

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 01 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 04 (Hasta Enero 27 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Presentación

El **Boletín de Período Epidemiológico** es una publicación de los eventos de interés en salud pública, notificados a la Secretaría de Salud de Medellín a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA. Pretende ofrecer un panorama del comportamiento de estos eventos por cada período epidemiológico del año, con el fin de retroalimentar y facilitar a los diferentes actores un insumo para orientar la toma de decisiones.

Este informe se publica por periodo epidemiológico, luego de haber realizado validaciones, procesamiento de los datos, análisis de los eventos y resultados de procesos como investigaciones epidemiológicas de campo y unidades de análisis de morbilidad y mortalidad.

Los resultados publicados en este boletín pueden variar de acuerdo a la dinámica de la notificación, los ajustes y la clasificación final de los eventos. Cualquier información contenida en el Informe es de dominio público y pueden ser utilizada o reproducida siempre y cuando se cite como fuente: Boletín de Período Epidemiológico. Secretaría de Salud de Medellín .

Subsecretaría de Salud Pública

Programa Vigilancia Epidemiológica

Líder de Programa: Rita Elena Almanza Payares

Epidemiólogos

Carlos Julio Montes Zuluaga

Isabel Cristina Vallejo Zapata

José José Arteaga García

Maritza Rodríguez

María Cristina Hoyos

John Jairo González Duque

Profesionales Vigilancia Epidemiológica y Sistemas de Información

Adiela María Yepes Pemberthy

Priscila Ramírez García

Mónica María Quiñones Montes

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 01 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 04 (Hasta Enero 27 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Contenido

Tuberculosis	Pág. 4
Inmunoprevenibles	
Tosferina	Pág. 7
Parotiditis	Pág. 8
Varicela	Pág. 10
Meningitis	Pág. 12
Parálisis flácida	Pág. 13
Síndrome de rubéola congénita	Pág. 13
Tétanos accidental	Pág. 13
EAPV	Pág. 13
Difteria	Pág. 13
Sarampión y rubéola	Pág. 13
Hepatitis A	Pág. 14
Hepatitis B	Pág. 17
Hepatitis C	Pág. 17
Intoxicaciones	Pág. 22
Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETA y vehiculizadas por agua	Pág. 25

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 01 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 04 (Hasta Enero 27 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Contenido

Infección respiratoria aguda IRA-Consulta ambulatoria	Pág. 29
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados	Pág. 30
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados en UCI	Pág. 31
ESI – IRAG Centinela	Pág. 32
Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada	Pág. 34
Intento de suicidio	Pág. 35
VIH	Pág. 38
Dengue	Pág. 41
Mortalidad Materna - MM	Pág. 43
Morbilidad materna extrema - MME	Pág. 44
Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT	Pág. 45
Defectos Congénitos	Pág. 46
Sífilis Gestacional SG	Pág. 47
Sífilis Congénita SC	Pág. 48
Gestantes con diagnóstico de VIH y Transmisión Materno Infantil TMI de VIH.	Pág. 49
Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Trasmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B.	Pág. 50
Violencia de género e intrafamiliar	Pág. 51

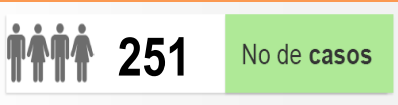
Tuberculosis

Periodo epidemiológico I - 2024



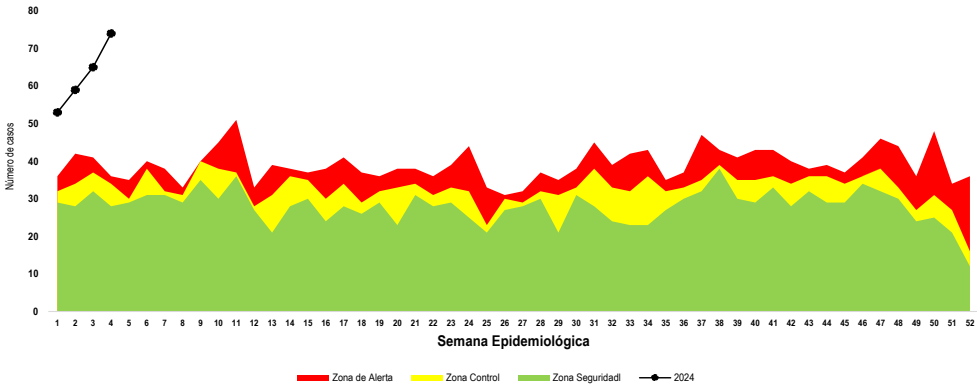
7,3 Mortalidad por 100.000 hab. (189 casos)

¿Cómo se comporta el evento?

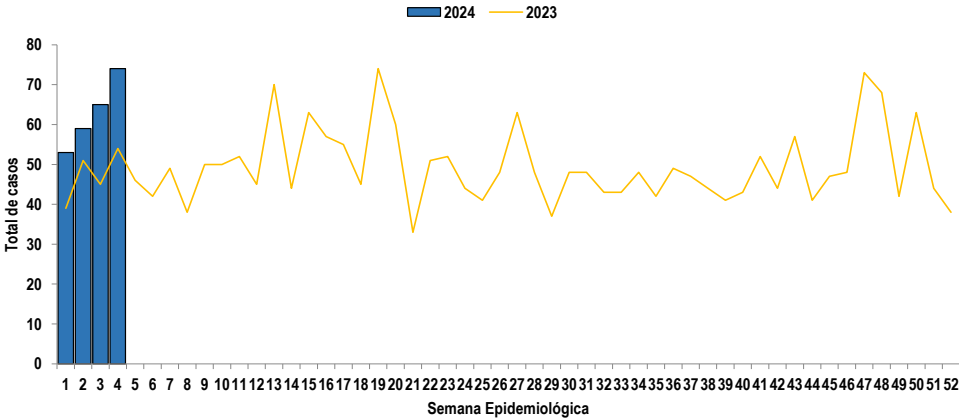


La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 32,8% (189 casos)

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de los casos notificados de tuberculosis todas las formas Medellín, a Periodo epidemiológico Uno acumulado de 2024.

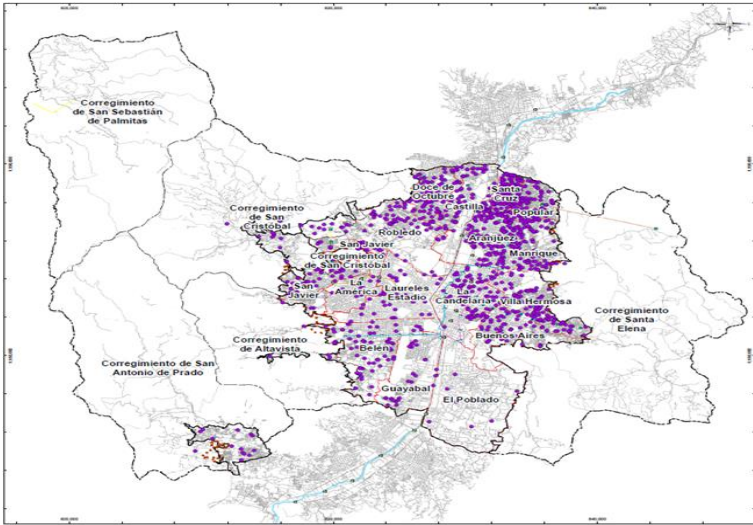


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento de los casos notificados semanalmente de tuberculosis todas las formas Medellín, a Periodo epidemiológico Uno acumulado de 2020-2024.

Comportamiento por territorio

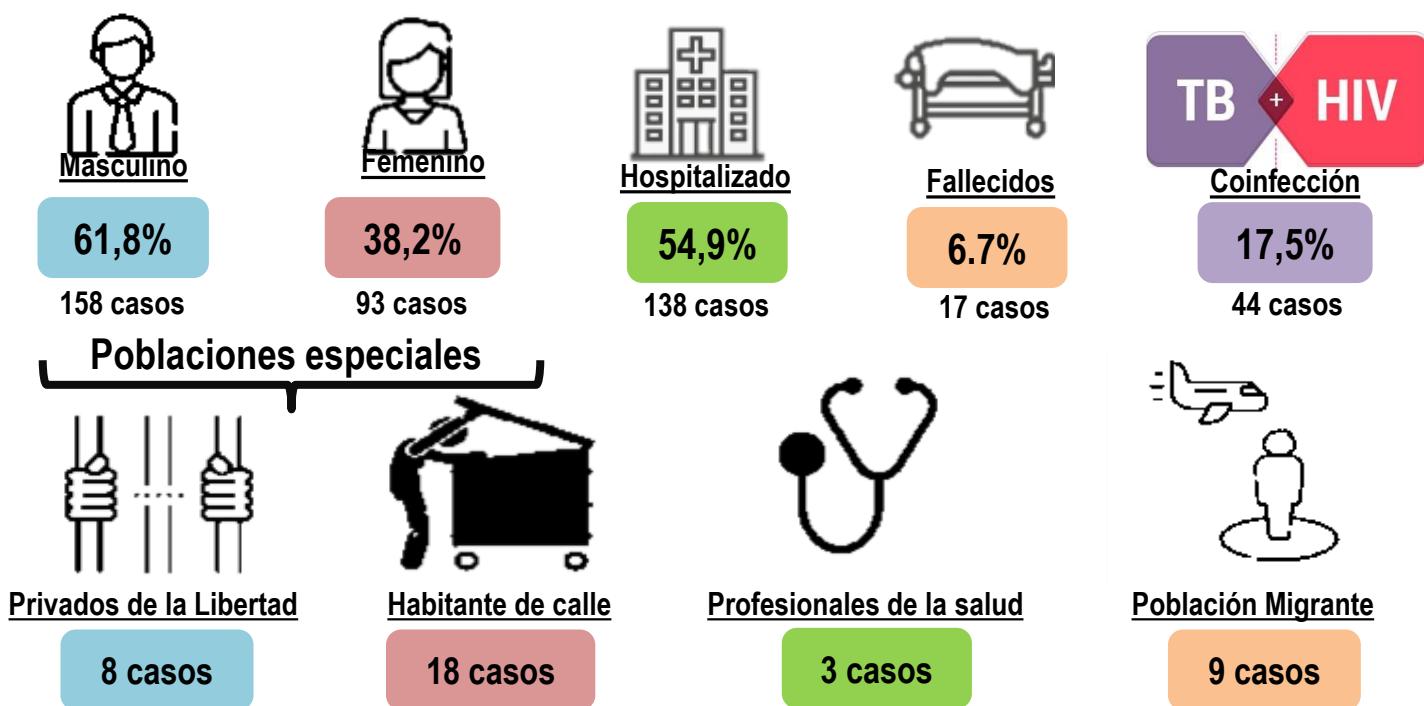
COMUNA	Total general
Manrique	24
La Candelaria	23
Aranjuez	17
Castilla	15
Robledo	15
Santa Cruz	12
Villa Hermosa	12
Doce de Octubre	11
Popular	11
Buenos Aires	9
San Javier	8
Belén	6
Laureles Estadio	6
Corregimiento de San Cristóbal	7
La América	4
Guayabal	2
HABITANTE DE CALLE	2
Corregimiento de Altavista	1
Sin Dato	11

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Numero de casos de Tuberculosis por Comuna. Medellín, a Periodo epidemiológico Uno acumulado de 2024.

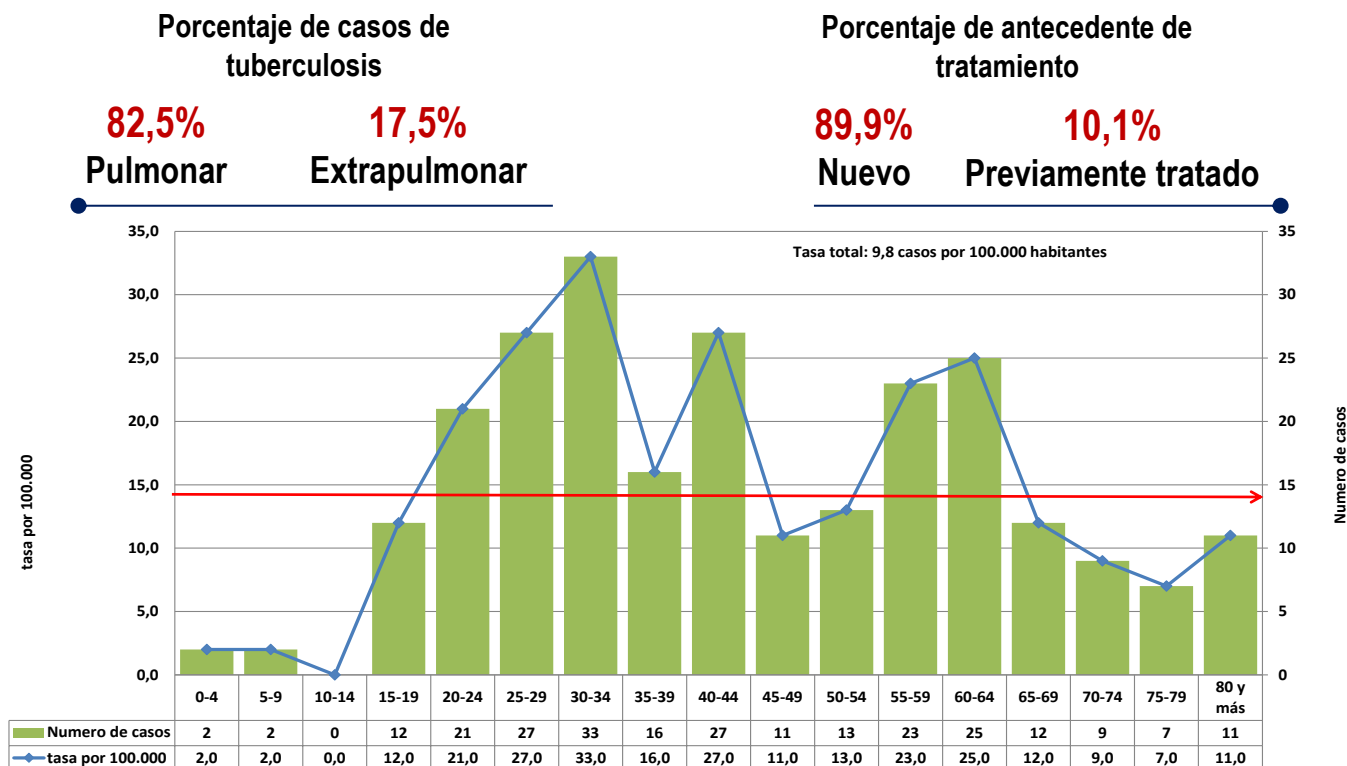


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mapa temático de densidad de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico Uno acumulado de 2024

Comportamiento variables de interés



Indicadores



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura Tasa de incidencia y numero casos notificados de tuberculosis todas las formas por grupo de edad Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2022.

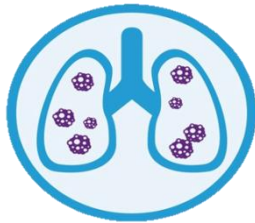
**Resistencia****2,1%****7 casos****Casos Nuevos
5 Casos****Previamente
tratados
2 Casos**

Tabla . Clasificación según tipo de Resistencia y antecedente de tratamiento previo de la tuberculosis. Período epidemiológico 1 Medellín 2024

TIPO DE RESISTENCIA	CASOS	PORCENTAJE
Monoresistencia	4	57,1
Multidrogoresistencia	0	0,0
resistencia a Rifanpicina	3	42,9
XDR	0	0,0

Consideraciones técnicas

Un aumento en la notificación de casos de tuberculosis con respecto al mismo período del año anterior (32,8) y una tasa total 9.8 casos por 100.000 habitantes En promedio se notifican 63 casos de tuberculosis semanalmente..

De las personas con tuberculosis, el 22.9% son mayores de 65 años y con las mayores tasas de incidencia, superando las tasa total. La población migrante aportó 9 casos del total de los casos notificados con mayor frecuencia en población procedente de Venezuela

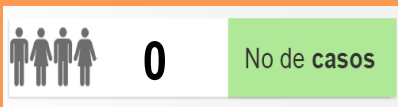
Aunque la mortalidad reportada es de 7,6 por ciento, esta cifra solo representa los casos fallecidos al momento de la notificación pero no durante el seguimiento. Este indicador se verá reflejado de manera más precisa al realizar el análisis de la cohorte que se calcula de forma anualizada. En cuanto a la resistencia, El 57% de los casos se presentan en personas sin antecedentes de tratamiento previo para tuberculosis lo que sugiere transmisión activa comunitaria. Igualmente el 42,9% corresponden a multidrogorresistencia o resistencia a rifampicina.

Tosferina

Periodo epidemiológico I - 2024



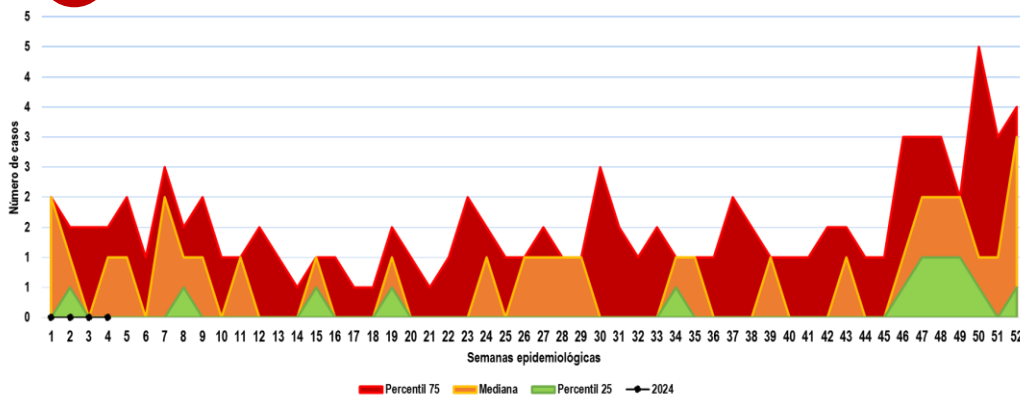
0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual de 0% respecto al mismo periodo del año anterior. Variación de notificación de 25% (20 casos notificados).

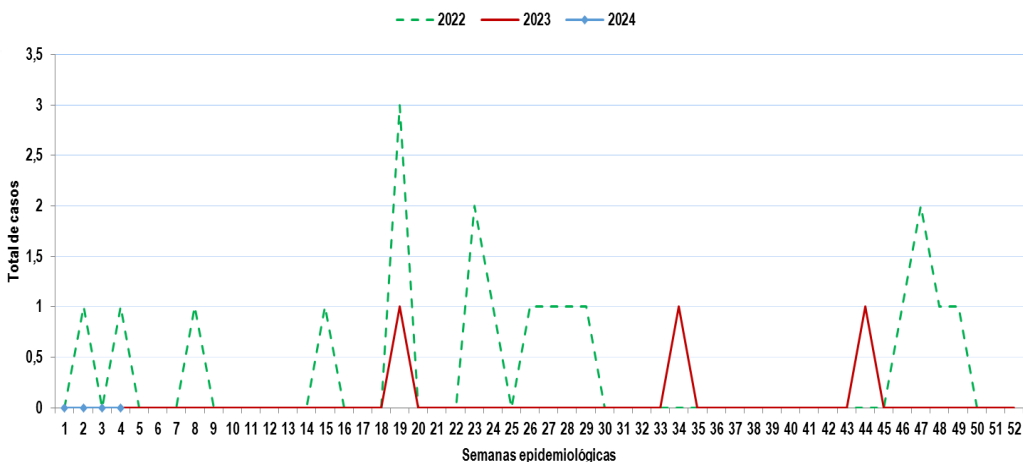
Comportamiento de la notificación

Pág..7



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de tosferina. Medellín, a período epidemiológico I de 2024.

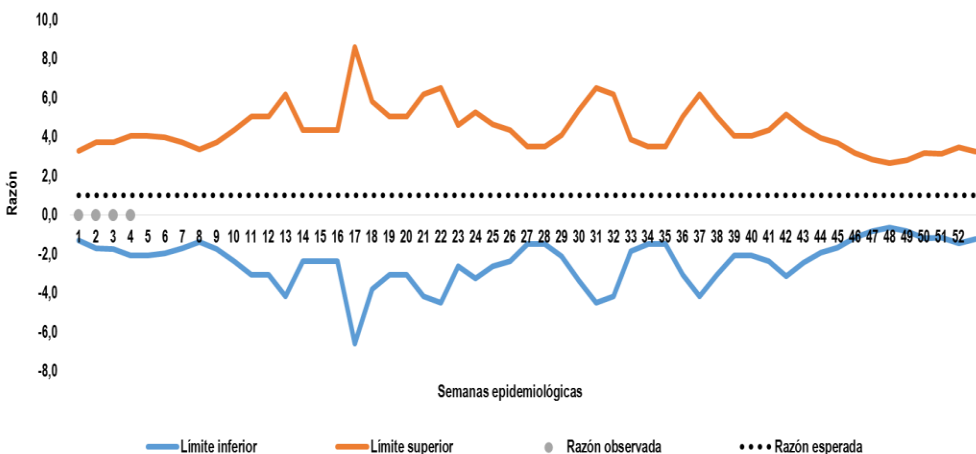


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de tosferina. Medellín, a período epidemiológico I, años 2022-2024.

Comportamiento inusual

Indicadores



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de tosferina. Medellín, a Periodo epidemiológico I de 2024.

Letalidad

0%

0 casos

Porcentaje de casos con investigación de campo

100%, 100% en ≥ 72 hrs

Cumplimiento en la notificación

casos probables notificados

20/20 casos notificados por vigilancia rutinaria

Parotiditis

Periodo epidemiológico I- 2024



0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?

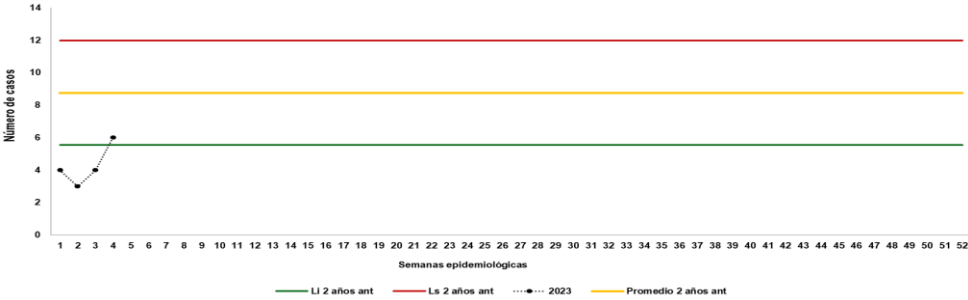


17

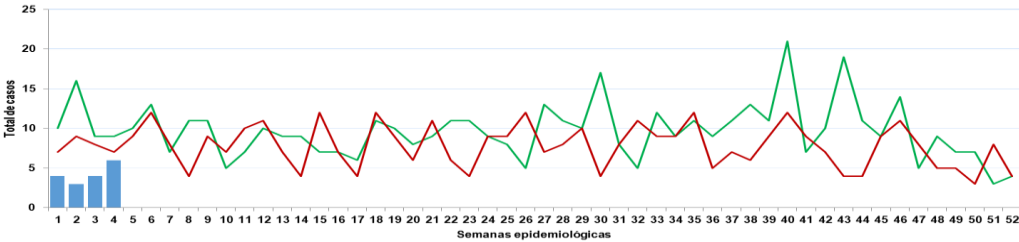
No de casos

Variación porcentual de 50% menos respecto al mismo periodo del año anterior

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Gráfico de control de parotiditis. Medellín, a período epidemiológico I de 2024.

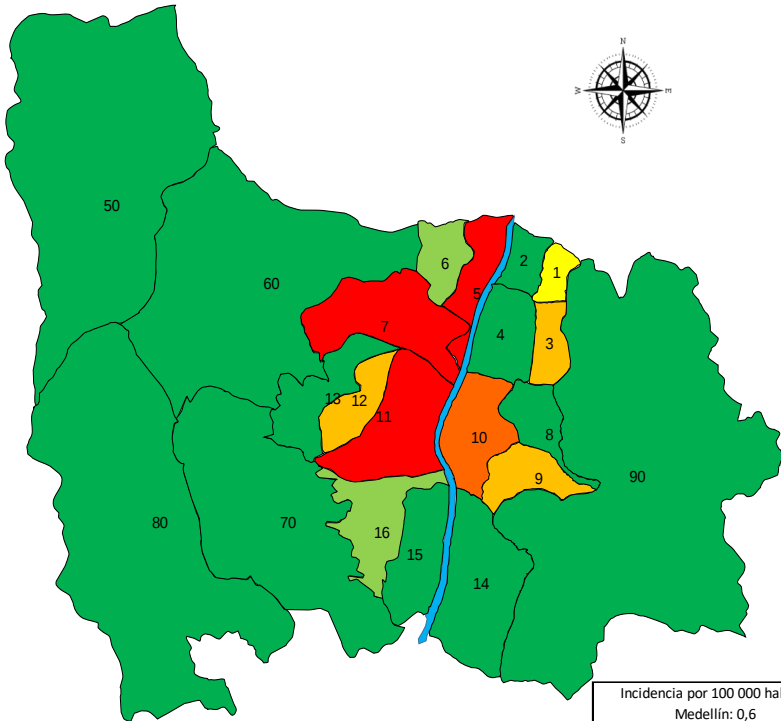


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento de parotiditis. Medellín, a período epidemiológico I, años 2022-2024.

Indicadores

Proporción de incidencia en población general	Proporción de incidencia en menores de 5 años	Brotos con investigación de campo
0,63* 100 mil	4,38* 100 mil	--%
17 casos	5 casos	0 brotes

Comportamiento por territorio





Alcaldía de Medellín
Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación
SECRETARÍA DE SALUD

Mapa temático de incidencia de parotiditis. Medellín, a período epidemiológico I de 2024

CONVENCIONES

Incidencia por 100 000 hab.

0 - 0,3
0,31 - 0,6
0,61 - 0,9
0,91 - 1,2
1,21 - 1,5
> 1,5

CONVENCIONES CARTOGRAFICAS

Rio Medellín

Números de comunas

FICHA TÉCNICA

Incidencias calculadas con respecto a 17 direcciones geocodificables en Mapgis-Medellín de 17 (100%)

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mapa temático de incidencia de parotiditis. Medellín, a período epidemiológico I de 2024

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

58,8%

10 casos



Femenino

41,2%

7 casos

Etnia



Afrodescendiente

0%

0 casos

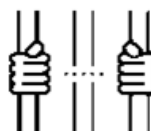


Indígena

0,0%

0 Casos

Población especiales



Privados de la Libertad

0,0%

0 Casos

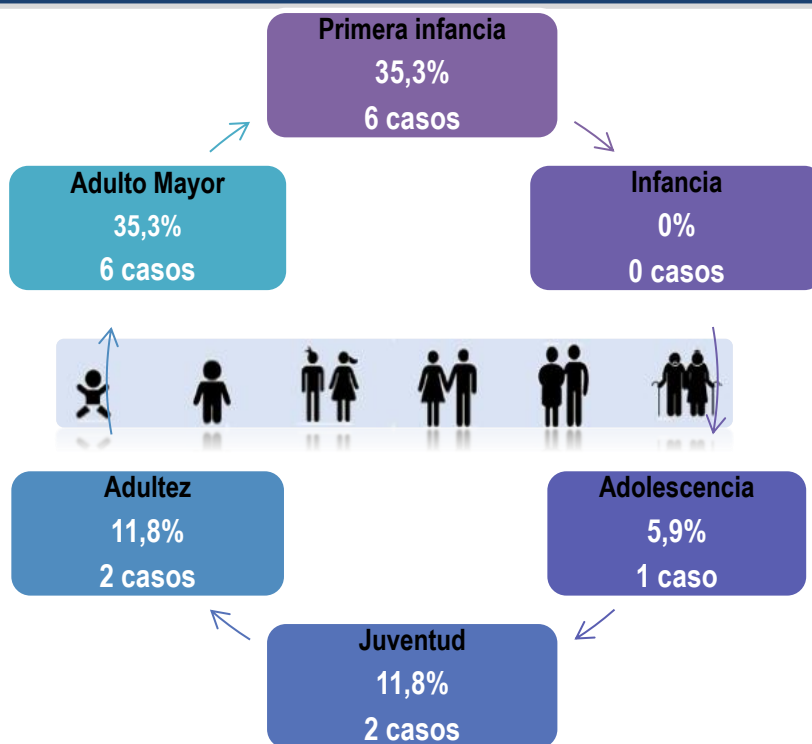


Habitante de calle

0%

0 Casos

Curso de vida

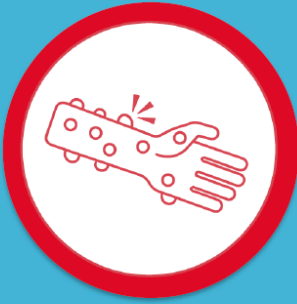


Consideraciones técnicas

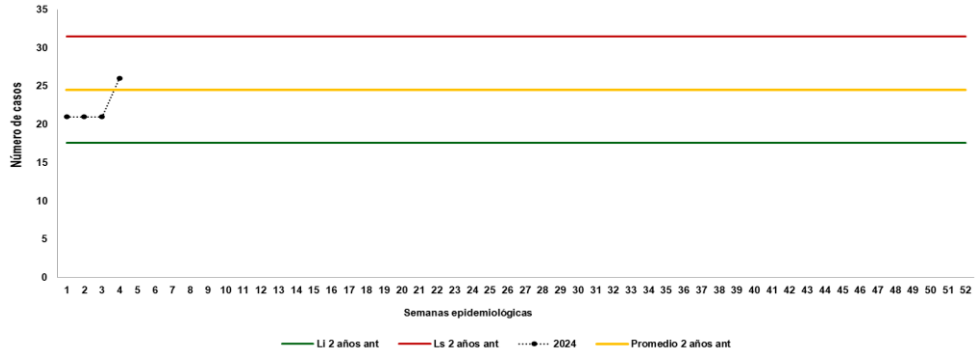
La tendencia actual de la parotiditis según el gráfico de control se encuentra con predominio entre el umbral estacional y el límite inferior calculado según los dos años anteriores. El número de casos este año está por debajo de lo presentado en los 2 años anteriores, lo que corresponde con una disminución en los casos de un 50% con relación al año anterior. En promedio se notificaron 4 casos por semana epidemiológica. Los cursos de vida más afectados son el de primera infancia y adulto mayor. Estos casos podrían relacionarse o con personas no vacunadas en la infancia o con pérdida de inmunidad a través del tiempo. Hasta la semana epidemiológica 4 no se identificaron brotes por este EISP.

Varicela

Periodo epidemiológico I 2024



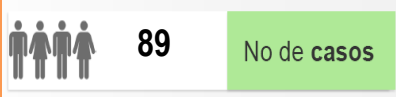
Comportamiento de la notificación



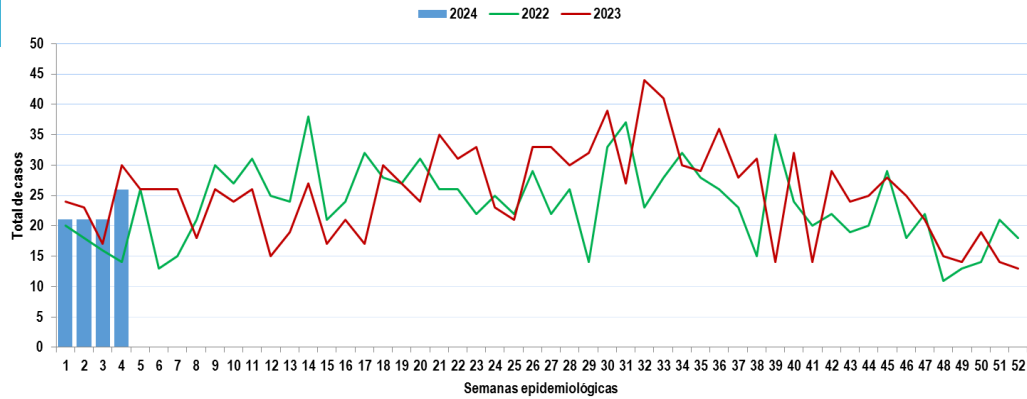
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Gráfico de control de varicela. Medellín, a período epidemiológico I de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?



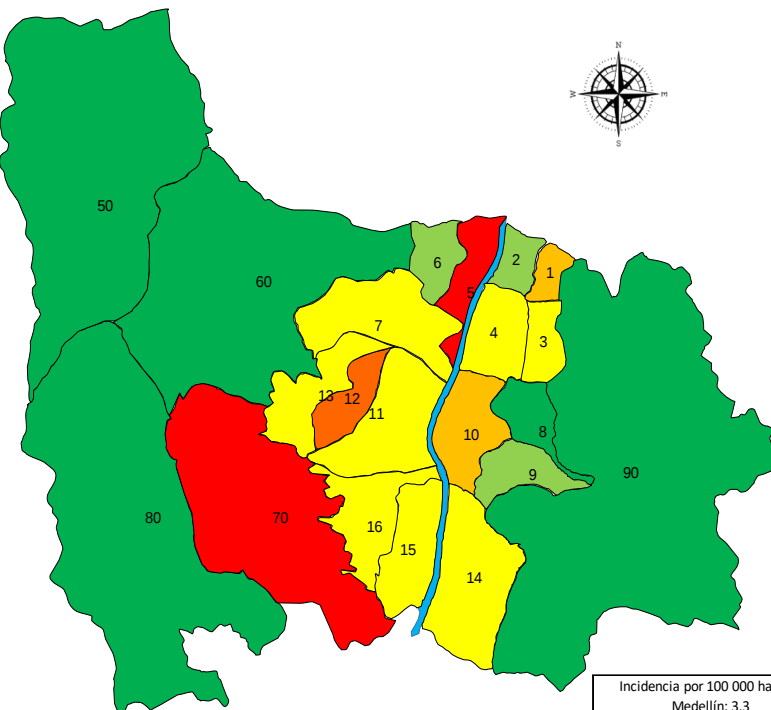
Variación porcentual de 6,3% menos respecto al mismo período del año anterior



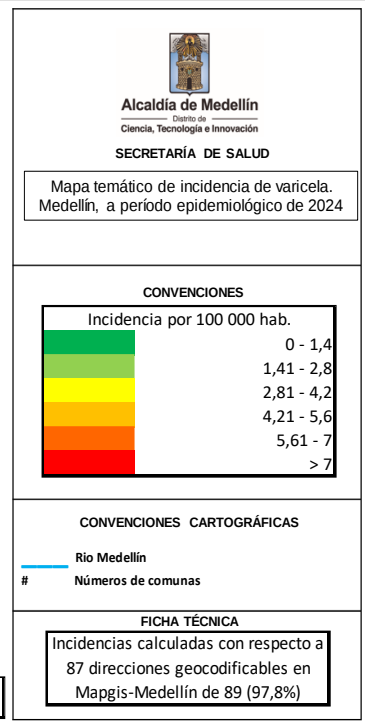
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de varicela. Medellín, a periodo epidemiológico I, años 2022-2024.

Comportamiento por territorio



Incidencia por 100 000 hab. en Medellín: 3,3



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de incidencia de varicela. Medellín, a período epidemiológico I de 2024

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

53%

705 casos



Femenino

47%

621 casos

Etnia



Afrodescendiente

0,52%

7 casos

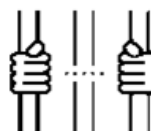


Indígena

0,08%

1 caso

Población especiales



Privados de la Libertad

0,0%

0 casos



Maternas

0,22%

3 casos

Indicadores

Proporción de incidencia en población general

3,29 x 100 mil habitantes

89 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años

13,5 x 100 mil

20 casos

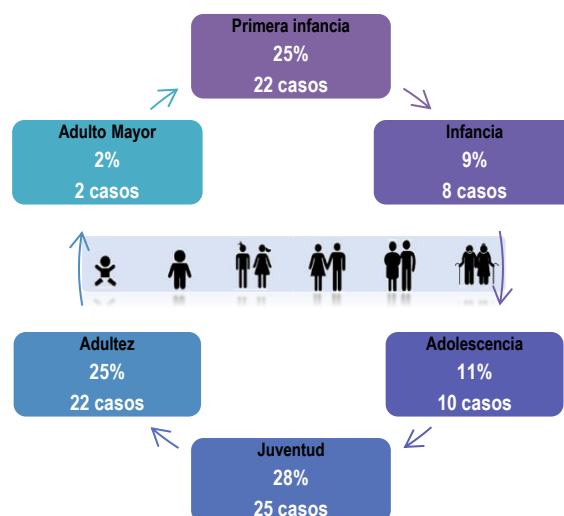
Brotos con investigación de campo

(0 brotes)

Curso de vida y brotes

Distribución de los brotes

Lugar	Total brotes
Sector educativo	0
Centro Penitenciario- Estación de Policía- Batallón	0
Otro	0
Familiares	0



Consideraciones técnicas

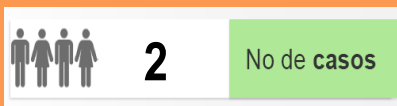
El comportamiento de la varicela hasta semana epidemiológica 4 ha estado por encima del límite inferior calculado según los dos años anteriores, con tendencia actual estable. Se evidencia un número de casos por encima de lo esperado según lo observado en 2022 y 2023. Los cursos de vida con mayor número de casos son los de primera infancia, juventud y adultez con más del 70% de los casos. En promedio se notificaron 22 casos por semana epidemiológica.

Meningitis bacterianas

Periodo epidemiológico I- 2024

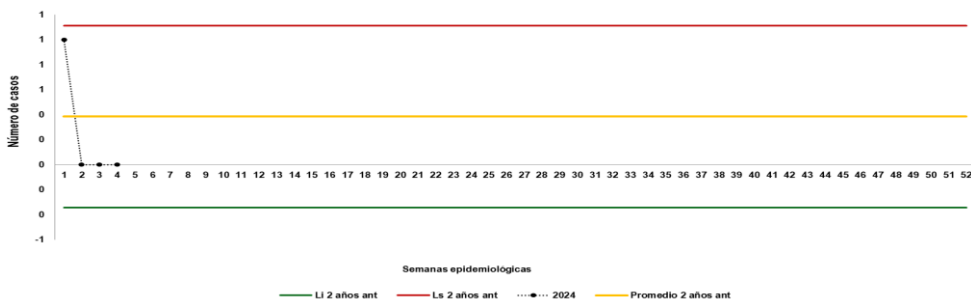


¿Cómo se comporta el evento?



60% menos (3 casos) comparado con el mismo periodo del año anterior

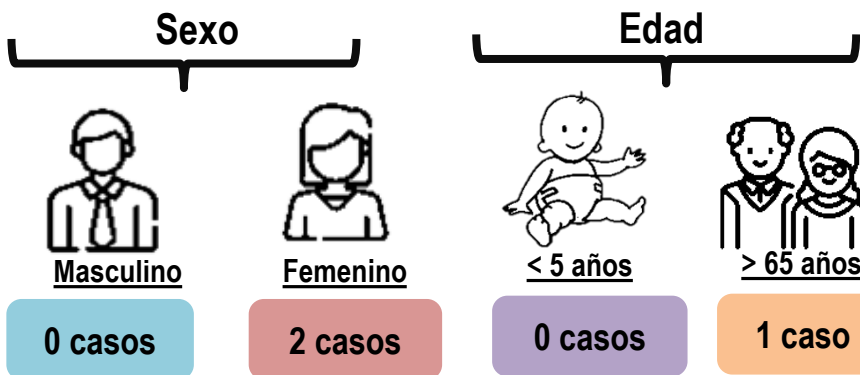
Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Gráfico de control meningitis por Meningococo. Medellín, a periodo epidemiológico I de 2024.

Comportamiento variables de interés



Indicadores

Proporción de incidencia meningitis bacterianas en población general

0,07* 100 mil

2 casos

Proporción de incidencia de meningitis bacterianas en menores de 5 años

0* 100 mil

0 casos

Brotos con investigación de campo

0 Brotes

(sin brotes hasta este periodo)

Consideraciones técnicas

Se han notificado 0 casos con condición final fallecido. De los dos casos confirmados uno (1) corresponde a aislamiento de *N. meningitidis*, y el otro a *S. nemoniae*.

Parálisis Flácida

Periodo epidemiológico 1-2024



Hasta la semana epidemiológica 4 no se han notificado casos ni probables ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

Síndrome de rubeola congénita

Periodo epidemiológico 1-2024



Hasta la semana epidemiológica 4 se han notificado 3 casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita en residentes de la Ciudad, para una tasa de notificación de 2,6 casos por 10,000 nacidos vivos y cumpliendo con la meta de notificación proporcional para este evento que debería ser mayor a un caso por 10,000 nacidos vivos. Los 3 casos ya fueron descartados por laboratorio.

Tétanos accidental

Periodo epidemiológico 1-2024



Hasta la semana epidemiológica 4 no se han notificado casos probables, ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

EAPV

Periodo epidemiológico 1-2024



Hasta la semana epidemiológica 4 no se han notificado casos ni probables ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

Difteria

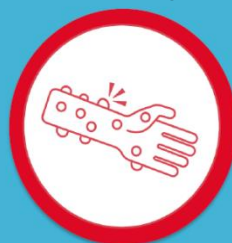
Periodo epidemiológico 1-2024



Hasta la semana epidemiológica 4 no se han notificado casos ni probables ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

Sarampión y Rubeola

Periodo epidemiológico 1-2024



Hasta la semana epidemiológica 4 se han notificado en residentes de la Ciudad 4 casos sospechosos de sarampión, para una tasa de notificación de 0,14 casos por cada 100.000 habitantes, indicando esto que se cumple con la meta de notificación de Sarampión / Rubeola proporcional en este periodo y que para el Departamento de Antioquia debe ser mayor a 2 casos por

cada 100.000 habitantes durante un año (53 casos para Medellín), o 0,156 por período epidemiológico (4-5 casos). Adicionalmente, los 4 casos fueron descartados después de haber realizado lo establecido por laboratorio e investigación de campo. No se han confirmado casos de sarampión ni de rubeola. Sin embargo, se debe estar alerta por la situación epidemiológica de estas enfermedades en el país y en todo el mundo.

Hepatitis A

Periodo epidemiológico I - 2024



¿Cómo se comporta el evento?



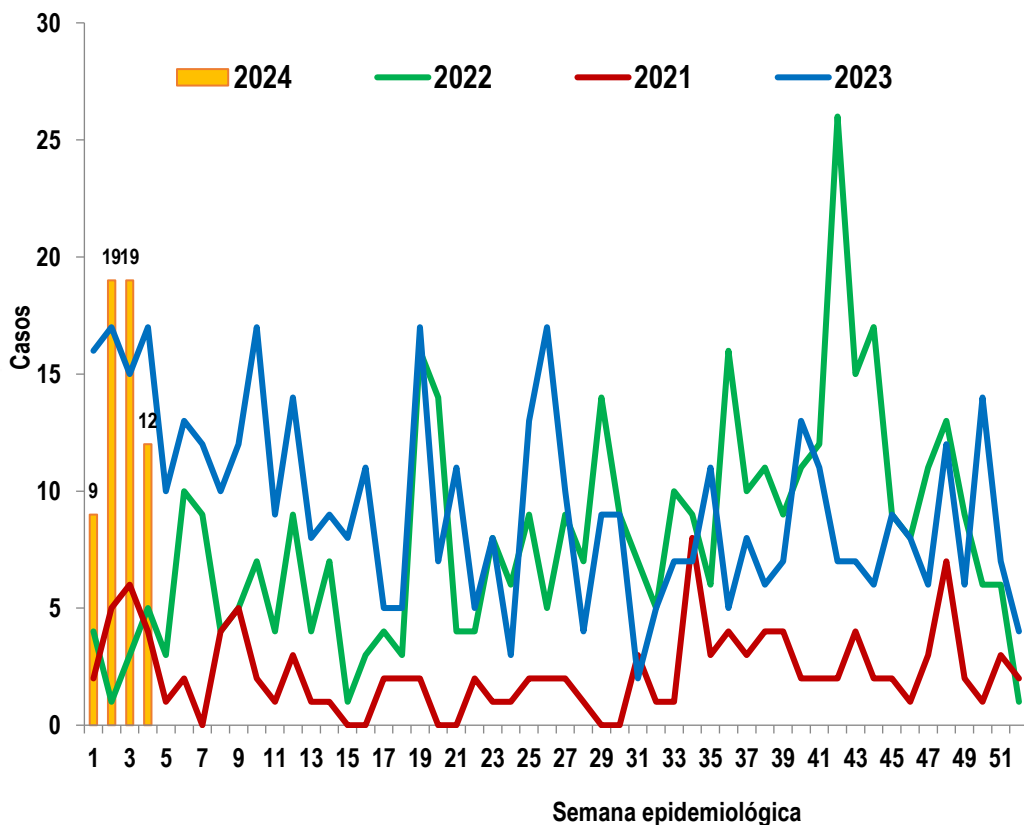
59

No de casos

Variación porcentual de 9,23%,
6 casos menos respecto al
mismo periodo acumulado del
año anterior donde se
reportaron 65 casos

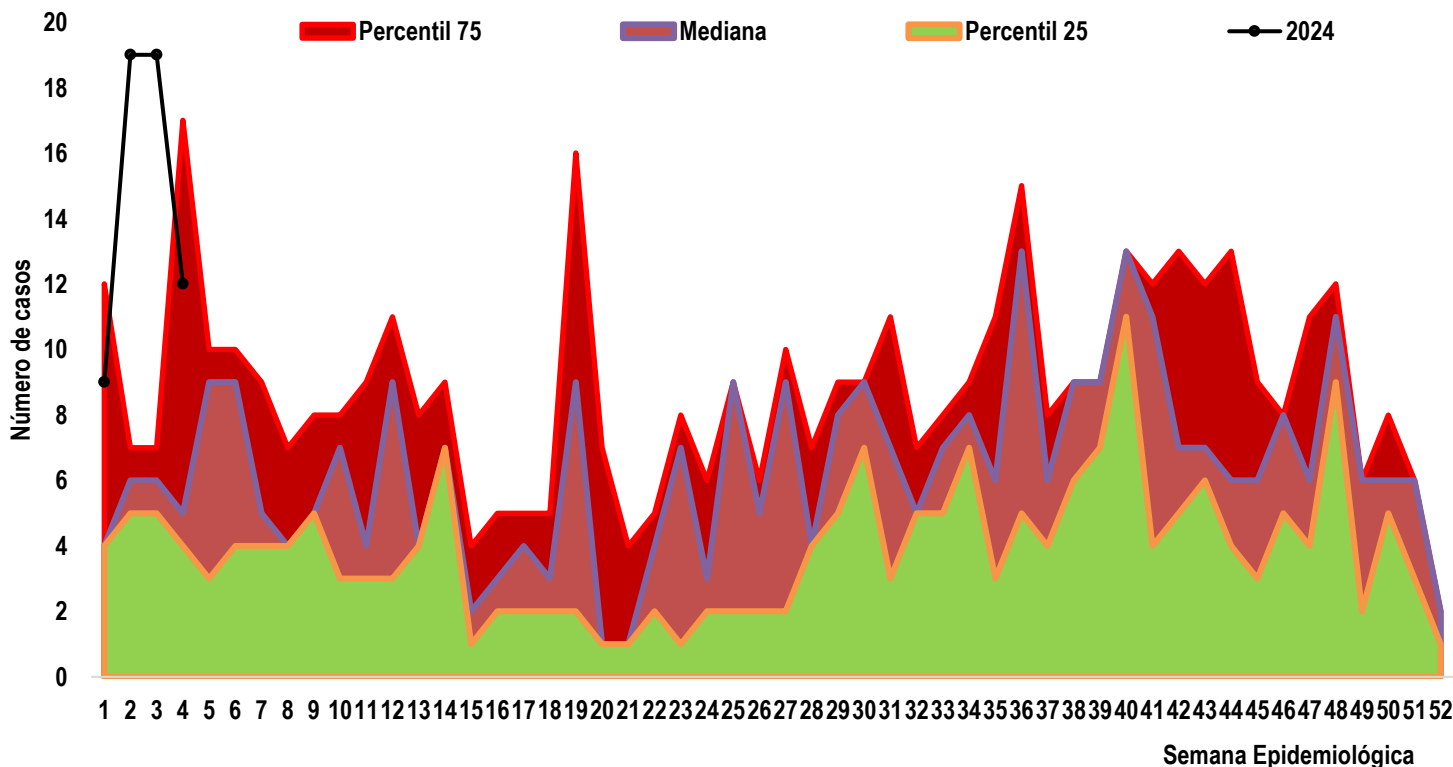


Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Comportamiento de la Hepatitis A. Medellín, acumulado 2021 a 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Canal endémico de hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico I acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

61%

36 casos



Femenino

39%

23 casos

Etnia



Afrocolombiano

0%

casos



Indígena

0%

0 casos

Poblaciones especiales



Maternas

1,%

1 caso



Privado de la libertad

0%

0 casos



Migrante

7,0%

4 casos



Hospitalizados

41%
24 casos



Defunciones

0%
0 casos



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo

74% - 44 casos

Régimen subsidiado

19% - 11 casos



Área de ocurrencia

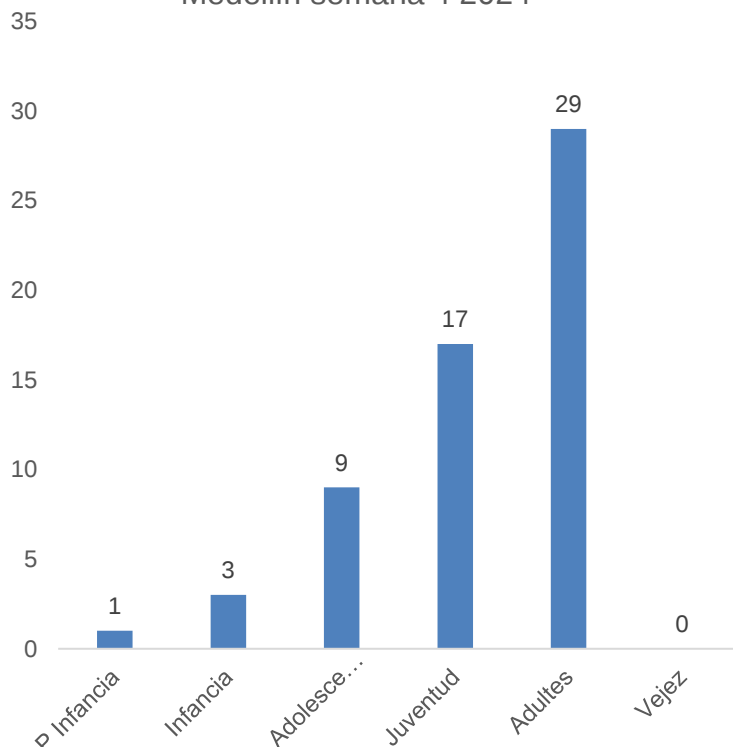
Cabecera municipal

97%

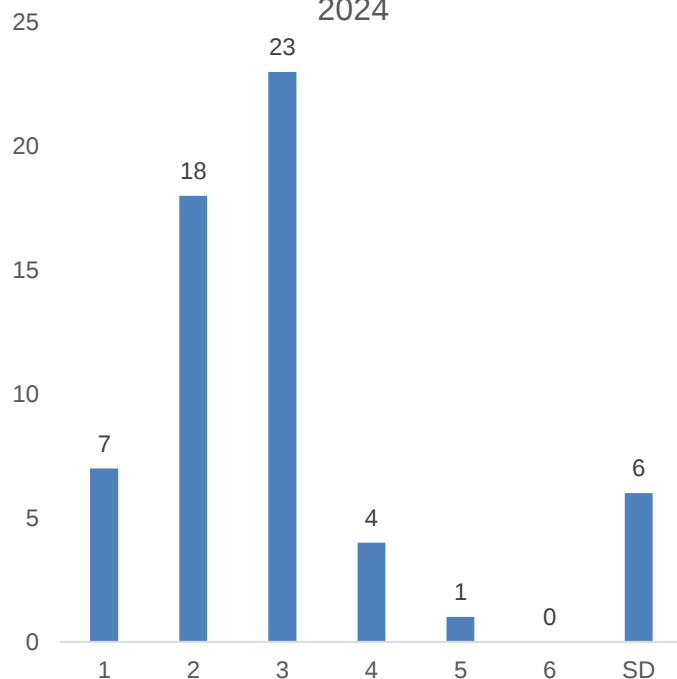
57 casos

Factores y curso de vida

Casos de Hepatitis A por curso de vida
Medellín semana 4 2024



Casos de Hepatitis A por estrato socioeconómico Medellín semana 4 2024

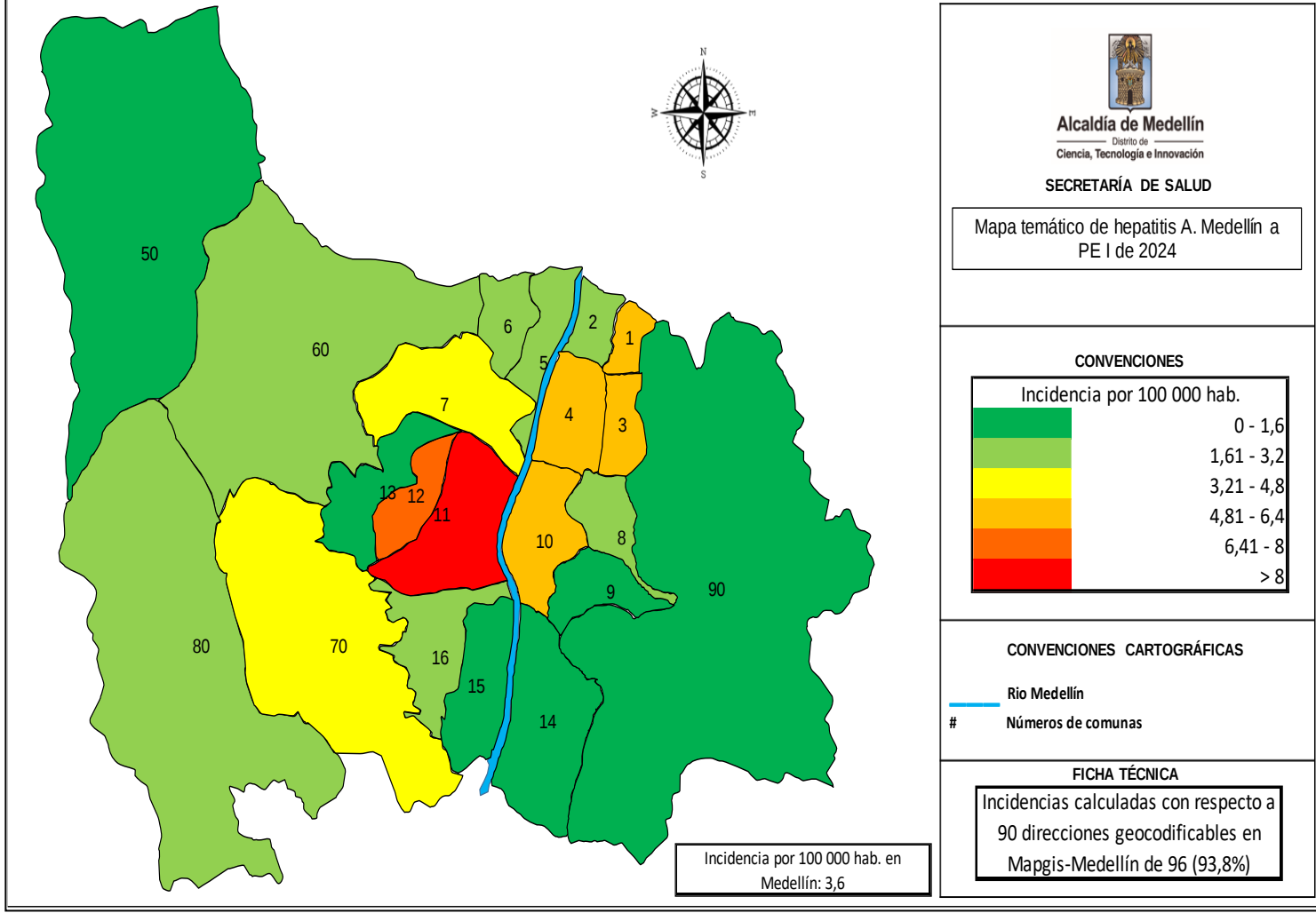


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Ciclo de vida de los casos notificados de hepatitis A. Periodo epidemiológico I 2024.

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Estrato socioeconómico de los casos notificados de hepatitis A. Periodo epidemiológico I 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.
Figura. Mapa temático de proporción de hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico I acumulado de 2024.

Indicadores

Incidencia de HA en niños nacidos después del 1 de enero de 2012

0,95 * cada 100 mil
3 casos

Tasa de Incidencia acumulada al periodo I en población general x 100,000 habitantes

2,18 * cada 100 mil
59 casos

Oportunidad en la notificación inmediata de botes de HA en población cerrada o privada de la libertad.

No se han presentado brotes en P Cautiva

Proporción de Incidencia en menores de 1 año 100,000 habitantes

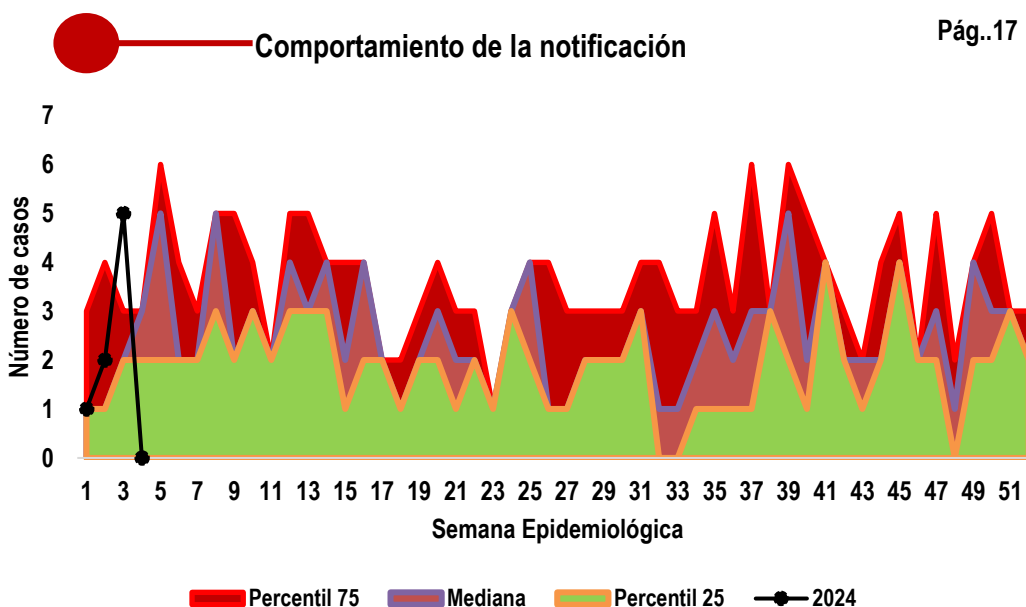
No se han presentado casos

Consideraciones técnicas

Se evidencia una disminución del 9,23% en relación con el mismo periodo acumulado del año anterior donde se presentaron 65 casos. Los cursos de vida de juventud y adultez representan el 77,96% de los casos, se ve una mayor frecuencia de casos en el sexo masculino siendo este del 61%. No se han reportado muertes a la fecha. En algunas semanas se observa un incremento significativo por fuera de lo esperado como en las semanas 2 y 3. No se ha logrado identificar la fuente.

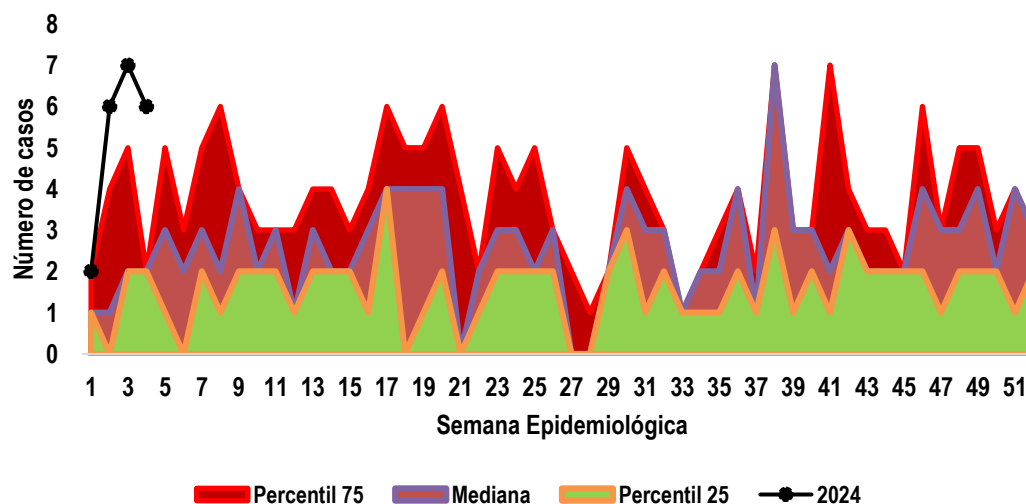
Hepatitis B y C

Periodo epidemiológico 01 - 2024



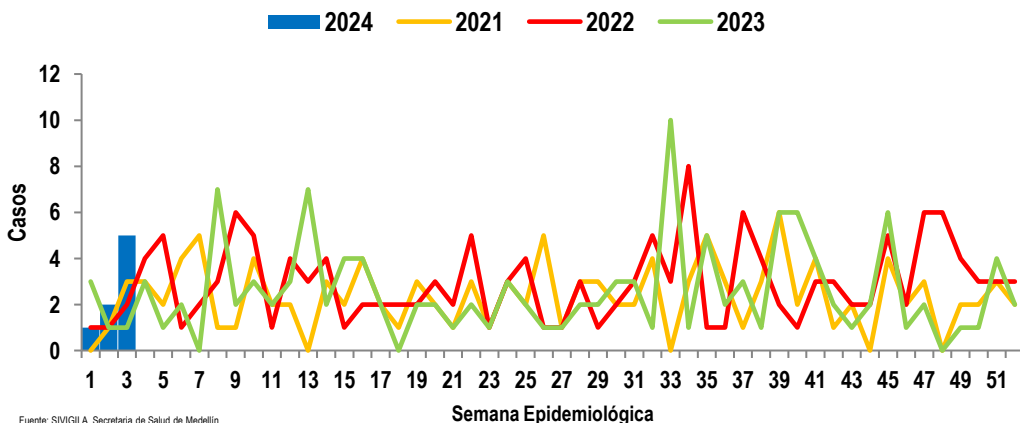
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2021-2024.

¿Cómo se comporta el evento?

Hepatitis B



8

No de casos

No hubo variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior

Hepatitis C



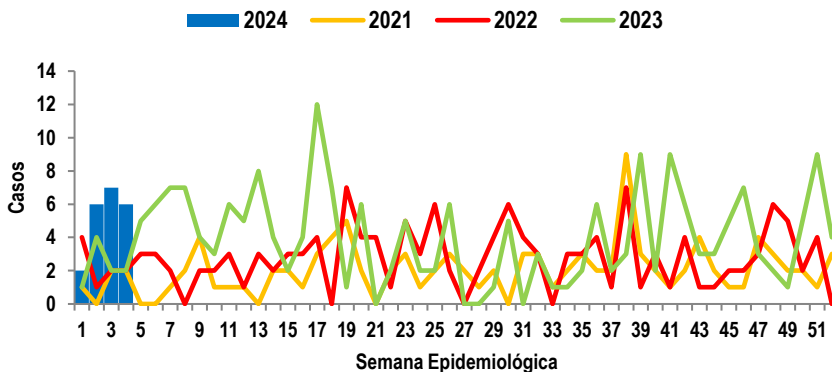
21

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 133,3%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2021-2024.



Indicadores

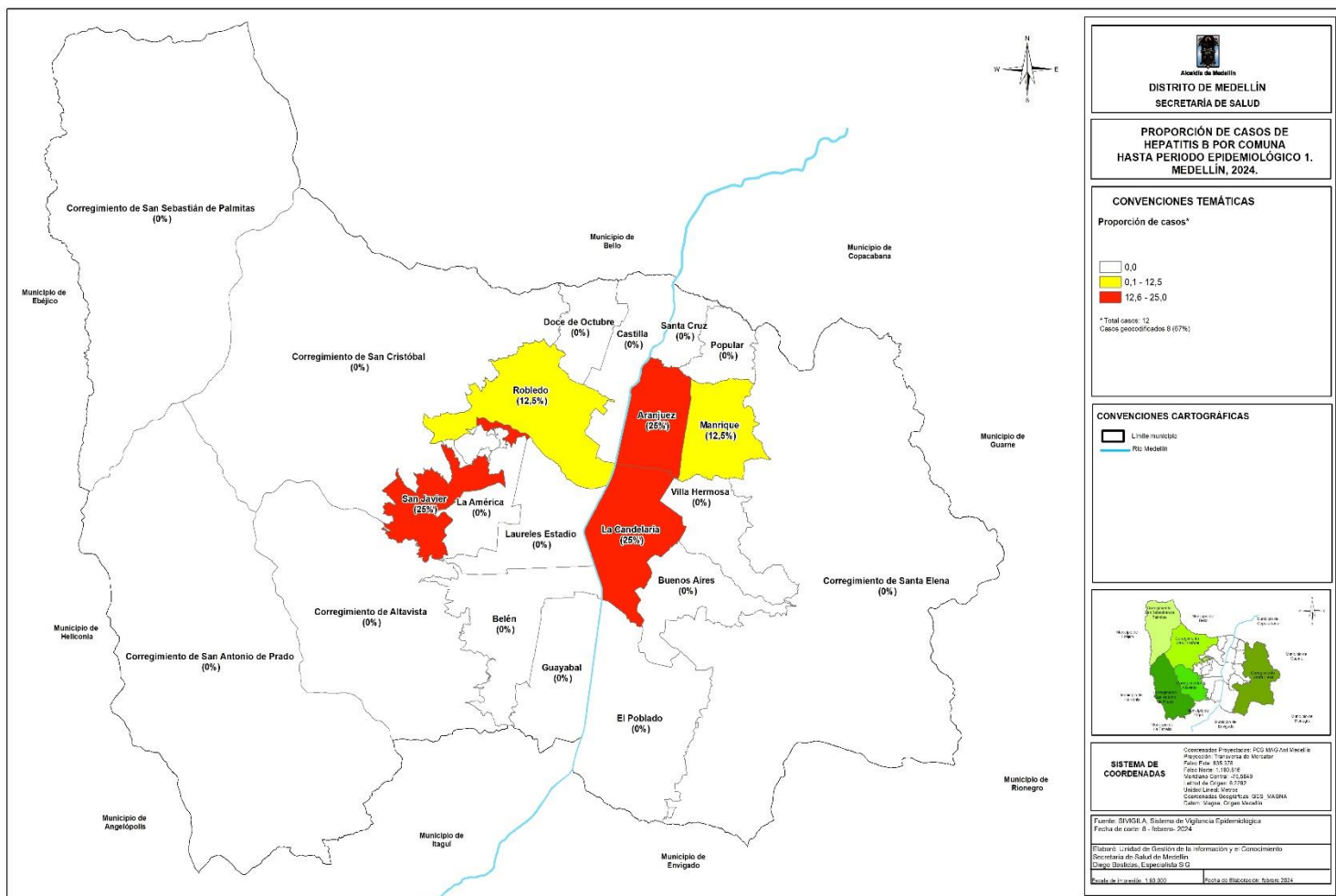
Proporción de incidencia de Hepatitis B en población general por 100.000 habitantes

0,3* 100 mil

Proporción de incidencia de Hepatitis C en población general por 100.000 habitantes

0,8* 100 mil

Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2024.

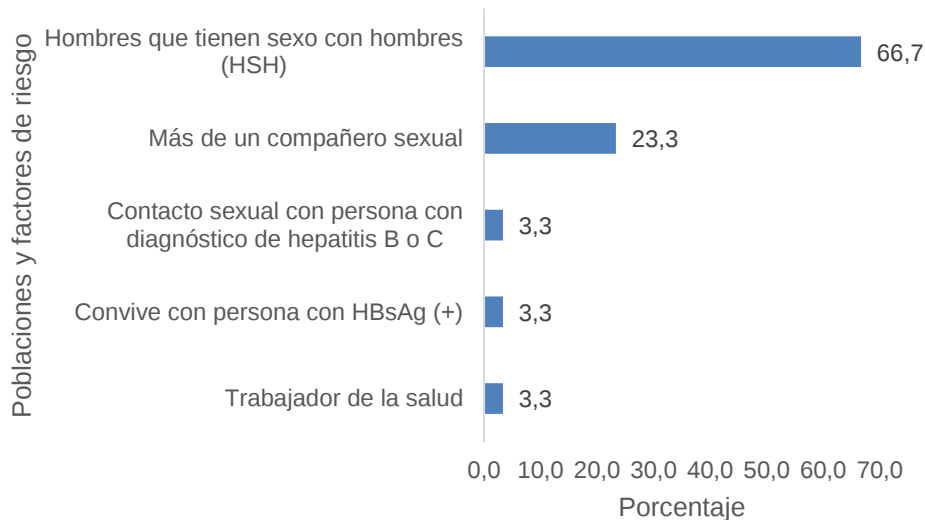
Sexo

Poblaciones especiales

Etnia

Masculino**95,24%****20 casos**Femenino**4,76%****1 caso**Gestante**0,0%****0 casos**Migrante**4,55%****1 caso**Habitante de calle**0,00%****0 casos**Afrocolombiano**0,0%****0 casos**Rom - Gitano**0,0%****0 casos**Afiliación al SGSS**Régimen contributivo: 76,19%**
Régimen subsidiado: 19,05%Área de ocurrencia**Cabecera municipal**
100%

Variables específicas del comportamiento del evento y curso de vida

**Sin vacunación previa**
para Hepatitis B
100%

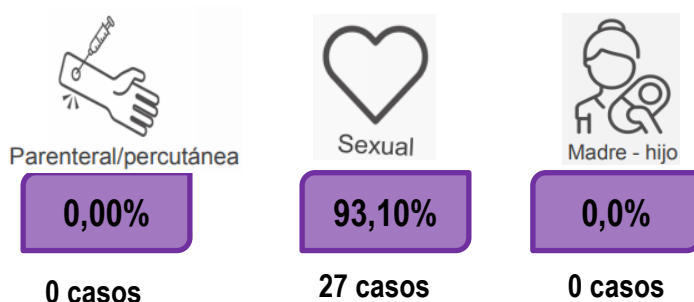
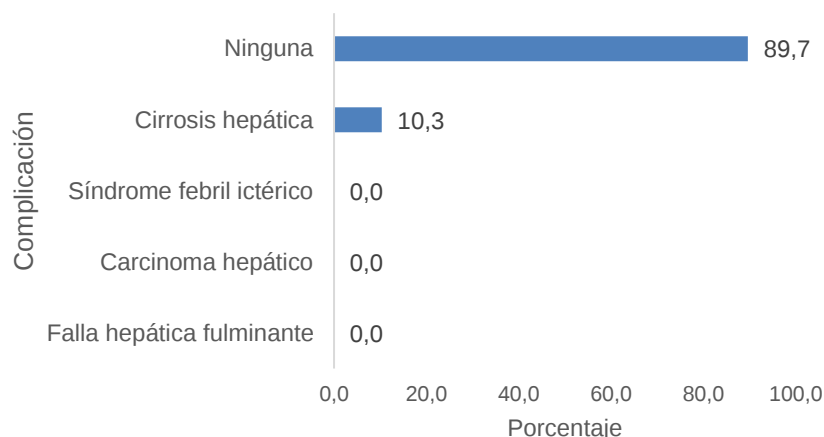
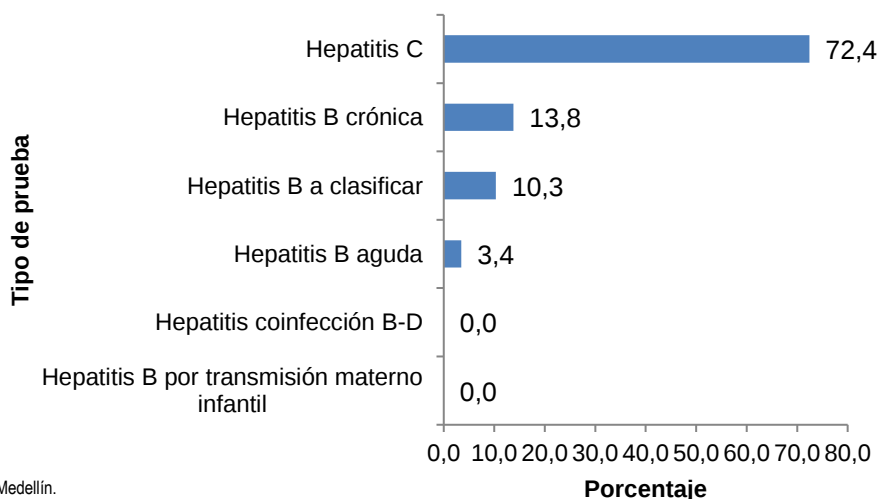


Figura. Mecanismo probable de transmisión de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 01 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Complicaciones de los casos notificados de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección Hepatitis B-Delta. Periodo epidemiológico 01. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Clasificación del caso Hepatitis B, C Coinfección/Superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 01. 2024.

Consideraciones técnicas

La frecuencia de las hepatitis virales es mayor en jóvenes, adultos y grupos poblacionales con factores de riesgo, ocasionan discapacidad y muerte principalmente asociada a cuadros de insuficiencia hepática, cirrosis y cáncer de hígado. Es de aclarar que se cuenta con una vacuna segura y eficaz que confiere una protección del 98% al 100% contra la enfermedad de la hepatitis B, lo que conlleva a evitar las complicaciones que pueden derivarse de la enfermedad. La relación hombre: mujer es de aproximadamente 6 hombres por cada mujer. Los grupos de edad en los que más se presenta el evento se ubican entre los 25 y los 49 años con un 82,8%. El principal mecanismo de transmisión es el sexual, por lo que se hace vital la orientación de las estrategias hacia la promoción de la salud sexual y reproductiva. No se han notificado casos de Hepatitis B-Delta. Nota: Los datos del presente boletín corresponden a cifras preliminares.

Intoxicaciones

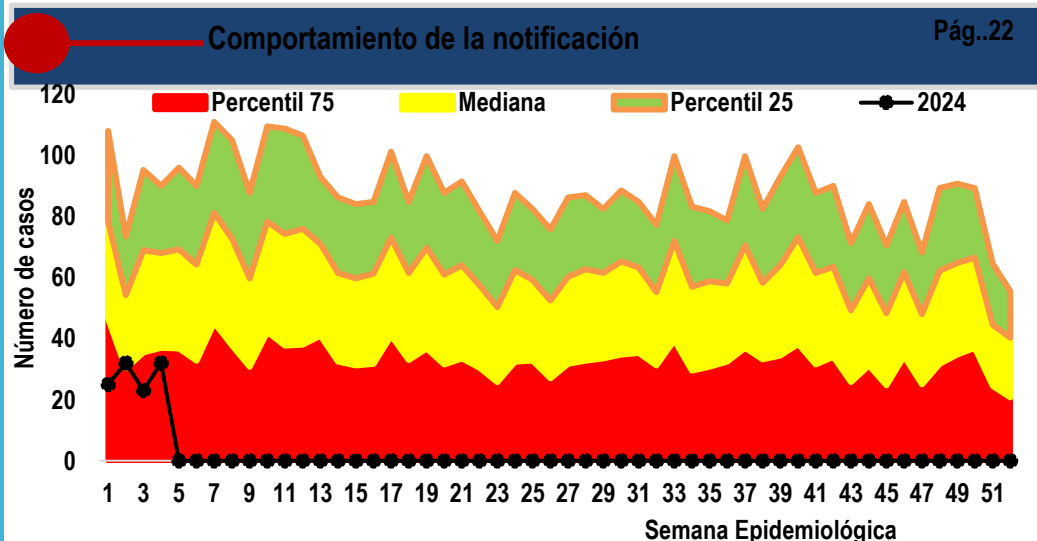
Periodo epidemiológico I- 2024



¿Cómo se comporta el evento?

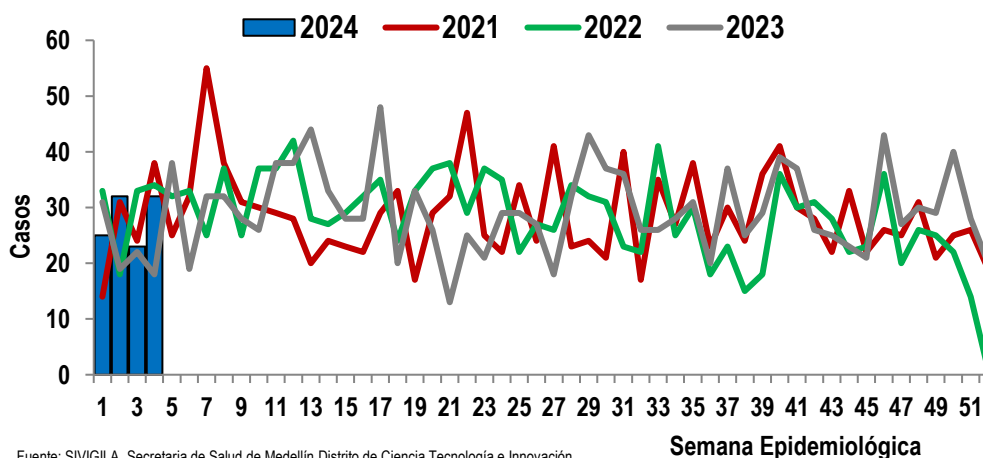
112 No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumento en un 24%. Donde se presentaron 90 casos



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Canal endémico de intoxicaciones.. Medellín, Periodo epidemiológico I acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Comportamiento intoxicaciones. Medellín, a periodo epidemiológico I acumulado de 2021-2024.

Variables de interés

Sexo y Edad



Masculino

63%

70 casos



Femenino

37%

42 casos



Vía de exposición

**Oral
61%**

68 casos



Hogar

59%

66 casos



Vía pública

27%

30 casos



Bares/Tabernas

7%

8 casos



Trabajo

4%

5 casos



0 a 5 años

21%

19 casos



Afiliación
al SGSS

**Régimen contributivo
61% - 68 casos**
**Régimen subsidiado
25% - 28 casos**



Área de

**Cabecera mpal
105 - 94% casos**



Hospitalizados

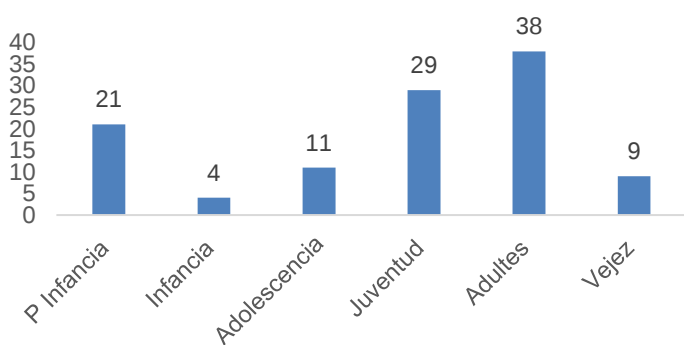
**33 - 29%
casos**



Defunciones

**0 -0%
casos**

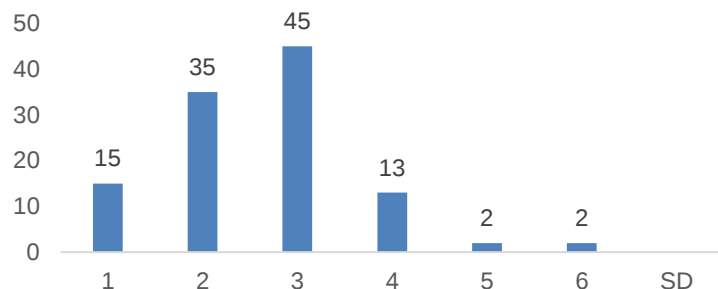
Casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida
Medellín semana 4 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de Intoxicación aguda por sustancias químicas Periodo epidemiológico I 2024.

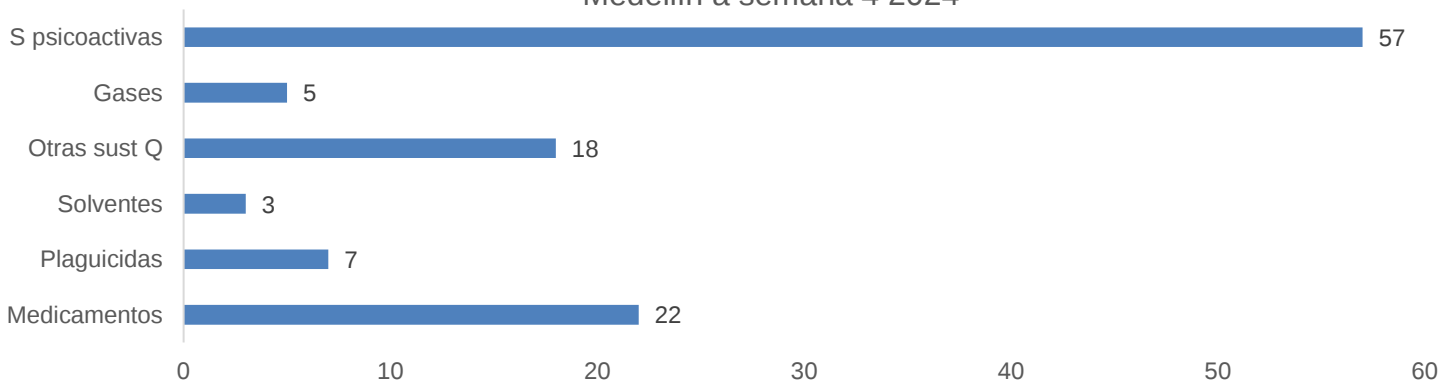
Casos de intoxicación aguda por sustancias químicas según estrato socioeconómico Medellín a semana 4 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

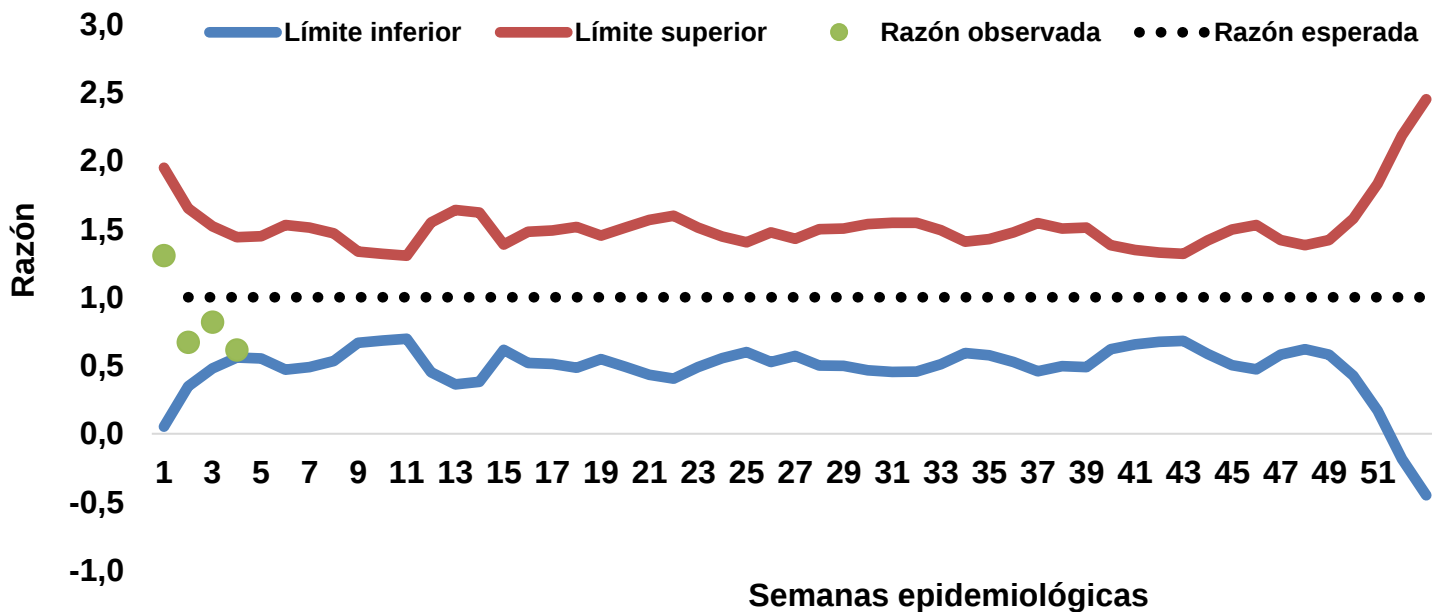
Figura. Estrato socioeconómico de los casos notificados de Intoxicación por sustancias químicas Periodo epidemiológico I 2024.

Casos de intoxicación aguda por sustancias químicas según sustancia química
Medellín a semana 4 2024



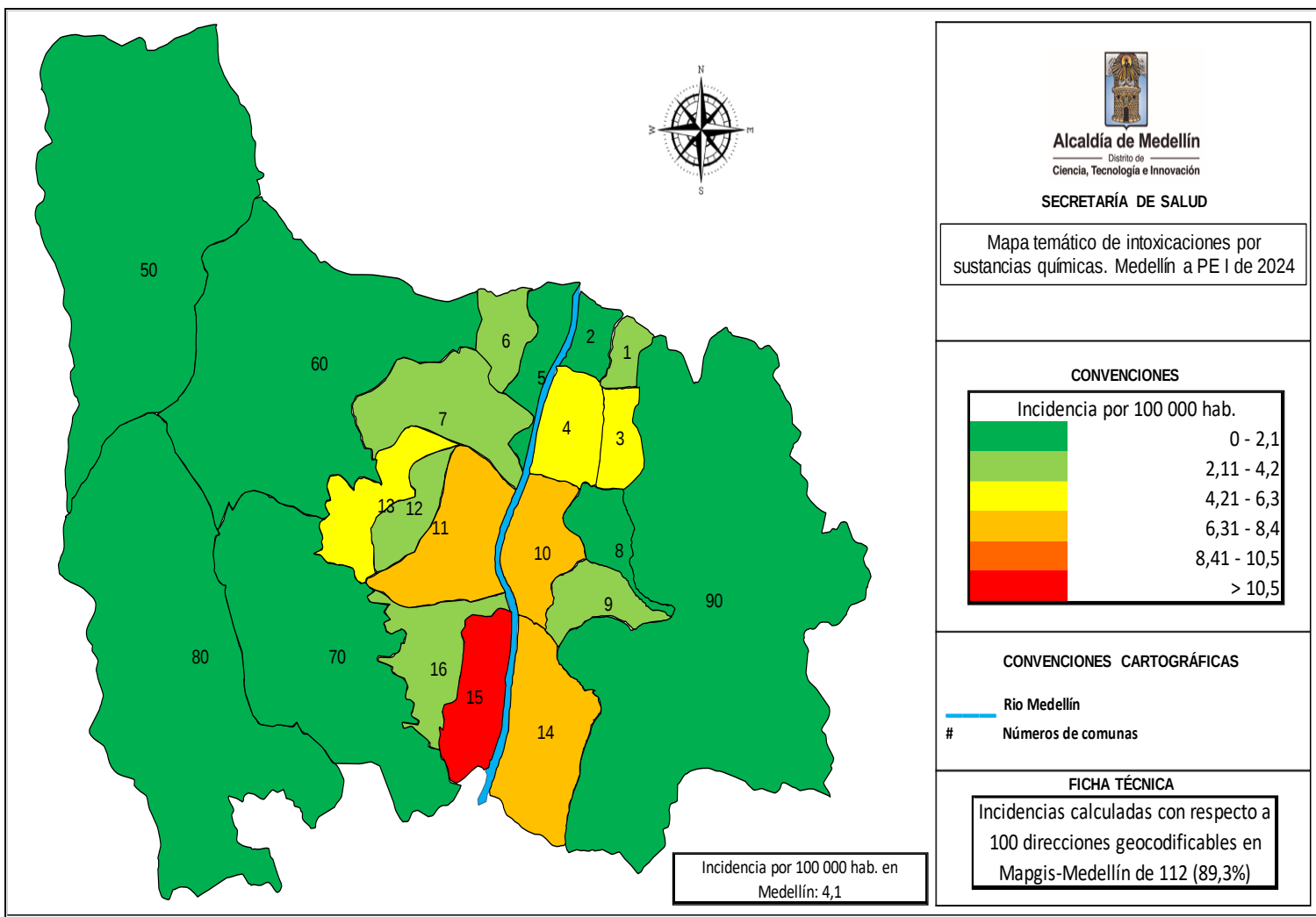
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura grupo de sustancia, intoxicaciones, a periodo epidemiológico I acumulado. Medellín 20234



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Comportamiento inusual para Intoxicaciones. Periodo epidemiológico I 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Mapa temático de proporción de Intoxicación por sustancias químicas. Medellín, a Periodo epidemiológico I acumulado de 2024.

Indicadores

Proporción de brotes en población confinada

0%

Incendencia en población general x 100,000 habitantes

9,22 * cada 100 mil

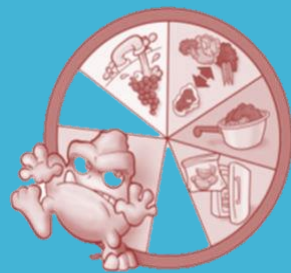
Casos confirmados por laboratorio de intoxicación por metanol bebida adulterada

N,A

Consideraciones técnicas

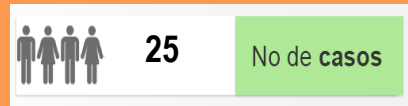
El comportamiento de la notificación tuvo un aumento del disminución del 24% respecto al mismo periodo acumulado del año anterior, donde se notificaron 90 casos. Alrededor del 40% de las notificaciones relacionadas con las intoxicaciones corresponden a intoxicaciones por sustancias psicoactivas, viéndose mas afectado el sexo masculino con un 63%. El lugar de mayor ocurrencia de las intoxicaciones en general es el hogar 59%, la mayoría de ellas ocurrieron de manera accidental 30%, al igual que la intencional psicoactiva 30%.

Enfermedad transmitida por alimentos ETA



Periodo epidemiológico I - 2024

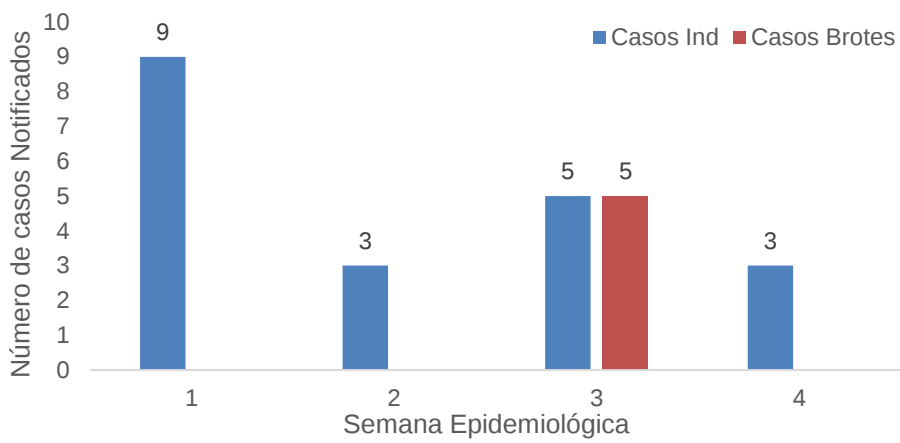
¿Cómo se comporta el evento?



Total de personas por brotes
5-20% Personas

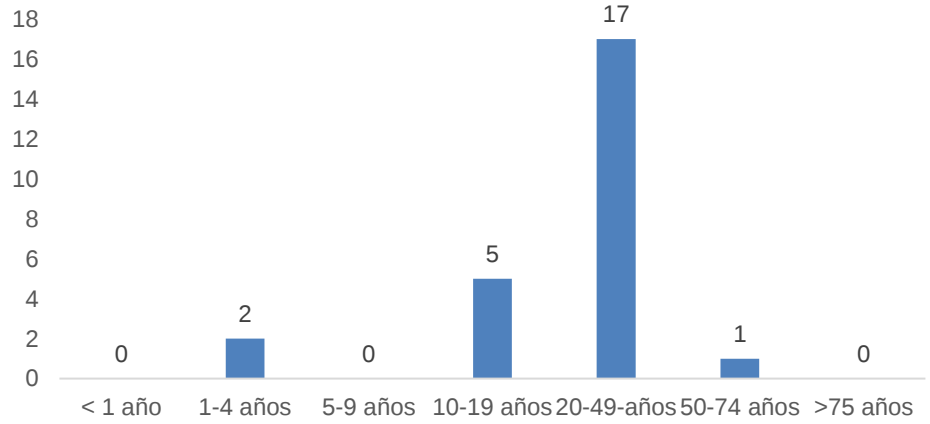
Total de personas reporte individual
20-80% Personas

Comportamiento de la notificación



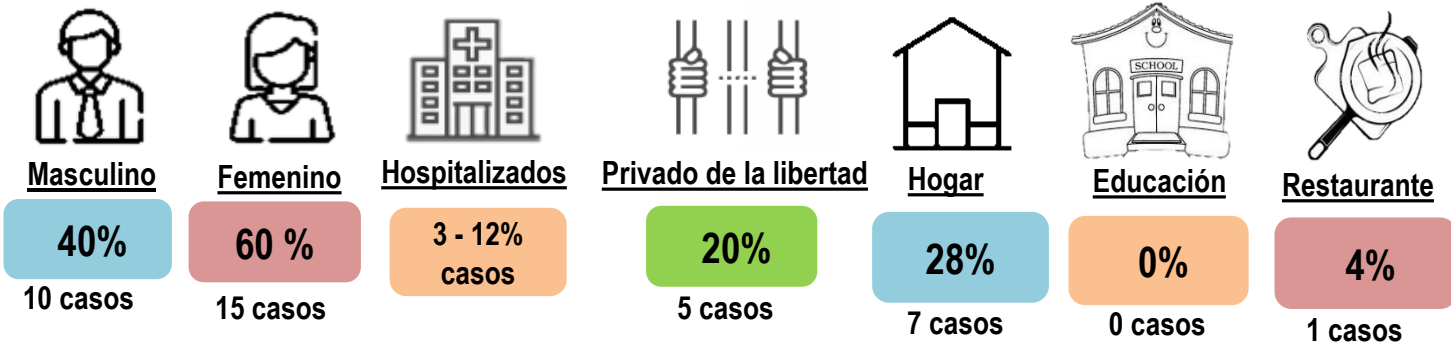
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.
Figura. Comportamiento ETA. Medellín, a periodo epidemiológico I acumulado de 2024.

Número de casos de ETA por grupo etario Medellín semana 4 de 2024



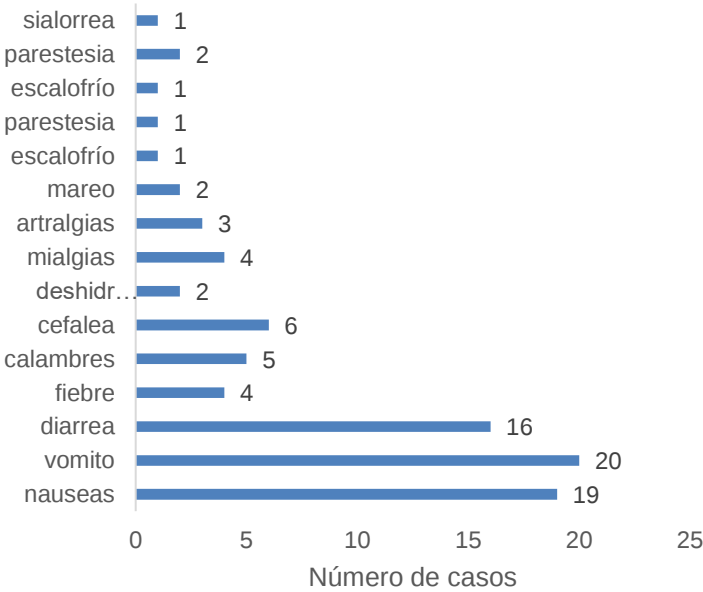
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.
Figura. Distribución por grupos de edad de los casos notificados de ETA. Periodo epidemiológico I de 2024.

Comportamiento variables de interés



Síntomas y agente etiológico identificado

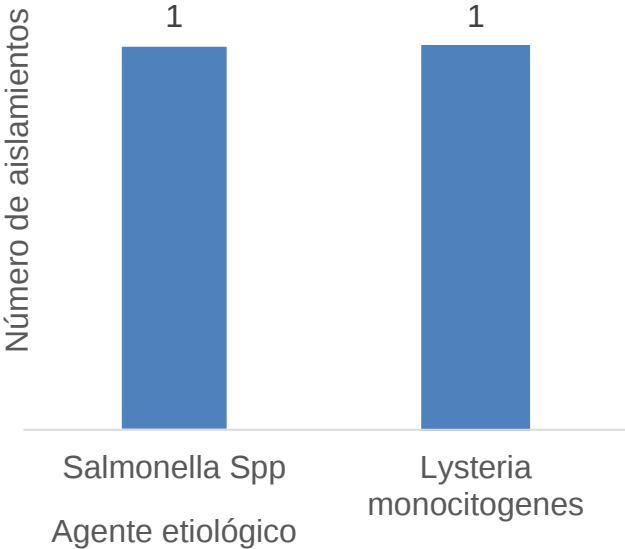
Síntomas presentados en los casos de
ETA Medellín semana 4 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Distribución por grupos de edad de los casos notificados de ETA. Periodo epidemiológico I de 202.

Agente etiológico aislado en los
casos de ETA medellín a la semana
4 2024

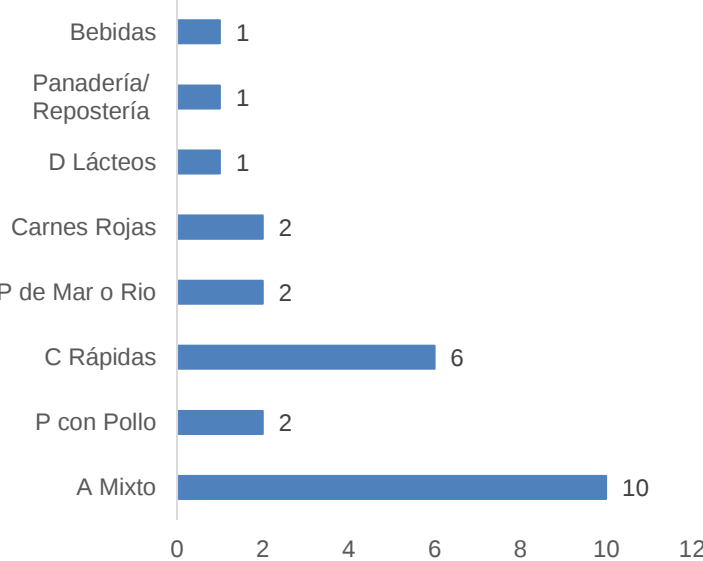


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Agente etiológico identificado en los casos de ETA, Periodo epidemiológico I de 2024.

Tipo de alimento y sitio de ocurrencia

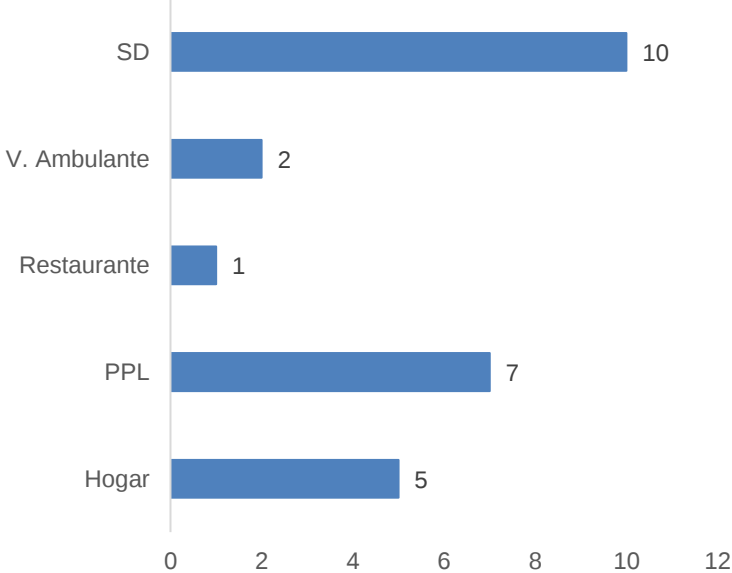
Alimento implicado en los casos de ETA
medellin a semana 4 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

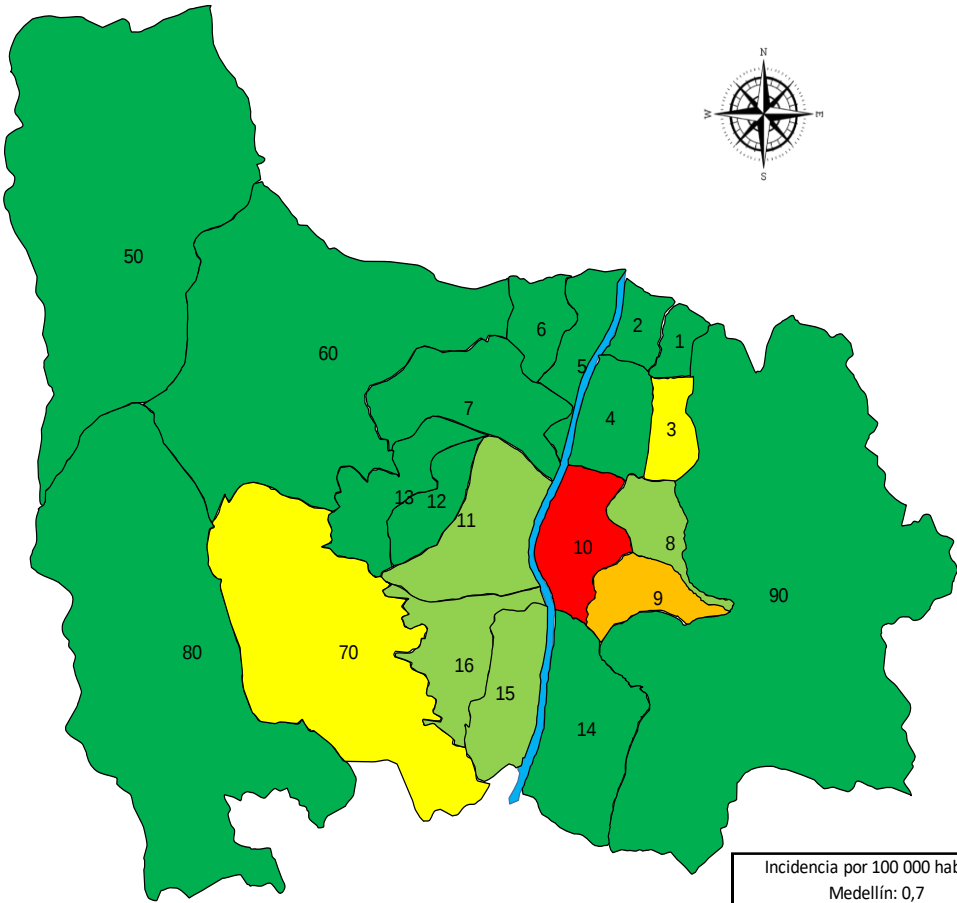
Figura. Alimentos implicados en brotes ETA. Periodo epidemiológico I de 2024.

Sitio de ocurrencia de las ETA semana 4
Medellín 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Sitio de ocurrencia de las ETA. Periodo epidemiológico I de 202.



Incidencia por 100 000 hab. en Medellín: 0,7

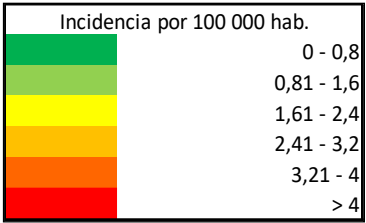


Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

SECRETARÍA DE SALUD

Mapa temático de enfermedades transmitidas por alimentos. Medellín a PE I de 2024

CONVENCIONES



CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS

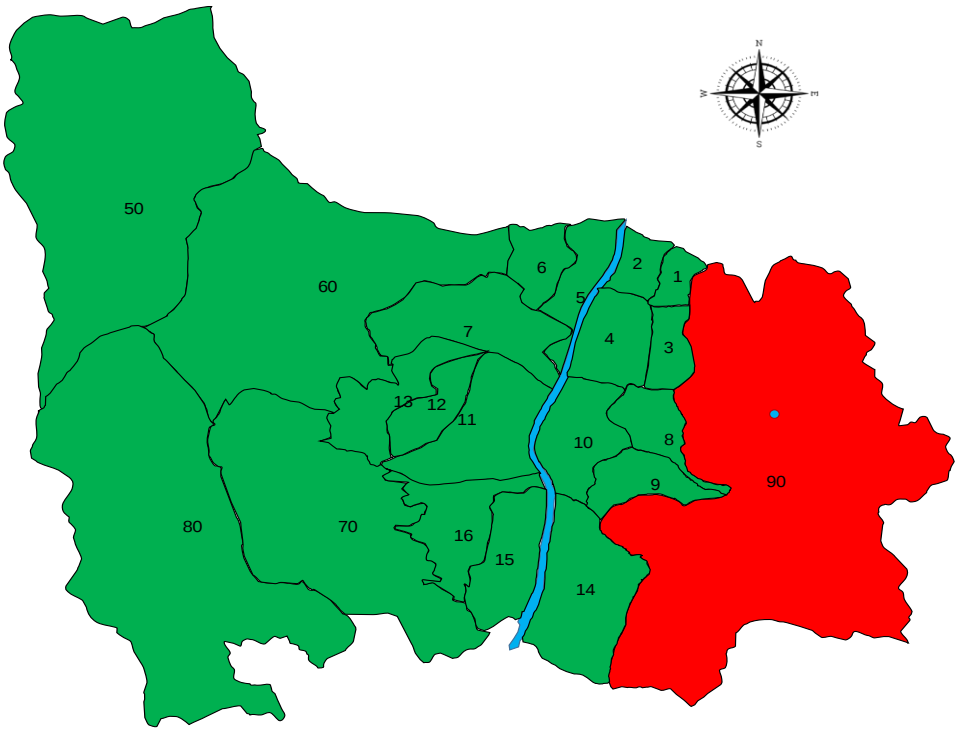
Rio Medellín
Números de comunas

FICHA TÉCNICA

Incidenias calculadas con respecto a 20 direcciones geocodificables en Mappis-Medellín de 20 (100%)

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Mapa temático de incidencia de ETA. Medellín, a periodo epidemiológico I acumulado de 2024

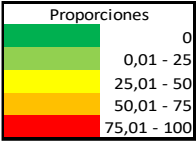


Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

SECRETARÍA DE SALUD

Mapa temático de Proporción de brotes de enfermedades transmitidas por alimentos. Medellín a periodo epidemiológico I de 2024

CONVENCIONES



● Brotes

CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS

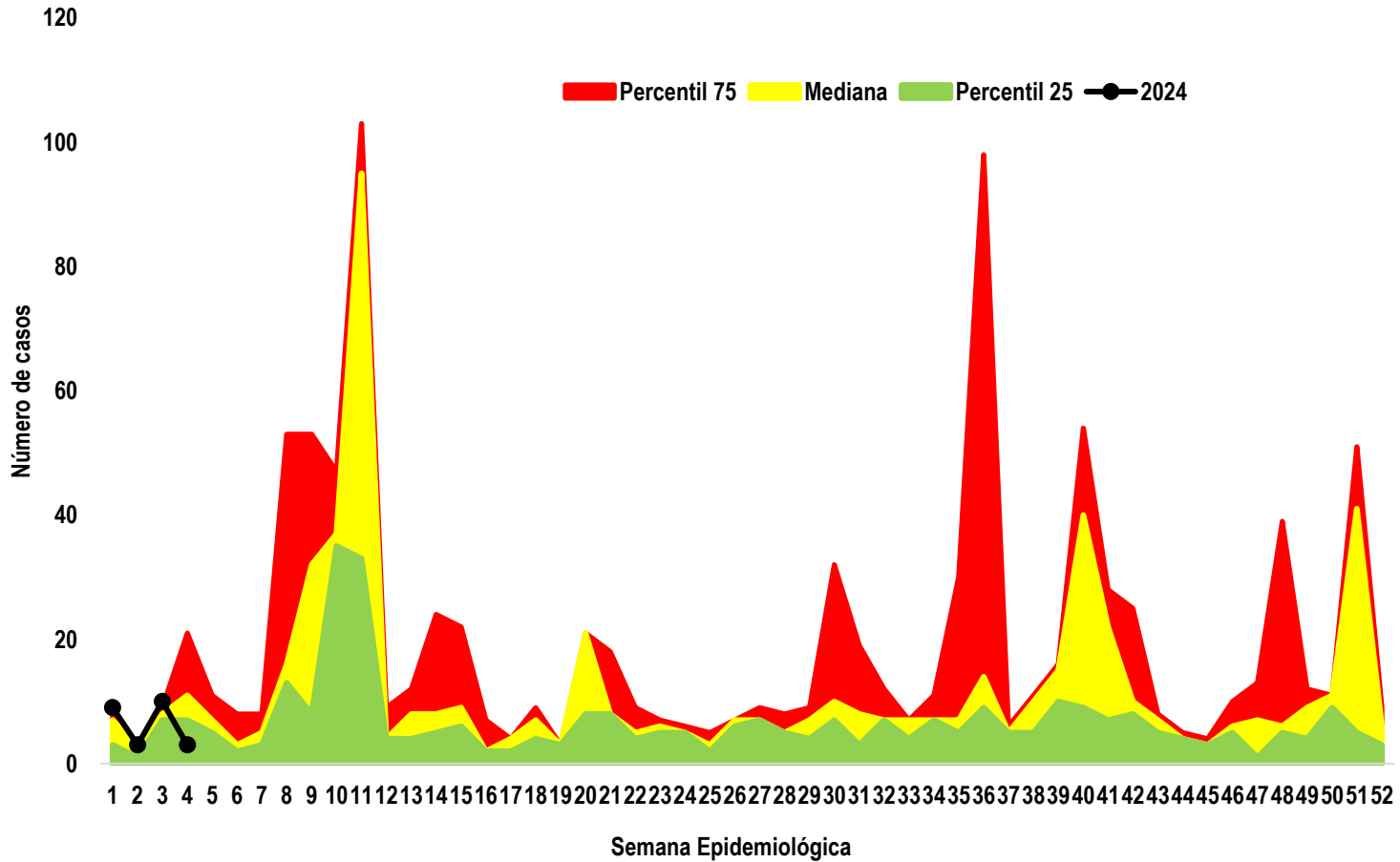
Rio Medellín
Números de comunas

Proporciones calculadas con respecto a 5 casos caracterizados en 1 brotes notificados en Sivigila

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Mapa temático de proporción de brotes de ETA. Medellín, a periodo epidemiológico I acumulado de 2024

Canal endémico de las ETA



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Canal endémico de ETA.. Medellín, a Periodo epidemiológico I acumulado de 2024

Indicadores

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente

100%

Porcentaje de brotes Con IVC

100%

Porcentaje de brotes de ETA con identificación de agente etiológico

0%

Porcentaje de brotes de ETA a los que se les detecto modo de transmisión

100,00%

% de brotes de ETA de notificación inmediata con caracterización social y demográfica

100,00%

Porcentaje de brotes de ETA con toma de muestra

100%

Consideraciones Finales

A nivel individual el sitio de mayor ocurrencia de las ETA es el hogar. Se evidencia un incremento de casos en la semana la 3 a expensas del brote de personal privado de la libertad PPL (E policía C de Santa Elena).

El grupo de edad más afectado es el grupo etario de 20 a 49 años

Los alimentos más involucrados son los mixtos seguido de las comidas rápidas y la sintomatología más predominante es la gastrointestinal.

A pesar de todas las acciones y esfuerzos se ve el indicador de la identificación del agente causal en 0% debido a la falta de muestras y técnicas para el análisis, lo que no permite un estudio más asertivo.

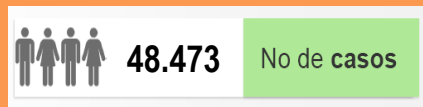
Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico 1 -2024



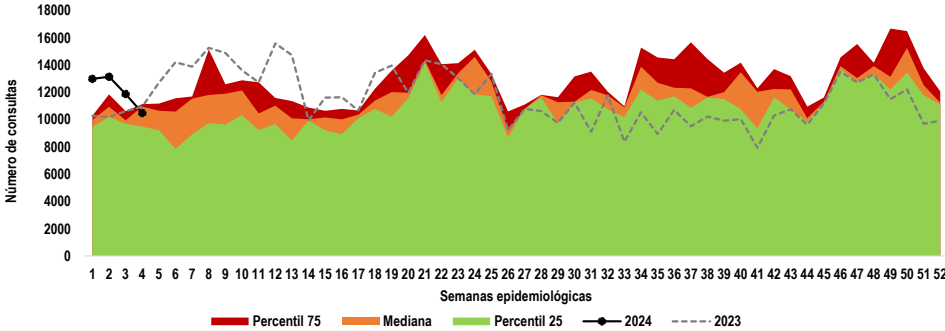
Consulta ambulatoria

¿Cómo se comporta el evento?

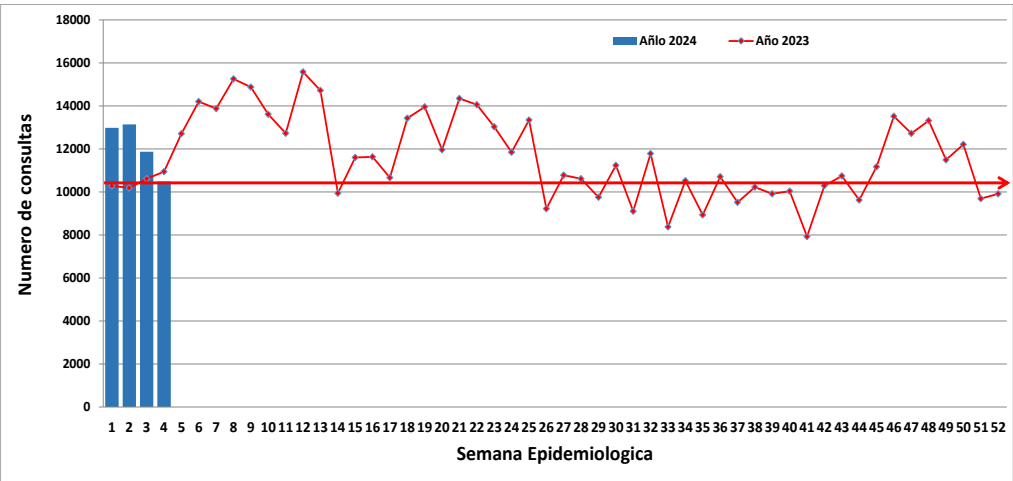


La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumento en un 15,7% (42.022 casos)

Comportamiento de la notificación

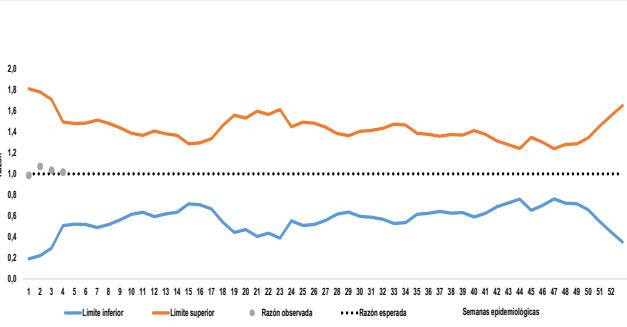


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA ambulatorias. Medellín, a Periodo 1 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado, años 2023-2024.

Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento inusual de la IRA consulta ambulatoria. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado de 2024.

96 Muertes
El mayor porcentaje se registró en el grupo de mayores de 60 años (67%). La mayoría corresponden a pacientes con otras comorbilidades. Se notificaron 4 muertes en menores de 5 años.

Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas
<1 año	1711	3,53	16,04
1 año	1458	3,01	18,96
2 a 4 años	1898	3,92	10,63
5 a 19 años	4339	8,95	5,70
20 a 39 años	18033	37,20	6,90
40 a 59 años	10706	22,09	4,97
60 y más años	10328	21,31	4,15
Total	48473	100,00	5,79

Figura. Proporción de casos de IRA ambulatorios, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 1 acumulado, 2024

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de Mortalidad por IRA / Total por todas las causas
<1 año	0	0,00	0,00
1 año	0	0,00	0,00
2 a 4 años	1	1,04	100,00
5 a 19 años	4	4,17	33,33
20 a 39 años	4	4,17	6,25
40 a 59 años	19	19,79	13,19
60 y más años	68	70,83	9,69
Total	96	100,00	10,00

Figura. Proporción de muertes por IRAG, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 1 acumulado, 2024

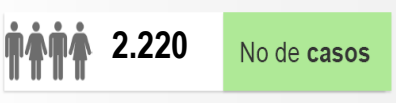
Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico 1-2024

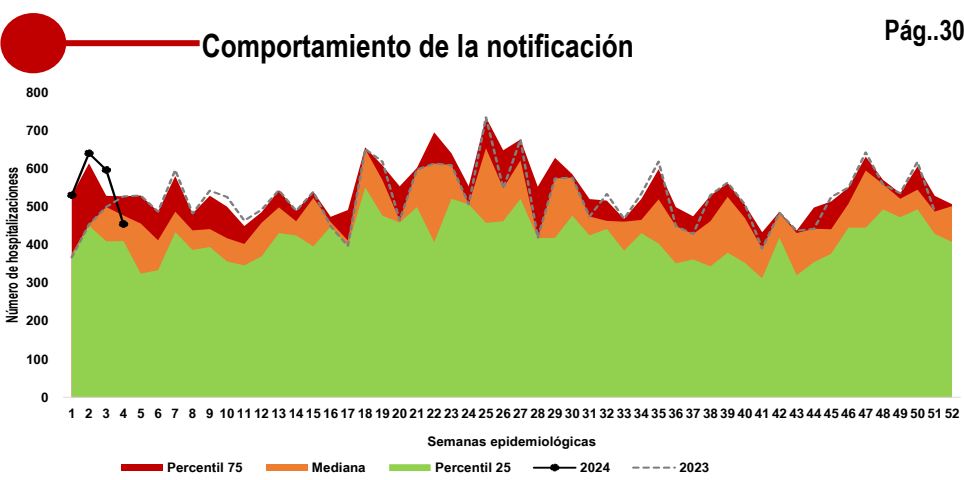


Hospitalizados

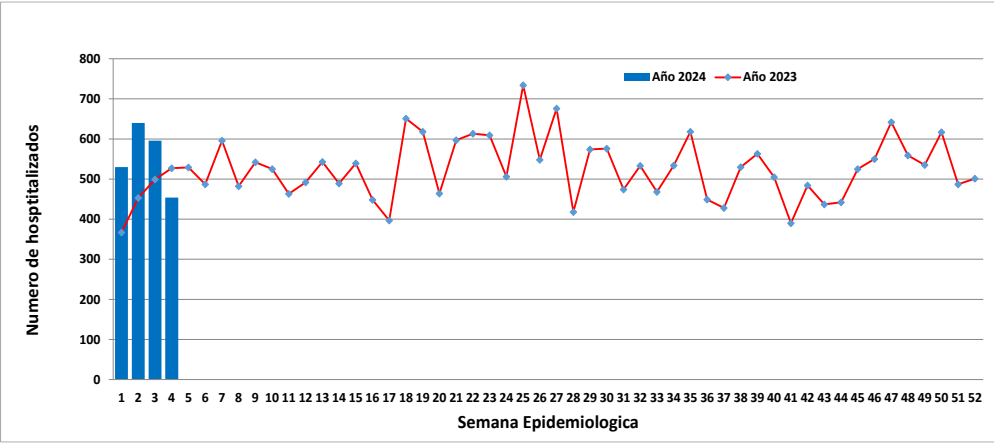
¿Cómo se comporta el evento?



La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior con aumento del 20,5% (1.846 casos)

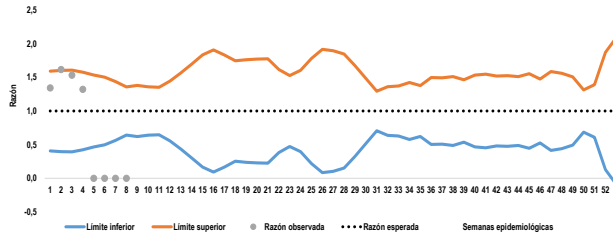


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado. Años 2023-2024.

Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento inusual de la IRA en hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado de 2024

Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en Habitación general / Total por todas las causas
<1 año	354	15,95	25,50
1 año	111	5,00	41,42
2 a 4 años	123	5,54	29,15
5 a 19 años	154	6,94	6,72
20 a 39 años	188	8,47	2,73
40 a 59 años	272	12,25	4,77
60 y más años	1018	45,86	9,26
Total	2220	100,00	7,95

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de pacientes con IRA hospitalizados en sala general por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 1 acumulado, 2024

Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico 1-2024



Hospitalizados en UCI

¿Cómo se comporta el evento?

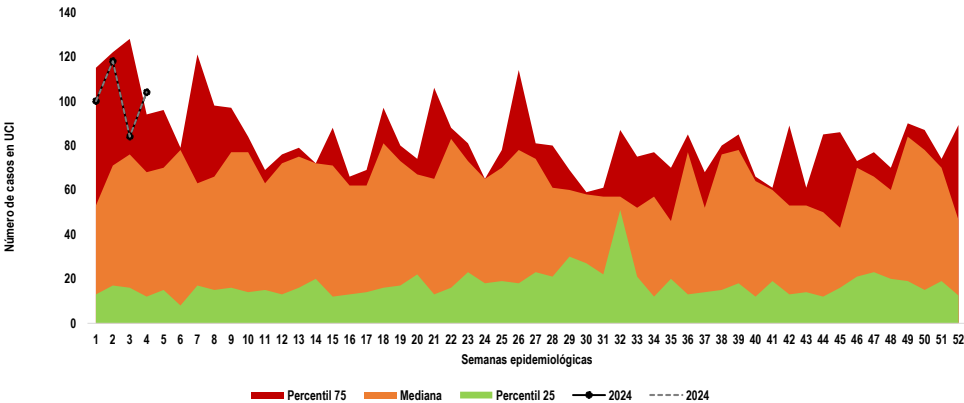


406

No de casos

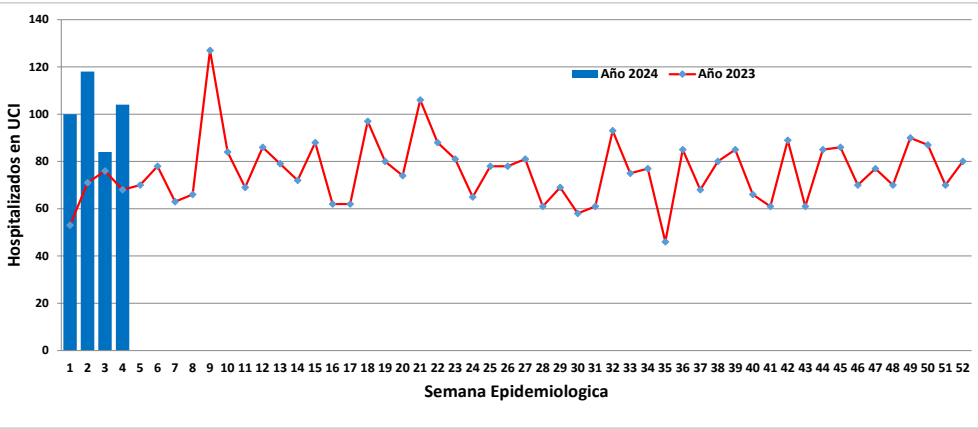
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumento en un 51.2%. (268 casos)

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

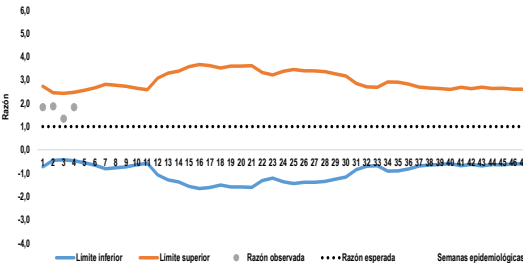
Figura. Canal endémico de IRA -UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado Años 2022-2024

Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado de 2024.

Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en UCI / Total por todas las causas
<1 año	78	19,21	22,61
1 año	10	2,46	27,78
2 a 4 años	18	4,43	41,86
5 a 19 años	43	10,59	30,50
20 a 39 años	34	8,37	10,83
40 a 59 años	49	12,07	10,96
60 y más años	174	42,86	15,95
Total	406	100,00	16,80

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 1 acumulado de 2024



¿Cómo se
comporta el
evento?

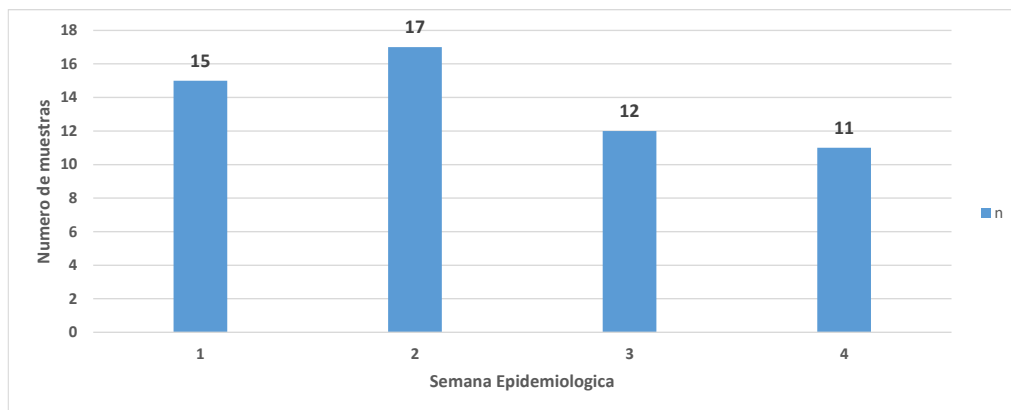


55

No de casos

La variación porcentual con
respecto al mismo periodo del
año anterior disminuyó en un
19%

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

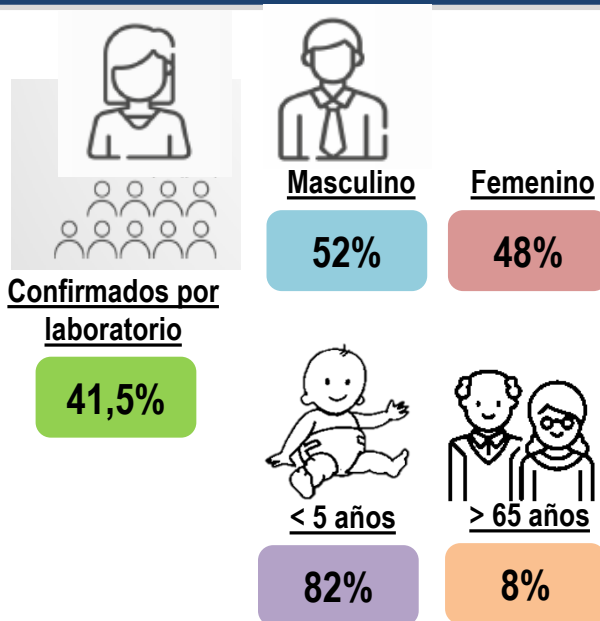
Figura. Número de muestras captadas por la unidad centinela HUSVF, para estudio de circulación viral, a Periodo epidemiológico 1 acumulado, 2024

La unidad centinela Hospital Universitario San Vicente Fundación ha captado en promedio por semana 18 casos para el estudio de circulación viral y bacteriana. La meta para esta Unidad es de 5 muestras por semana, según lineamientos del evento 345 del INS, lo que denota que ha cumplido con la meta establecida.

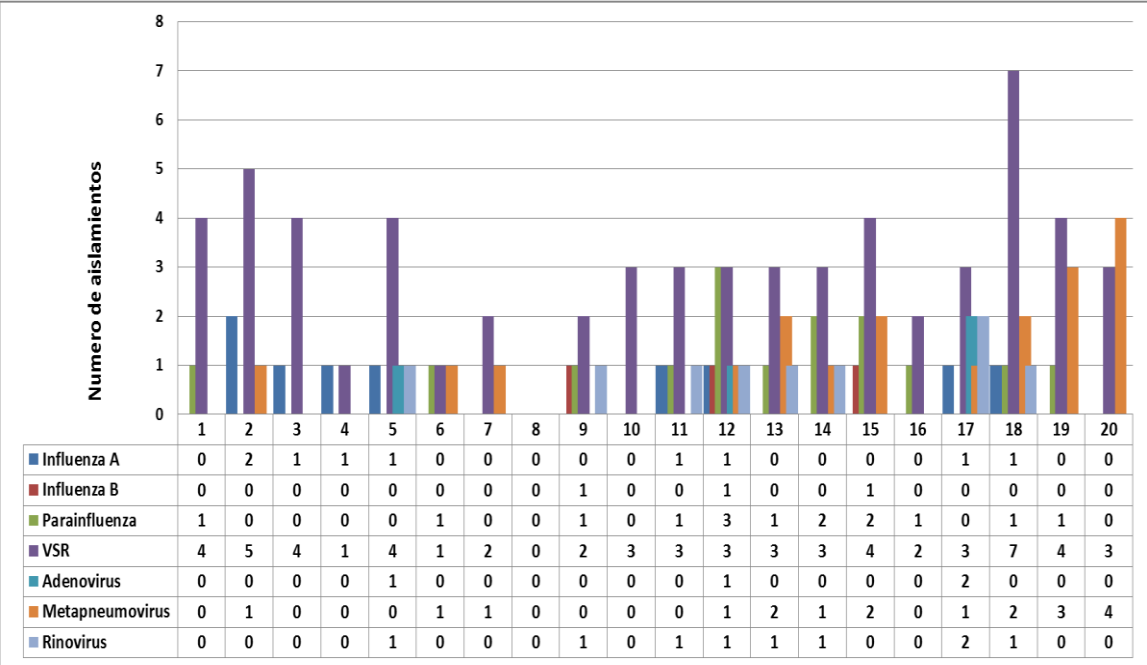
Se han captado 55 muestras estudiadas en la Unidad, se tienen resultados a la fecha del 90% de las cuales se han confirmado por laboratorio 23 casos el 41,5%.

Variables de interés

Consideraciones técnicas



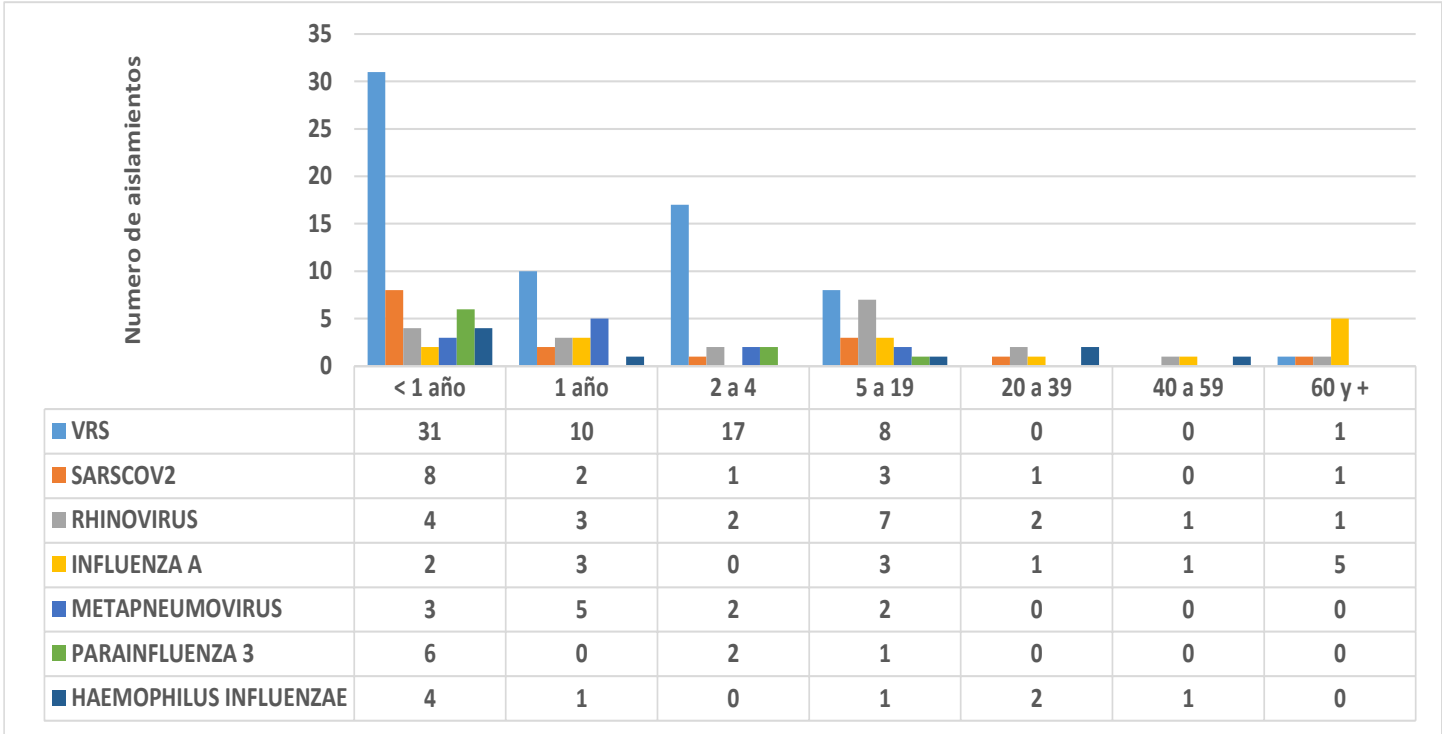
Circulación viral



Para conocer la circulación viral en la Ciudad, se tuvo en cuenta además de los casos evaluados en la unidad centinela, los virus de mayor circulación son: VRS SARSCOV2 RHINOVIRUS INFLUENZA A METAPNEUMOVIR US PARAINFLUENZA 3 HAEMOPHILUS INFLUENZAE

Fuente: LDSP de Antioquia y SIVIGILA 2022. Secretaria de Salud de Medellín
Figura . Comportamiento de la Circulación viral por semana epidemiológica, Medellín a Periodo epidemiológico 2 acumulado de 2024

Grupos de edad y circulación viral
Unidad Centinela



Fuente: Unidad Centinela IRAG y SIVIGILA 2022. Secretaria de Salud de Medellín
Figura . Número de muestras positivas por virus respiratorios Captados por la Unidad Centinela, según grupo de edad, a Periodo epidemiológico 2 acumulado de 2024

Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

Periodo epidemiológico 1 -2024



¿Cómo se comporta el evento?

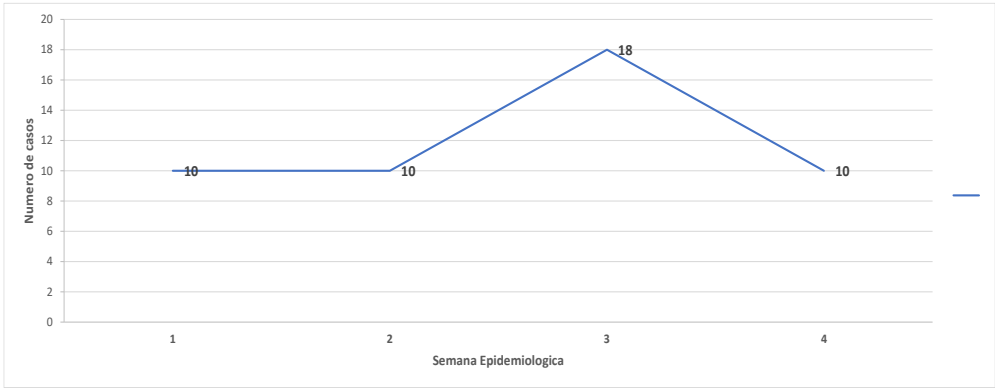


48

No de casos

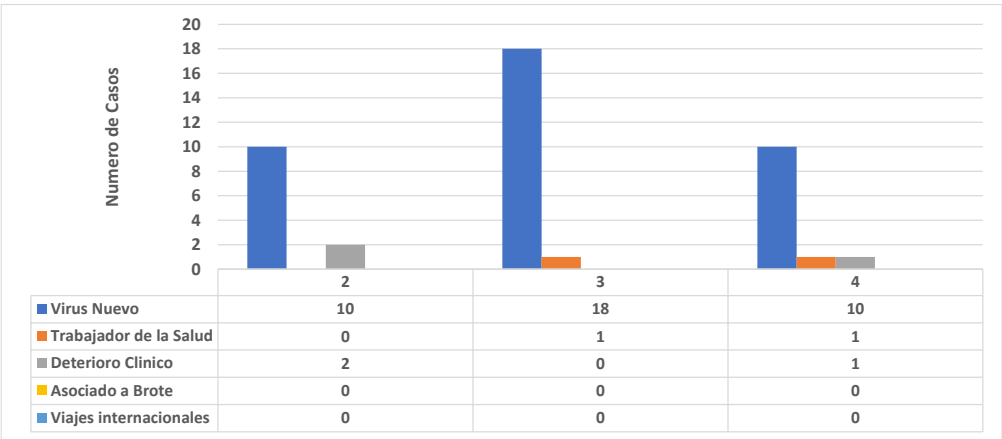
Comportamiento de la notificación

Pág..34



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de IRAG inusitado, notificados al SIVIGILA, Medellín a Periodo epidemiológico 1 acumulado, 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Variables de interés casos confirmados



Masculino

26 casos



Femenino

22 casos



Hospitalizados

48 casos



Defunciones

1 casos



Trabajadores de la salud

2 casos

Antecedentes de viaje internacional

1



Contacto con aves o cerdos

0

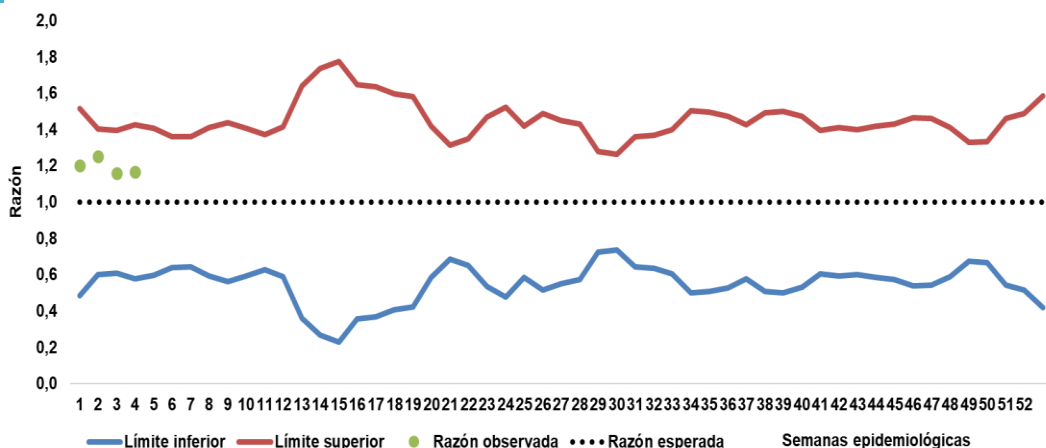
0 Casos

Intento de suicidio

Periodo epidemiológico 01 - 2024



Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?

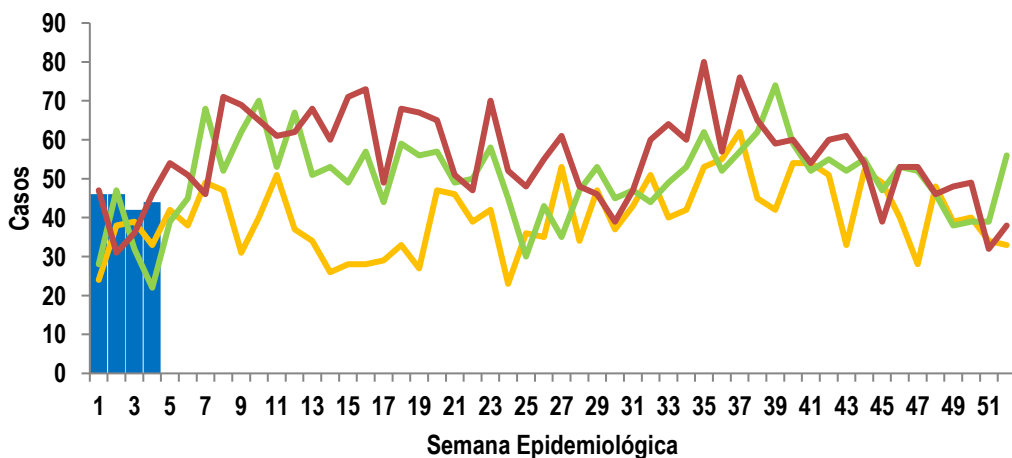


178

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo período del año anterior
Aumentó en un 11,3%

2024 2021 2022 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2021-2024.

Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

6,8 * 100 mil

Cobertura de visita de campo
Acciones de vigilancia

65,7% (117 casos)

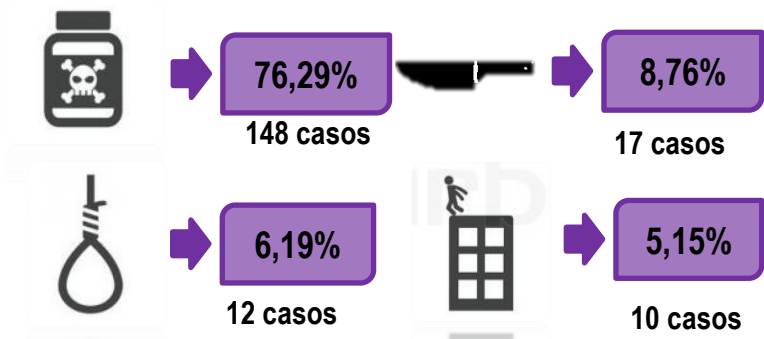
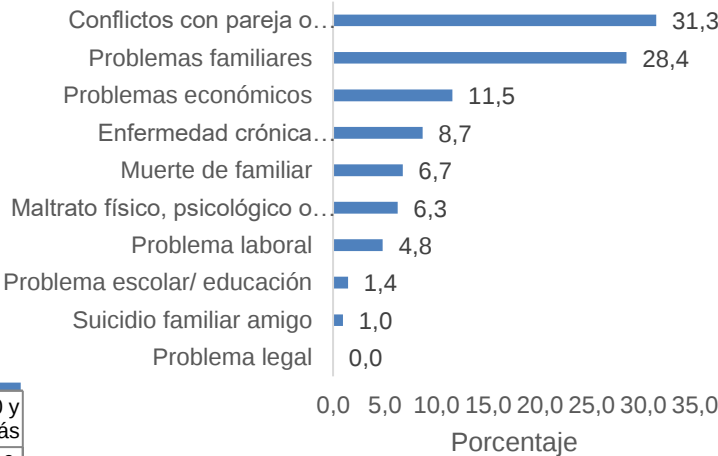
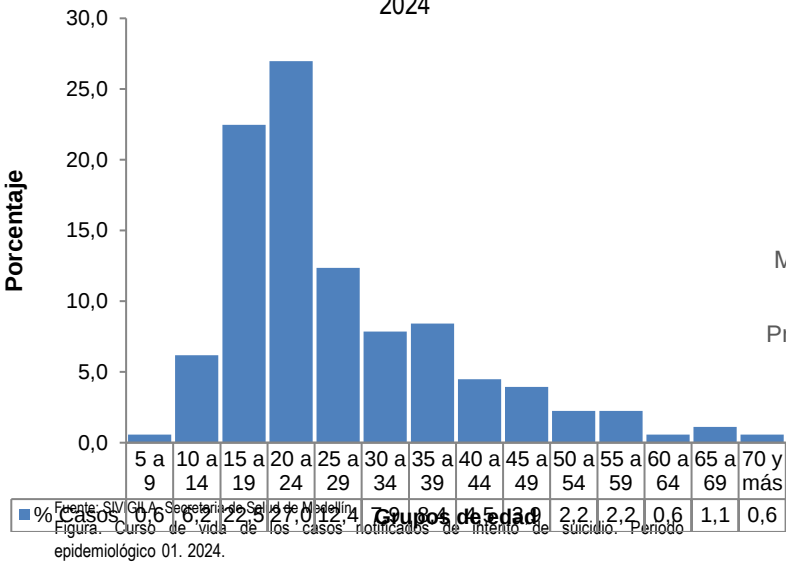


Figura. Mecanismo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 01 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 01. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 01. 2024.

Consideraciones técnicas

El intento de suicidio es uno de los eventos de interés en salud pública que da cuenta de la salud mental de una comunidad. Cabe resaltar que algunas situaciones que pueden favorecer esta situación y que se han percibido en las visitas epidemiológicas de campo son: problemas familiares, con la pareja o expareja, enfermedades crónicas o dolor, problemas laborales, económicos y judiciales, violencia física o sexual, entre otras. La relación hombre: mujer es de aproximadamente 2 mujeres por cada hombre, en tanto que de acuerdo al curso de vida, las personas más afectadas se encuentran entre los 15 y los 29 años de edad, siendo el 61,8% del total de los casos. La cobertura de las visitas de campo que realizan los psicólogos de la secretaría de salud es del 65,7%, con respecto a los casos notificados en el periodo epidemiológico 01. El evento se está registrando desde la primera infancia, situación que debe ser tomada en cuenta al momento de diseñar estrategias de prevención.

VIH



Periodo epidemiológico 01 - 2024

¿Cómo se comporta el evento?

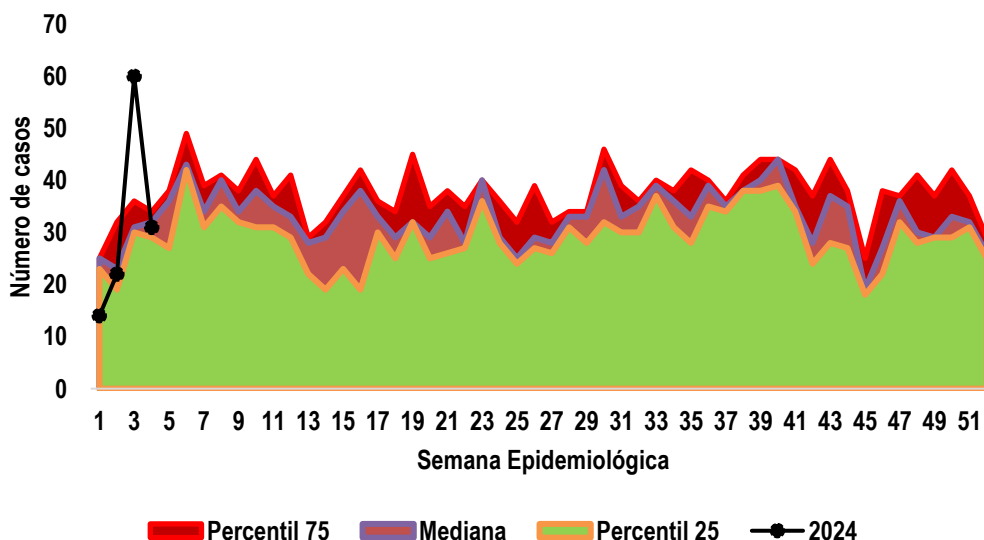


127

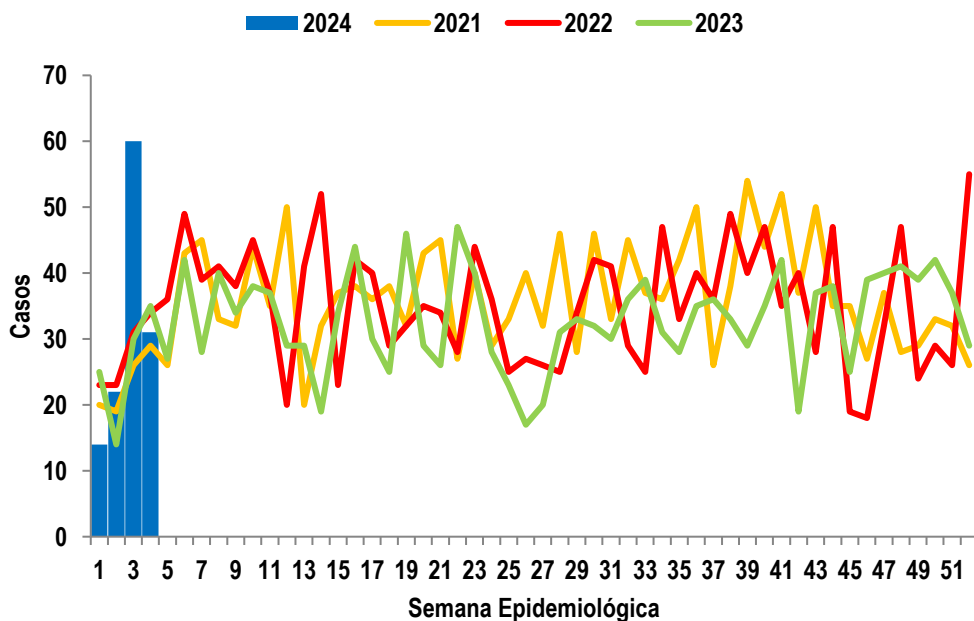
No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 22,1%

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2021-2024.

Indicadores

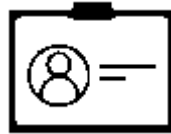
Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

4,8 * 100 mil

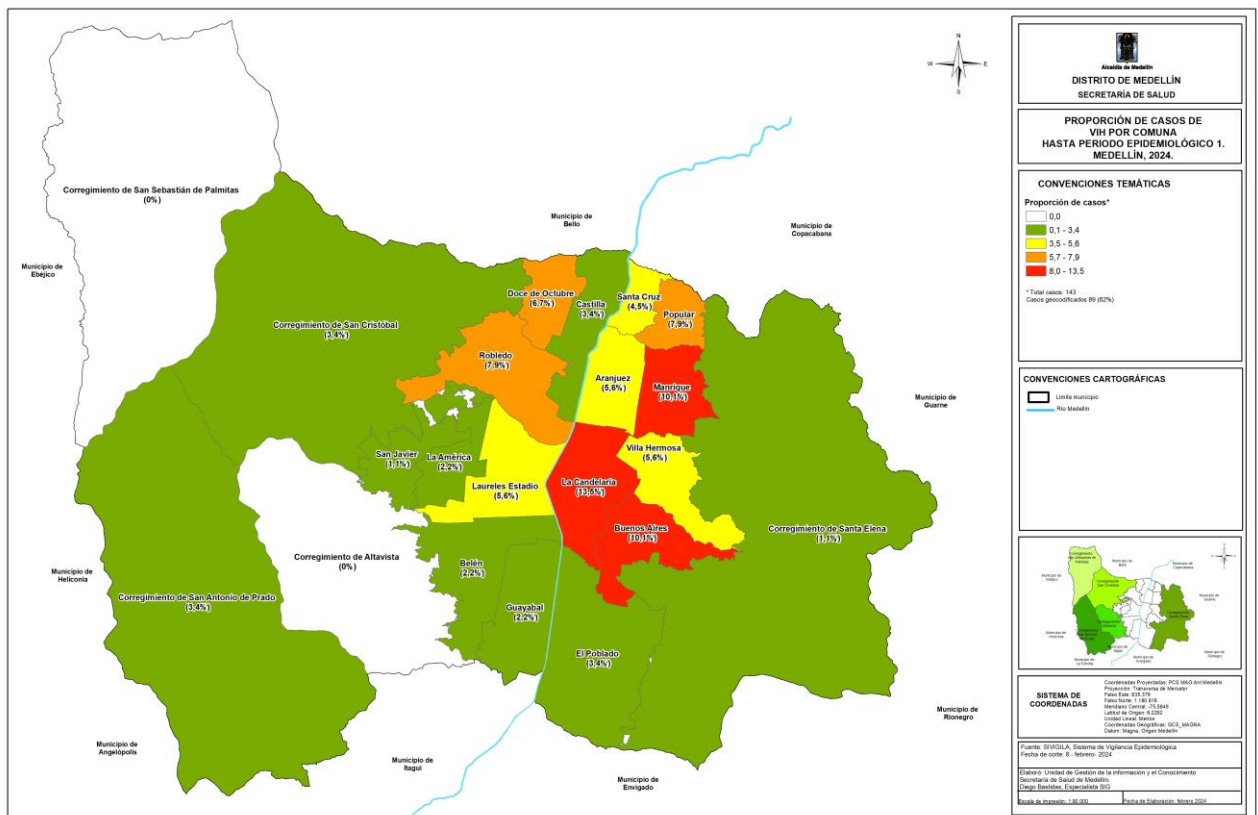
Sexo

Poblaciones especiales

Etnia

**Masculino****81,9%****104 casos****Femenino****18,1%****23 casos****Gestante****0,00%****0 casos****Migrante****16,92%****22 casos****Habitante de calle****6,92%****9 casos****Afrocolombiano****0,0%****0 casos****Rom - Gitano****0,0%****0 casos****Donó sangre****1,6%****2 casos****Afiliación al SGSS****Régimen contributivo: 44,09%****Régimen subsidiado: 36,22%****Área de ocurrencia****Cabecera municipal****98,43%**

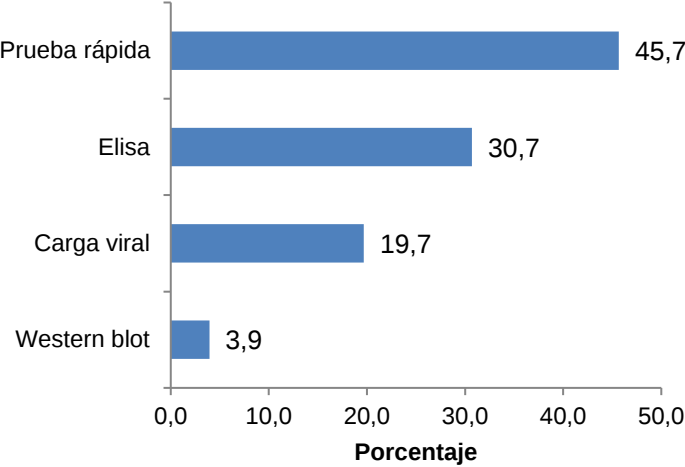
Comportamiento por territorio



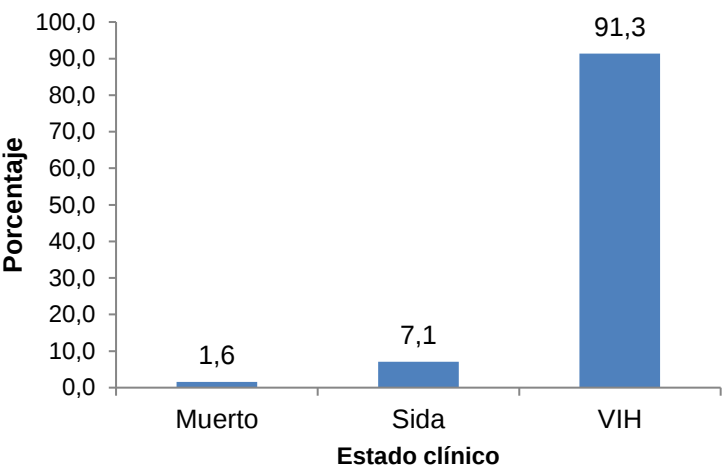
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2024.

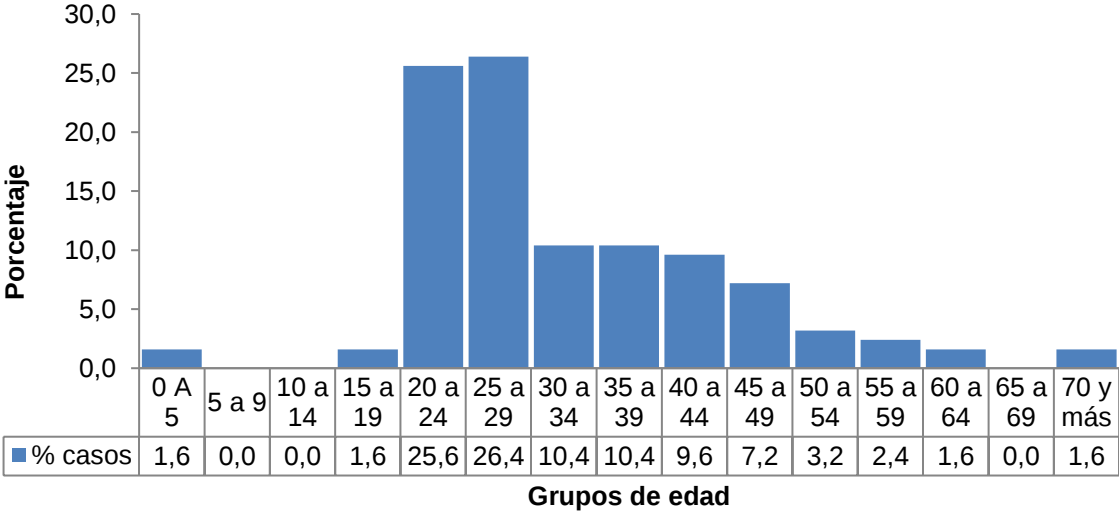
Tipo de prueba



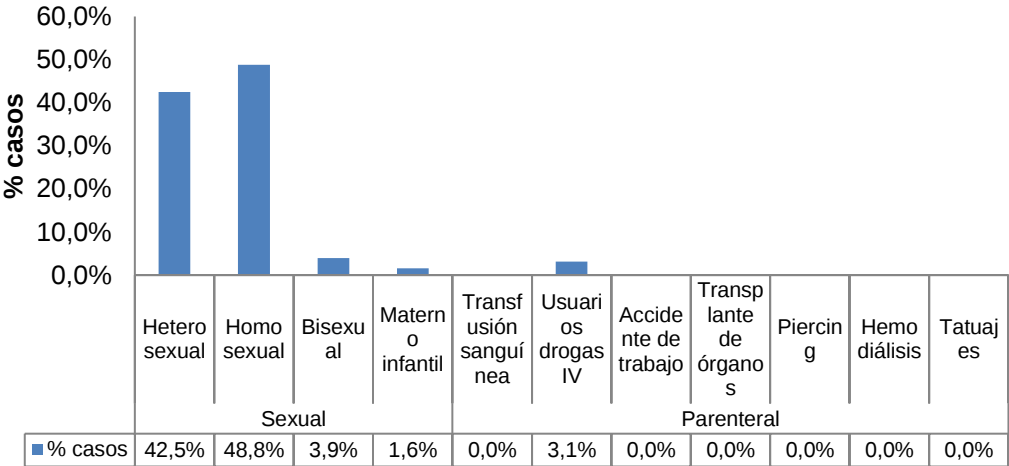
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Tabla. Distribución de pruebas realizadas en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 01 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Tabla. Distribución de estado Clínico en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 01 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Curso de vida de los casos notificados de VIH. Periodo epidemiológico 01. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mecanismo probable de transmisión de VIH. Periodo epidemiológico 01. 2024.

Periodo epidemiológico I de 2024

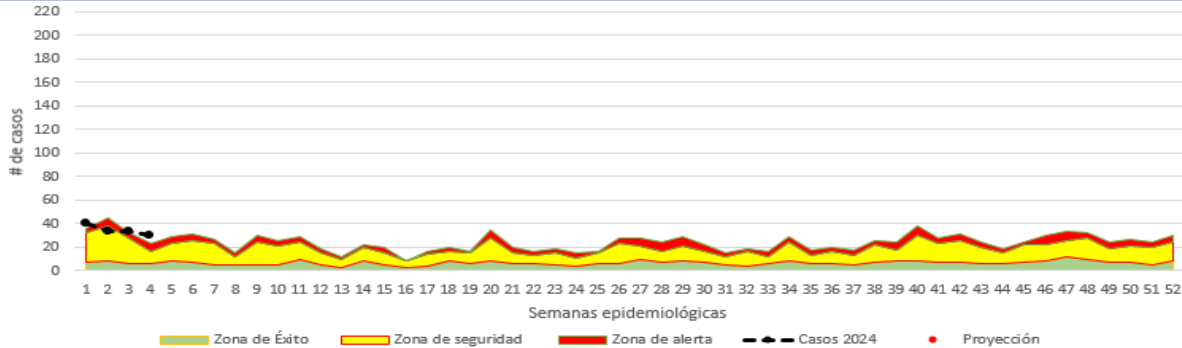


Tipo de casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 4 de 2024

Tipo de caso	Probable	Confirmados por laboratorio	Conformado por nexo epidemiológico	Total general	%
Sin signos de alarma	37	38	0	75	54,3%
Con signos de alarma	30	31	1	62	44,9%
Muertes por dengue	0	1	0	1	0,7%
Total general	67	70	1	138	
	40,13%	58,68%	1,19%		

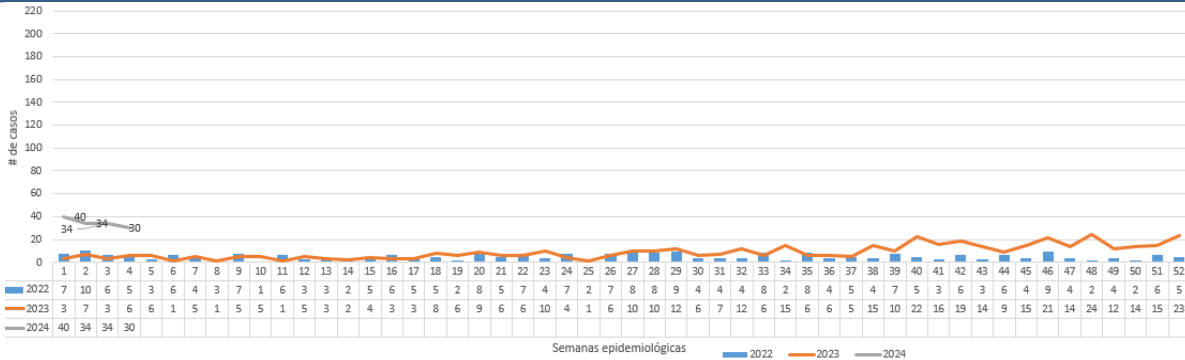
Canal endémico de Dengue. Medellín, a semana epidemiológica 4 de 2024.

Actualmente en situación de brote por dengue



Número de casos de Dengue, Medellín, a semana epidemiológica 4, años 2022-2024.

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 626,3%



Variables de interés



Masculino

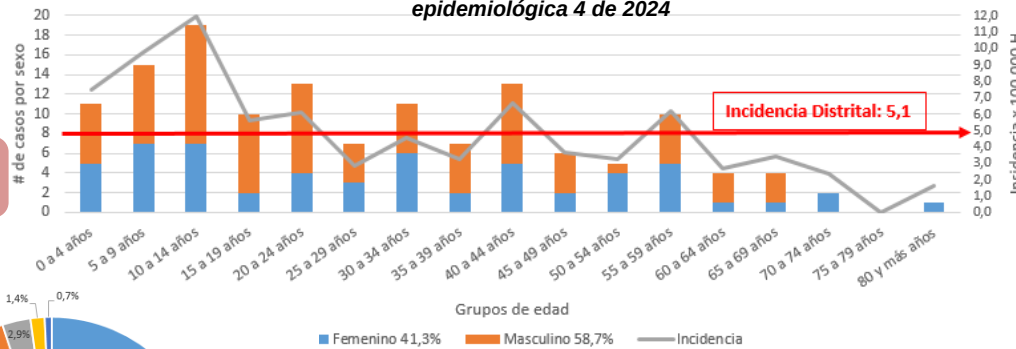
81 casos
58,7%



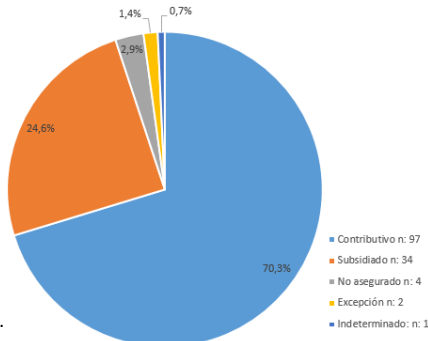
Femenino

57 casos
41,3%

Casos e incidencia de Dengue por grupo de edad y sexo. Medellín a semana epidemiológica 4 de 2024



**Afiliación al SGSS
Medellín**



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Medellín

Manejo de casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 4 de 2024



Tipo de caso	Ambulatorio	Hospitalización en piso	UCI	Observación	Remitido	Total general	%
Sin signos de alarma	64	9	0	2	0	75	54,3%
Con signos de alarma	13	34	5	7	3	62	44,9%
Muertes por dengue	0	0	1	0	0	1	0,7%
Total general	77	43	6	9	3	138	
	54,04%	28,61%	2,78%	10,86%	3,71%		

Etnia

Poblaciones especiales



Afrocolombiano

3,6%
5 casos



Indígena

0%
0 casos



Migrante

1,5%
1 casos



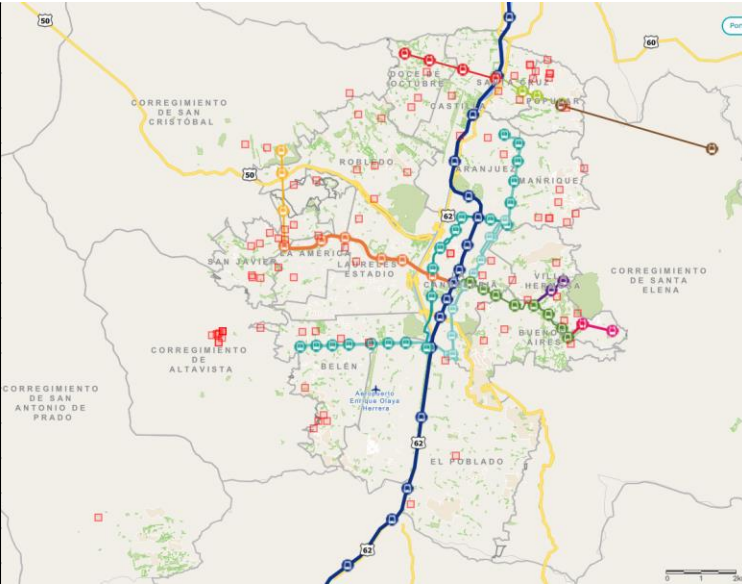
Gestantes

0,7%
2 casos

Ubicación geográfica de casos de dengue

Casos e incidencia de dengue por comuna en Medellín con corte a semana epidemiológica 4 2024

Comuna	# de casos	Población	Incidencia
NO CODIFICA DIRECCIÓN	44	0	0,0
ALTAVISTA	13	45978	28,3
SAN JAVIER	12	178903	6,7
BELEN	8	219847	3,6
ROBLEDO	6	212453	2,8
POPULAR	6	152365	3,9
VILLA HERMOSA	6	175756	3,4
MANRIQUE	6	182988	3,3
SANTA CRUZ	6	124610	4,8
LA CANDELARIA	5	79892	6,3
BUENOS AIRES	4	179159	2,2
SAN CRISTOBAL	4	160320	2,5
DOCE DE OCTUBRE	3	185191	1,6
EL POBLADO	3	112850	2,7
LAURELES	3	101396	3,0
SANTA ELENA	2	32855	6,1
LA AMERICA	2	88382	2,3
ARANJUEZ	2	146611	1,4
CASTILLA	2	127722	1,6
SAN ANTONIO DE PRADO	1	121944	0,8
GUAYABAL	0	64509	0,0
SAN SEBASTIAN DE PALMITAS	0	6712	0,0
Total general	138	2700443	5,1



https://www.medellin.gov.co/mapgis9/mapa.jsp?aplicacion=1&css=css/app_mapas_medellin.css

Casos de Dengue a nivel nacional, departamental y distrital a semana epidemiológica 4 de 2024

Procedencia	Dengue	Dengue grave	Total	%
Colombia	21709	238	21947	100%
Antioquia	847	2	849	3,9%
Medellín	138	0	138	0,6%

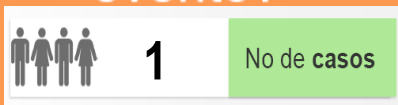


Mortalidad materna- MM

Periodo epidemiológico 1 - 2024

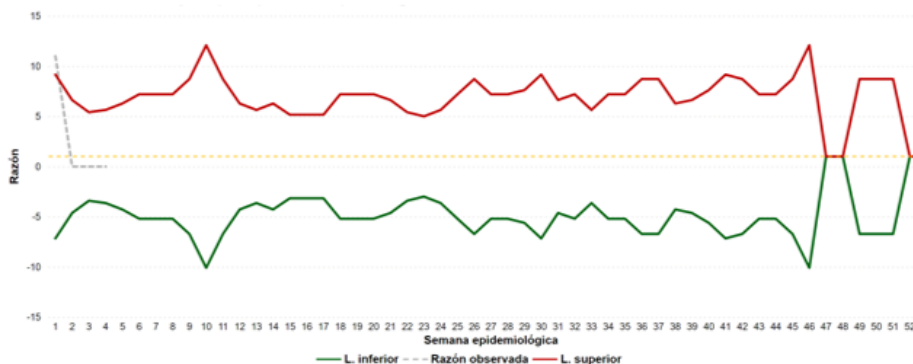


¿Cómo se comporta el evento?



Variación respecto al mismo periodo del año anterior, incremento del 100%, en 2023 no se presentaron casos en el primer periodo

Comportamiento de la notificación



Canal endémico para mortalidad materna, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado a primer periodo epidemiológico de 2024.

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas). Fuente: Seguimiento mortalidad materna 2013 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 27/01/2024.

Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 0 caso
No Afiliado: 0
Contributivo: 1 caso
Excepción – especial : 0

Razón MM temprana

60 por cien mil nacidos vivos.
Un (1) caso

Razón MM temprana evitable

0 por cien mil nacidos vivos.
No se han presentado casos evitables

Muertes maternas tardías

No se han reportado casos

Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
100%

Sitio de
ocurrencia:
Hospital



Indígena

0%



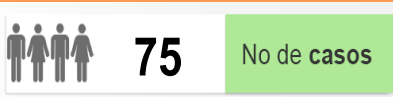
Grupo de edad
40 y más: 1 caso

Morbilidad materna extrema - MME

Periodo epidemiológico 1 2024

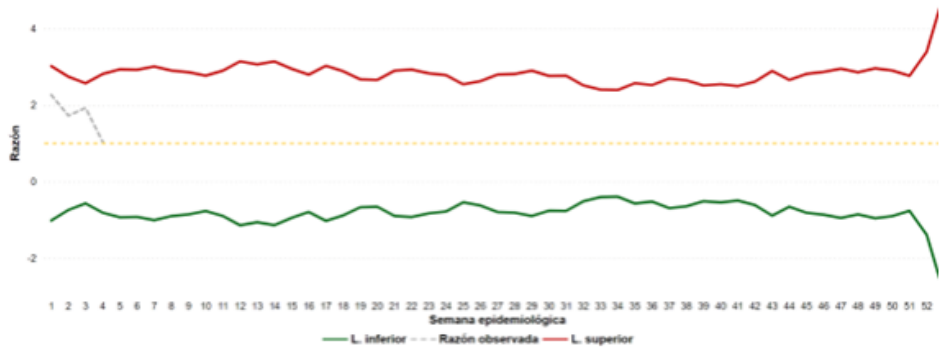


¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual respecto al mismo periodo del año anterior: **disminuyó en un 34%**

Comportamiento de la notificación



Canal endémico para morbilidad materna extrema, datos preliminares. Mujeres residentes en Medellín. Acumulado al primer periodo epidemiológico de 2024.
Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).
Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 27/01/24.

Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 35%
Contributivo: 57,2%
No asegurado: 6,4%
Excepción: 1,2%
Especial: 0,1%

Razón MME

45 por mil n.v.

Proporción de casos con 3 o más criterios **9,3%**

Índice de letalidad

1,3%

Porcentaje de muerte perinatal y neonatal tardía en mujeres con MME

2,5%

Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

98,2%

Razón de MME por grupo de edad

10 a 14 años	0,0
15 a 19 años	54,3
20 a 24 años	31,1
25 a 29 años	23,7
30 a 34 años	49,7
35 a 39 años	108,0
40 y más	90,8

Consideraciones Técnicas

El Protocolo actualizado en 2023 se reportan con un criterio excepto en sepsis. Se clasifican en relacionados con: -disfunción de órgano, -enfermedad específica, -el manejo. Los seguimientos luego del alta se ajustaron a los 7, 14 21 y 28 días. La notificación es inmediata, desde el momento en que se confirma el diagnóstico.

La notificación **súper inmediata** en morbilidad materna extrema está configurada para los casos con al menos uno de los siguientes criterios: -**pre-eclampsia severa**, -**eclampsia** y -**hemorragia obstétrica severa**.



Causas agrupadas de morbilidad materna extrema

Trastornos Hipertensivos: **62,7%**

Complicaciones hemorrágicas: **21,3%**

Sepsis relacionada con el embarazo: **2,7%**

Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT

Periodo epidemiológico 1 - 2024



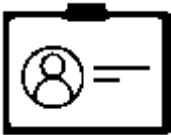
¿Cómo se comporta el evento?



13

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior: **dismunuyó en un 28%**



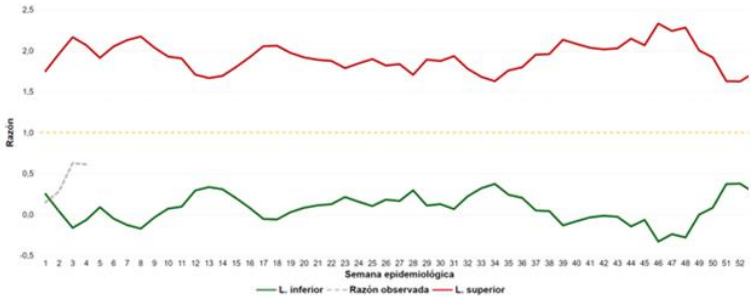
Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
53% - 18casos
Régimen subsidiado
36,9% - 5 casos
No afiliado 0-
Régimen Especial 0,4% - 1 caso

Momento de ocurrencia de la muerte

Perinatales: 84,6% (11)
Ante parto 63% (7)
Intra parto 0 (0)
Neonatales tempranas 37(4)
Neonatales tardías: 15,4 (2)

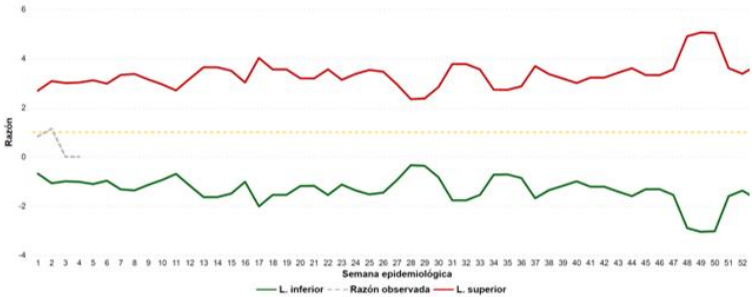
Comportamiento de la notificación



Canal endémico para muerte perinatal, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al primer periodo epidemiológico de 2024.

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).

Fuente: Seguimiento de muerte perinatal 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 27/01/2024.



Canal endémico para muerte neonatal, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al primer periodo epidemiológico de 2024.

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).

Fuente: Seguimiento de muerte neonatal tardía 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 27/01/2024.

Variables de interés e indicadores

Razón de mortalidad perinatal
6,8 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos
(11 /1.673) *1000



Indígena

0



Area de ocurrencia

Cabecera municipal
92,3% (12 casos)

Razón de mortalidad neonatal tardía
1,2 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos
(2 /1.673) *1000

Razón* de mortalidad perinatal y neonatal tardía según peso y momento de la muerte. Residentes en Medellín, al primer periodo epidemiológico de 2024.

Peso (g)	Momento de ocurrencia				
	Muertes fetales		Ignorado	Neonatal	
	Anteparto	Intraparto		Temprana	Tardía
999 o menos	2,4	0,0	0,0	1,8	1,2
1000 a 1499	0,6	0,0	0,0	0,6	0,0
1500 a 1999	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0
2000 a 2499	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0
2500 a 3999	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4000 o más	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sin dato	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total	4,2	0,0	0,0	2,4	1,2

6,6 Salud materna
1,2 Cuidados prenatales
0,0 Atención del parto
0,0 Atención del recién nacido
0,0 Atención del neonato AIEPI

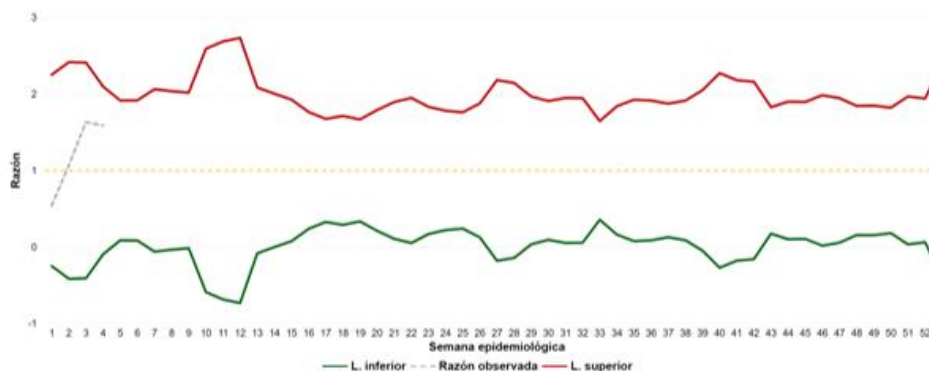
Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 27/01/2024

Defectos congénitos

Periodo epidemiológico 1 - 2024



Comportamiento de la notificación



Canal endémico para defectos congénitos, datos preliminares. Residentes en Medellín, primer periodo epidemiológico de 2024

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 27/01/2024.

Variables de interés e indicadores

Indicadores defectos congénitos en Medellín

- 312 casos de defectos congénitos por cada 10.000 n.v.
- 18 casos de defectos del tubo neural por cada 10.000 n.v.
- Proporción de mortalidad por defectos congénitos 7,8%

Malformación: 89,1%, prevalencia 228,1 por 10.000 n.v. (38)

Defecto metabólico: 8,3%, prevalencia 84 por 10.000 n.v. (14)

Metabólico y malformación: 0

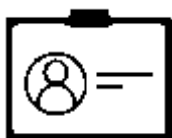
Defecto sensorial: 0

¿Cómo se comporta el evento?



52

No de casos



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
67% - 419 casos

Régimen subsidiado
29,8% - 186 casos

No afiliado
2,1% - 13 casos

Excepción-especial
1,1% - 7 casos



Edad de la madre Prevalencia por 10.000 n.v. y casos

Menor 20: 32- 8 casos

20 a 29: 20,1- 24 casos

30 a 39: 26,6% - 18 casos

40 y más: 34,3% - 2 casos



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
100%
52 casos

Sífilis Gestacional SG

Periodo epidemiológico 1 - 2024



¿Cómo se
comporta el
evento?

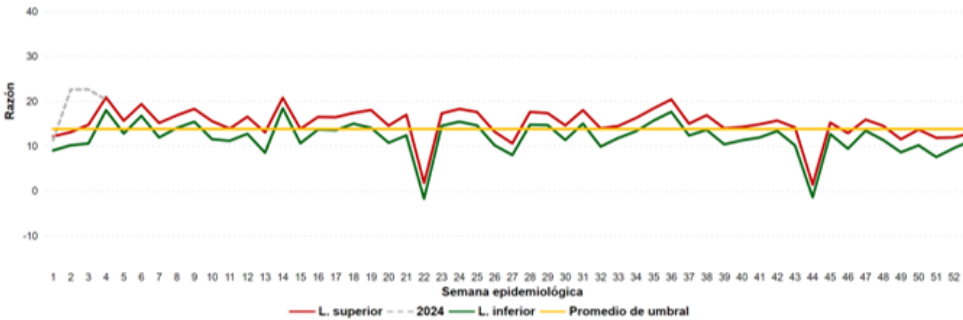


35

No de casos

La variación porcentual con
respecto al mismo periodo del
año anterior:
aumentó en un 14%

Comportamiento de la notificación



Canal endémico para sífilis gestacional, datos preliminares. Mujeres residentes en Medellín, al primer periodo epidemiológico de 2024.

Nota: método utilizado medias geométricas (método Bortman).

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 27/01/2024.

Variables de interés

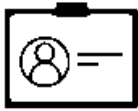
Prevalencia de sífilis gestacional:
21,1 por mil n.v. mas mortinatos
(189 casos por 8850 n.v. y 88 mortinatos)



Área de residencia

Cabecera
97,1% (34)

Centro poblado
0



Afiliación al SGSS

Subsidiado
45,2% (15)
Contributivo
35,8% (13)
No afiliadas
18,9% (7)



Afrocolombiano

34,1 % (1)

Indígena

0



Migrante

25,7%
(9)

Sífilis gestacional, según variables de diagnóstico y tratamiento. Residentes en Medellín, primer periodo epidemiológico de 2024.

Diagnóstico y tratamiento materno	Periodo epidemiológico		Total**	
	1-13	1 - 2024	n	%
0 Dosis	35	2	37	6,8
1 Dosis	260	13	273	50,2
2 Dosis	15	2	17	3,1
3 Dosis	198	18	216	39,7
Sin dato	1	0	1	0,2
Subtotal	509	35	544	100,0
Tratamiento de contactos				
Si	356	21	377	69,3
No	153	14	167	30,7
Subtotal	509	35	544	100,0
Control prenatal en embarazo actual y tratamiento*				
Si	340	29	369	67,8
No	15	1	16	2,9
Subtotal con CPN	355	30	385	70,8
Total**	509	35	544	100,0

*Tratamiento: se consideró como "si", aquellos casos que al menos habían recibido una dosis.

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 27/01/2024.

Sífilis Congénita SC

Periodo epidemiológico 01- 2024

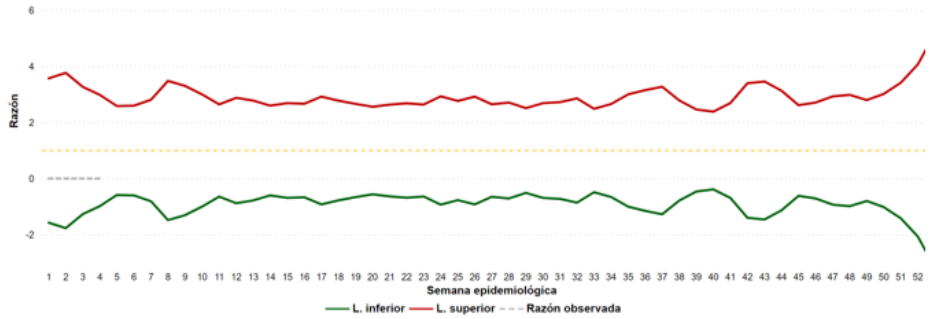


¿Cómo se comporta el evento?



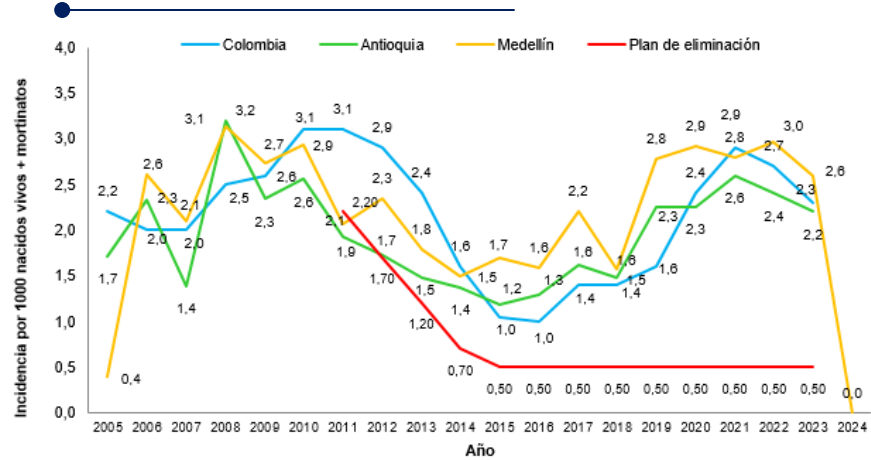
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior:
disminución del 50%

Comportamiento de la notificación



Canal endémico para casos confirmados de sífilis congénita, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al primer periodo epidemiológico de 2024.

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).
Fuente: Seguimiento de sífilis congénita 2016 - 2023, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 27/01/2024.



Sífilis congénita, tendencia anual de la tasa de incidencia, Residentes de Medellín, 2005-2024p.

NV: Nacidos vivos.
*Se Incluyeron los casos confirmados como sífilis congénita en el análisis individual, y se excluyeron los clasificados como escenario 3,4 o como no caso.
Fuente: Seguimiento de sífilis congénita, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 30/12/2023.

Variables de interés

Área de ocurrencia

0

Madre migrante

0

Tasa de incidencia

0



Masculino



Femenino



Afiliación al SGSS

Subsidiado 0
Contributivo: 0
No afiliadas 0

Cumplen con la definición de caso

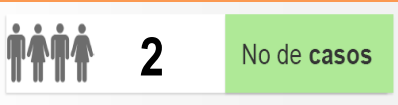
No se han reportado casos en el primer periodo epidemiológico de 2024.

Gestantes con diagnóstico de VIH y Transmisión Materno Infantil TMI de VIH.



Periodo epidemiológico 01 - 2024

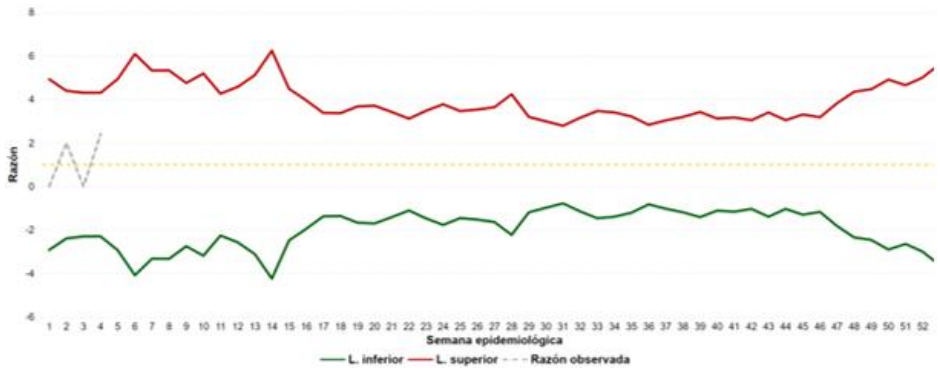
¿Cómo se comporta el evento?



No de casos

Gestantes en seguimiento, conviviendo con VIH
Respecto al año anterior:
disminución de un 33% de casos

Comportamiento de la notificación

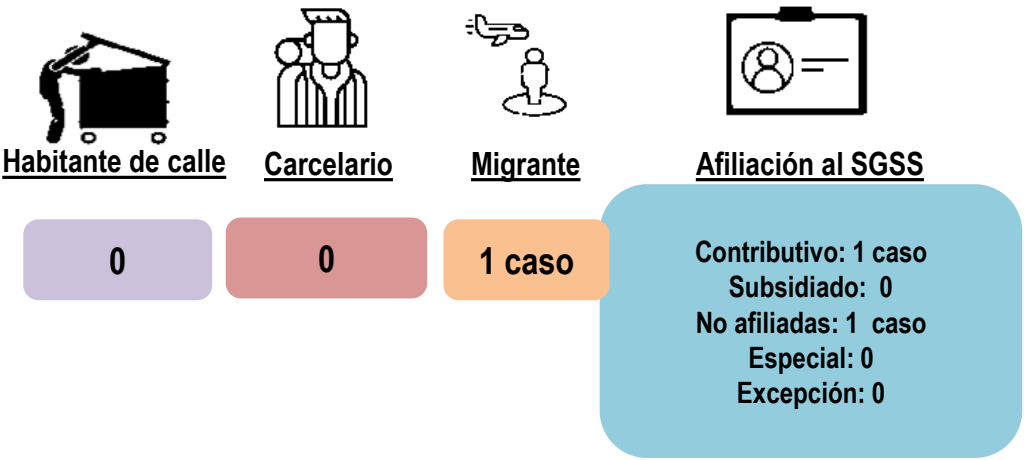


Canal endémico para gestantes con VIH, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al primer periodo epidemiológico de 2024.

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).

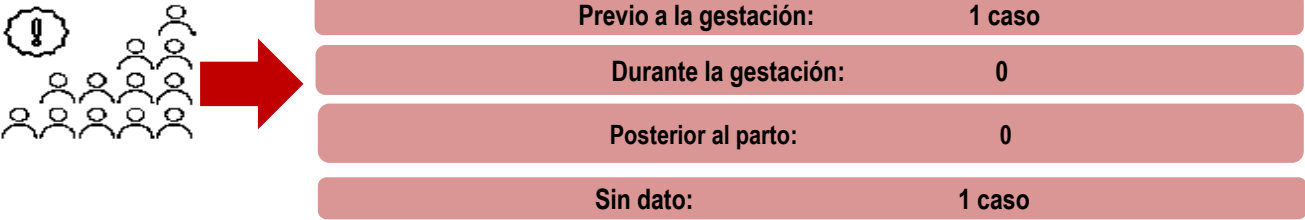
Fuente: Seguimiento de gestantes con VIH 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 27/01/2024.

Variables sociodemográficas

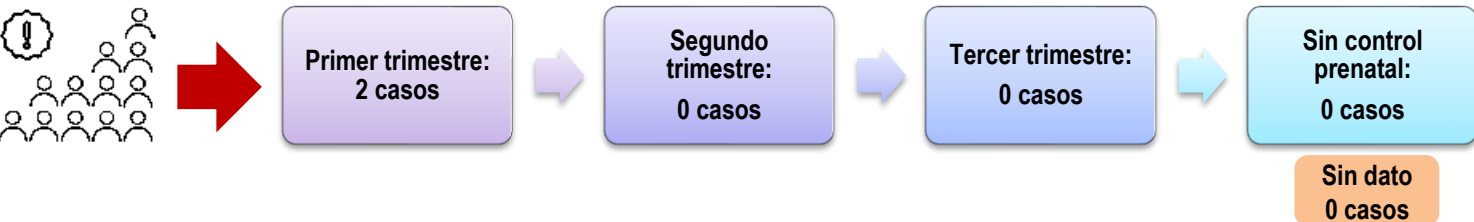


Variables clínicas

Momento de ocurrencia del diagnóstico



Trimestre de ingreso al control prenatal



Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Trasmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B.



Periodo epidemiológico 01 - 2024

¿Cómo se comporta el evento?



0

No de casos

Gestantes en seguimiento con diagnóstico de HB. NO hubo variación respecto al mismo periodo del año anterior 8

Etnia

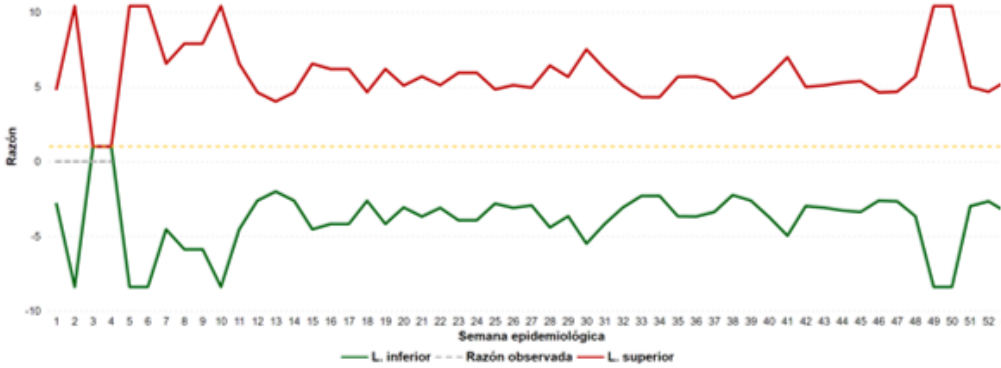
Afrocolombiano

0 casos

Otros

0 casos

Comportamiento de la notificación



Canal endémico para gestantes con HB, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al primer periodo epidemiológico de 2024.

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas). Fuente: Seguimiento de gestantes con HB 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 27/01/2024.

Variables sociodemográficas

Poblaciones especiales



Habitante de calle

0 casos



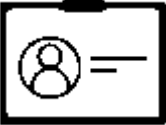
Desplazado

0 casos



Migrante

0 casos



Régimen contributivo

0 casos

Régimen subsidiado

0 casos

No afiliadas

0 casos

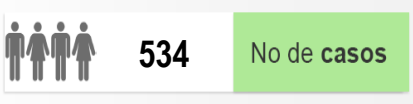
Variables Clínicas

Violencia de genero e intrafamiliar y ataques con agentes químicos



Periodo epidemiológico I -2024p

¿Cómo se comporta el evento?

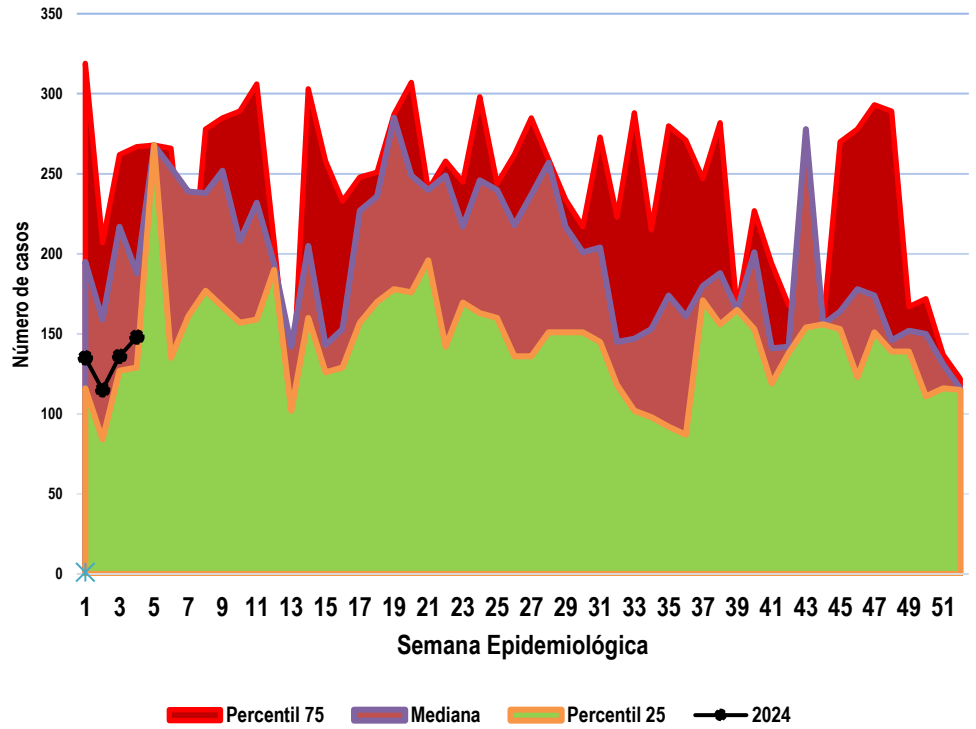


La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyo en un 10,4%

Comportamiento de la notificación

Tasa notificación violencias

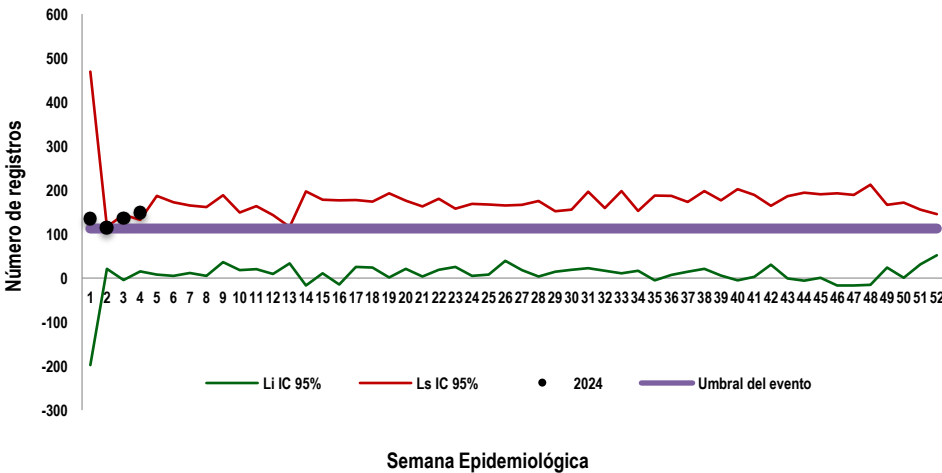
256,5 x 100 000 habitantes



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de violencias de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos Medellín, a Periodo I 2024p.

Comportamiento inusual



Los casos se encuentran sobre el límite superior de la tendencia y sobre el umbral del evento para este periodo epidemiológico

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamientos inusuales de violencias de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos por semana epidemiológica durante el Periodo I 2024p, Distrito de Medellín

Nota: datos preliminares pendiente incluir datos Comisarias



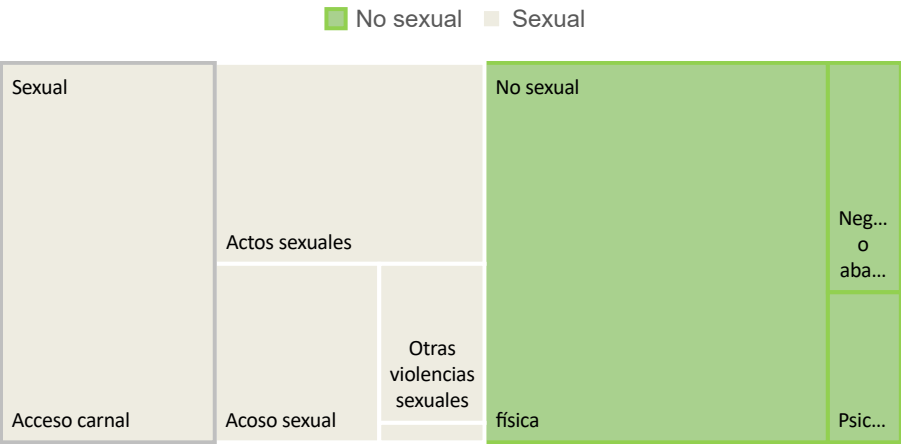


534

No de casos

Periodo epidemiológico I -2024

Distribución de los casos de violencia sexual y no sexual, PEI 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Total de casos sospechosos de violencia sexual y no sexual según tipo y modalidad en el Distrito de Medellín, a Periodo I 2024p datos preliminares pendiente incluir datos Comisarias

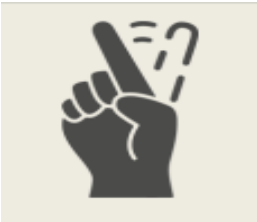
Tipos de violencia



Física
38,2 %
(204 casos)



Sexual
53,7%
(287 casos)



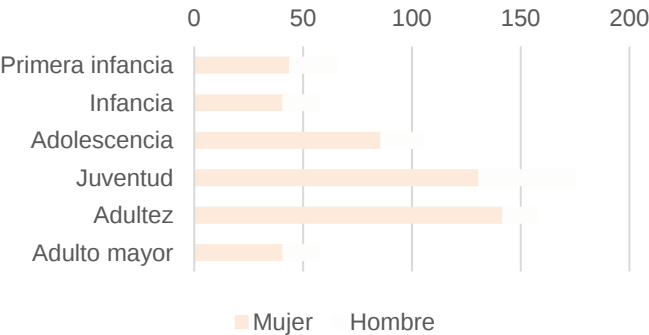
Negligencia y abandono
4,8 %
(26 casos)



Psicológica
3,8 %
(17 casos)

No se presentaron casos de mutilación ni de ataques con ácido en el Distrito

Variables de interés



Tasa 409,3 por cada 100000 mujeres



Tasa 86,0 por cada 100000 hombres

Las mujeres son las más afectadas en todos los grupos de edad, y en el caso de los adolescentes y jóvenes se presentaron un total de 280 casos que representa el 52,4% de los grupos afectados por la violencia intrafamiliar y de género en el Distrito

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Proporción de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos por sexo y curso de vida, Distrito de Medellín, a periodo epidemiológico I de 2024

Violencia de genero e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

Grupos de interés



Periodo epidemiológico I -2024 p



Hospitalizados

111 casos
(20,8%)



Área

Urbana
98,4%



Gestantes

25 casos
4,7%



Indigena

4 casos
0,7%



Afrodescendiente

0 casos
0,0%



Grupo psiquiatria

6 casos
1,1%



Discapacitado

4 casos
0,7%



Desplazado

6 casos
0,6%



Víctimas violencia

11 casos
2,1%



Población ICBF

6 casos
1,1%



Aseguramiento

Contributivo 60,1%

Subsidiado 35,4%

Ninguno/ particular 4,5%

Estrato socioeconómico

Estrato 1 y 2

313 casos
(58,6%)

Estrato 3 y 4

158 casos
(29,6%)

Estrato 5 y 6

6 casos
(1,1%)

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Características de los casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos. Medellín a Periodo I 2024p.

Tipo de violencia	Mujer	Hombre	Agresor familiar	Agresor no familiar
Física	80,9	19,1	84,7	15,3
Psicológica	82,4	17,6	88,5	11,5
Negligencia y abandono	49,4	50,6	94,4	5,6
Sexual	85,6	14,4	44,0	56,0
Total	77,3	22,7	76,3	23,7

Ámbito de la violencia

La mayoría de las violencias ocurrieron en el ámbito del hogar, todos los tipos de violencia ocurrieron en un 67% (n=361), en la casa, seguidos de otros ámbitos con 24,4% (n=130),





Violencia Sexual



Femenino

249
(86,7%)

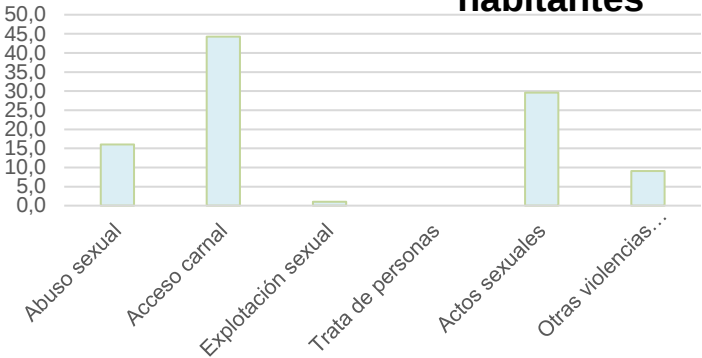


Masculino

38
(13,2)

Tasa notificación
Violencia sexual

137,8 x 100
000
habitantes



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Distribución porcentual de casos sospechosos de violencia sexual según tipo notificados en el Distrito de Medellín, a Periodo epidemiológico I 2024p.

La violencia sexual fue infligida por un agresor familiar en un 42,2%, a su vez, el 44,6% (54 casos) otro familiar, el 23,2% por la pareja, 15,3% expareja, 12,4% padre y el 4,1% por la madre. La violencia se presentó principalmente en el hogar seguido de otros ámbitos.

Cuadro de características de grupo de edad y sexo de casos sospechosos de violencia sexual según tipo en el Distrito de Medellín, a Periodo epidemiológico I 2024p.

Variable	Acoso sexual	Acceso carnal	Explotación sexual	Actos sexuales	Otras violencias sexuales	Total	%	Valor de p
Sexo								
Femenino	34	114	3	75	23	249	86,7	0,081
Masculino	12	13	0	10	3	38	13,2	
Grupo de edad								
1 a 5	8	7	0	21	3	39	13,5	0,007
6 a 13	16	27	1	35	9	88	30,6	
14 a 18	7	23	2	8	6	46	16	
19 a 29	10	33	0	9	4	56	19,5	
30 a 39	3	22	0	7	3	35	12,2	
40 a 49	1	8	0	3	1	13	4,5	
50 a 64	0	5	0	2	0	7	2,4	
Mayor 65	1	2	0	0	0	3	1,1	

Los datos muestran una reducción de la violencia en los casos notificados al Sivigila durante este primer periodo epidemiológico. No obstante, debe tenerse en cuenta, que son datos preliminares que no cuentan con la información que proviene de las comisarias de familia, las cuales son una fuente importante de información de todas las formas de violencia intrafamiliar y de género, pero principalmente de violencia física.

Fuente numerador Sivigila Medellín a Periodo epidemiológico I 2024p sujeto a ajustes a la fecha de realización de este informe preliminar, no se han cargado las notificaciones de las comisarias de familia.
Fuente denominador: Proyección poblacional página Alcaldía de Medellín: <https://www.medellin.gov.co/es/centro-documental/proyecciones-poblacion-viviendas-y-hogares/> Contrato interadministrativo No. 4600085225 de 2020, DANE Municipio de Medellín, Base de proyección Censo 2018.

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 01 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 04 (Hasta Enero 27 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

**Gracias
Equipo de
Vigilancia
epidemiológica
y Sistemas de
información**