

Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)



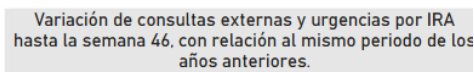
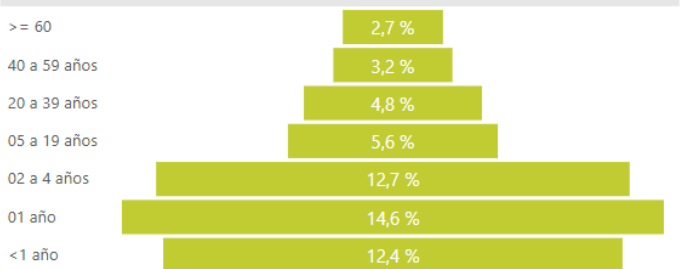
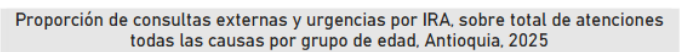
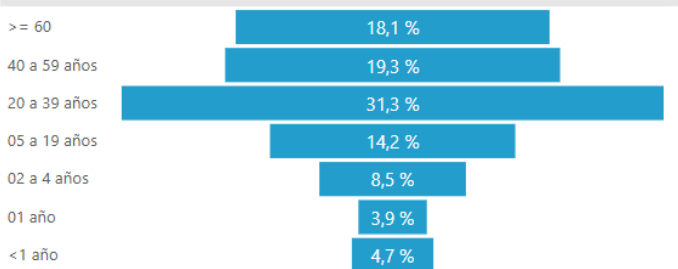
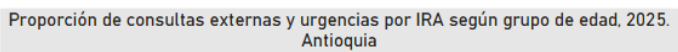
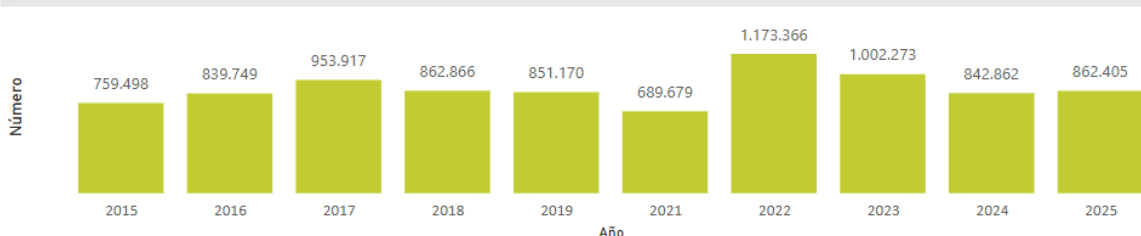
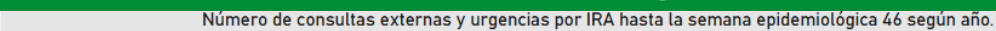
Comportamiento en consulta externa/Urgencias

Número de consultas
externas y urgencias
por IRA, Antioquia, 2...

862.405

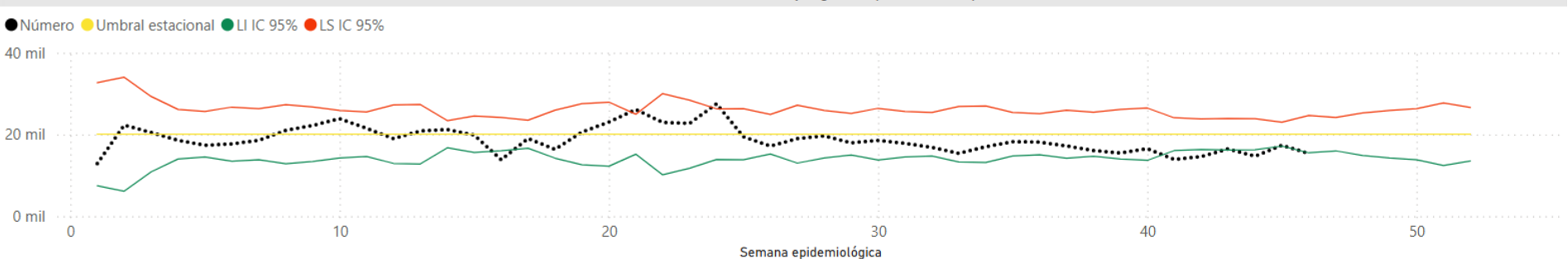
Tasa de notificación de consultas externas y urgencias por IRA. Antio...

12.405,4

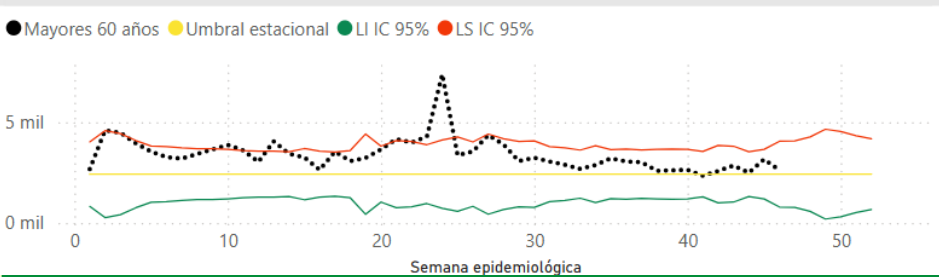


Año	Consultas	Consultas 2025	Variación
2018	862.866	862.405	↓ -0,1 %
2019	851.170	862.405	↑ 1,3 %
2021	689.679	862.405	↑ 25,0 %
2022	1.173.366	862.405	↓ -26,5 %
2023	1.002.273	862.405	↓ -14,0 %
2024	842.862	862.405	↑ 2,3 %

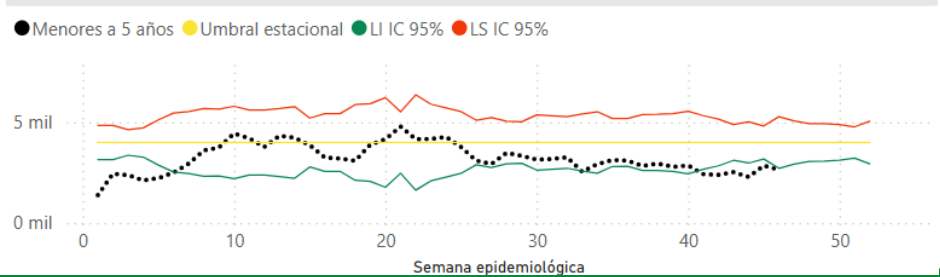
Canal endémico de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia. 2025



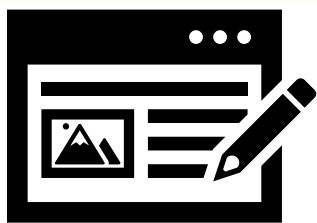
Canal endémico de consultas externas y urgencias por IRA, mayores de 60 años. Antioquia. 2025



Canal endémico de consultas externas y urgencias por IRA, menores a 5 años. Antioquia. 2025



Silencios epidemiológicos



No se registran semanas en silencio en ninguno de los municipios

Comportamiento Inusuales

Municipio	Esperado	Obsevado	Comportamiento
Abriaqui	5	13	Aumento
Alejandro	10	31	Aumento
Amaga	50	119	Aumento
Angostura	22	35	Aumento
Argelia	23	64	Aumento
Armenia	16	25	Aumento
Buritica	24	88	Aumento
Caicedo	56	96	Aumento
Cañasgordas	0	52	Aumento
El Bague	131	219	Aumento
Guadalupe	44	58	Aumento
Guatapé	54	80	Aumento
Heliconia	4	25	Aumento
Hispania	8	20	Aumento
La Pintada	17	28	Aumento
Marinilla	286	610	Aumento
Nechí	85	111	Aumento
Necoclí	132	201	Aumento
Peque	37	53	Aumento
Pueblorrico	46	131	Aumento
Retiro	105	159	Aumento
Santafé de Antioquia	36	91	Aumento
SANTUARIO	158	2033	Aumento
Venecia	21	28	Aumento

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

Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	862.603	82.131	63.872	Ninguno

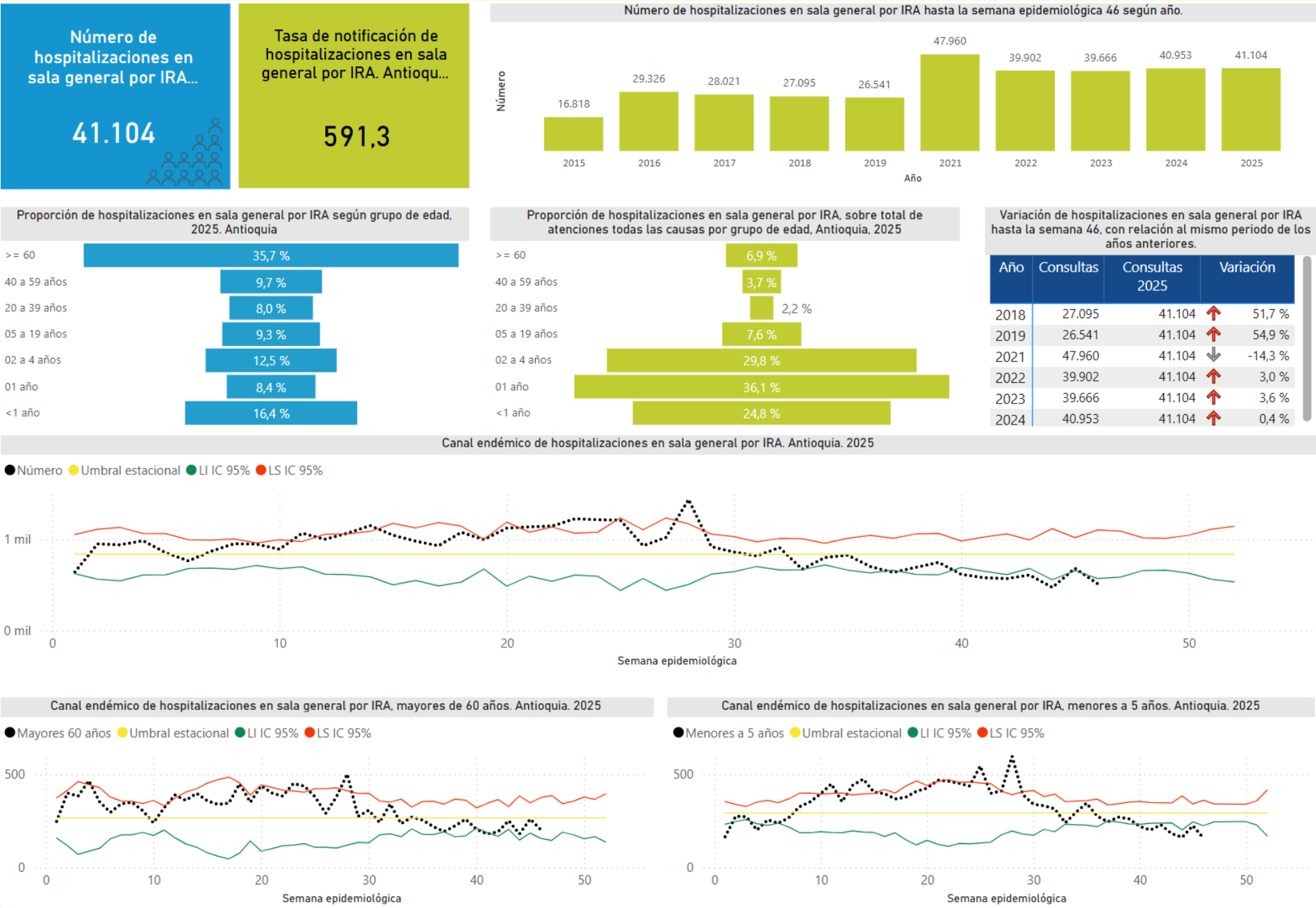


Boletín Semanal 46

Infección Respiratoria Aguda

Morbilidad por IRA (995)

Comportamiento en Hospitalización General



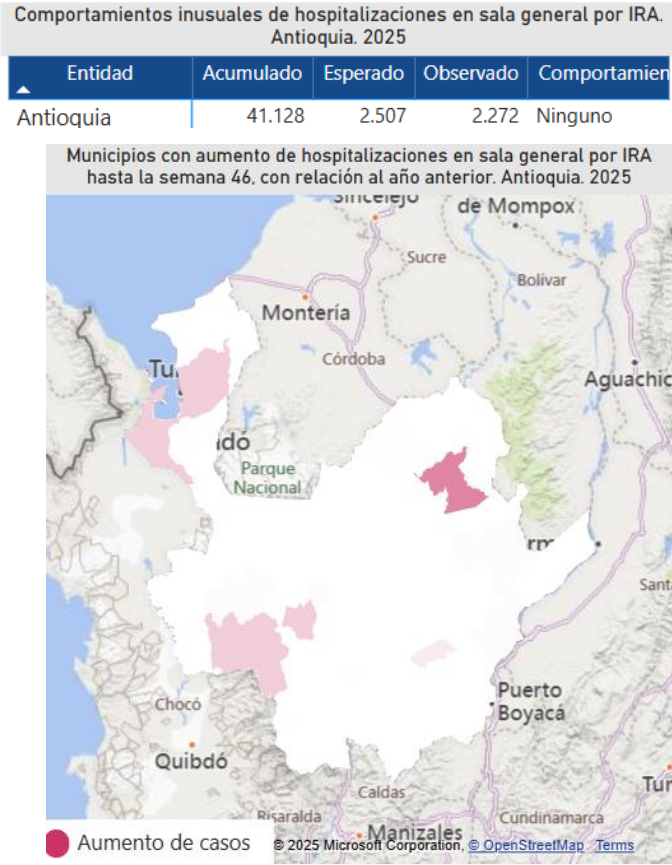
Silencios epidemiológicos



No se registran semanas en silencio en ninguno de los municipios

Comportamiento Inusuales

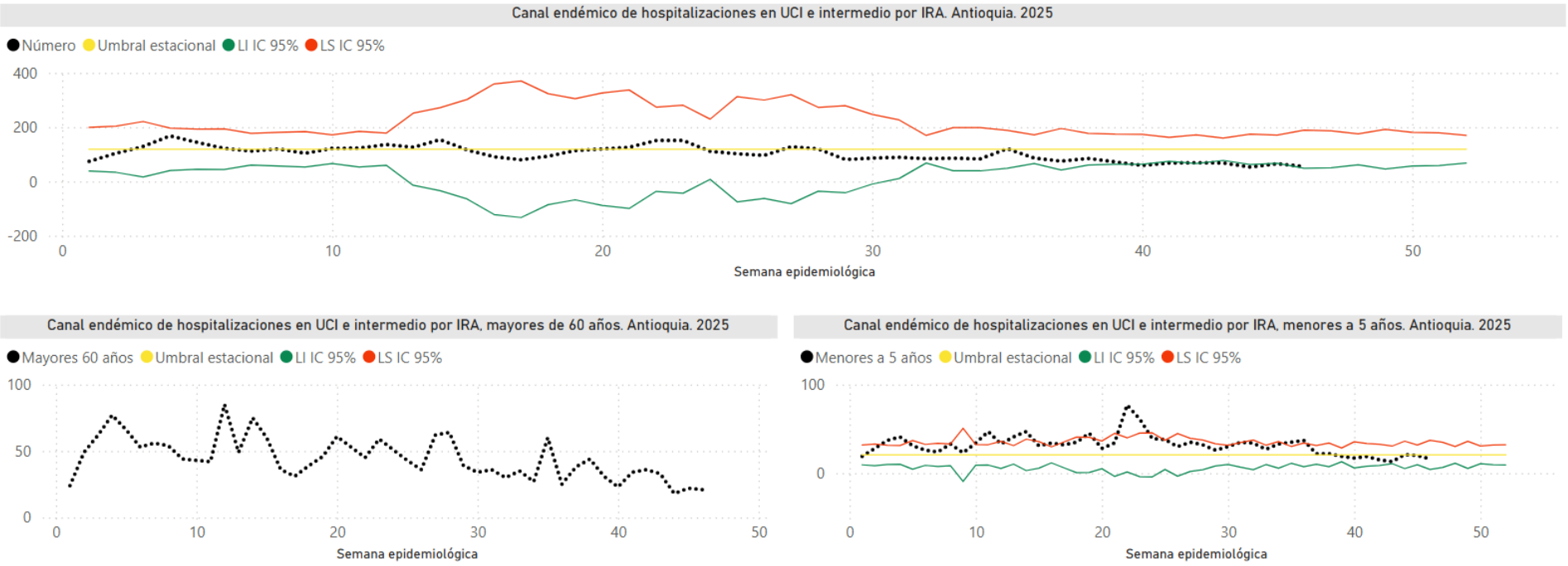
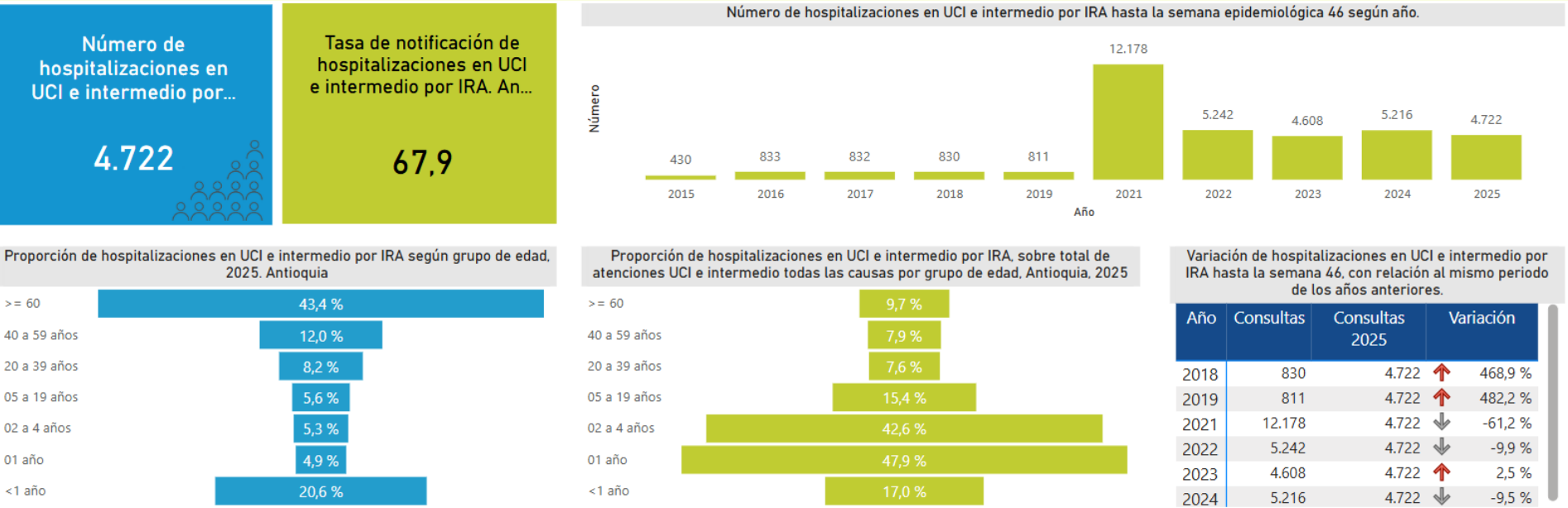
Municipio	Esperado	Obsevado	Comportamiento
Abejorral	4	7	Aumento
BOLIVAR	3	16	Aumento
Caceres	2	3	Aumento
Carepa	9	28	Aumento
Envigado	63	106	Aumento
Frontino	3	14	Aumento
ITAGUI	60	91	Aumento
Liborina	1	2	Aumento
Puerto Berrio	13	17	Aumento
Remedios	3	15	Aumento
San Rafael	2	5	Aumento
Santafe de Antioquia	8	17	Aumento
Turbo	36	85	Aumento
Urrao	4	6	Aumento
Zaragoza	3	8	Aumento



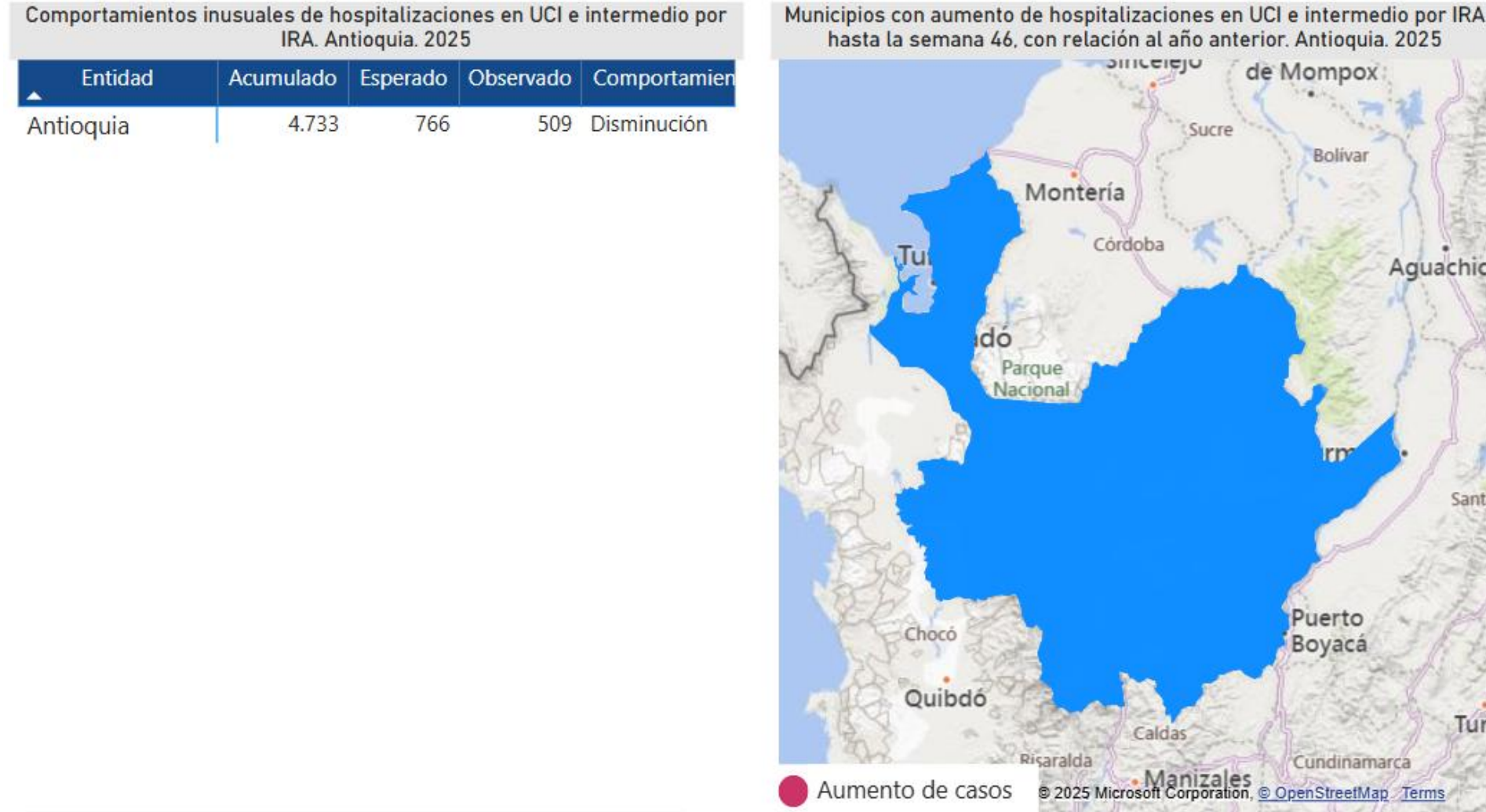
Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)



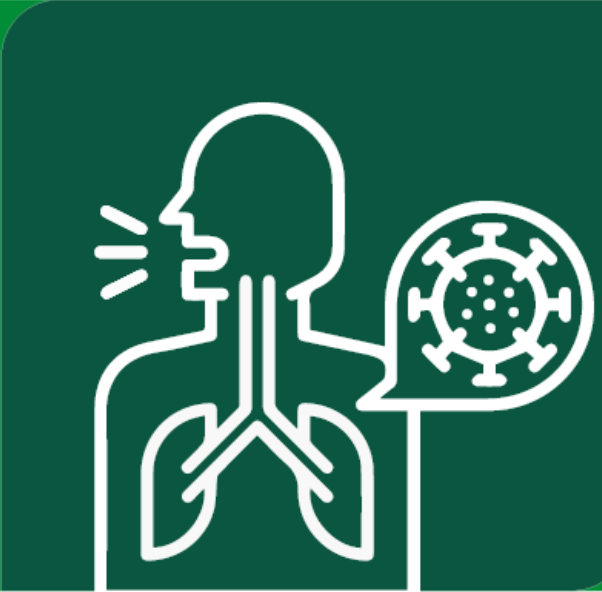
Comportamiento en UCI



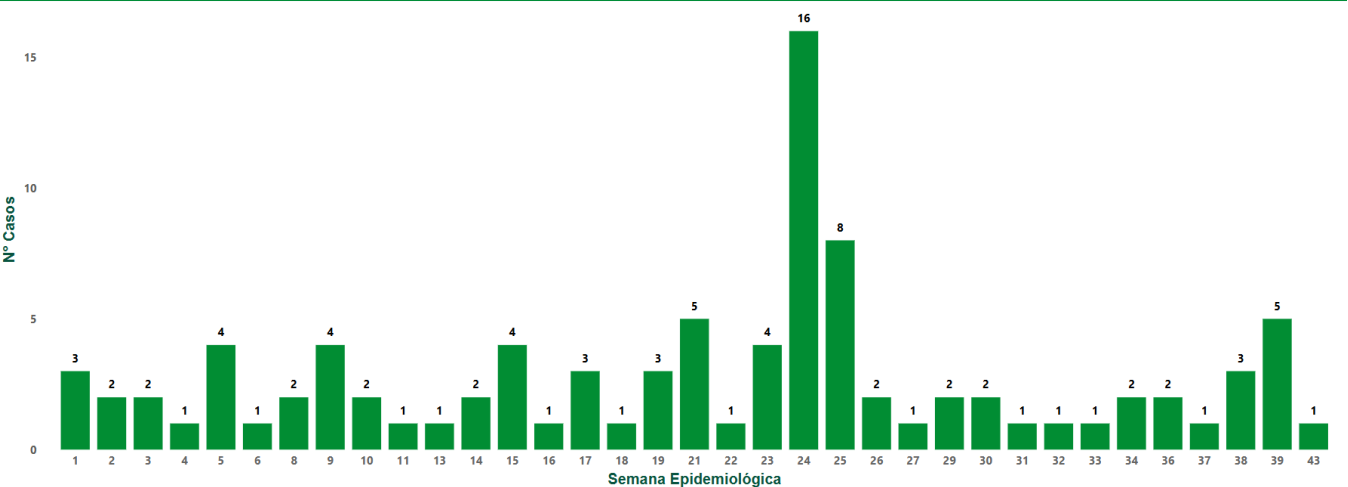
Comportamiento Inusuales



Infección Respiratoria Aguda
IRAG-Inusitado (348)



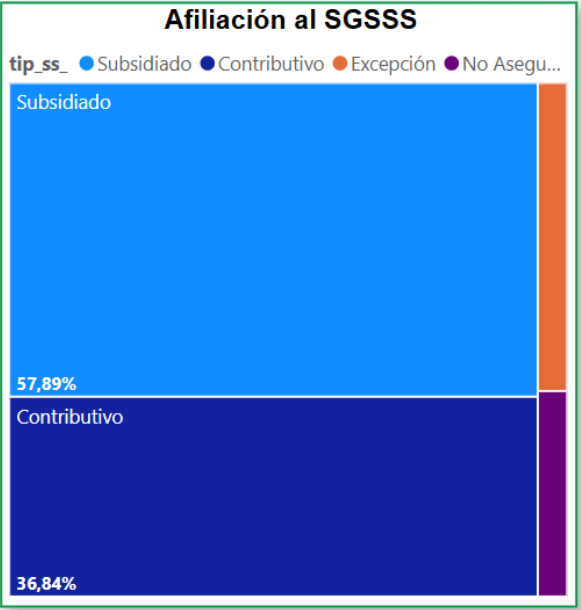
Comportamiento notificación de casos de IRAG-Inusitado



Tipo de caso	Nº	%
Confirmado	65	68%
Probable	7	8%
Descartado	22	23%

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

MUNICIPIOS	NO		SI	
	N	%	N	%
ANORI	1	100,00%		0,00%
APARTADO		0,00%	4	100,00%
BELLO		0,00%	19	100,00%
CARAMANTA		0,00%	9	100,00%
CAUCASIA		0,00%	4	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	8,11%	34	91,89%
RIONEGRO		0,00%	9	100,00%
YOLOMBO		0,00%	2	100,00%
Total general	4	4,21%	91	95,79%





47

Mujeres



48

Hombres



49 %

Urbana

84



51 %

Rural

11

MUNICIPIOS	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	100,00%
ANGOSTURA		0,00%		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%
ANORI		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%		0,00%
BELLO	17	80,95%		0,00%	2	9,52%	1	4,76%		0,00%	1	4,76%
CARAMANTA	9	100,00%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%
CAREPA		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%		0,00%
CAUCASIA		0,00%		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%
CHIGORODO	1	100,00%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%
COPACABANA		0,00%		0,00%		0,00%	2	100,00%		0,00%		0,00%
DABEIBA		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%		0,00%
ENVIGADO		0,00%	1	25,00%	2	50,00%	1	25,00%		0,00%		0,00%
FRONTINO		0,00%		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%
GIRARDOTA		0,00%		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%
ITAGUI		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%		0,00%
MARINILLA		0,00%		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%
MEDELLIN		0,00%	1	3,70%	8	29,63%	17	62,96%	1	3,70%		0,00%
NECHI		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%		0,00%
PUERTO NARE (LA MAGDALENA)		0,00%		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%
REMEDIOS	1	100,00%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%
RIONEGRO	4	50,00%	2	25,00%		0,00%		0,00%	1	12,50%	1	12,50%
SABANETA		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%		0,00%
SAN JERONIMO		0,00%		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%
SAN RAFAEL		0,00%	1	50,00%		0,00%	1	50,00%		0,00%		0,00%
SANTAFE DE ANTIOQUIA		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%		0,00%
TARAZA		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%		0,00%
TURBO	1	50,00%		0,00%		0,00%	1	50,00%		0,00%		0,00%
VEGACHI	1	100,00%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%		0,00%
ZARAGOZA		0,00%		0,00%	1	100,00%		0,00%		0,00%		0,00%
Total general	34	35,79%	5	5,26%	21	22,11%	30	31,58%	2	2,11%	3	3,16%

Infección Respiratoria Aguda
Vigilancia centinela (345)



Circulación viral de las unidades centinelas, 2025

1293

Casos reportados

465

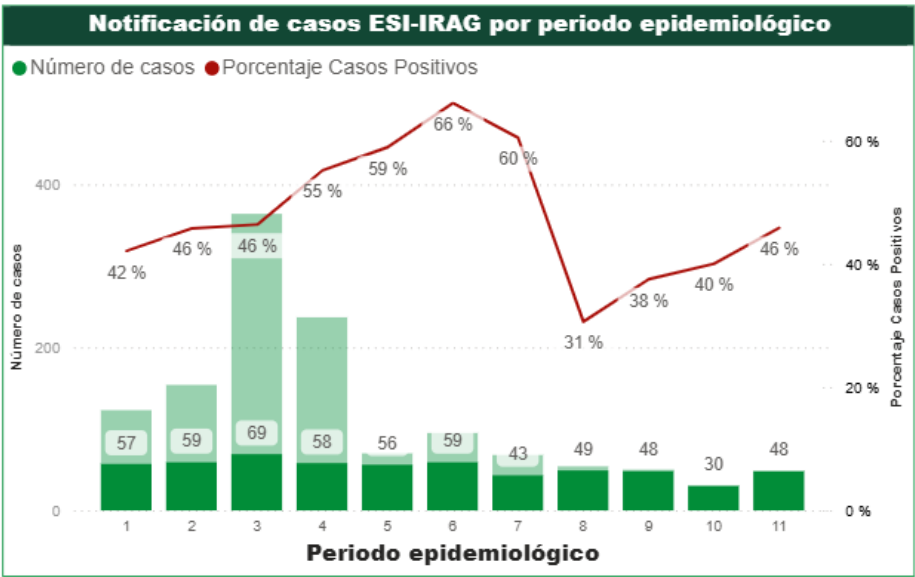
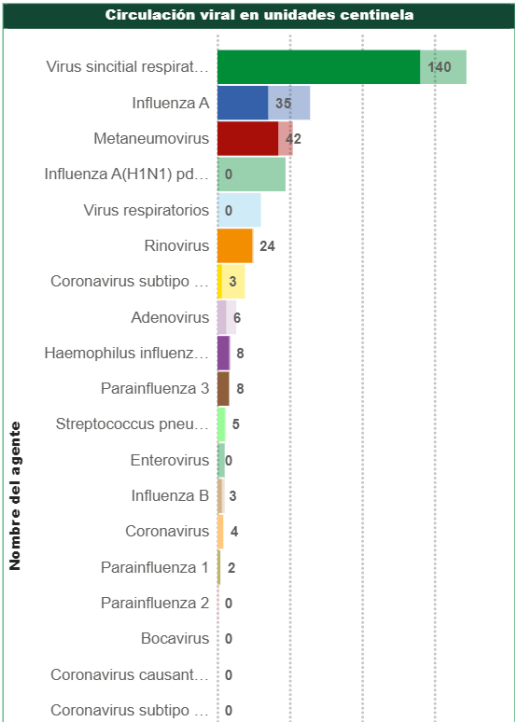
Casos confirmados

599

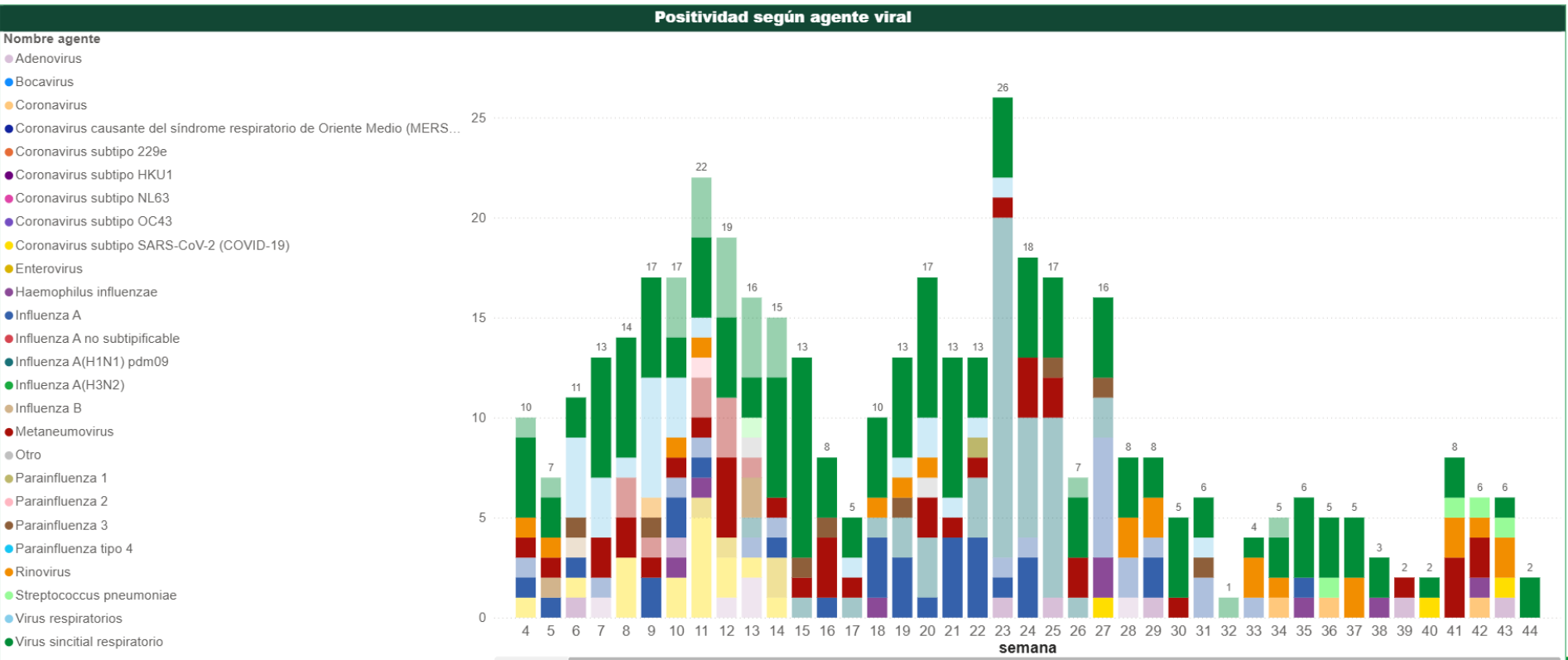
Casos descartados

36 %

Porcentaje Confirmados

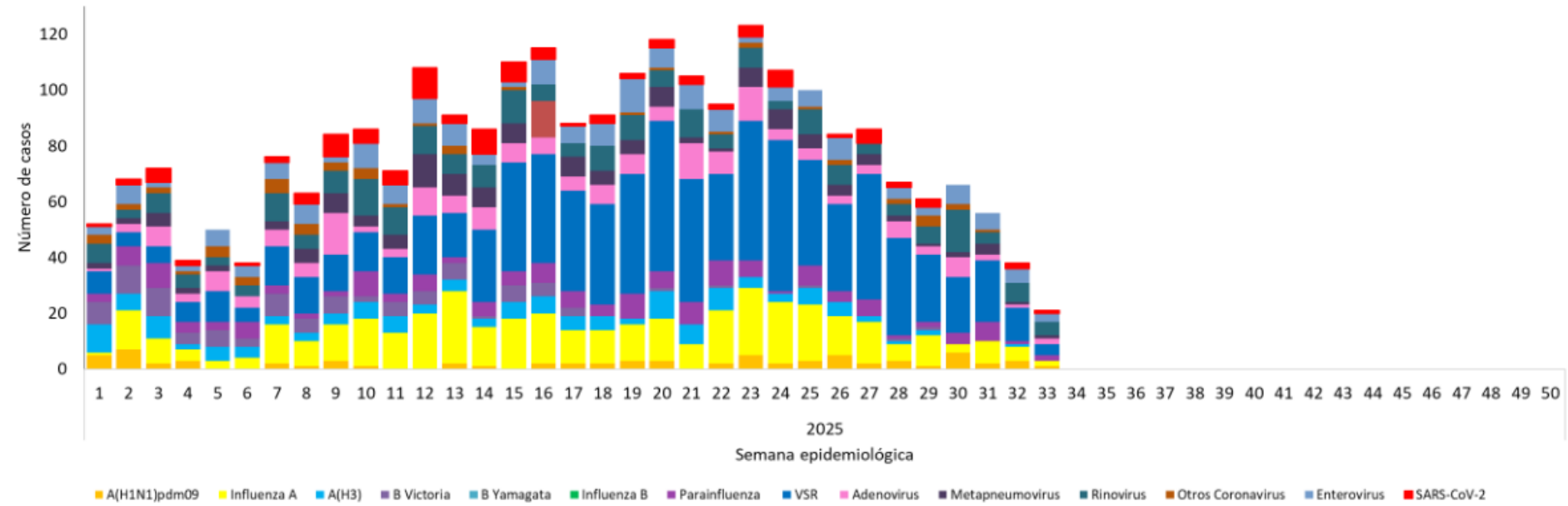


Positividad por agente viral de mayor frecuencia						
%OtrosVirus	%VSR	%MuestrasPositivas	%Influenza	%InfluenzaA	%InfluenzaB	%Adenovirus
86,43%	50,00%	48,61%	13,57%	12,50%	1,07%	2,14%



Comportamiento de la circulación viral 2025, Colombia

Circulación de virus respiratorios identificados vigilancia centinela, Colombia, 2025



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.

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 numero 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 limites superior e inferior.

Para calcular la proporción de casos de IRAG inusitado con muestra respiratoria, se tuvo en cuenta el numero 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 numero de identificación y nombre completo. Para el calculo 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 dl 12-04-2025,

El 08-10-2025 se actualiza información excluyendo los reportes generados por UPGDS que no hacen parte de la designación de la Secretaria de Salud e Inclusión social y que en su momento fueron incluidas en los indicadores como apoyo a la vigilancia en el marco del brote de tosferina en Urrao y Betulia, por este motivo, se evidencia una disminución en el numero de casos reportados en la infografía a partir de la semana 39 con respecto a las semanas anteriores

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

Equipo de Infección Respiratoria Aguda (IRA)

Secretaria de Salud e Inclusión Social

