

Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en consulta externa/Urgencias

Total Consultas IRA en
Consulta Externa y
Urgencias

346.617

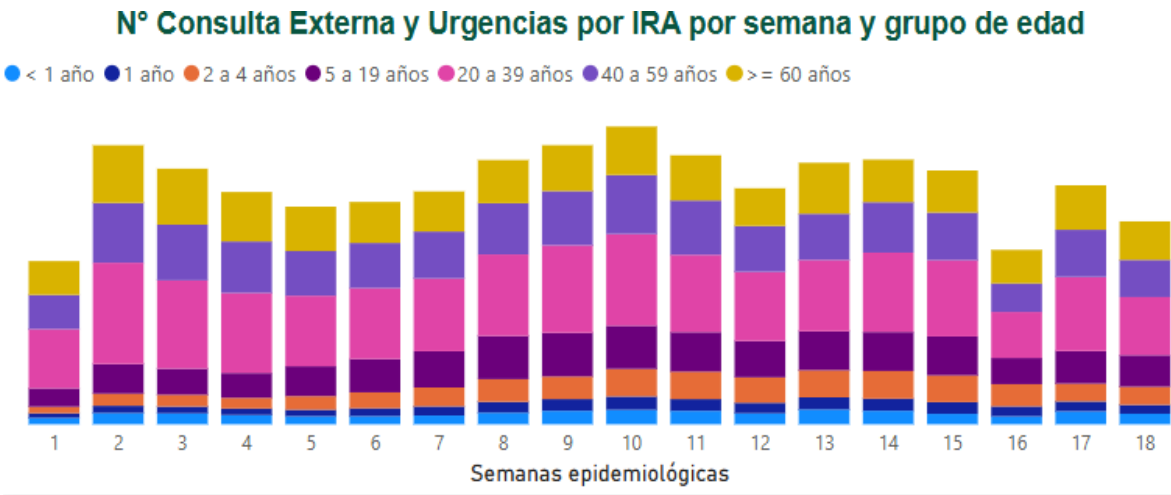
Total Consultas en
Consulta Externa y
Urgencias

7.552.314

Proporción total de atenciones por servicio		
Hospitalización	Unidad de Cuidados Intensivos	Consulta Externa y Urgencias
7,33 %	12,56 %	4,65 %

Proporción de atenciones por servicio y grupo de edad, Antioquia 2025			
Grupo	Hospitalización	Unidad de Cuidados Intensivos	Consulta Externa y Urgencias
1 año	20,48 %	32,53 %	15,26 %
2 a 4 años	19,54 %	30,07 %	14,65 %
< 1	19,22 %	15,32 %	14,44 %
5 a 19 años	5,71 %	12,13 %	6,44 %
20 a 39 años	2,59 %	9,43 %	5,81 %
40 a 59 años	4,89 %	14,98 %	3,73 %
> = 60 años	7,36 %	14,50 %	2,85 %

Variación porcentual de consultas IRA en CE y Urgencias			
Año	Observado	Variación frente 2024	
2019	314.656	↓	-0,96
2020	308.453	↑	1,03
2021	224.716	↑	38,67
2022	395.905	↓	-21,29
2023	433.749	↓	-28,16
2024	311.622	↑	11,23
2025	346.617		



Silencios epidemiológicos

Municipio	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
ANGOSTURA	7	9	10	6	9	7	7	9	6	5	8	9	8	8	Silencio	7	5	7
PUERTO NARE	2	3	7	9	10	9	9	6	7	11	10	18	7	Silencio	Silencio	Silencio	Silencio	2

Comportamiento Inusuales



Comportamientos inusuales de consultas externas y urgencias por IRA. Antioquia. 2025			
Municipio	Esperado	Observado	Comportamiento
Abejorral	55	90	Aumento
Abriaquí	4	14	Aumento
Alejandro	5	13	Aumento
Amaga	27	223	Aumento
Amalfi	61	84	Aumento
Andes	108	340	Aumento
Angostura	23	31	Aumento
Anza	15	32	Aumento
Apartado	836	1350	Aumento
Argelia	20	63	Aumento
Armenia	11	25	Aumento
Bello	2837	4323	Aumento
Belmira	20	45	Aumento
Betania	20	29	Aumento
Caicedo	33	115	Aumento
Cañasgordas	0	28	Aumento
Carepa	379	499	Aumento
Cisneros	51	69	Aumento
Concordia	56	88	Aumento
El Bagre	111	254	Aumento
Entrerrios	34	49	Aumento

Municipio	Esperado	Observado	Comportamiento
Envigado	1282	1767	Aumento
Frontino	73	193	Aumento
Guarne	228	376	Aumento
Heliconia	5	6	Aumento
Hispania	4	23	Aumento
ITAGUI	3974	6693	Aumento
La Estrella	251	515	Aumento
La Union	152	371	Aumento
Maceo	28	54	Aumento
Marinilla	218	761	Aumento
Nariño	15	24	Aumento
Necoclí	121	198	Aumento
Puerto Berrio	158	222	Aumento
Puerto Triunfo	33	100	Aumento
Retiro	74	208	Aumento
Rionegro	1586	2811	Aumento
Sabaneta	465	997	Aumento
SAN ANDRES	21	78	Aumento
San Luis	33	56	Aumento
San Pedro de Urabá	219	353	Aumento
San Rafael	158	310	Aumento

Municipio	Esperado	Observado	Comportamiento
Santafé de Antioquia	82	153	Aumento
Santo Domingo	33	71	Aumento
SANTUARIO	102	245	Aumento
Sonson	179	377	Aumento
Sopetran	42	75	Aumento
Tamesis	57	86	Aumento
Turbo	743	1038	Aumento
Urrao	218	285	Aumento
Valparaiso	21	31	Aumento
Yarumal	174	241	Aumento

Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	366.629	82.172	69.552	Ninguno

Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en Hospitalización General

Total Consultas IRA en Hospitalización

17.243

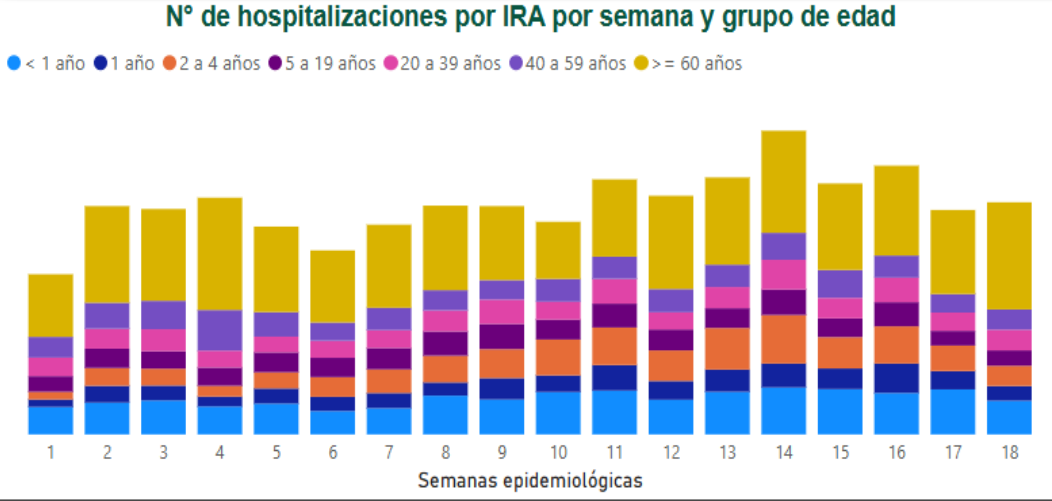
Total Consultas en Hospitalización

234.995

Proporción total de atenciones por servicio			
Hospitalización	Unidad de Cuidados Intensivos	Consulta Externa y Urgencias	
7,33 %	12,56 %	4,65 %	

Proporción de atenciones por servicio y grupo de edad, Antioquia 2025			
Grupo	Hospitalización	Unidad de Cuidados Intensivos	Consulta Externa y Urgencias
1 año	20,48 %	32,53 %	15,26 %
2 a 4 años	19,54 %	30,07 %	14,65 %
<1	19,22 %	15,32 %	14,44 %
5 a 19 años	5,71 %	12,13 %	6,44 %
20 a 39 años	2,59 %	9,43 %	5,81 %
40 a 59 años	4,89 %	14,98 %	3,73 %
>= 60 años	7,36 %	14,50 %	2,85 %

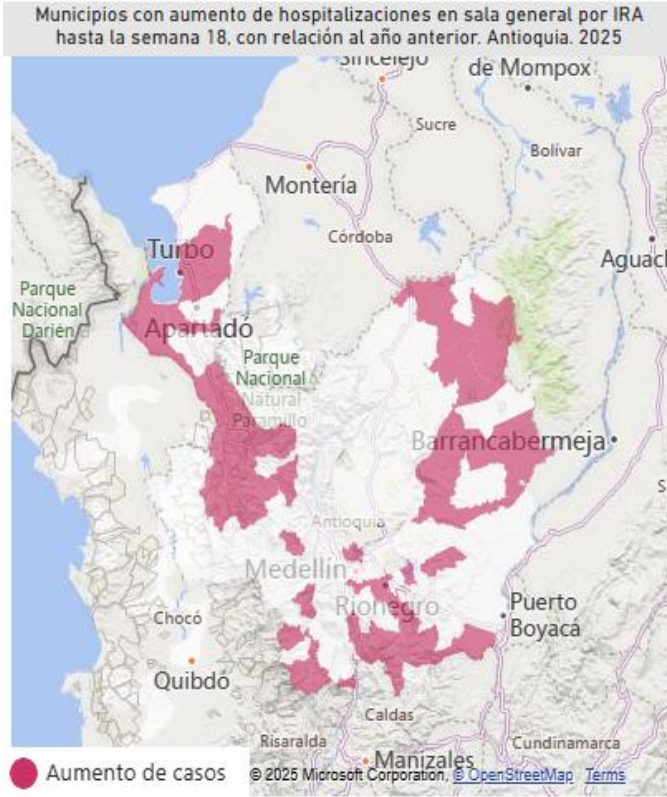
Variación porcentual de consultas IRA en Hospitalización			
Año	Observado	Variación frente 2024	
2019	10.485	↑	64,45
2020	8.866	↑	94,48
2021	17.684	↓	-2,49
2022	15.480	↑	11,39
2023	15.122	↑	14,03
2024	14.725	↑	16,65
2025	17.243		



Silencios epidemiológicos

Municipio	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
ANGOSTURA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Silencio	0	0	0
PUERTO NARE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Silencio	Silencio	Silencio	Silencio	0
REMEDIOS	0	11	5	4	6	5	4	13	2	Silencio	Silencio	Silencio	5	10	10	9	9	5
VENECIA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	Silencio

Comportamiento Inusuales



Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	17.937	2.773	3.847	Aumento

Municipio	Esperado	Obsevado	Comportamiento
Abejorral	4	11	Aumento
Amalfi	0	4	Aumento
Andes	5	22	Aumento
Argelia	0	25	Aumento
Bello	125	289	Aumento
BOLIVAR	3	8	Aumento
Caicedo	0	4	Aumento
Cañasgordas	0	6	Aumento
Caramanta	0	6	Aumento
Carepa	20	46	Aumento
CARMEN DE VIBORAL	1	6	Aumento
Caucasia	4	14	Aumento
Concordia	4	6	Aumento
Dabeiba	3	5	Aumento
El Bagre	1	5	Aumento

Municipio	Esperado	Obsevado	Comportamiento
Envigado	60	279	Aumento
Frontino	4	12	Aumento
ITAGUI	68	100	Aumento
Jardín	0	7	Aumento
Mutata	0	6	Aumento
Peñol	0	17	Aumento
Pueblorrico	1	4	Aumento
Remedios	3	26	Aumento
Rionegro	201	299	Aumento
San Rafael	3	7	Aumento
Santa Barbara	3	7	Aumento
Sonson	0	4	Aumento
Turbo	42	88	Aumento
Yolombo	42	68	Aumento
Zaragoza	1	15	Aumento

Infección Respiratoria Aguda
Morbilidad por IRA (995)



Comportamiento en UCI

Total Consultas IRA en UCI

2.111

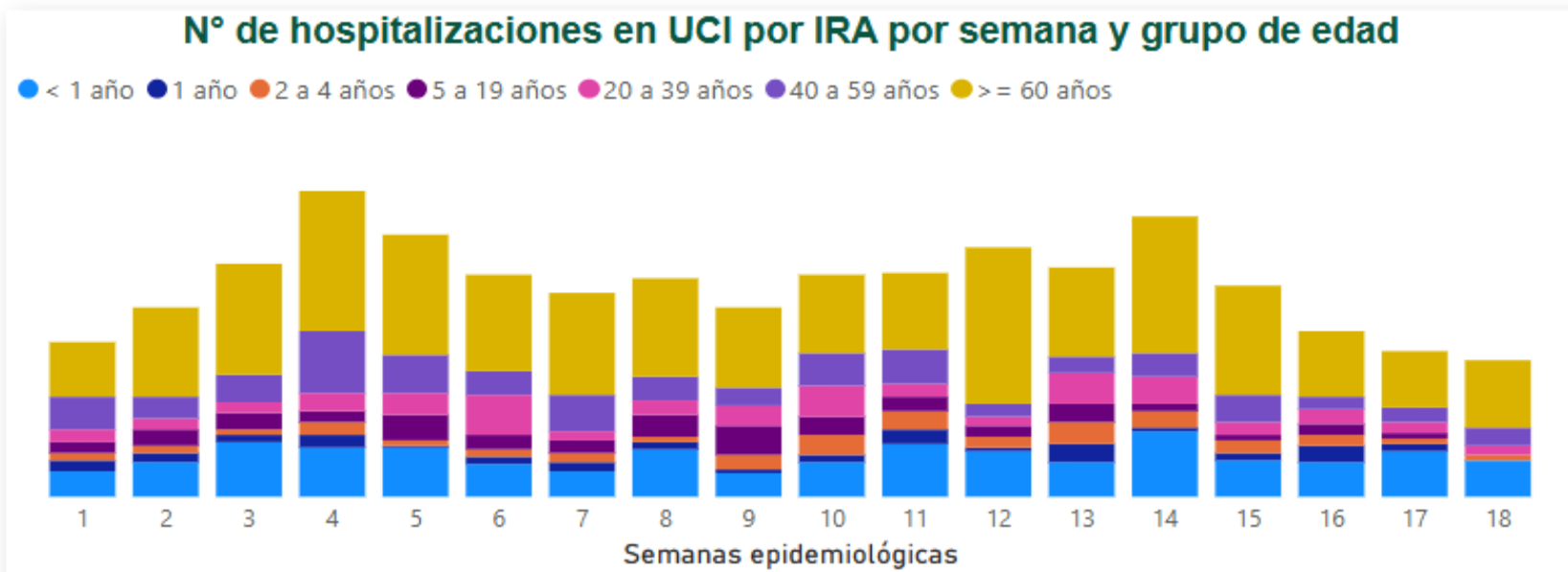
Total Consultas en UCI

17.176

Variación porcentual de consultas IRA en UCI			
Año	Observado	Variación frente 2024	
2019	272	↑	619,12
2020	395	↑	395,19
2021	3.620	↓	-45,97
2022	2.324	↓	-15,83
2023	1.695	↑	15,40
2024	1.734	↑	12,80
2025	1.956		

Proporción total de atenciones por servicio			
Hospitalización	Unidad de Cuidados Intensivos	Consulta Externa y Urgencias	
7,33 %	12,56 %	4,65 %	

Proporción de atenciones por servicio y grupo de edad, Antioquia 2025			
Grupo	Hospitalización	Unidad de Cuidados Intensivos	Consulta Externa y Urgencias
1 año	20,48 %	32,53 %	15,26 %
2 a 4 años	19,54 %	30,07 %	14,65 %
<1	19,22 %	15,32 %	14,44 %
5 a 19 años	5,71 %	12,13 %	6,44 %
20 a 39 años	2,59 %	9,43 %	5,81 %
40 a 59 años	4,89 %	14,98 %	3,73 %
>= 60 años	7,36 %	14,50 %	2,85 %



Comportamiento Inusuales

Comportamientos inusuales de hospitalizaciones en UCI e intermedio por IRA. Antioquia. 2025				
Entidad	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento
Antioquia	2.238	806	901	Ninguno

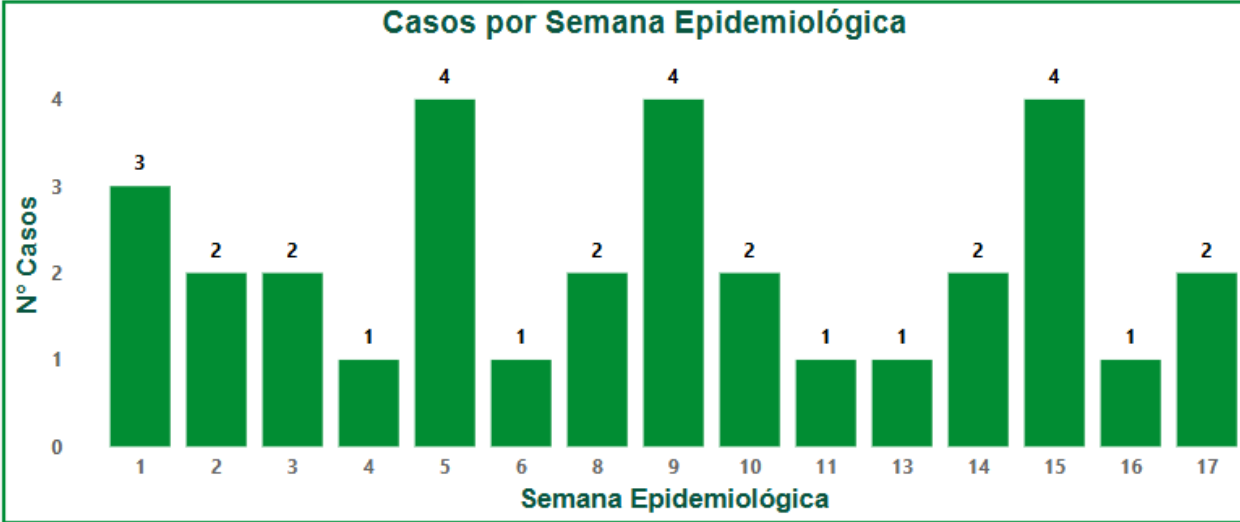


Infección Respiratoria Aguda

IRAG-Inusitado (348)

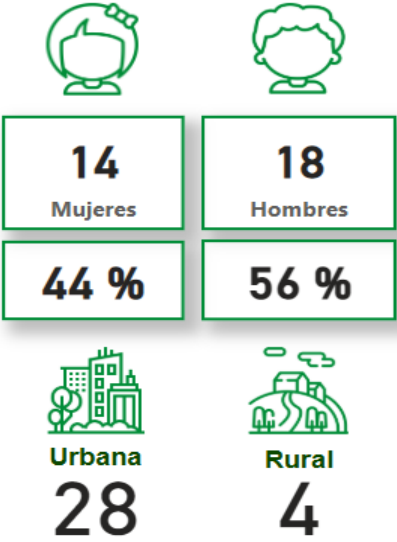
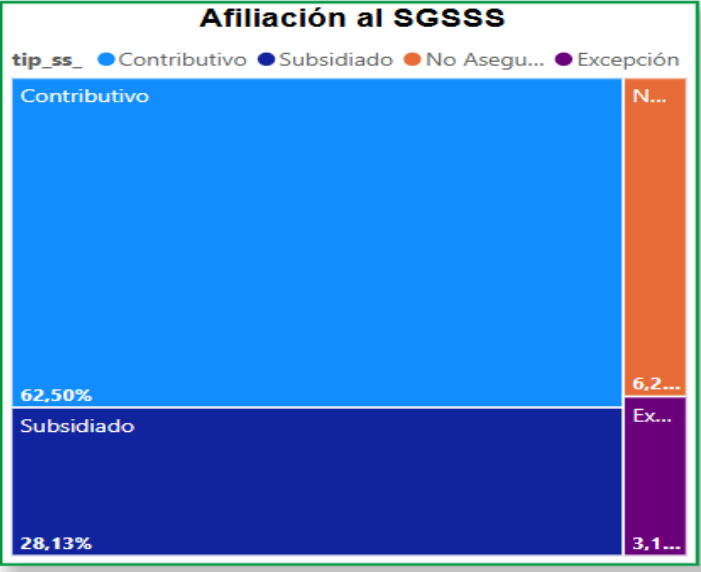


Comportamiento notificación de casos de IRAG-Inusitado

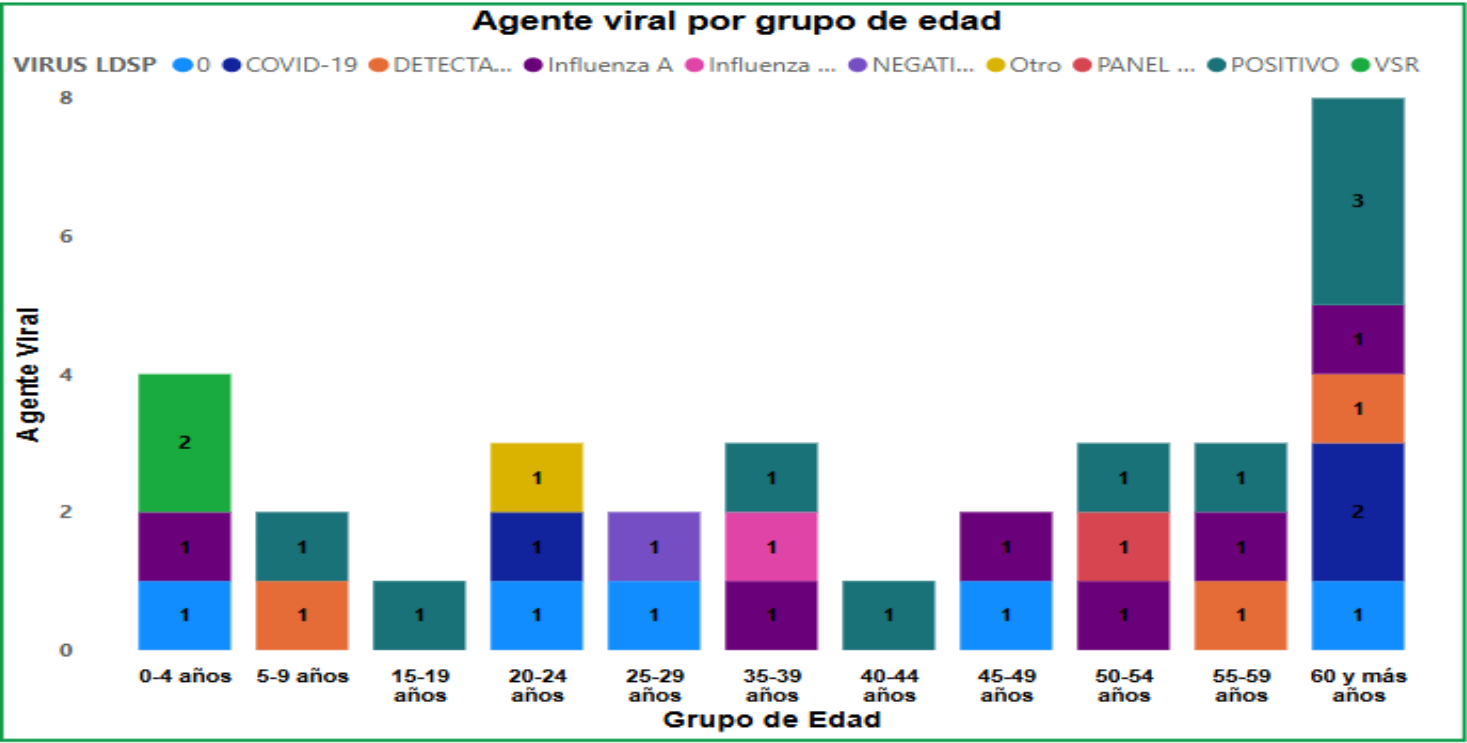


De acuerdo con la notificación de casos para IRAGI a SE 18 no se evidencia casos que cumplan la definición de casos.

nmun_notif	Nº Casos	%
BELLO	3	0,00
ENVIGADO	3	0,00
ITAGUI	2	0,00
LA CEJA	1	0,00
MEDELLIN	17	0,00
RIONEGRO	3	0,00



Distribución de casos por criterio de notificación												
OBSERV	ASOCIADO A BROTES		CONTACTO CON AVES O CERDOS		FALLECIDO		HOSPITALIZACION UCI		TRABAJADOR DE LA SALUD		VIAJE INTERNACIONAL	
Procedencia	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
ANGOSTURA							1	100,00%				
BELLO	1	33,33%			1	33,33%					1	33,33%
COPACABANA							1	100,00%				
ENVIGADO			1	33,33%	2	66,67%						
MARINILLA							1	100,00%				
MEDELLIN			1	7,14%	3	21,43%	10	71,43%				
RIONEGRO	2	50,00%	1	25,00%					1	25,00%		
SABANETA					1	100,00%						
SANTAFE DE ANTIOQUIA					1	100,00%						
Total	3	10,34%	3	10,34%	8	27,59%	13	44,83%	1	3,45%	1	3,45%



Infección Respiratoria Aguda

Vigilancia centinela (345)



Circulación viral de las unidades centinelas, 2025

921

Casos reportados

240

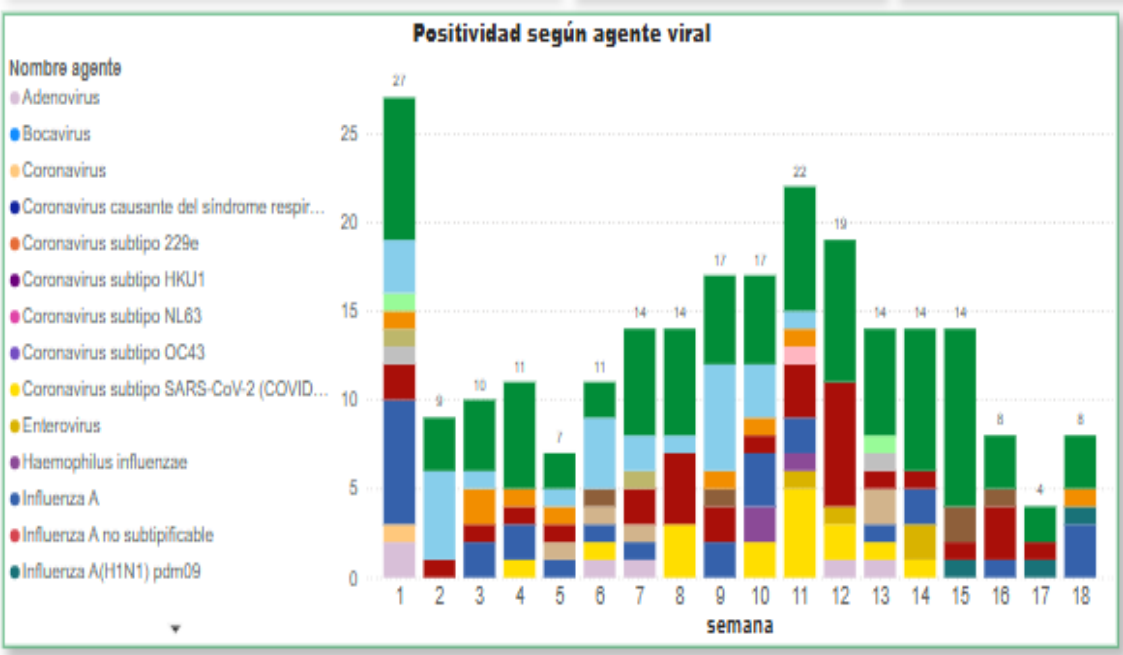
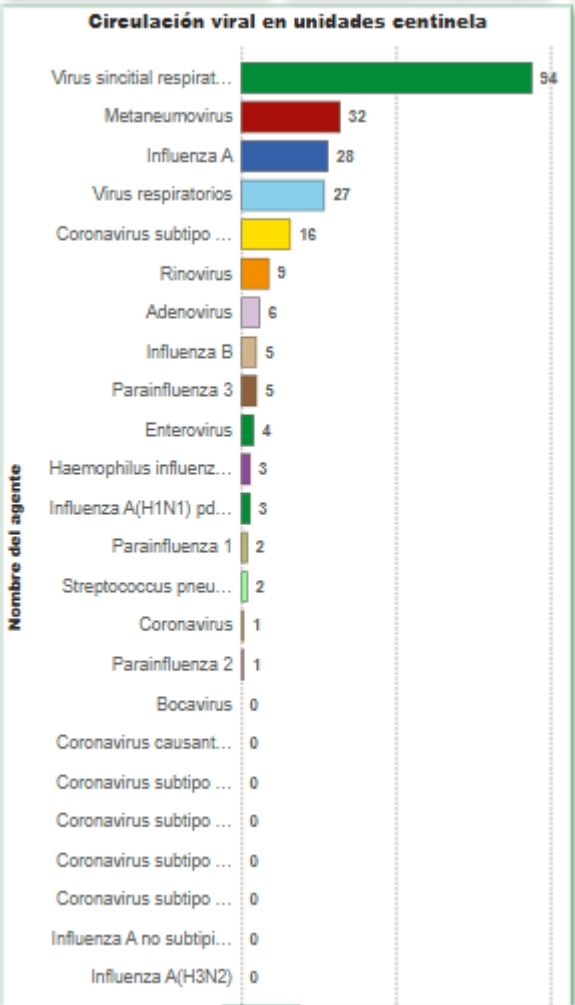
Casos confirmados

430

Casos descartados

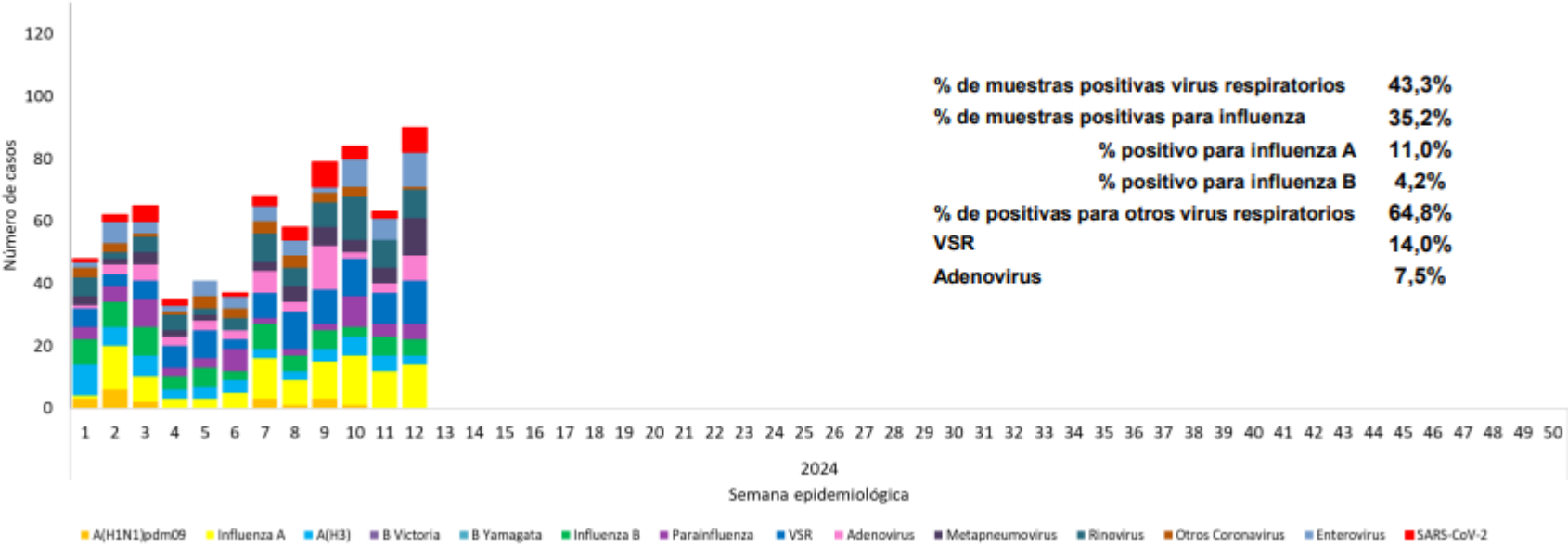
26 %

% Confirmados



Comportamiento de la circulación viral 2025, Colombia

Circulación viral unidades centinelas PE III – 2025 pr



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 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, divido 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.

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:

Martha Letty Arias

Correo: ira.sssa@antioquia.gov.co

Equipo de Infección Respiratoria Aguda (IRA)

Secretaria de Salud e Inclusión Social



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia