

Boletín Periodo I

Infección Respiratoria Aguda Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en consulta externa/Urgencias

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

85.540

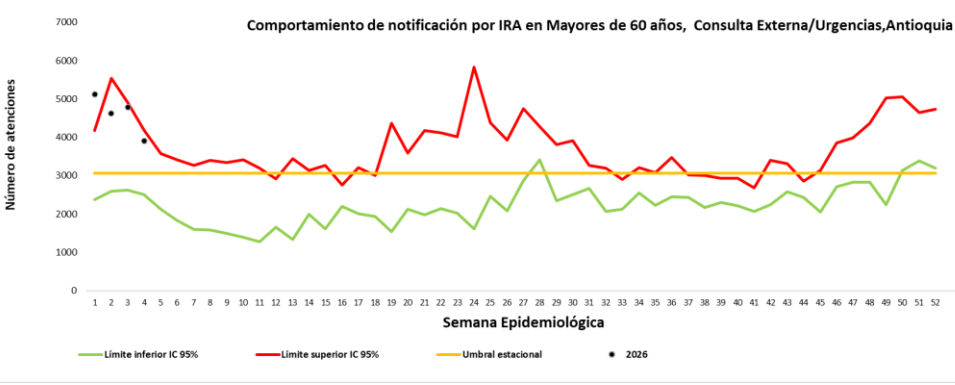
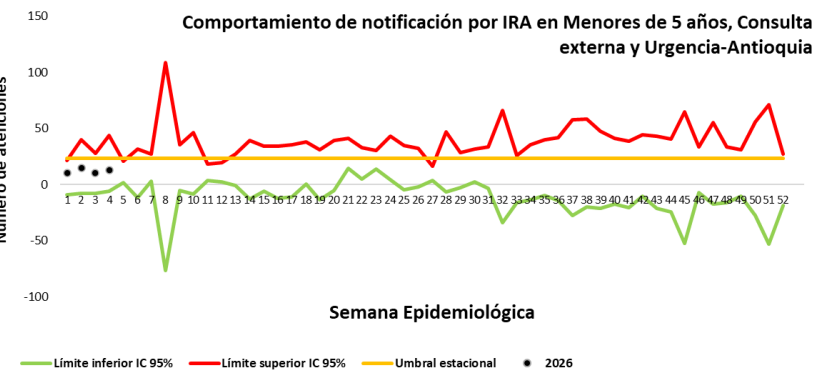
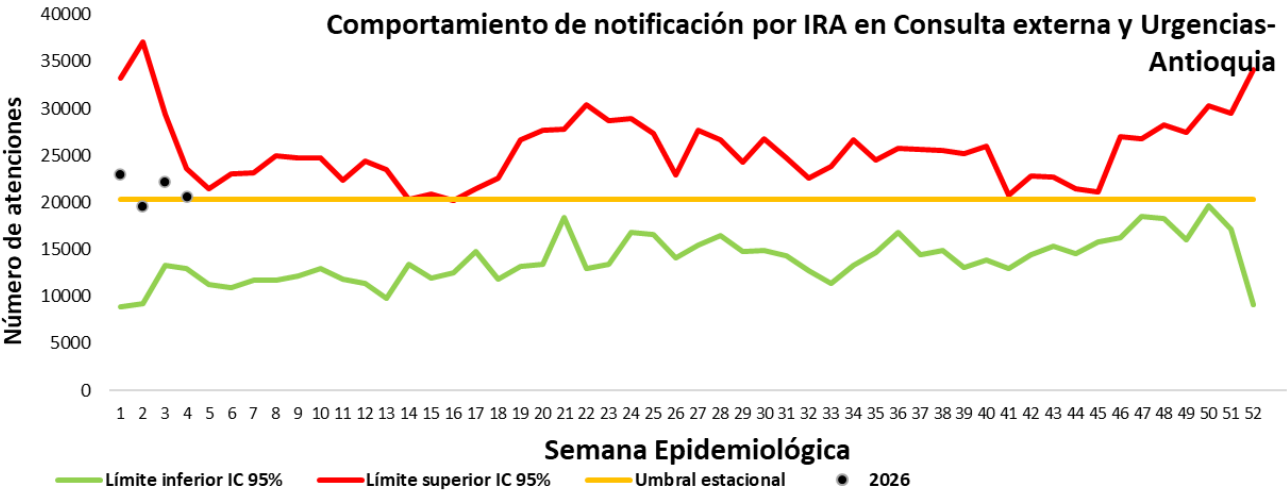
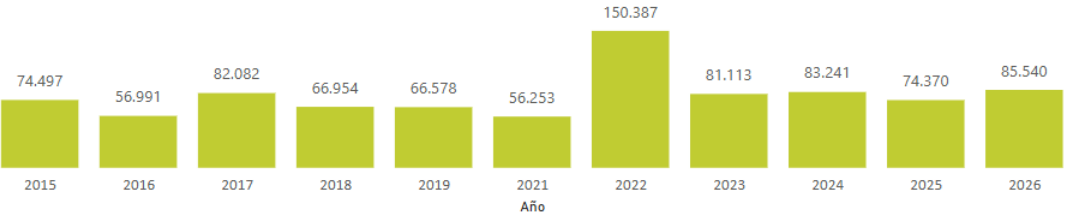


Tasa de notificación de consultas externas y urgencias por IRA. Antio...

1.223,0

Número de consultas externas y urgencias por IRA hasta la semana epidemiológica 4 según año.

Número



Comportamiento en Hospitalización General

Número de hospitalizaciones en sala general por IRA...

4.229

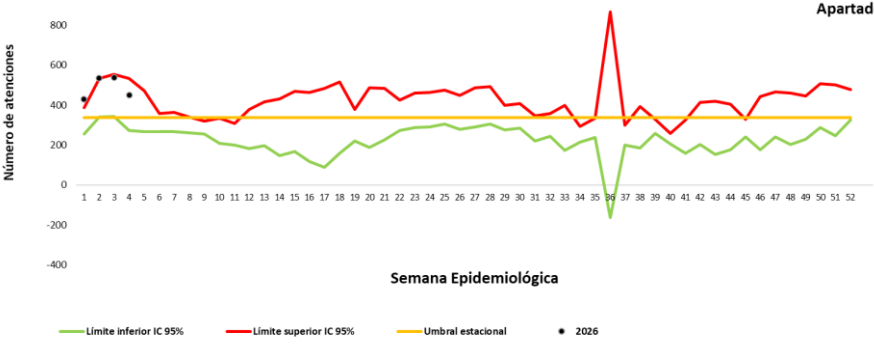
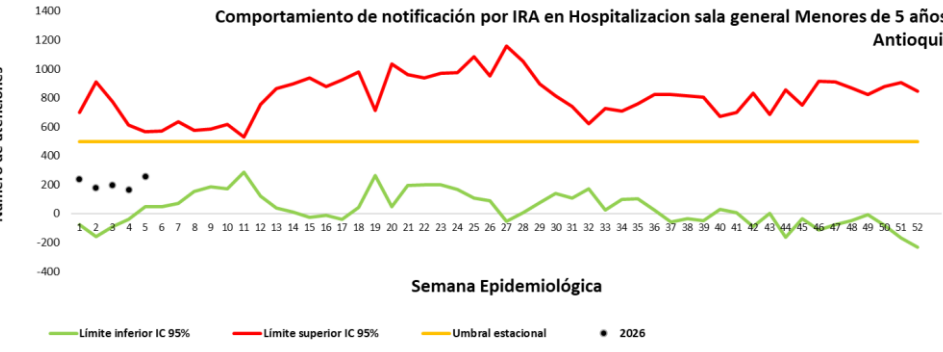
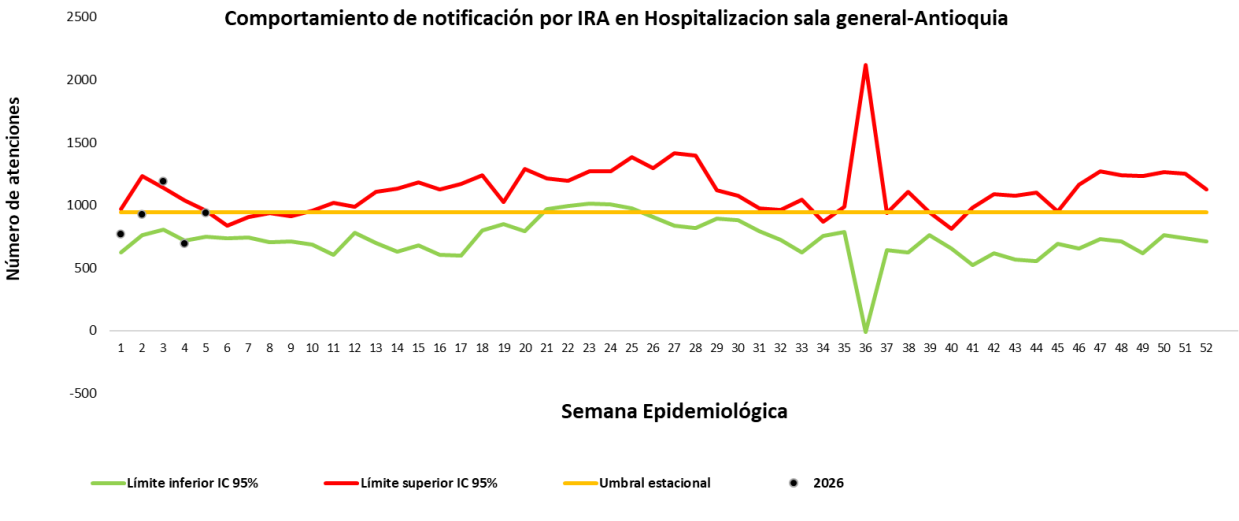
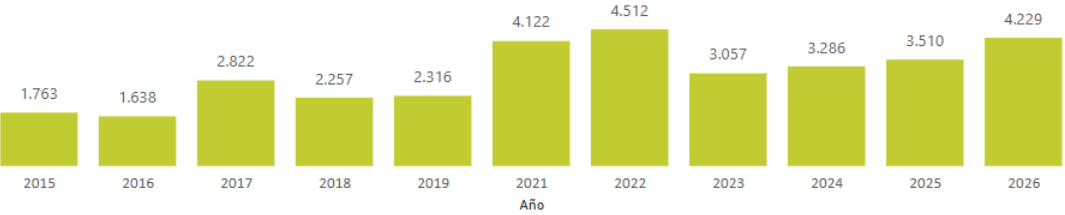


Tasa de notificación de hospitalizaciones en sala general por IRA. Antioqu...

60,5

Número de hospitalizaciones en sala general por IRA hasta la semana epidemiológica 4 según año.

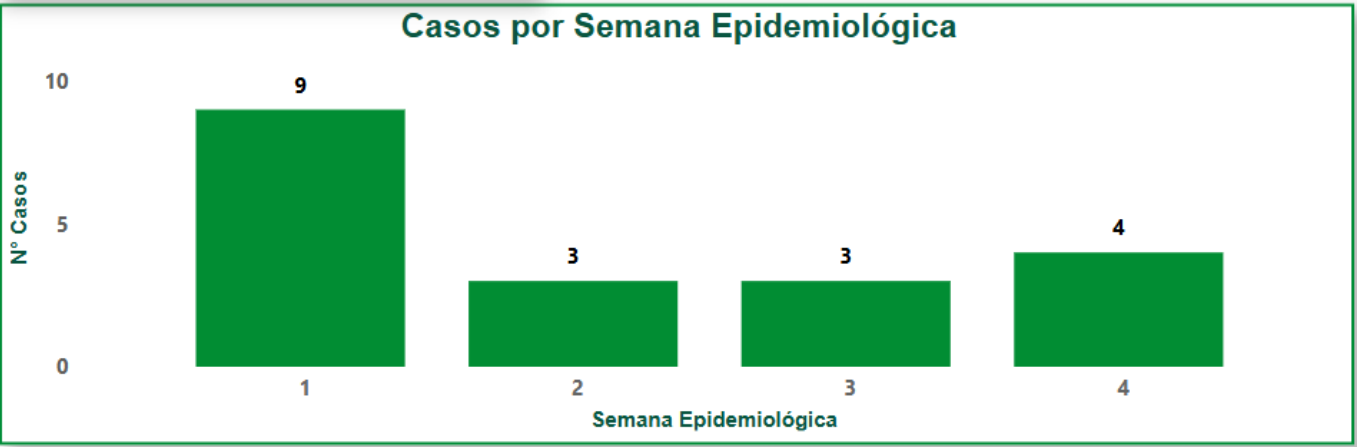
Número



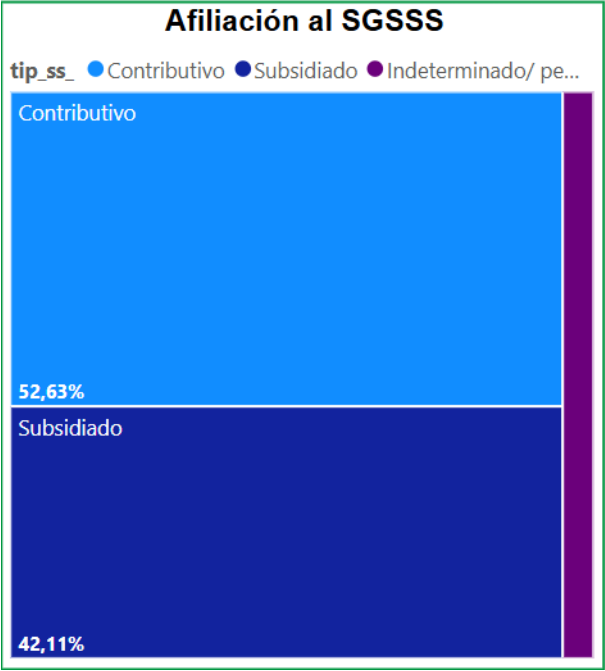
Infección Respiratoria Aguda
IRAG-Inusitado (348)



Comportamiento notificación de casos de IRAG-Inusitado



Tipo de caso	Nº	%
Confirmado	6	31,5%
Probable	7	36,8%
Descartado	6	31,5%



CLASIFICACION	Nº	%
ASOCIADO A BROTES	8	42,11%
GIRALDO	1	5,26%
MEDELLIN	2	10,53%
RIONEGRO	4	21,05%
SANTAFE DE ANTIOQUIA	1	5,26%
FALLECIDO	6	31,58%
*ESTADOS UNIDOS - SIN ESPECIFICACIÓN ADICIONAL DE LUGAR	1	5,26%
MARINILLA	1	5,26%
MEDELLIN	2	10,53%
TARAZA	1	5,26%
TOLEDO	1	5,26%
HOSPITALIZACION UCI	5	26,32%
CAUCASIA	1	5,26%
MARINILLA	1	5,26%
MEDELLIN	2	10,53%
MUTATA	1	5,26%
Total general	19	100,00%

Boletín Periodo I

Infección Respiratoria Aguda
Vigilancia centinela (345)



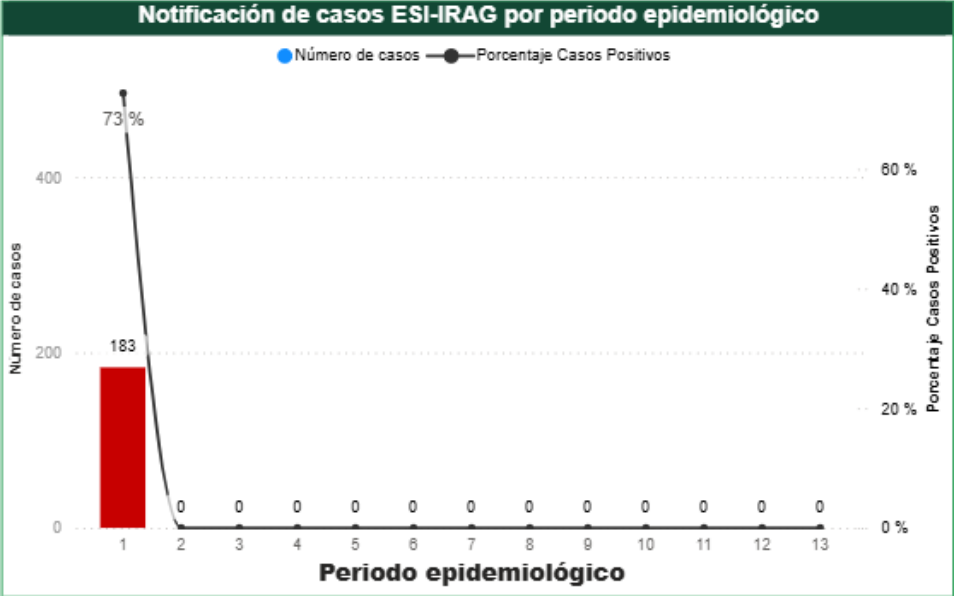
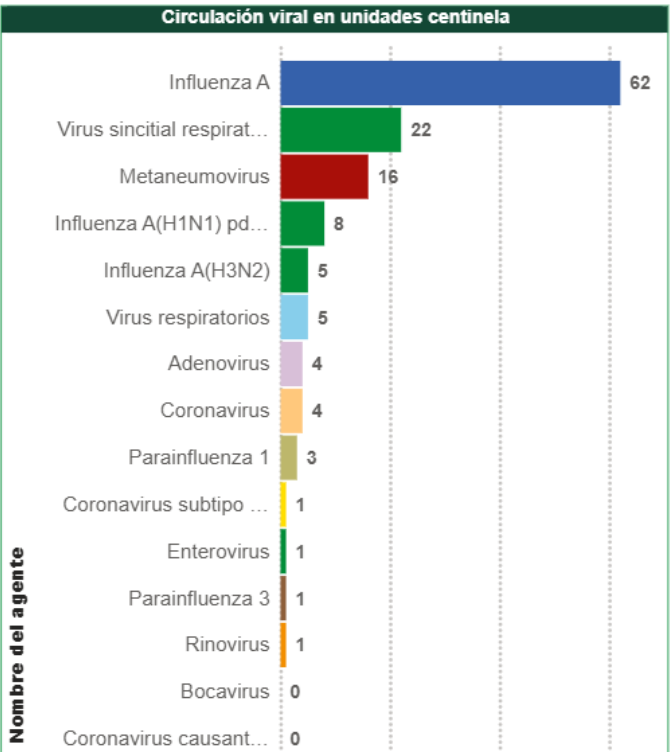
Circulación viral de las unidades centinelas, 2026

183
Casos reportados

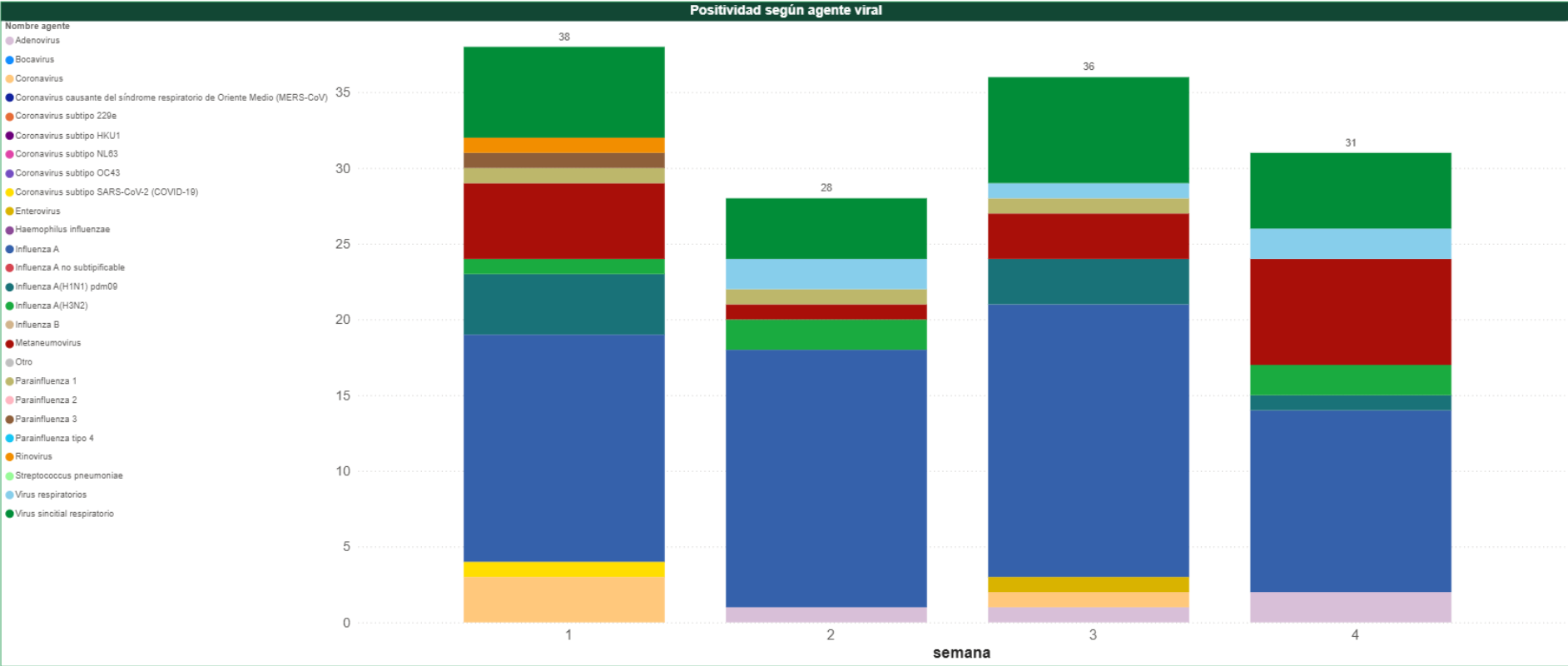
133
Casos confirmados

32
Casos descartados

73 %
Porcentaje Confirmados

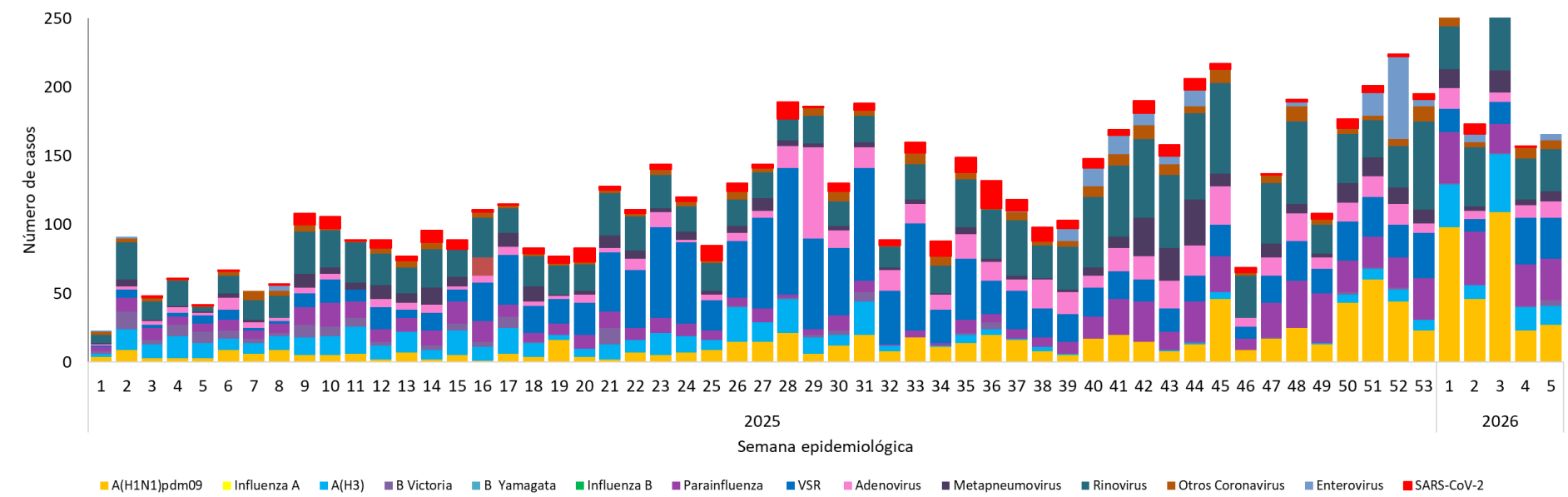


Positividad por agente viral de mayor frecuencia					
%OtrosVirus	%VSR	%Influenza	%InfluenzaA	%InfluenzaB	%Adenovirus
43,61%	16,54%	56,39%	56,39%		3,01%



Comportamiento de la circulación viral 2026, Colombia

Circulación de agentes virales identificados vigilancia centinela, Colombia, 2025-2026



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 2019 a 2026.

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, 2024 y 2025, estableciendo los límites 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.

Se actualiza listado de Unidades Centinela temporales teniendo en cuenta comunicado del laboratorio departamental de salud pública (emitido el 18/11/2025) donde se incluyen en total a la vigilancia centinela 14 municipios con 18 UPGD para esta actividad; por tal razón, se integran nuevamente los registros generados por estas instituciones durante todo el año epidemiológico en curso.

Elaborado por:

Lilian Carolina Cifuentes Salinas

Correo: vigilanciaira@antioquia.gov.co

Equipo de Infección Respiratoria Aguda (IRA)

Secretaría de Salud e Inclusión Social

