

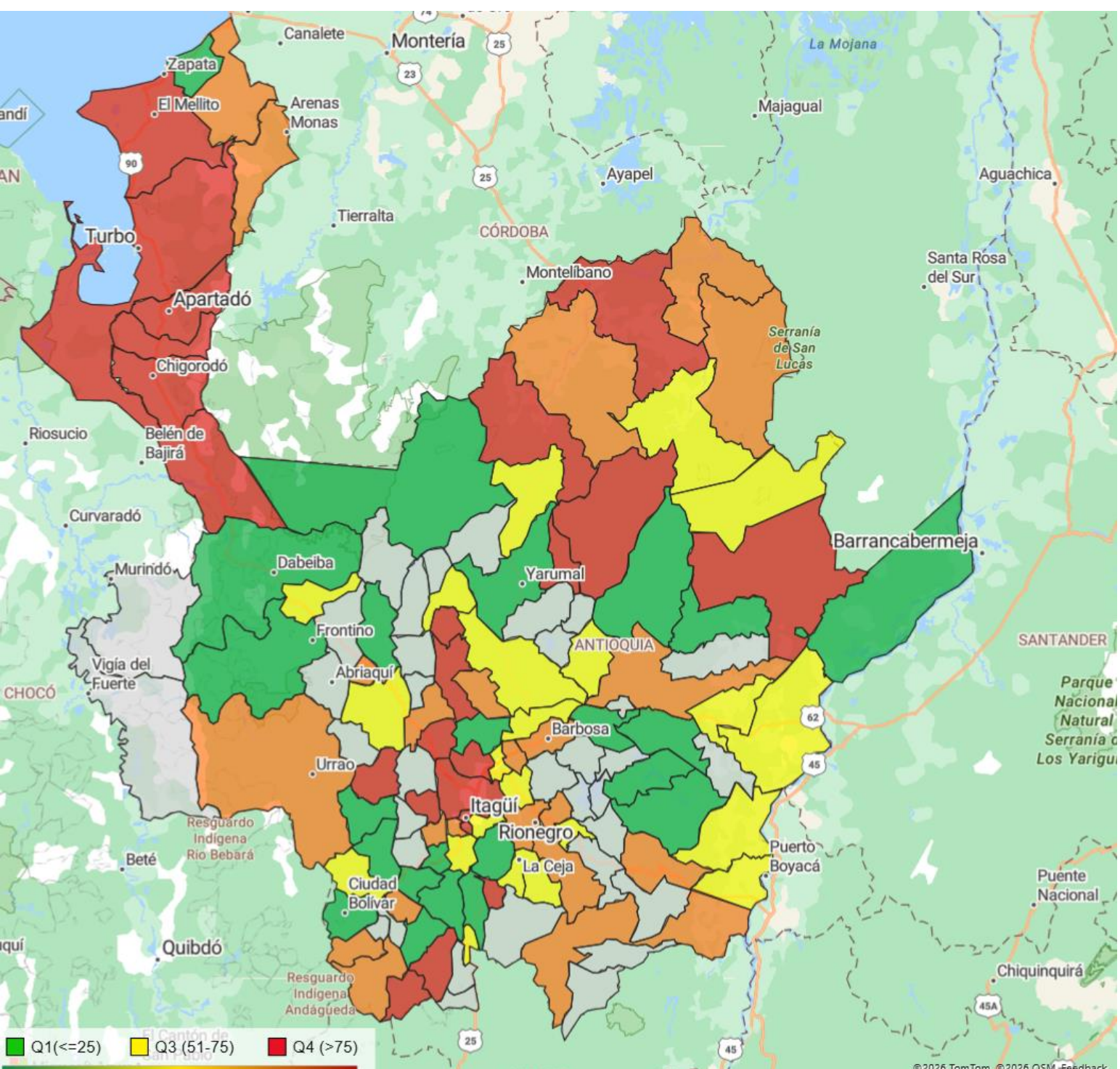


Infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA

1589
Número de casos

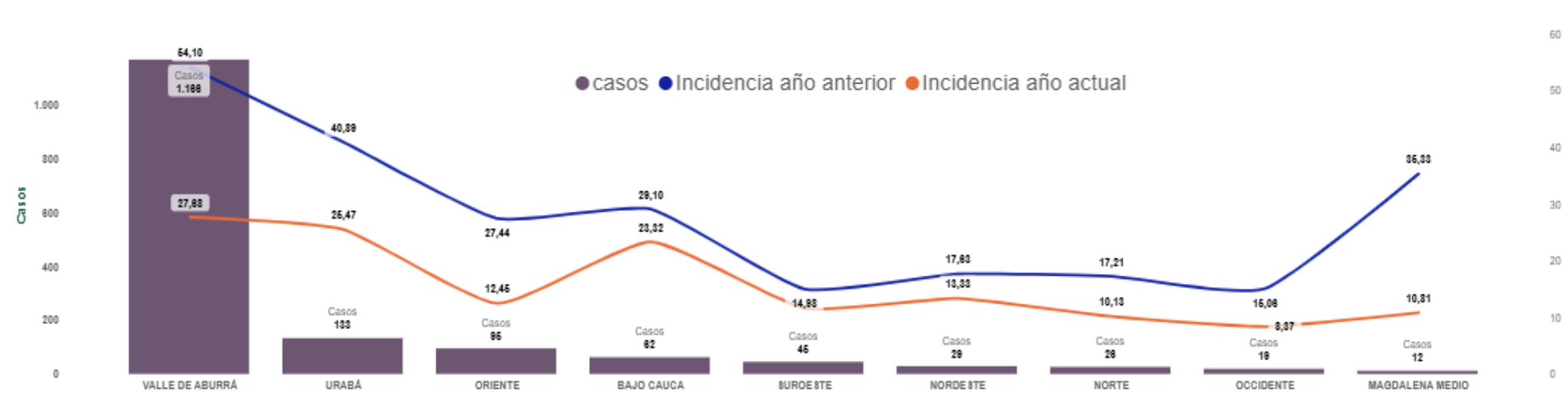
Comportamiento epidemiológico del evento VIH/SIDA

Gráfico 1. Mapa de riesgo de VIH en Antioquia. Sem 32 de 2026.



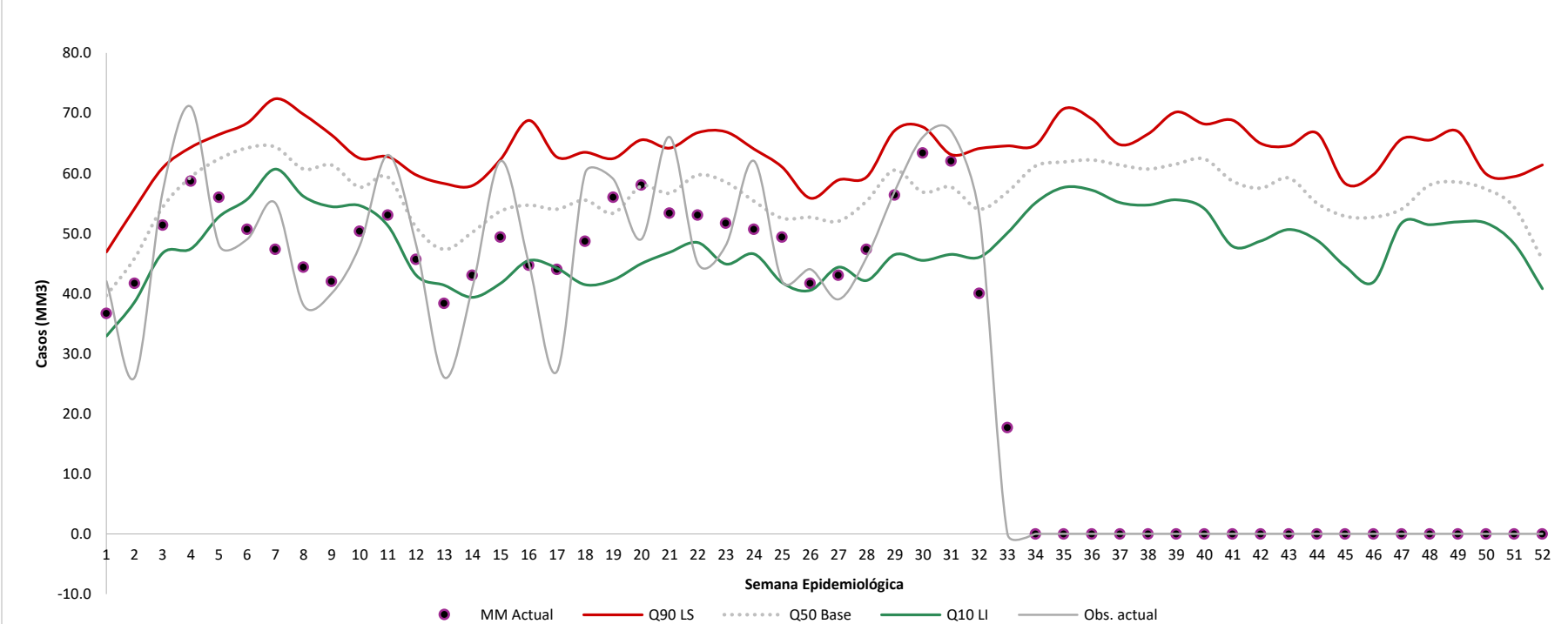
Fuente: Sivigila 2026, Cod. Evento 850, DANE 2025

Gráfico 2. Incidencia de VIH por subregiones de Antioquia. Sem 32 de 2026.



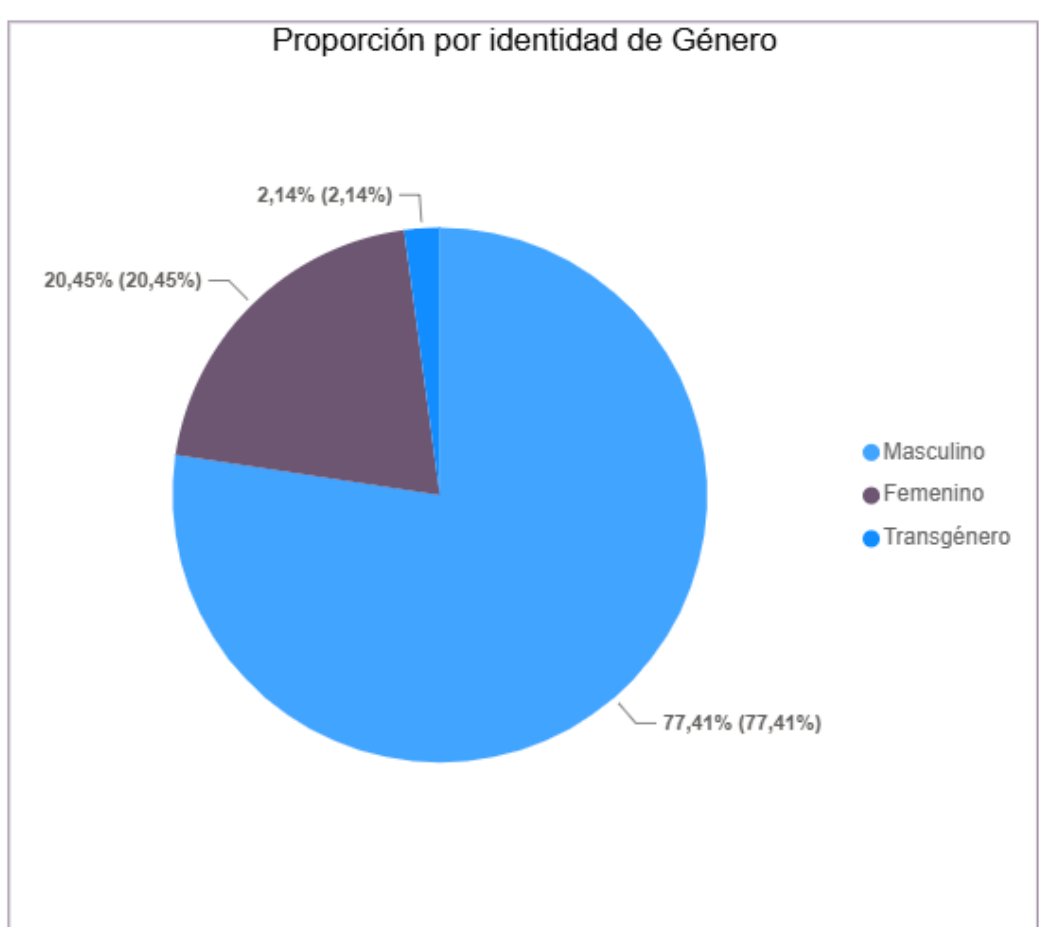
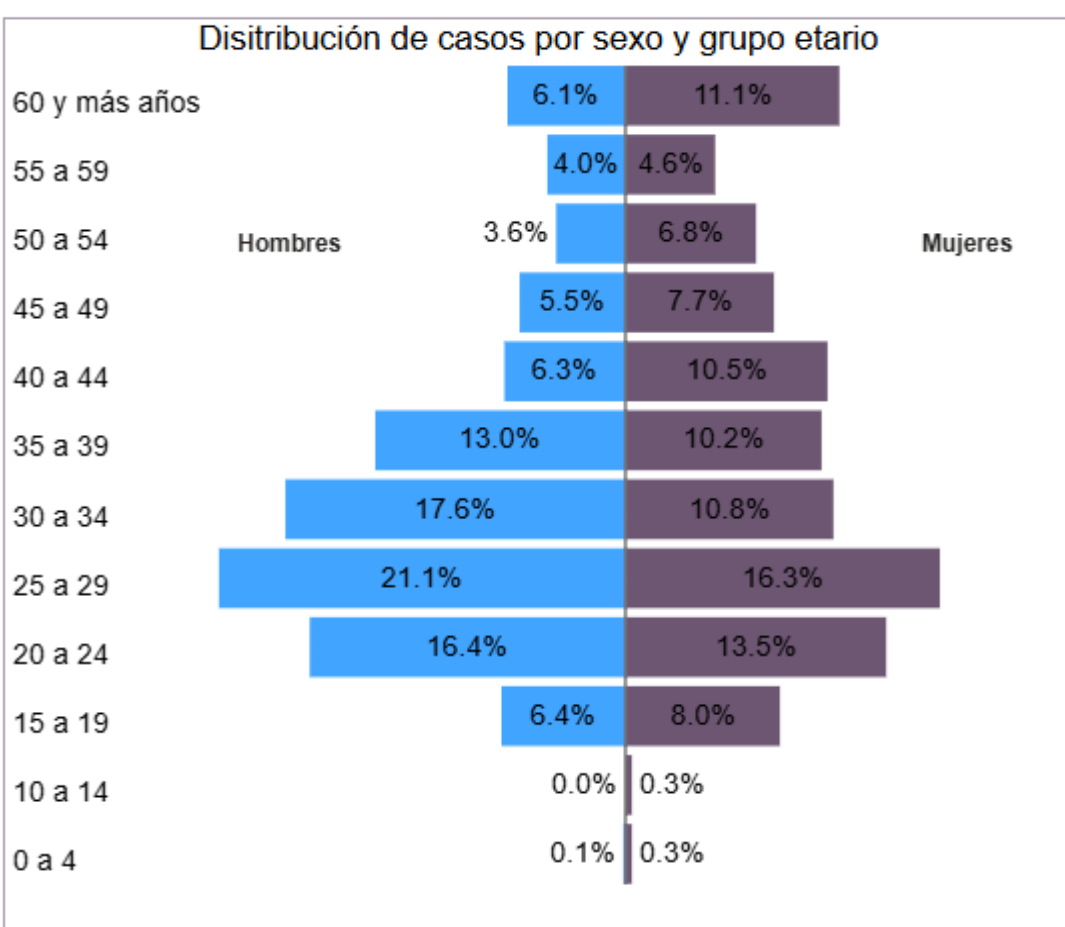
Fuente: Sivigila 2026, Cod. Evento 850, DANE 2025

Gráfico 3. Canal MMWR para VIH en Antioquia. Sem 32 de 2026.

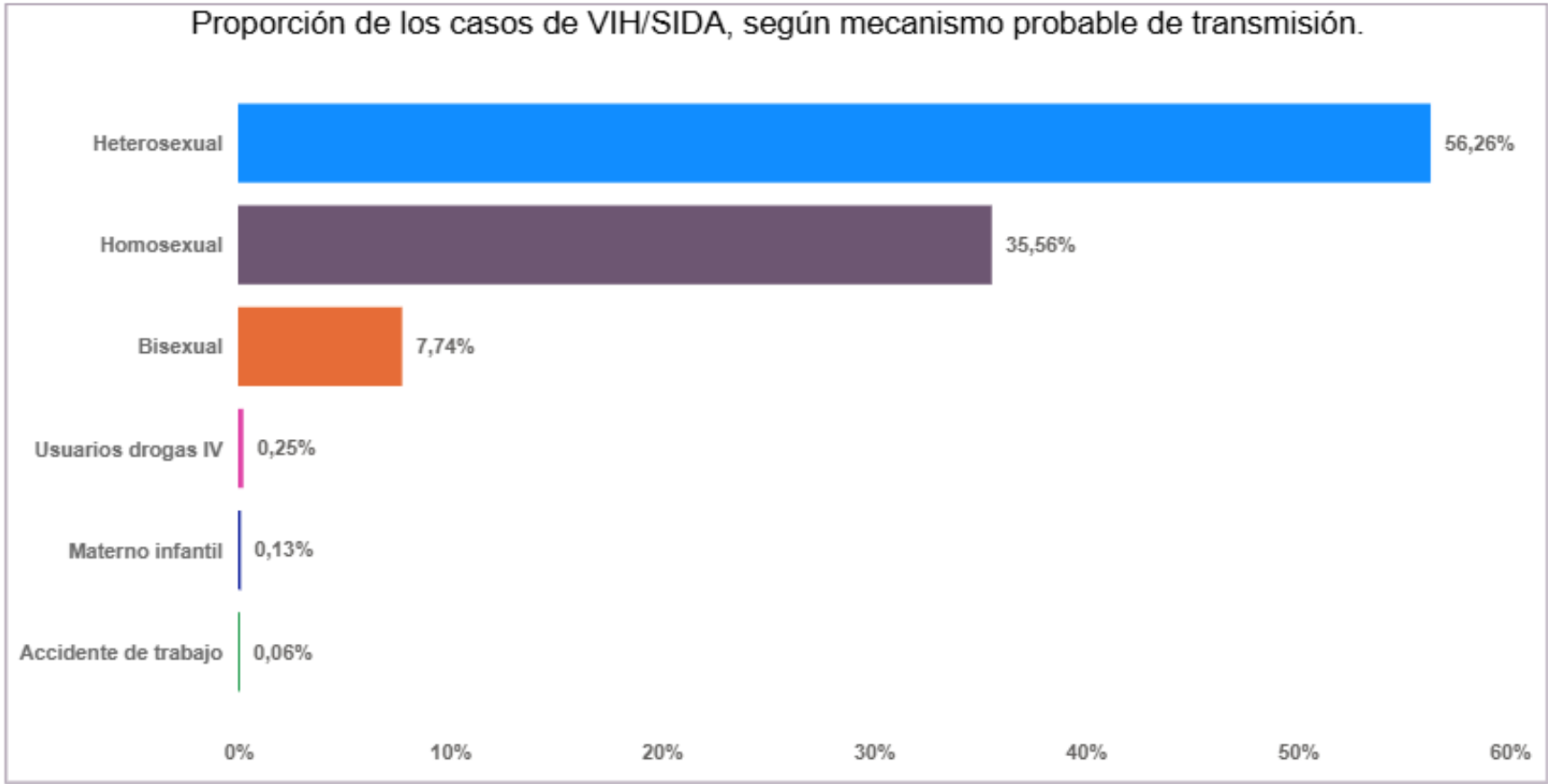
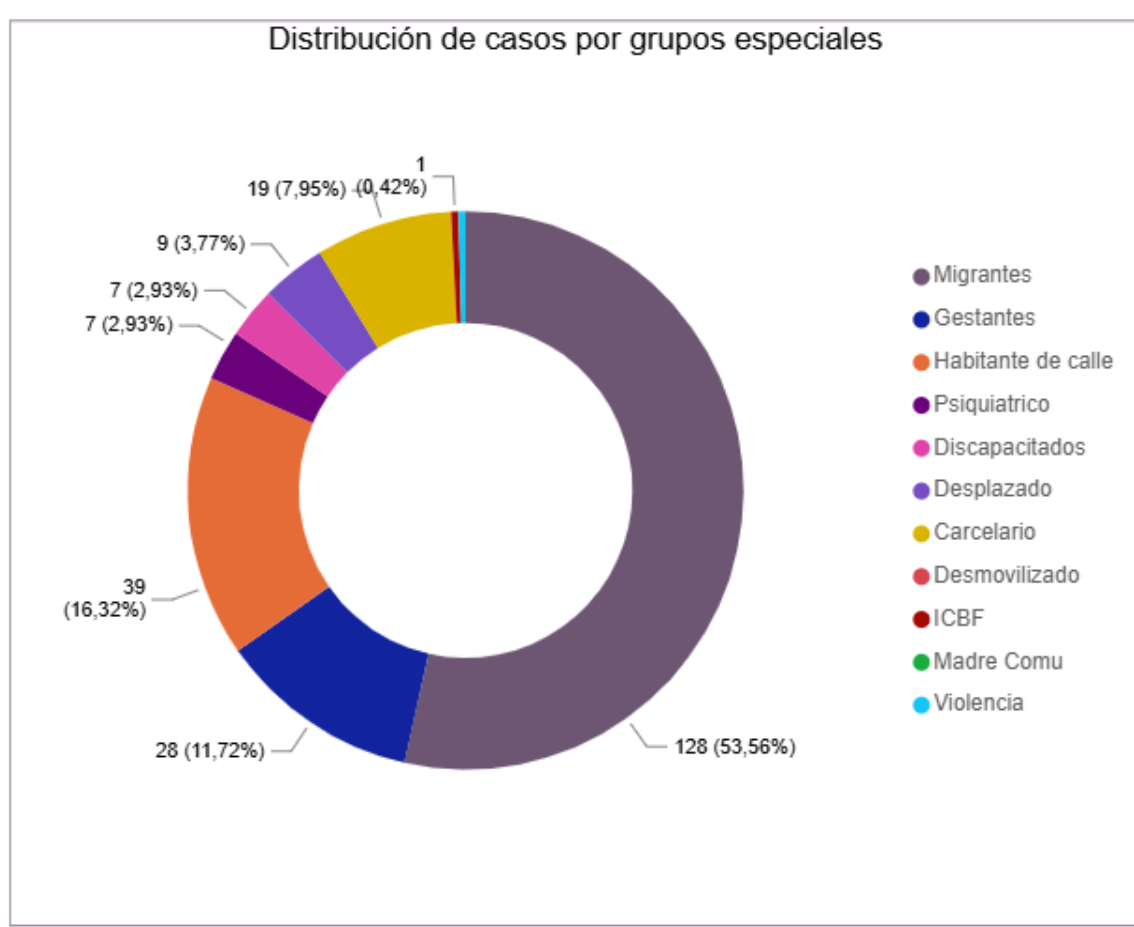


Fuente: Sivigila 2018 – 2026, Cod. Evento 850

Información demográfica del evento VIH/SIDA



Fuente: Sivigila 2026, Cod. Evento 850



Casos de coinfección VIH-Tuberculosis

Grupo Edad	Tub Extrapulmonar	Tub Pulmonar
20 a 24		1
25 a 29		4
30 a 34	3	5
35 a 39	2	2
40 a 44	1	2
45 a 49	2	2
50 a 54		2
55 a 59		2
60 y más años	1	1
Total	9	21

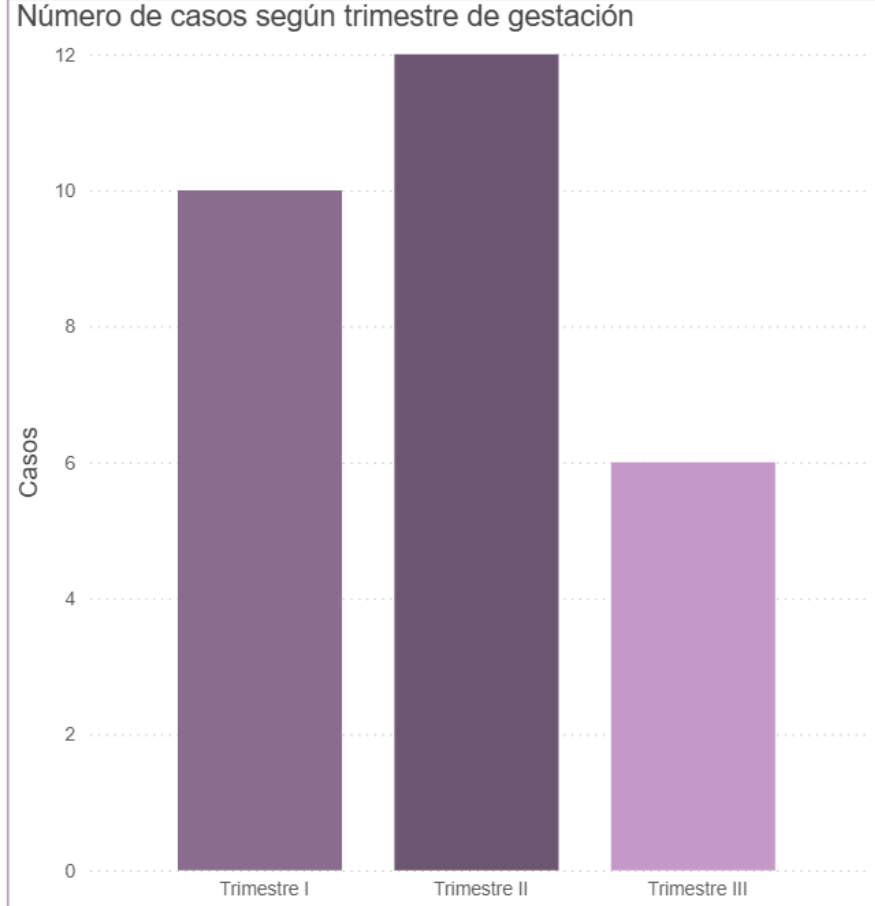
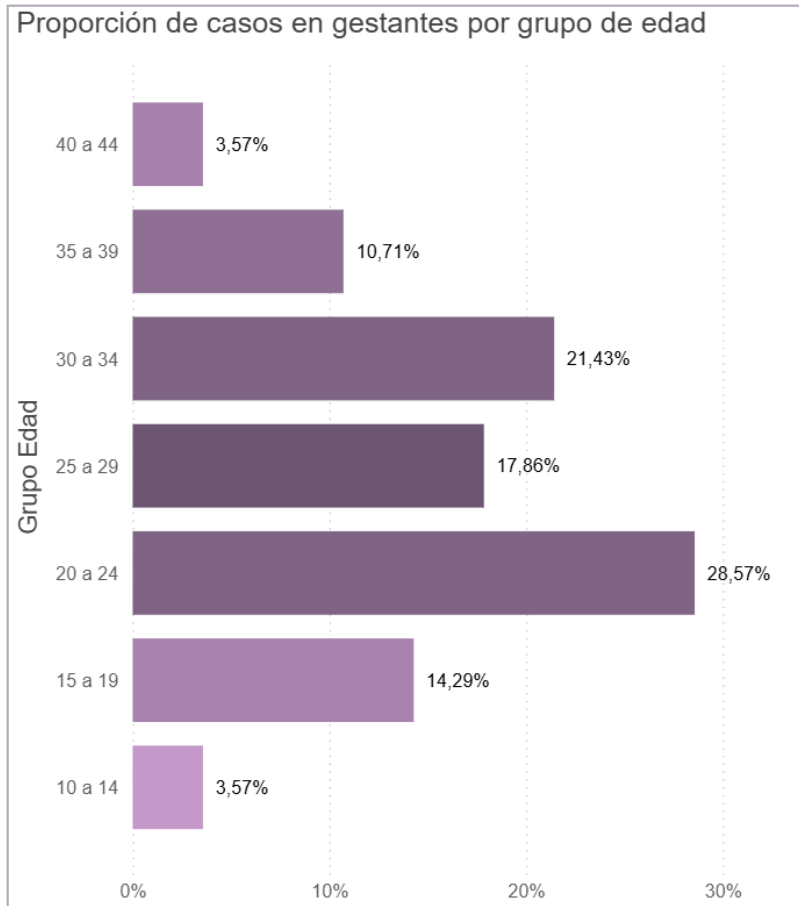
Fuente: Sivigila 2026, Cod. Evento 850

Comportamiento del VIH en gestantes

Aseguradora	Casos	Porcentaje
SAVIA SALUD	10	35,71%
NUEVA EPS SA SUBSIDIADO	5	17,86%
NUEVA EPS	3	10,71%
SURA EPS	3	10,71%
COOSALUD	2	7,14%
COOSALUD ESS EPS-S	2	7,14%
SIN ASEGURAMIENTO	2	7,14%
SALUD TOTAL	1	3,57%
Total	28	100,00%

28
Número de casos
VIH en Gestantes

2
Número de casos
Transmision de Materno
Infantil TMI



Fuente: Sivigila 2026, Cod. Evento 850

Indicadores del evento

0,5

Razón de prevalencia de VIH en gestantes
(por cada 1.000 nacidos vivos).

22,8

Incidencia de VIH (por cada 100.000
habitantes).

28,5

Tasa de notificación de VIH (por cada
100.000 habitantes).

99,8%

Proporción de casos notificados
según algoritmo diagnóstico.

Fuente: Sivigila 2026, Cod. Evento 850, Nacimientos DANE 2025, Población total DANE 2026

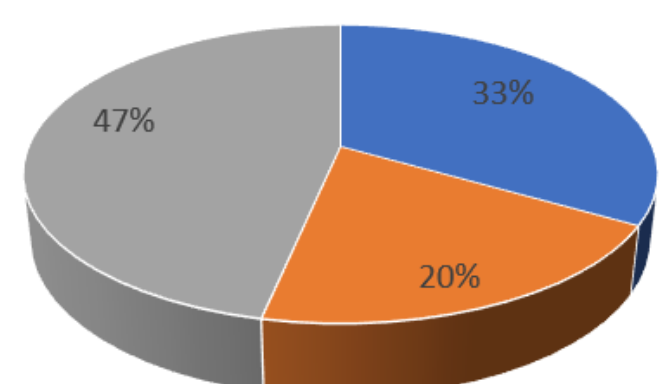
Municipios con mayor numero de casos

Municipio	Casos	Población	Incidencia
Medellín	794	2.526.795	31,42
Bello	172	609.168	28,24
Itagüí	71	306.397	23,17
Envigado	37	268.381	13,79
Apartadó	36	125.881	28,60
Turbo	35	130.286	26,86
Caucasia	32	93.976	34,05
Rionegro	30	156.303	19,19
Sabaneta	30	109.260	27,46
Chigorodó	21	56.664	37,06
Carepa	17	51.298	33,14
La Estrella	15	84.068	17,84
Carmen de viboral	13	70.734	18,38
Copacabana	13	92.069	14,12
Marinilla	13	75.558	17,21
Caldas	12	89.671	13,38
Girardota	12	62.138	19,31
La Ceja	11	74.386	14,79
Barbosa	10	64.314	15,55
El Bague	9	56.596	15,90
Necoclí	9	42.372	21,24
Remedios	9	33.548	26,83
Andes	8	45.436	17,61
Tarazá	8	29.542	27,08
Anorí	7	21.307	32,85
Arboletes	6	31.950	18,78
El Santuario	6	40.538	14,80
Guarne	6	66.158	9,07
Sonsón	6	35.750	16,78

Municipio	Casos	Población	Incidencia
Cáceres	5	28.944	17,27
Jardín	5	15.531	32,19
Nechí	5	29.853	16,75
Puerto Berrio	5	39.161	12,77
San Pedro de Urabá	5	32.528	15,37
Támesis	5	16.646	30,04
Urrao	5	32.148	15,55
San Jerónimo	4	18.757	21,33
Santa Rosa de Osos	4	40.697	9,83
Segovia	4	39.549	10,11
Volombó	4	25.236	15,85
Amagá	3	33.092	9,07
Belmira	3	6.148	48,80
Campamento	3	10.063	29,81
Don Matías	3	19.849	15,11
La Unión	3	24.374	12,31
Mutatá	3	13.717	21,87
Puerto Triunfo	3	20.322	14,76
San Luis	3	14.593	20,56
Santafé de Antioquia	3	28.673	10,46
Sopetrán	3	16.947	18,02
Yarumal	3	41.853	7,17
Zaragoza	3	26.996	11,11
Anzá	2	7.737	25,85
Betania	2	10.743	18,62
Ciudad Bolívar	2	27.720	7,22
Concordia	2	22.145	9,03
El Retiro	2	27.622	7,24
Entreninos	2	12.894	15,51
Fredonia	2	26.522	7,54

Tablero de Problemas

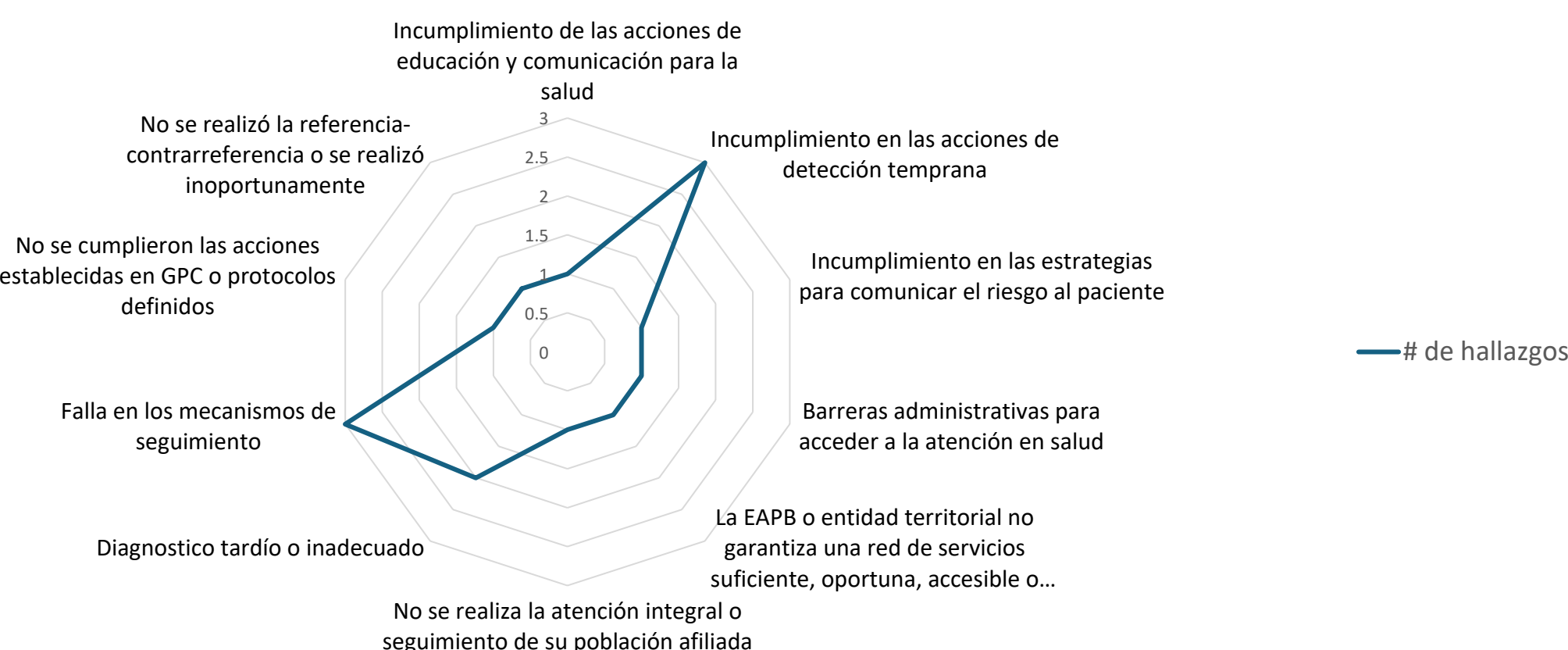
Problemas relacionados con la ocurrencia de TMI de VIH



- Acciones de promoción y mantenimiento de la salud
- Gestión del aseguramiento
- Prestación de servicios individuales

Fuente: UACE 2026, Cod. Evento 850

Problemas relacionados con la ocurrencia de TMI de VIH



Ficha técnica

Fuente de información: Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila), evento VIH, ficha de notificación 850; fuente DANE 2025 y proyecciones de 2026; Aplicativo UACE, evento VIH.

Periodo de análisis: Semanas epidemiológicas 1 a 32 de 2026.

Población de análisis: Casos de VIH con procedencia Antioquia, de acuerdo con la definición y criterios de depuración establecidos para el evento a la fecha de corte. El total de casos puede variar durante el transcurso del año epidemiológico.

Procesamiento de la información: La base de datos fue depurada siguiendo las recomendaciones del Instituto Nacional de Salud (INS), incluyendo los casos procedentes de Antioquia que cumplen algoritmo diagnóstico y excluyendo registros repetidos, casos notificados en años anteriores y casos descartados. Se realizó control de calidad de la información.

Análisis: Se estimaron las distribuciones porcentuales de variables demográficas, clínicas y factores de riesgo registrados en la ficha 850. El comportamiento del evento se analizó según la entidad territorial de procedencia del caso. Para la identificación de comportamientos inusuales se aplicó la metodología Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR), utilizando la notificación semanal de cada entidad territorial entre 2018 y 2025 y los casos observados durante 2026.

Denominadores: Para el cálculo de la razón de prevalencia en gestantes se empleó denominador de nacimientos fuente DANE 2025. El indicador de incidencia, proyección DANE 2026.

Tablero de problemas: Resume los problemas identificados en las unidades de análisis de los casos confirmados de TMI del VIH, relacionados con la ocurrencia del evento y las oportunidades de mejora en la atención.