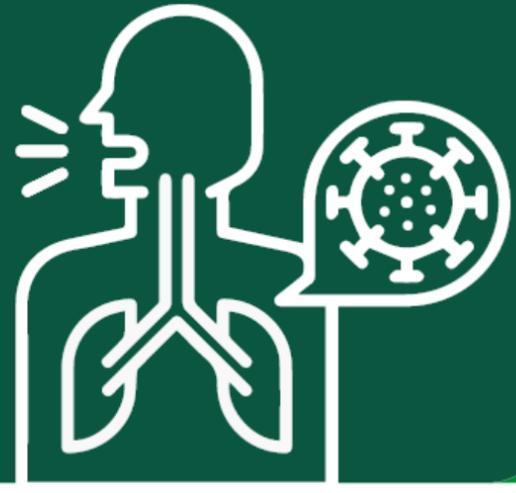
Comportamientos inusuales de hospitalizaciones en sala general por IRA. Antioquia. 2025

Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	35.201	2.920	2.950	Ninguno

Municipios con aumento de hospitalizaciones en sala general por IRA hasta la semana 36, con relación al año anterior. Antioquia. 2025

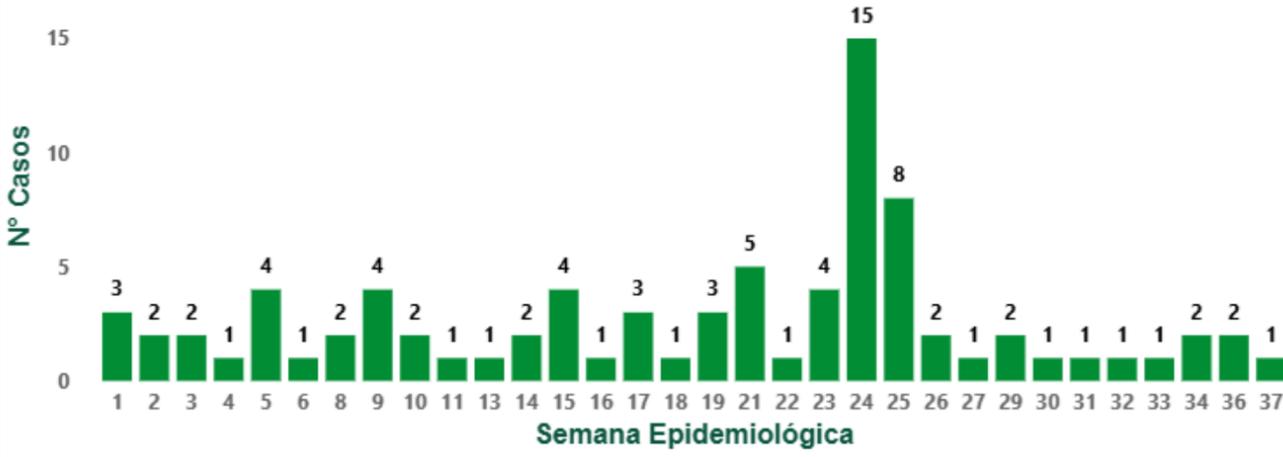


# Infección Respiratoria Aguda IRAG-Inusitado (348)



## Comportamiento notificación de casos de IRAG-Inusitado

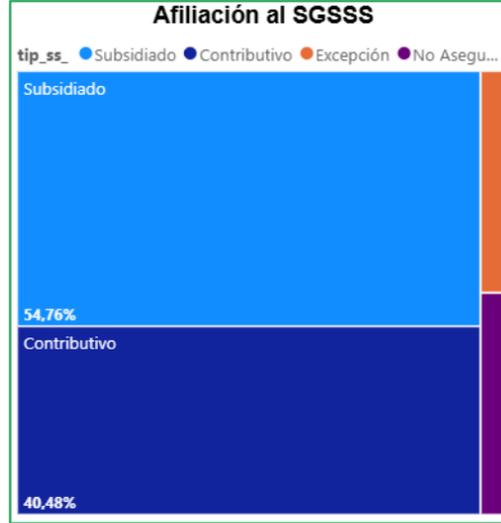
Casos por Semana Epidemiológica



Tipo de caso	Nº	%
Confirmado	63	75%
Probable	6	7%
Descartado	15	17%

Caso IRAGI con toma de muestra respiratoria (1 caso notificado por el Departamento de Caldas)

MUNICIPIO	NO		SI	
	N	%	N	%
APARTADO		0,00%	4	100,00%
BELLO		0,00%	19	100,00%
CAUCASIA		0,00%	3	100,00%
ENVIGADO		0,00%	5	100,00%
ITAGUI		0,00%	2	100,00%
LA CEJA		0,00%	2	100,00%
LA DORADA		0,00%	1	100,00%
MEDELLIN	3	8,57%	32	91,43%
RIONEGRO		0,00%	9	100,00%
YOLOMBO		0,00%	2	100,00%
ANORI	1	100,00%		0,00%
<b>Total general</b>	<b>4</b>	<b>4,82%</b>	<b>79</b>	<b>95,18%</b>



42  
Mujeres



42  
Hombres

50 %



Urbana  
73

50 %



Rural  
11

MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	ASOCIADO A BROTES		CONTACTO CON AVES O CERDOS		FALLECIDO		HOSPITALIZACION UCI		TRABAJADOR DE LA SALUD		VIAJE INTERNACIONAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
*MÉXICO - SIN ESPECIFICACIÓN ADICIONAL DE LUGAR		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%	1	1,20%
ANORI		0,00%		0,00%	1	1,20%		0,00%		0,00%		0,00%
BELLO	17	20,48%		0,00%	2	2,41%	1	1,20%		0,00%	1	1,20%
CAREPA		0,00%		0,00%	1	1,20%		0,00%		0,00%		0,00%
CAUCASIA		0,00%		0,00%		0,00%	1	1,20%		0,00%		0,00%
CHIGORODO	1	1,20%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%
COPACABANA		0,00%		0,00%		0,00%	2	2,41%		0,00%		0,00%
ENVIGADO		0,00%	1	1,20%	2	2,41%	1	1,20%		0,00%		0,00%
FRONTINO		0,00%		0,00%		0,00%	1	1,20%		0,00%		0,00%
GIRARDOTA		0,00%		0,00%		0,00%	1	1,20%		0,00%		0,00%
ITAGUI		0,00%		0,00%	1	1,20%		0,00%		0,00%		0,00%
MARINILLA		0,00%		0,00%		0,00%	1	1,20%		0,00%		0,00%
MEDELLIN		0,00%	1	1,20%	8	9,64%	17	20,48%	1	1,20%		0,00%
PUERTO NARE (LA MAGDALENA)		0,00%		0,00%		0,00%	1	1,20%		0,00%		0,00%
REMEDIOS	1	1,20%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%
RIONEGRO	4	4,82%	2	2,41%		0,00%		0,00%	1	1,20%	1	1,20%
SABANETA		0,00%		0,00%	1	1,20%		0,00%		0,00%		0,00%
SAN JERONIMO		0,00%		0,00%		0,00%	1	1,20%		0,00%		0,00%
SAN RAFAEL		0,00%	1	1,20%		0,00%	1	1,20%		0,00%		0,00%
SANTAFE DE ANTIOQUIA		0,00%		0,00%	1	1,20%		0,00%		0,00%		0,00%
TARAZA		0,00%		0,00%	1	1,20%		0,00%		0,00%		0,00%
TURBO	1	1,20%		0,00%		0,00%	1	1,20%		0,00%		0,00%
VEGACHI	1	1,20%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%
ZARAGOZA		0,00%		0,00%	1	1,20%		0,00%		0,00%		0,00%
<b>Total general</b>	<b>25</b>	<b>30,12%</b>	<b>5</b>	<b>6,02%</b>	<b>19</b>	<b>22,89%</b>	<b>29</b>	<b>34,94%</b>	<b>2</b>	<b>2,41%</b>	<b>3</b>	<b>3,61%</b>

# Infección Respiratoria Aguda

## Vigilancia centinela (345)



### Circulación viral de las unidades centinelas, 2025

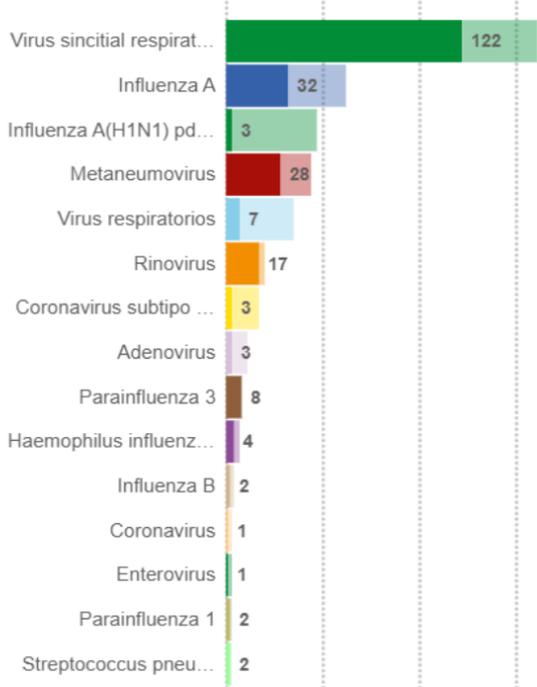
**1230**  
Casos reportados

**431**  
Casos confirmados

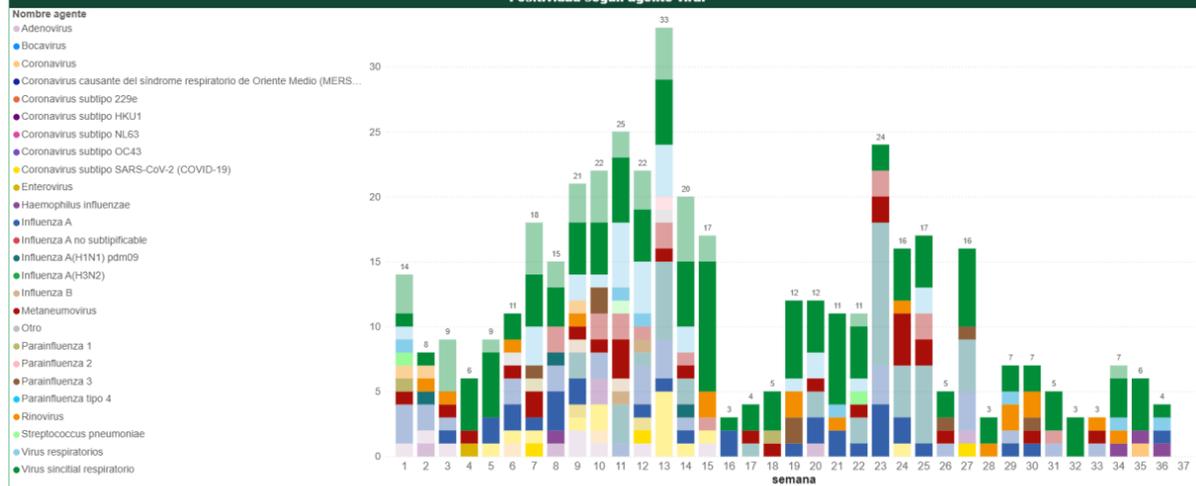
**553**  
Casos descartados

**35 %**  
Porcentaje Confirmados

#### Circulación viral en unidades centinela



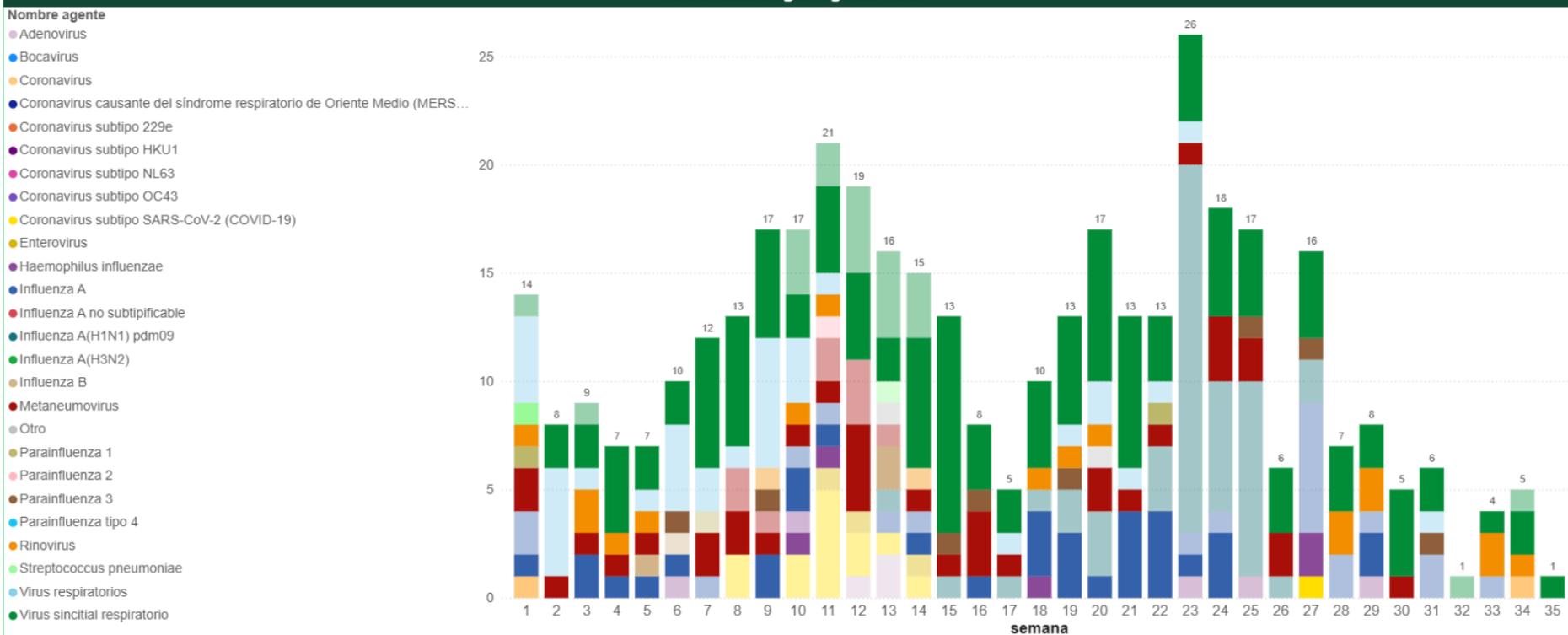
#### Positividad según agente viral



#### Positividad por agente viral de mayor frecuencia

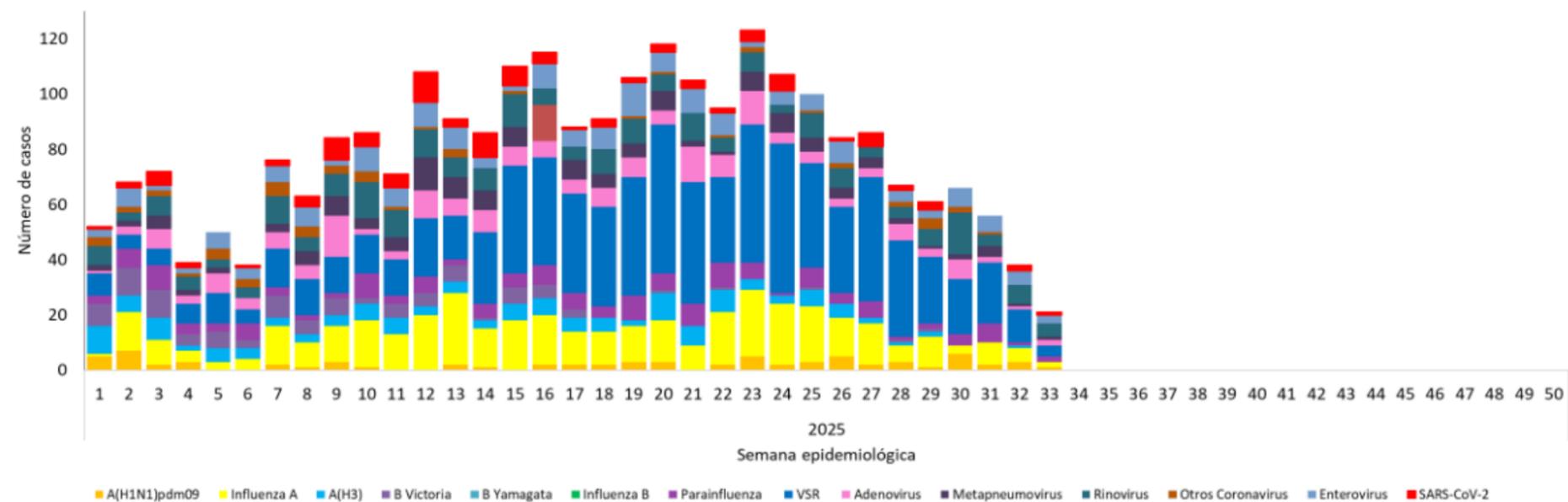
%OtrosVirus	%VSR	%MuestrasPositivas	%Influenza	%InfluenzaA	%InfluenzaB	%Adenovirus
84,26%	51,91%	47,19%	15,74%	14,89%	0,85%	1,28%

#### Positividad según agente viral



## Comportamiento de la circulación viral 2025, Colombia

### Circulación de virus respiratorios identificados vigilancia centinela, Colombia, 2025



■ A(H1N1)pdm09 
 ■ Influenza A 
 ■ A(H3) 
 ■ B Victoria 
 ■ B Yamagata 
 ■ Influenza B 
 ■ Parainfluenza 
 ■ VSR 
 ■ Adenovirus 
 ■ Metapneumovirus 
 ■ Rinovirus 
 ■ Otros Coronavirus 
 ■ Enterovirus 
 ■ SARS-CoV-2

**Morbilidad por IRA (995):** La base de datos 995 una vez depurada, se analizó de la siguiente manera:

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 2018 a 2025.

Se presenta información del tablero de control de la Secretaria de salud, toda vez que para la semana de reporte no hay actualización de la información publicada por el INS.

**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 y 2024, 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; 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. Debido a que a la fecha no se encuentran operando las unidades centinelas instaladas por el Departamento, el reporte de información de los indicadores relacionados se genera con la data generada por la Unidad centinela instalada en el Hospital San Vicente Fundación a partir

Es importante mencionar que durante la Semana epidemiológica 2 y 3 de 2025, 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:** [vigilanciaira@antioquia.gov.co](mailto:vigilanciaira@antioquia.gov.co)

Equipo de Infección Respiratoria Aguda (IRA)

Secretaria de Salud e Inclusión Social



**GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA**  
República de Colombia