

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 04 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 16 (Hasta Abril 20 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 04 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 16 (Hasta Abril 20 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. 16
Hepatitis C	Pág. 16
Intoxicaciones	Pág. 21
Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETA y vehiculizadas por agua	Pág. 23

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 04 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 16 (Hasta Abril 20 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Contenido

Infección respiratoria aguda IRA-Consulta ambulatoria	Pág. 26
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados	Pág. 27
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados en UCI	Pág. 28
ESI – IRAG Centinela	Pág. 29
Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada	Pág. 31
Intento de suicidio	Pág. 32
VIH	Pág. 35
Dengue	Pág. 38
Mortalidad Materna - MM	Pág. 40
Morbilidad materna extrema - MME	Pág. 42
Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT	Pág. 44
Defectos congénitos	Pág. 46
Sífilis Gestacional SG	Pág. 48
Sífilis Congénita SC	Pág. 50
Gestantes con diagnóstico de VIH y Transmisión Materno Infantil TMI de VIH.	Pág. 52
Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Transmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B.	Pág. 54
Violencia de género e intrafamiliar	Pág. 56

Tuberculosis

Periodo 4 de 2024
Semana 1 al 16- 2024



¿Cómo se
comporta el
evento?



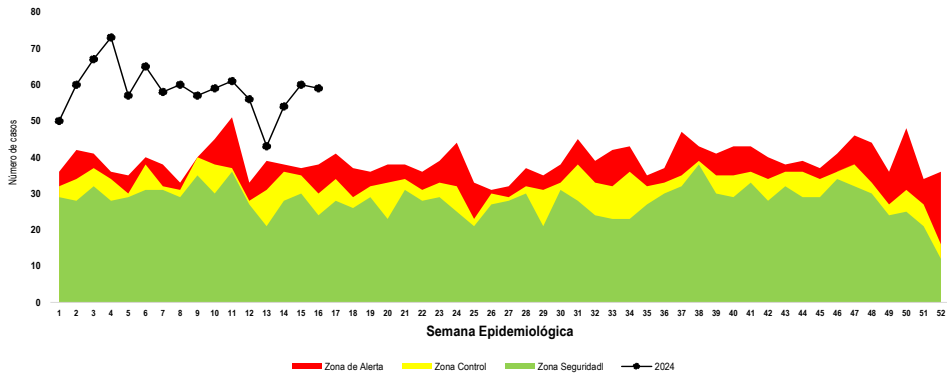
939

No de casos

La variación porcentual con
respecto al mismo periodo del año
anterior aumentó en un 18,2%
(795 casos)

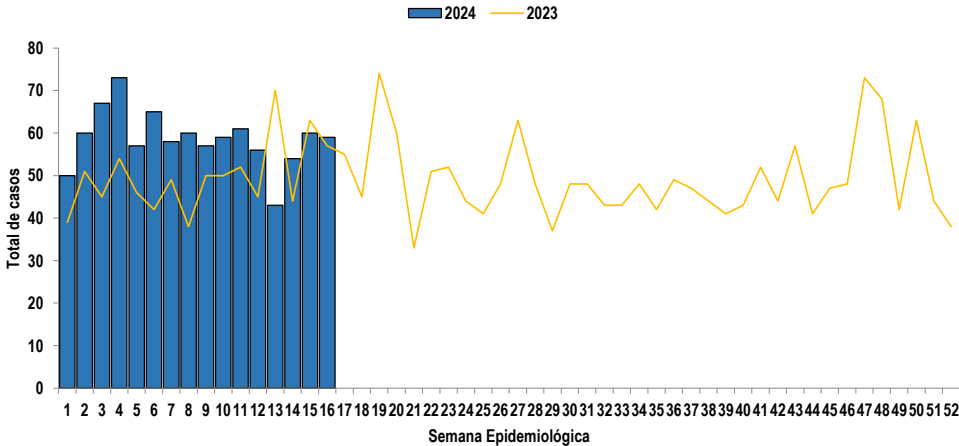
Comportamiento de la notificación

Pág.. 4



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de los casos notificados de tuberculosis todas las formas Medellín, Semana 1 al 16 de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

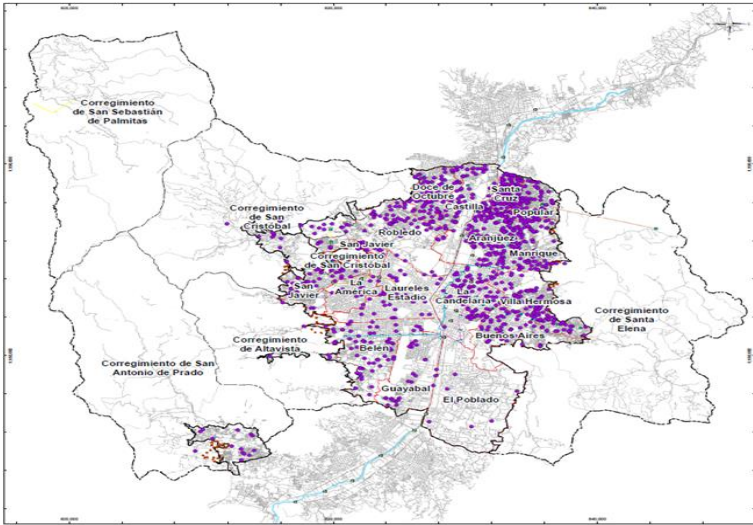
Figura. Comportamiento de los casos notificados semanalmente de tuberculosis todas las formas Medellín, a Semana 1 al 16- 2024.

Comportamiento por territorio

COMUNA	Total general
MANRIQUE	93
VILLA HERMOSA	88
ARANJUEZ	79
LA CANDELARIA	73
POPULAR	71
SANTA CRUZ	68
DOCE DE OCTUBRE	55
SAN JAVIER	49
ROBLEDO	48
BUENOS AIRES	36
BELEN	34
CASTILLA	33
SAN CRISTOBAL	25
LAURELES	17
GUAYABAL	16
SAN ANTONIO DE PRADO	14
LA AMERICA	12
EL POBLADO	9
HABITANTE CALLE	9
CARCEL-020 -COMPLEJO F	8
SANTA ELENA	4
SIN DATO	98

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

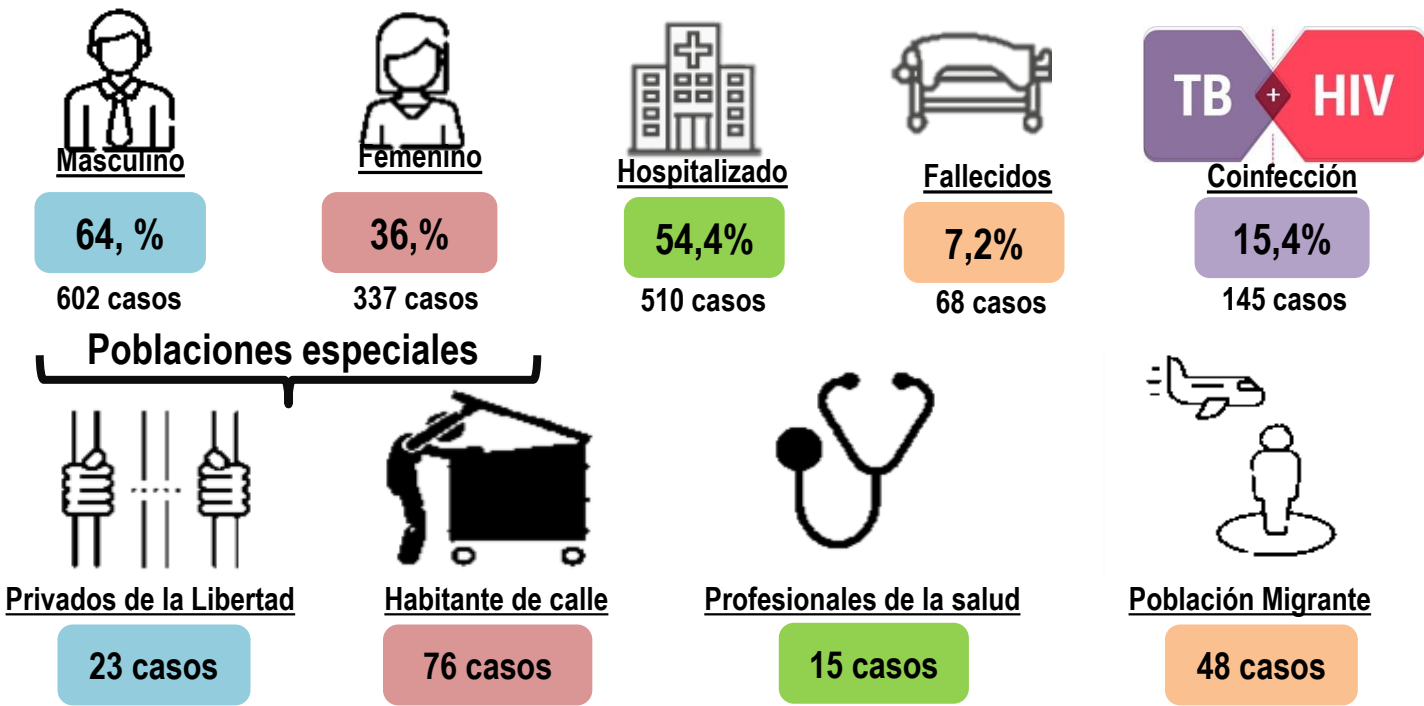
Figura. Numero de casos de Tuberculosis por Comuna. Medellín, a Periodo epidemiológico 4 acumulado de 2024.



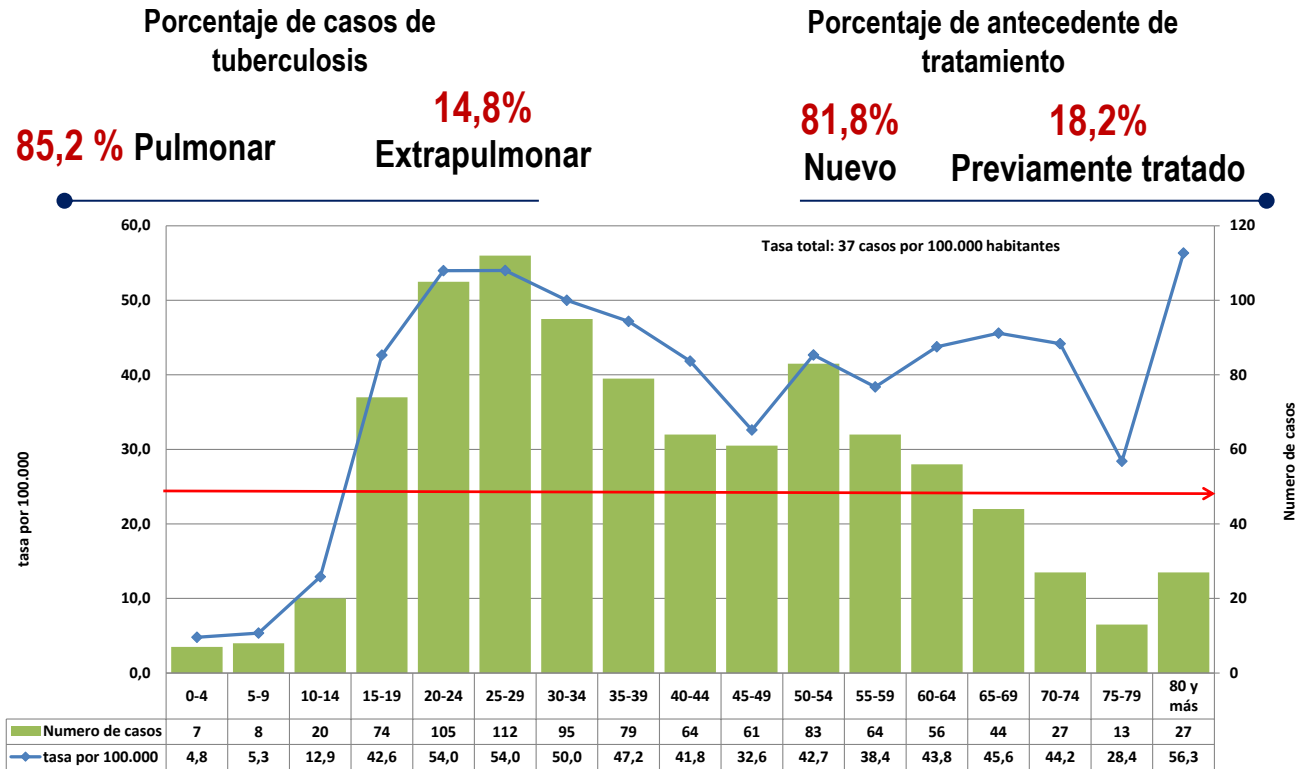
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de densidad de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico 4 acumulado de 2024

Comportamiento variables de interés



Indicadores



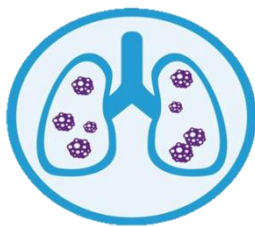
**Resistencia****2,5%****27 casos****Casos Nuevos
7 Casos****Previamente
tratados
20 Casos**

Tabla . Clasificación según tipo de Resistencia y antecedente de tratamiento previo de la tuberculosis. Período epidemiológico 4 Medellín 20224

TIPO DE RESISTENCIA	CASOS	PORCENTAJE
Monoresistencia	13	48,1
Multidrogoresistencia	11	40,7
Poliresistencia	1	3,7
XDR		0,0
resistencia a Rifampicina	2	7,4

Consideraciones técnicas

Un aumento en la notificación de casos de tuberculosis con respecto al mismo período del año anterior (18,2%) y una tasa total 37 casos por 100.000 habitantes En promedio se notifican 58 casos de tuberculosis semanalmente..

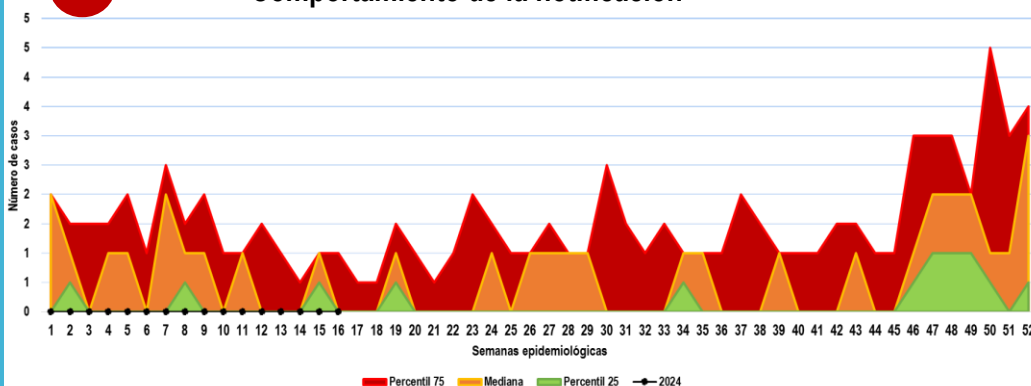
De las personas con tuberculosis, el 15.8% son mayores de 65 años y con las mayores tasas de incidencia, superando las tasa total. La población migrante aportó 48 casos del total de los casos notificados con mayor frecuencia en población procedente de Venezuela

Tosferina

Periodo epidemiológico IV - 2024



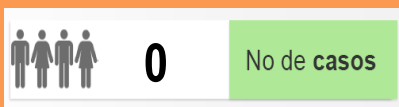
Comportamiento de la notificación



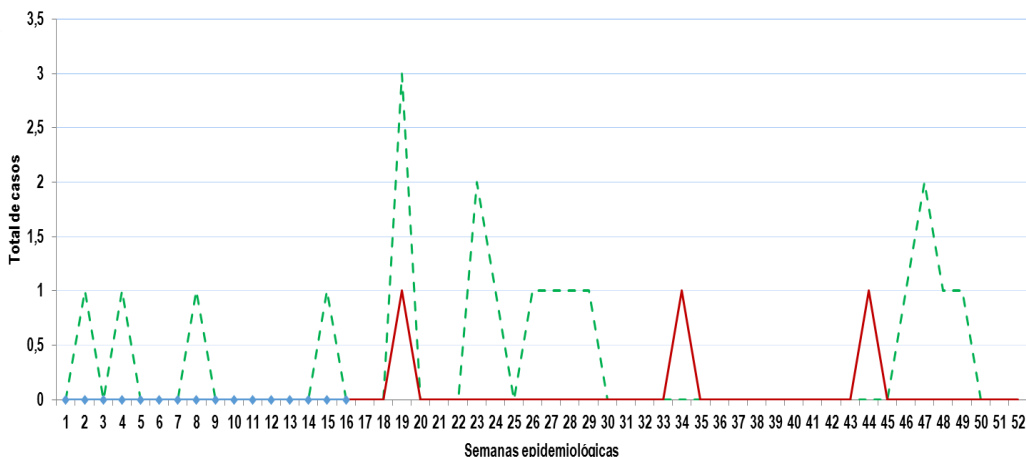
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de tosferina. Medellín, a periodo epidemiológico IV de 2024.

0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual de 0% respecto al mismo periodo del año anterior. Variación de notificación de -30% (59 casos notificados).

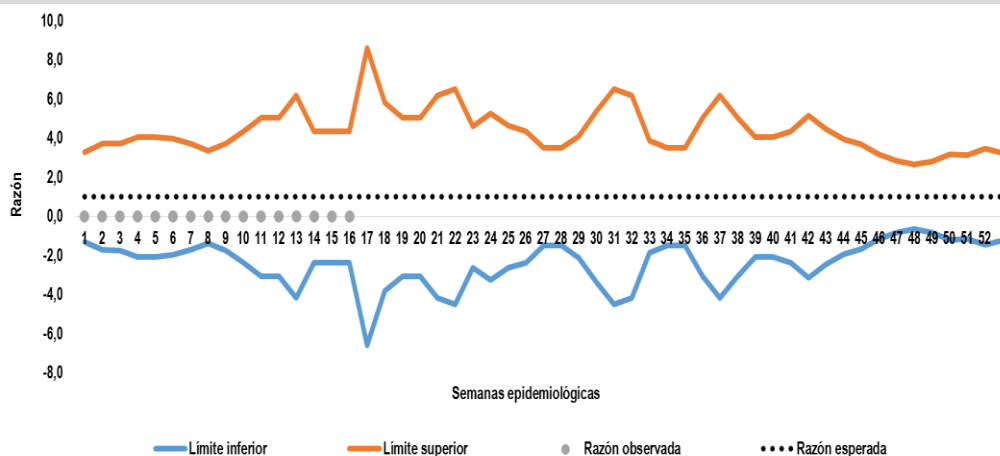


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de tosferina. Medellín, a periodo epidemiológico IV, años 2022-2024.

Comportamiento inusual

Indicadores



Letalidad

0%

0 casos

Porcentaje de casos con investigación de campo

98,3%, 93,2% en ≥ 72 hrs

Cumplimiento en la notificación

casos probables notificados

69/69 casos notificados por vigilancia rutinaria

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Parotiditis

Periodo epidemiológico IV- 2024

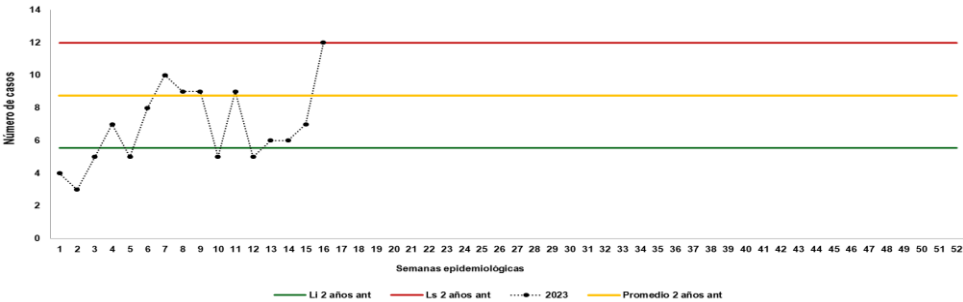


0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?

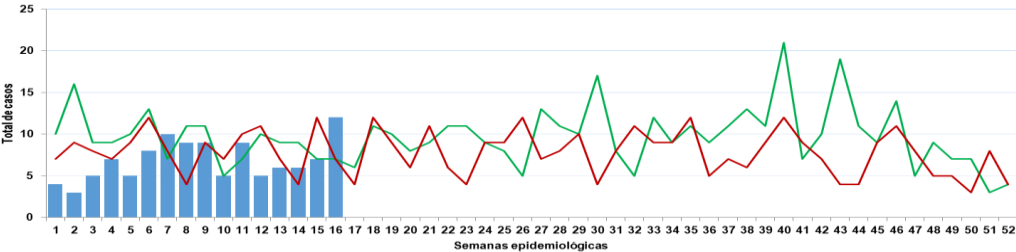
 **110** No de casos

Variación porcentual de 16% 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 IV de 2024.



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

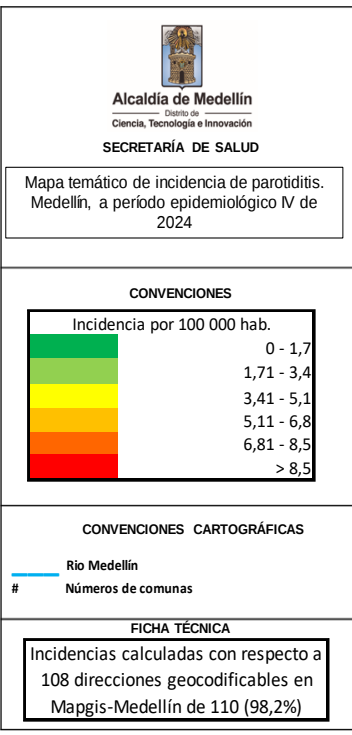
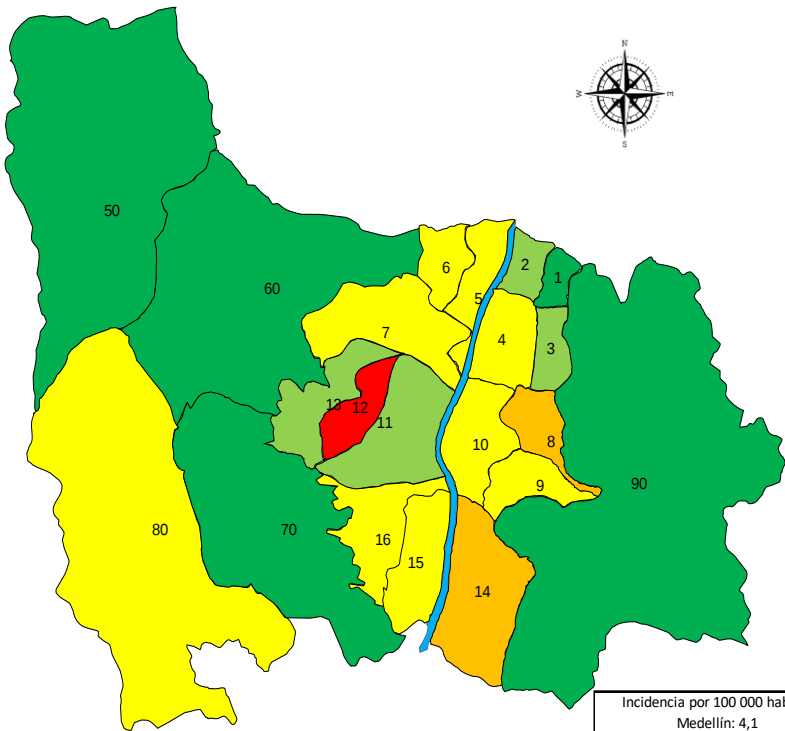
Indicadores

Proporción de incidencia en población general
4,07* 100 mil
110 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años
14,2* 100 mil
21 casos

Brotos con investigación de campo
--%
0 brotes

Comportamiento por territorio



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

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

47,2%

52 casos



Femenino

52,8%

58 casos

Etnia



Afrodescendiente

0%

0 casos

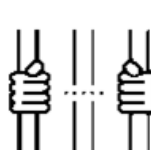


Indígena

1,2%

1 caso

Población especiales



Privados de la Libertad

0,0%

0 casos

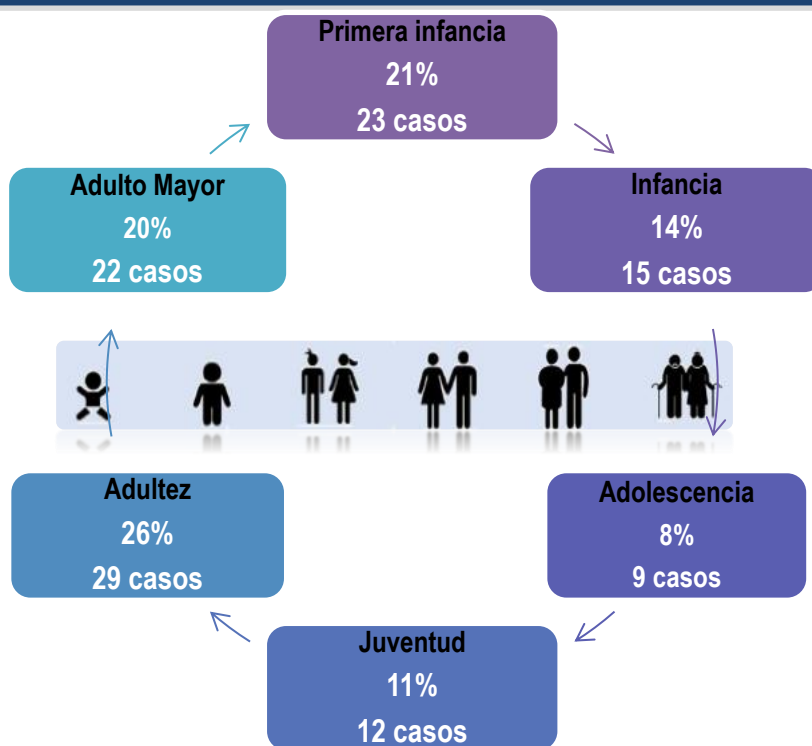


Habitante de calle

0%

0 casos

Curso de vida

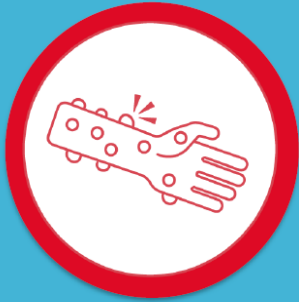


Consideraciones técnicas

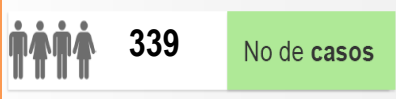
La tendencia actual de la parotiditis según el gráfico de control se encuentra con predominio entre el umbral estacional y el límite superior calculado según los dos años anteriores. El número de casos este año está por debajo de lo presentado en los 2 años anteriores, lo que corresponde con una disminución en los casos de un 16% con relación al año anterior. En promedio se notificaron 7 casos por semana epidemiológica. Los cursos de vida más afectados son el de adultez y la primera infancia; los primeros podrían relacionarse con personas con pérdida de inmunidad a través del tiempo. Hasta la semana epidemiológica 16 no se identificaron brotes por este EISP.

Varicela

Periodo epidemiológico IV 2024

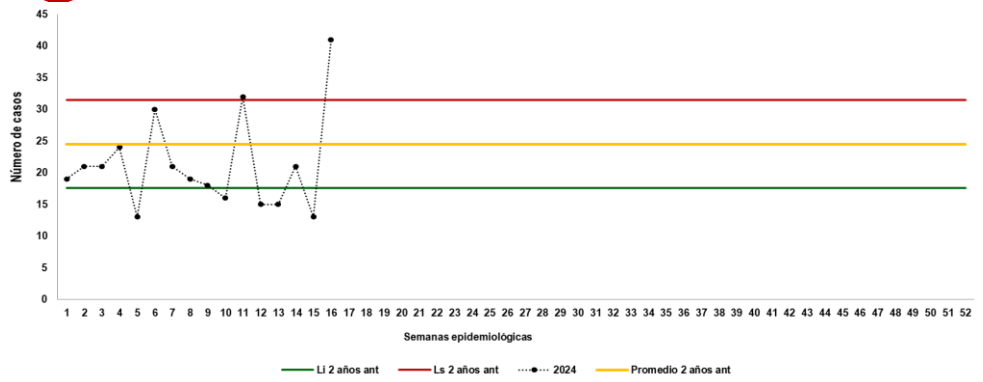


¿Cómo se comporta el evento?



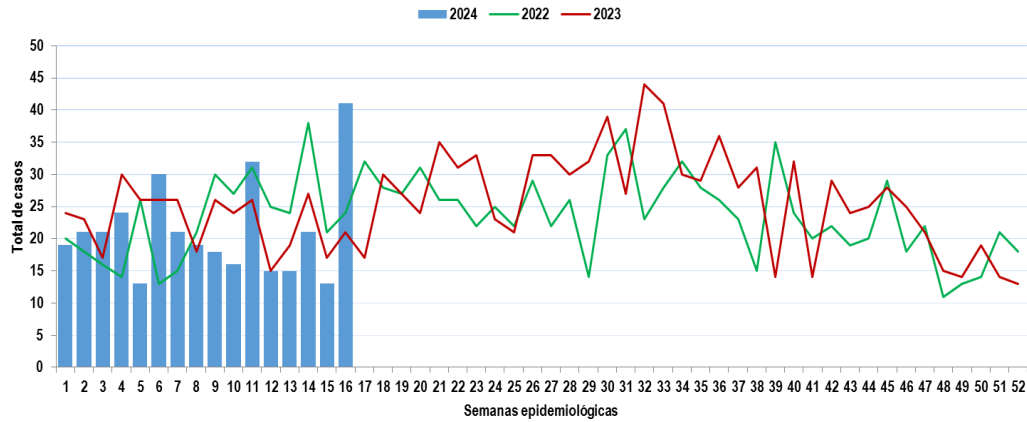
Variación porcentual de 7,1% menos respecto al mismo período del año anterior

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

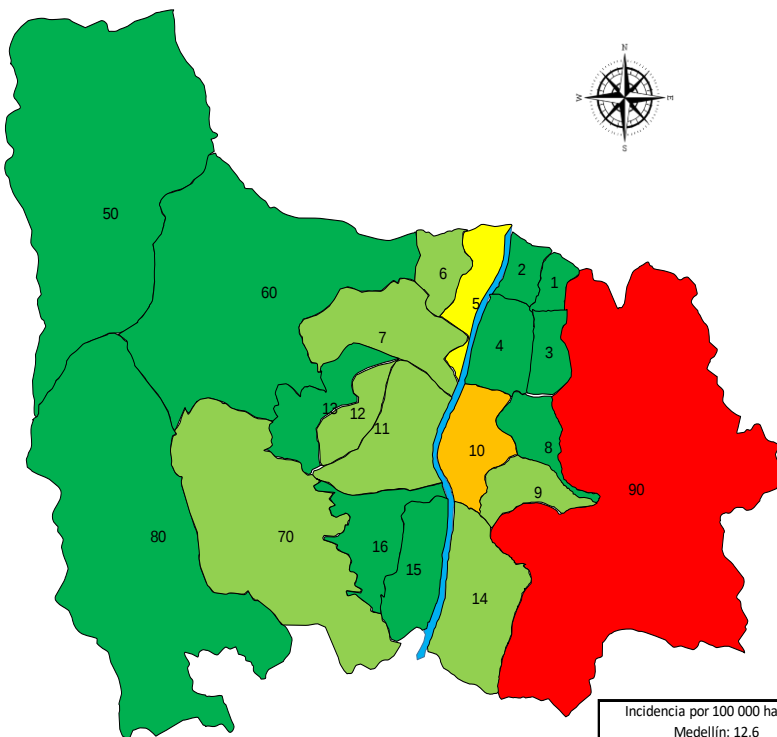
Figura. Gráfico de control de varicela. Medellín, a período epidemiológico IV de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de varicela. Medellín, a período epidemiológico IV, años 2022-2024.

Comportamiento por territorio



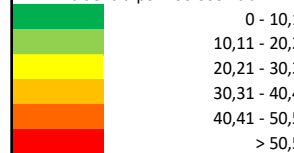
Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

SECRETARÍA DE SALUD

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

CONVENCIONES

Incidenia por 100 000 hab.



CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS

— Rio Medellín
Números de comunas

FICHA TÉCNICA

Incidenias calculadas con respecto a
332 direcciones geocodificables en
Maggis-Medellín de 339 (97,9%)

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

54,6%

185 casos



Femenino

45,4%

154 casos

Etnia



Afrodescendiente

0%

0 casos

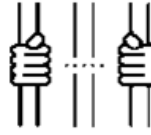


Indígena

0%

0 casos

Población especiales



Privados de la Libertad

0%

0 casos



Maternas

0%

0 casos

Indicadores

Proporción de incidencia en población general

12,5 x 100 mil habitantes
339 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años

47,4 x 100 mil
70 casos

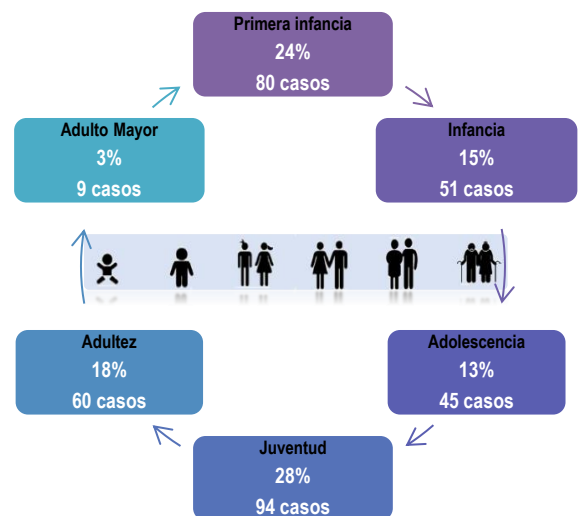
Brotos con investigación de campo

100%
(5 brotes)

Curso de vida y brotes

Distribución de los brotes

Lugar	Total brotes
Sector educativo	2
Centro Penitenciario- Estación de Policía- Batallón	2
Otro	1
Familiares	0



Consideraciones técnicas

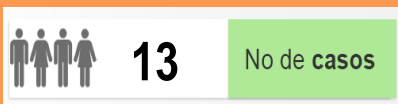
El comportamiento de la varicela hasta semana epidemiológica 16 ha estado por encima del límite inferior calculado según los dos años anteriores, con tendencia actual al aumento. Se evidencia un número de casos por debajo de lo esperado según lo observado en 2022 y 2023. Se observa un repunte de casos en semana 16 explicado en un brote identificado en auxiliares de policía en una Estación de Policía. 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 21 casos por semana epidemiológica.

Meningitis bacterianas

Periodo epidemiológico IV- 2024



¿Cómo se comporta el evento?



38,1% menos (8 casos) comparado con el mismo periodo del año anterior

Comportamiento de la notificación

Pág.. 12

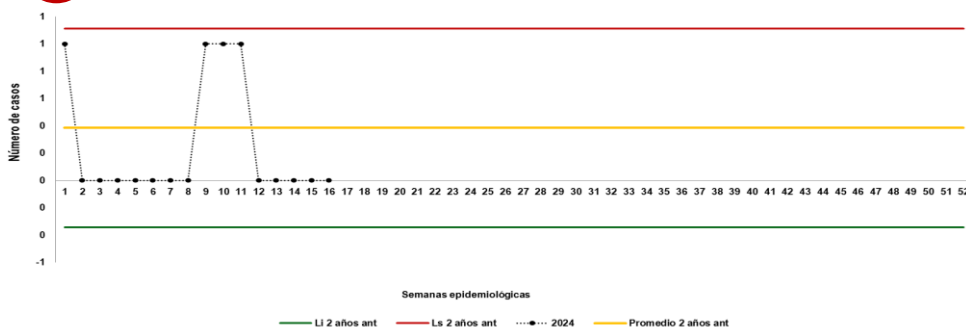
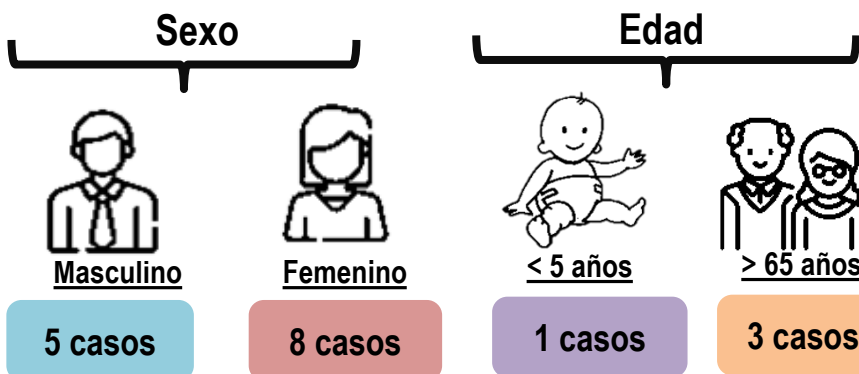


Figura. Gráfico de control meningitis por Meningococo. Medellín, a período epidemiológico IV de 2024.

Comportamiento variables de interés



Indicadores

Proporción de incidencia meningitis bacterianas en población general
0,48* 100 mil
13 casos

Proporción de incidencia de meningitis bacterianas en menores de 5 años
0,68* 100 mil
1 casos

Brotes con investigación de campo

0 Brotes

(sin brotes hasta este período)

Consideraciones técnicas

De los 13 casos confirmados cuatro (4) corresponden a aislamiento de *N. meningitidis*, otros seis a *S. nemoniae* y los tres restantes a otros agentes bacterianos. Se han notificado 2 casos con condición final fallecido, uno con aislamiento de *N. meningitidis* y el otro con aislamiento de *S. nemoniae*.

Parálisis Flácida

Periodo epidemiológico IV- 2024



Hasta la semana epidemiológica 16 se han notificado 3 casos probables para este evento en residentes de Medellín, uno de ellos ya descartado por laboratorio. La meta de notificación para este evento es de 2 o más casos en un año por cada 100.000 habitantes menores de 15 años, lo que se traduce en 5 más casos en el año para Medellín.

Síndrome de rubeola congénita

Periodo epidemiológico IV- 2024



Hasta la semana epidemiológica 16 se han notificado 21 casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita en residentes de la Ciudad, para una tasa de notificación de 10,8 casos por 10.000 nacidos vivos y cumpliendo con la meta de notificación para este evento que debería ser mayor a un caso por 10,000 nacidos vivos. Los 21 casos ya fueron descartados por laboratorio.

Tétanos accidental

Periodo epidemiológico IV- 2024



Hasta la semana epidemiológica 16 no se han notificado casos probables, ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

EAPV

Periodo epidemiológico IV- 2024



Hasta la semana epidemiológica 16 se han notificado 2 casos probables para este evento en residentes de Medellín, a la espera de clasificación por CTE.

Difteria

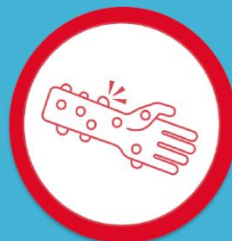
Periodo epidemiológico IV- 2024



Hasta la semana epidemiológica 16 no se han notificado casos ni probables ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

Sarampión y Rubeola

Periodo epidemiológico IV- 2024



Hasta la semana epidemiológica 16 se han notificado en residentes de la Ciudad 97 casos sospechosos de sarampión/rubéola, para una tasa de notificación de 3,6 casos por cada 100.000 habitantes, indicando esto que se cumple con la meta de notificación de del evento proporcional en este periodo y que debe ser mayor a 2 casos por cada 100.000 habitantes durante un año (53 casos), o 156 por periodo epidemiológico (4 a 5 casos).

Adicionalmente, 81 de los 97 casos ya fueron descartados después de haber realizado lo establecido por laboratorio e investigación epidemiológica de campo IEC. 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. El 88,6% de los casos (86) notificados contaron con IEC en las primeras 48 horas después de su notificación.

Hepatitis A

Periodo epidemiológico IV - 2024



¿Cómo se comporta el evento?



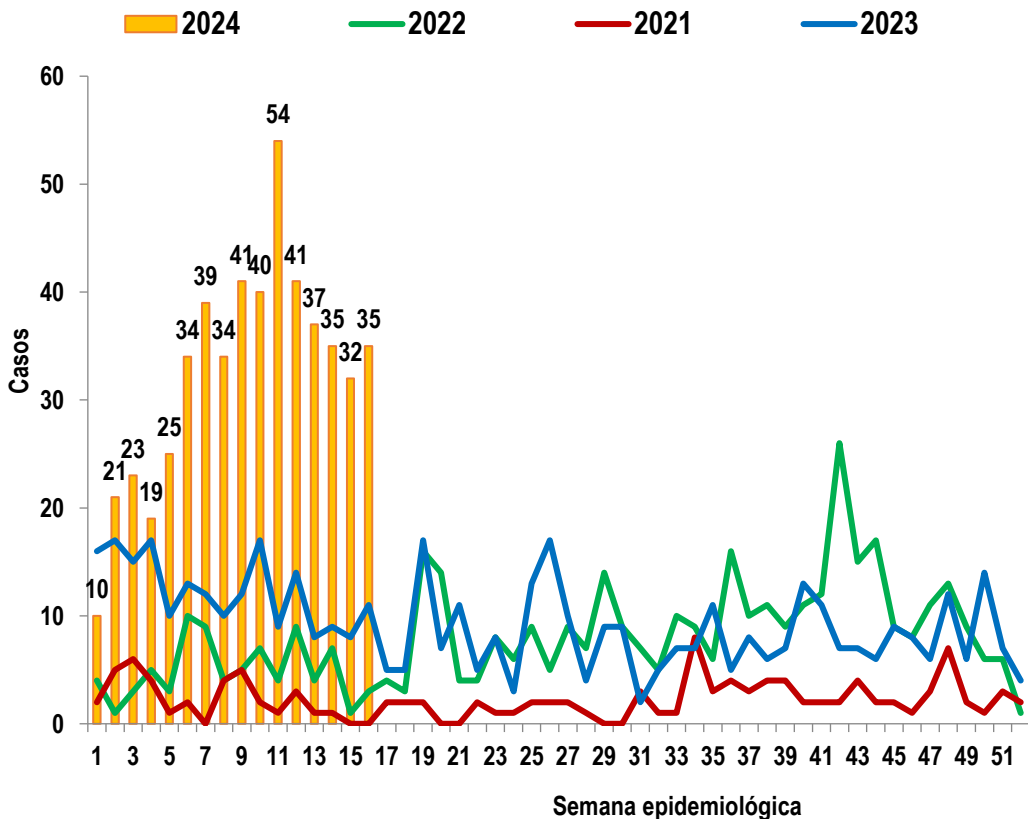
520

No de casos

Variación porcentual de 262,6%, 322 casos más respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se reportaron 198 casos

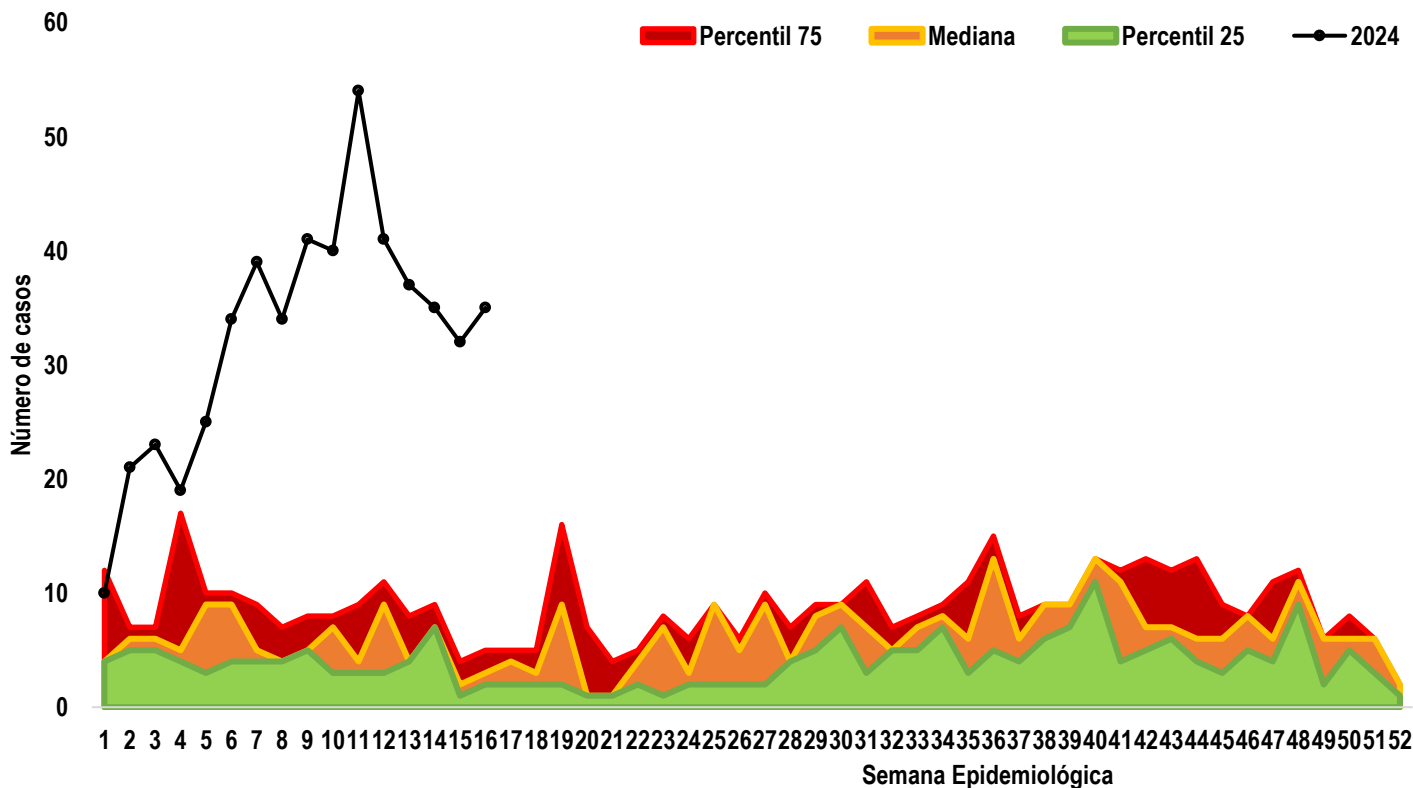


Comportamiento de la notificación



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 IV acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

62%

322 casos



Femenino

38%

198 casos

Etnia



Afrocolombiano

0,76%

4 casos



Indígena

0,38%

2 casos

Poblaciones especiales



Maternas

0,57%

3 caso



Privado de la libertad

0,38%

2 casos



Migrante

1,5%

8 casos



Hospitalizados

32%

167 casos



Defunciones

0%

0 casos



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo

81% - 422 casos

Régimen subsidiado

14% - 77 casos



Área de ocurrencia

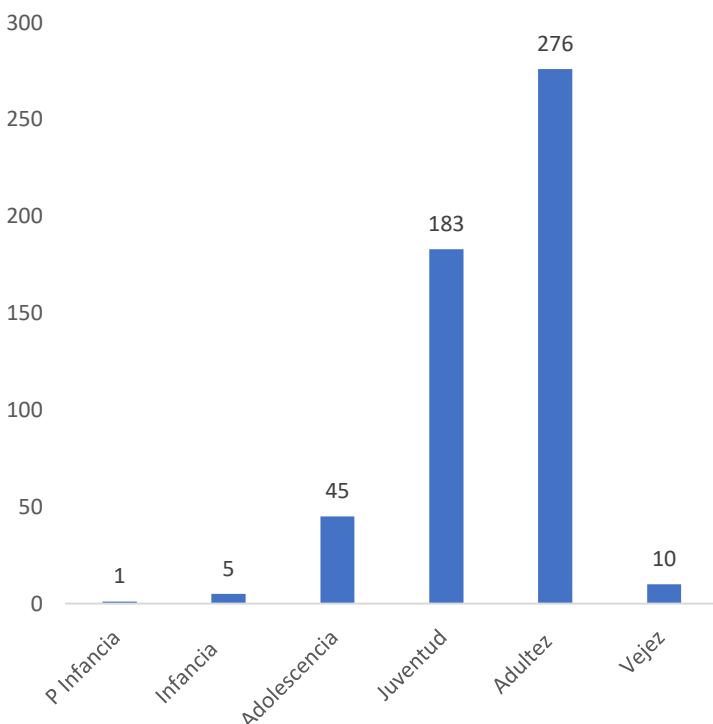
Cabecera municipal

98%

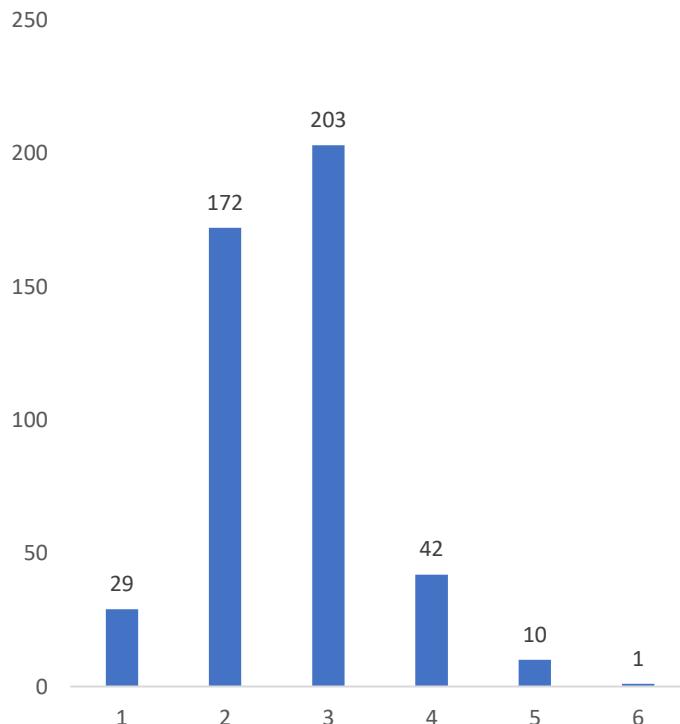
508 casos

Factores y curso de vida

Casos de Hepatitis A por curso de vida
Medellín semana 16 2024



Casos de Hepatitis A por estrato socioeconómico
Medellín semana 16 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 IV 2024.

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

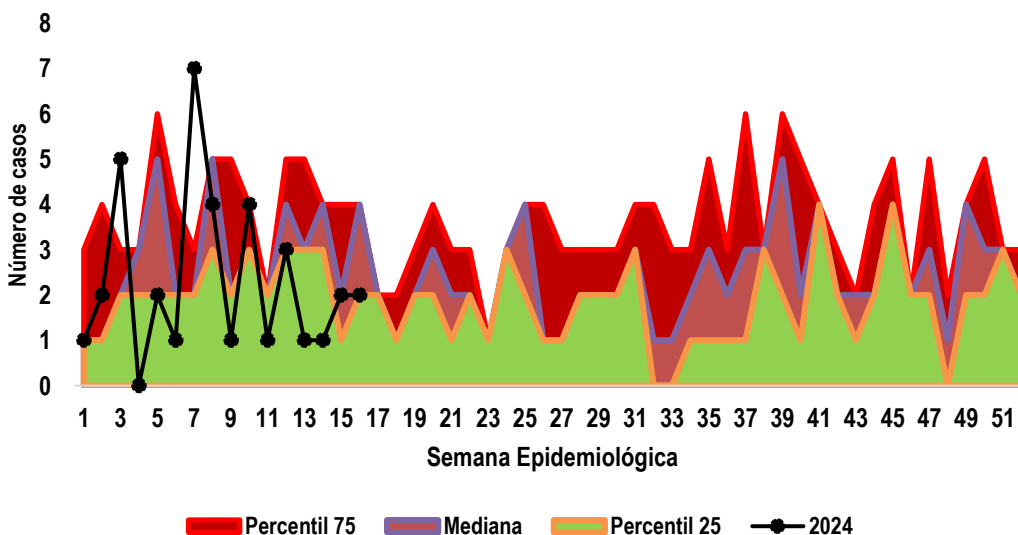
Figura. Estrato socioeconómico de los casos notificados de hepatitis A. Periodo epidemiológico IV 2024.

Hepatitis B y C

Periodo epidemiológico 04 - 2024



Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 04 acumulado de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?

Hepatitis B



37

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó un 17,7%

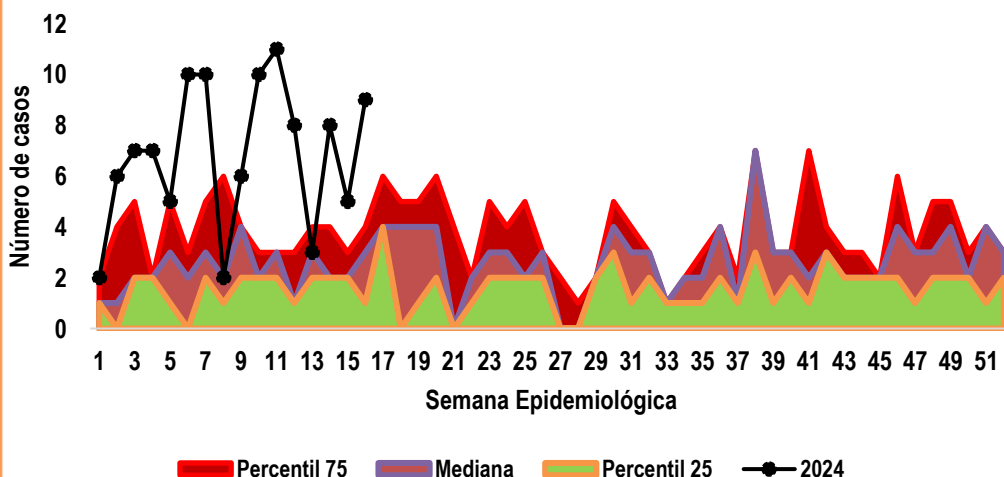
Hepatitis C



109

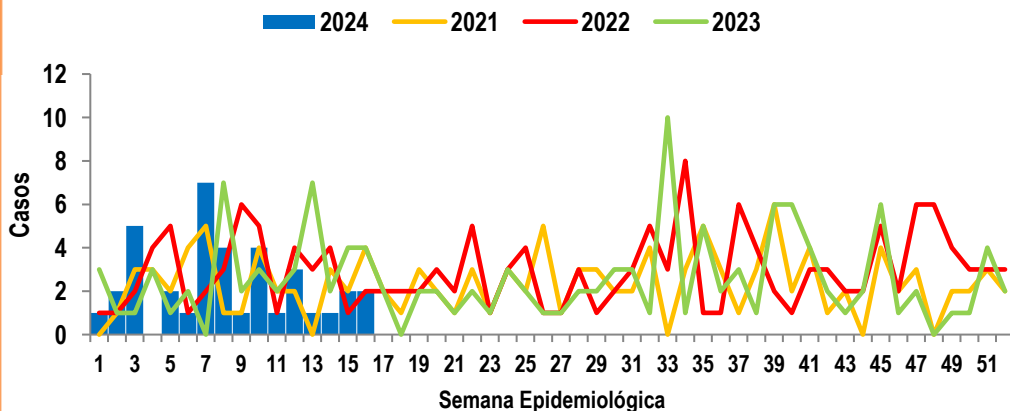
No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 55,7%



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 04 acumulado de 2024.

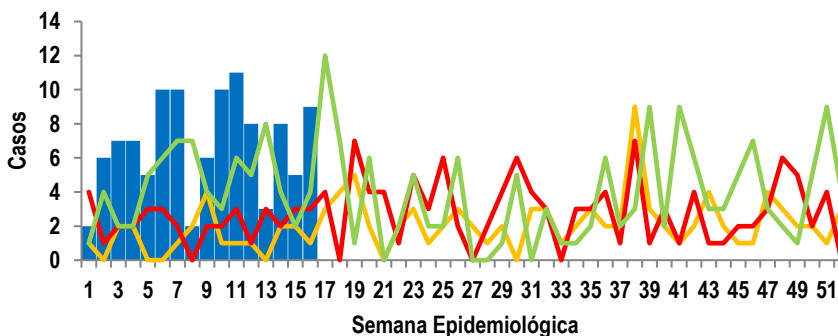


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 04 acumulado de 2021-2024.

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 04 acumulado de 2021-2024.



Indicadores

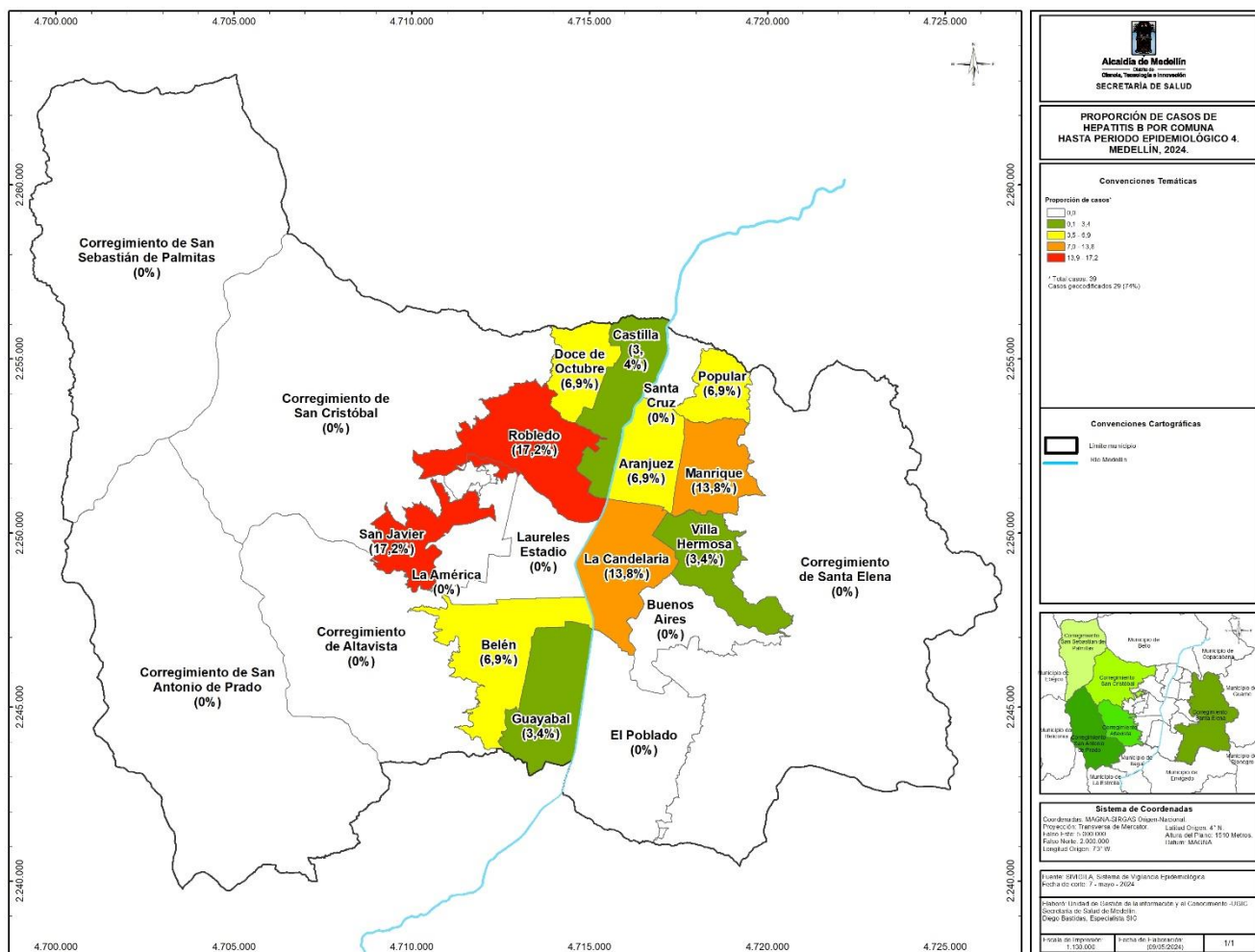
Proporción de incidencia de Hepatitis B en población general por 100.000 habitantes

1,4* 100 mil

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

4,2* 100 mil

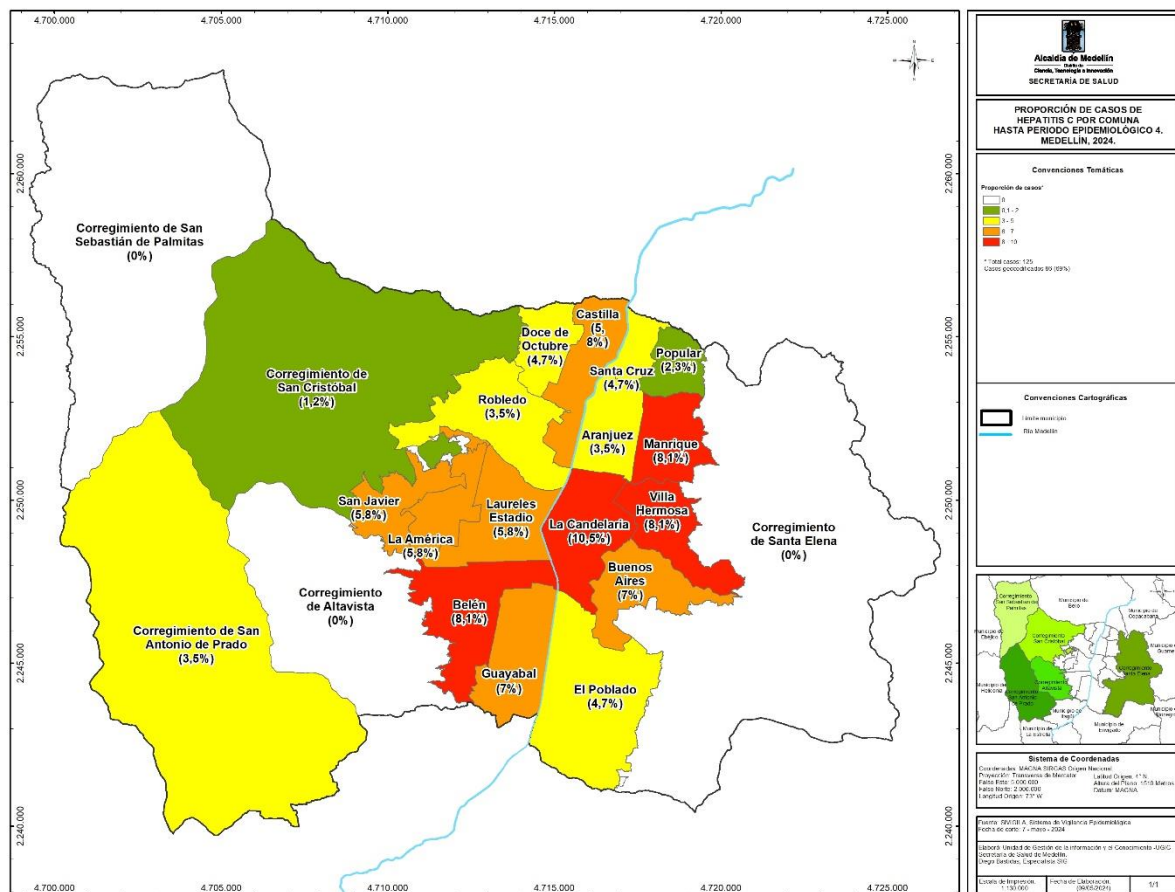
Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 04 acumulado de 2024.

Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis C, Medellín, a Periodo epidemiológico 04 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés Hepatitis B

Sexo



Masculino

54,05%

20 casos



Femenino

45,95%

17 casos

Etnia



Afrocolombiano

0,0%

0 casos



Indígena

0,0%

0 casos

Poblaciones especiales



Migrante

7,14%

3 casos



Gestante

7,14%

3 casos



Privado de la libertad

0,0%

0 casos



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo: 67,57%

Régimen subsidiado: 18,92%



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

97,3%

Sexo

Poblaciones especiales

Etnia

Masculino**98,17%**

107 casos

Femenino**1,83%**

2 casos

Gestante**0,0%**

0 casos

Migrante**1,80%**

2 casos

Habitante de calle**0,90%**

1 caso

Afrocolombiano**1,8%**

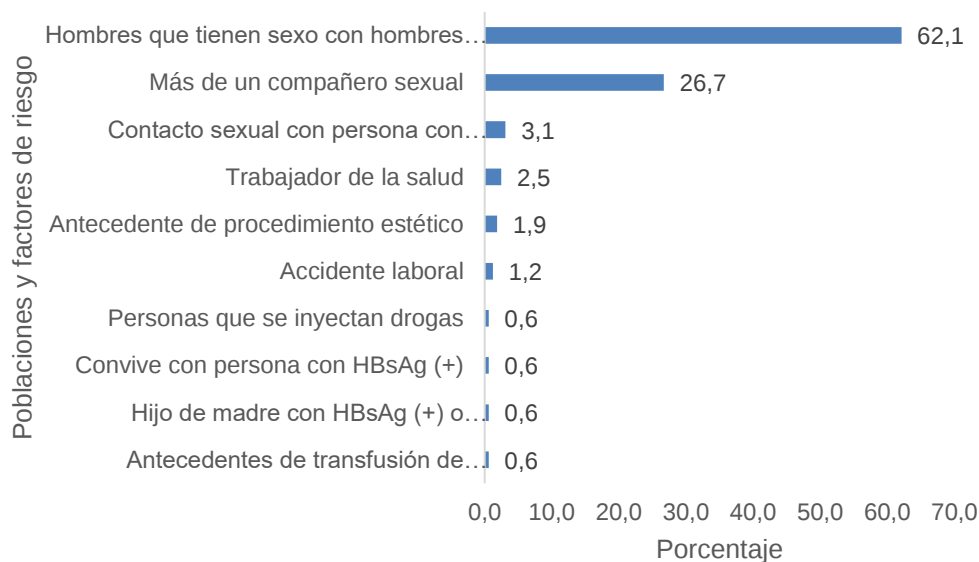
2 casos

Indígena**0,9%**

1 caso

Afiliación al SGSS**Régimen contributivo: 85,32%**
Régimen subsidiado: 12,84%Área de ocurrencia**Cabecera municipal**
100%

Variables específicas del comportamiento del evento y curso de vida

**Sin vacunación previa**
para Hepatitis B
91,9%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Poblaciones y factores de riesgo de los casos notificados de Hepatitis B, C y Coinfección/Superinfección B - Delta. Periodo epidemiológico 04. 2024.

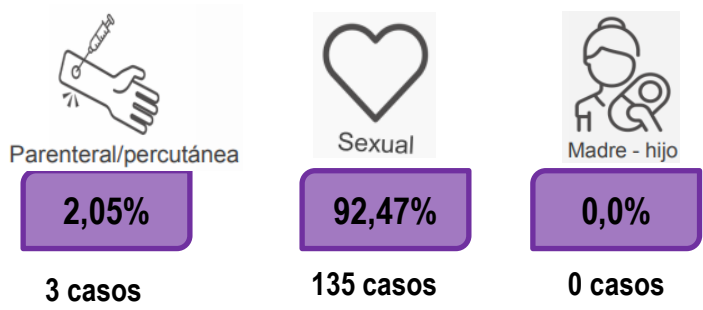
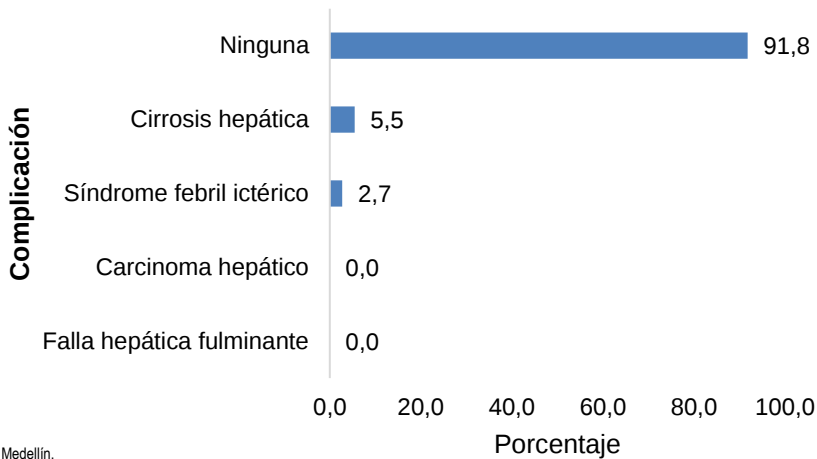
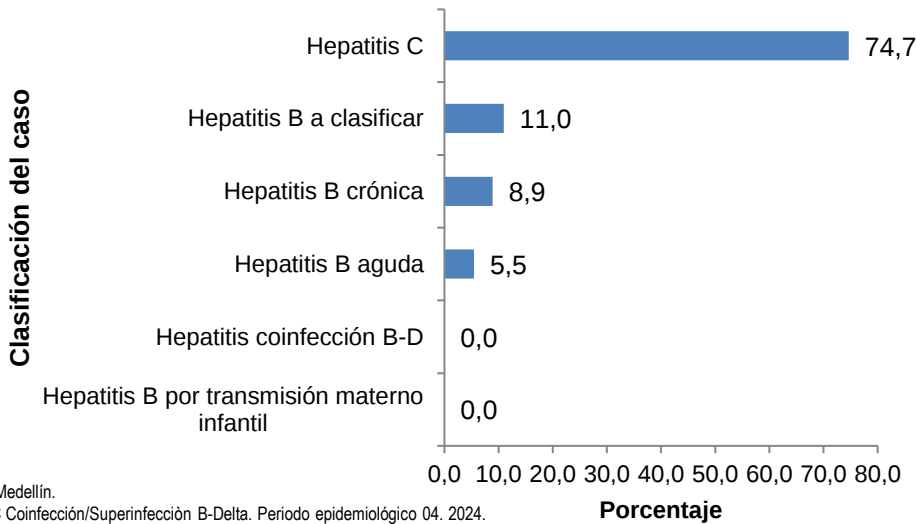


Figura. Mecanismo probable de transmisión de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 04 2024



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 04. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Clasificación del caso Hepatitis B, C Coinfección/Superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 04. 2024.

Consideraciones técnicas

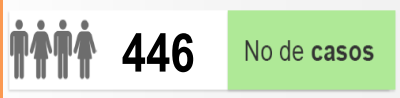
La frecuencia de las hepatitis virales es mayor en jóvenes, adultos y grupos poblacionales con factores de riesgo, ocasionan discapacidad y muerte principalmente asociada a cuadros de insuficiencia hepática, cirrosis y cáncer de hígado. Es de aclarar que se cuenta con una vacuna segura y eficaz que confiere 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 7 hombres por cada mujer. Los grupos de edad en los que más se presenta el evento se ubican entre los 25 y los 44 años con un 76,7%. 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 IV- 2024

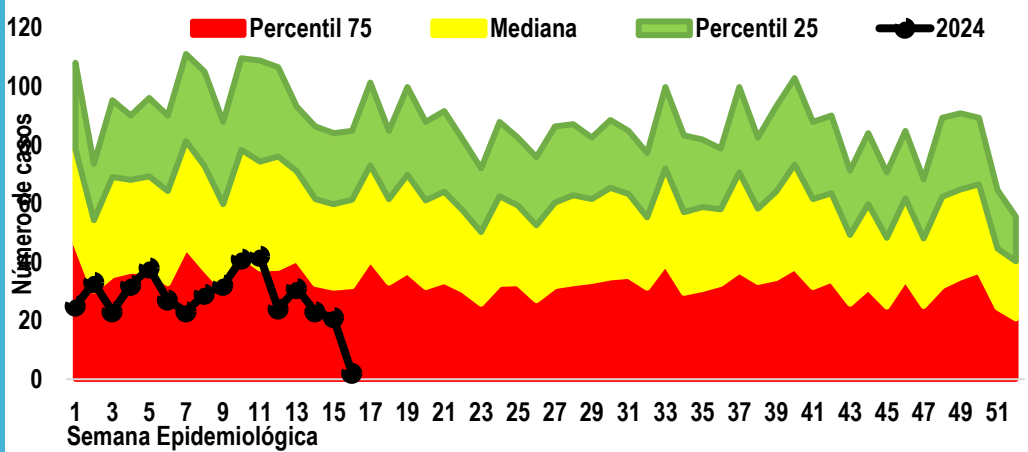


¿Cómo se comporta el evento?



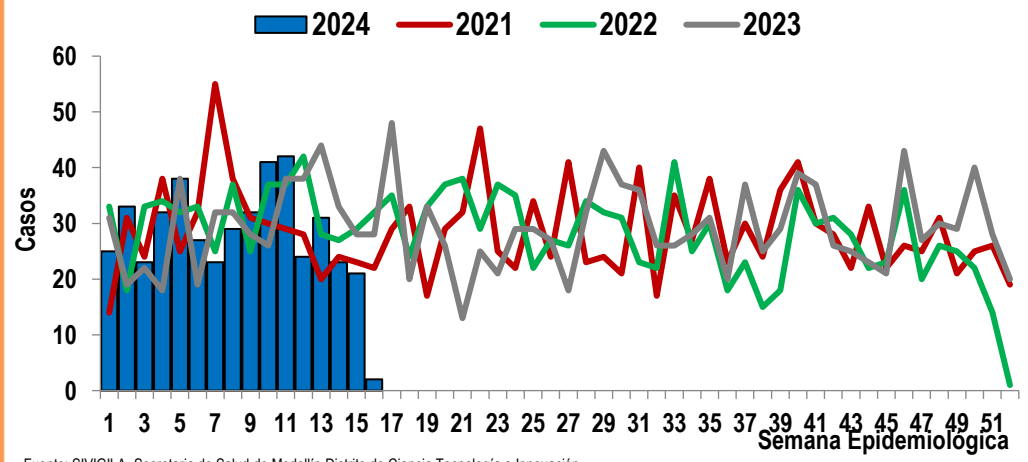
Se presento una disminución de 28 lo que representa un 6% menos con respecto al mismo periodo del año anterior donde se presentaron 474 caos

Comportamiento de la notificación



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

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

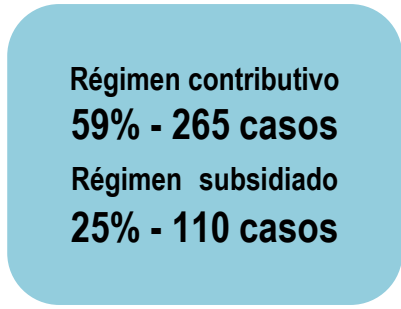
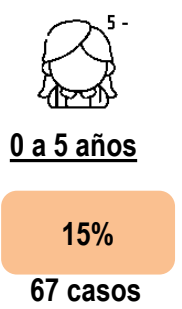
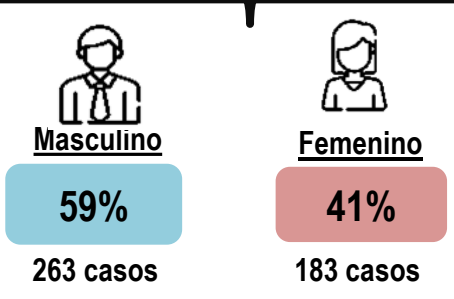


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

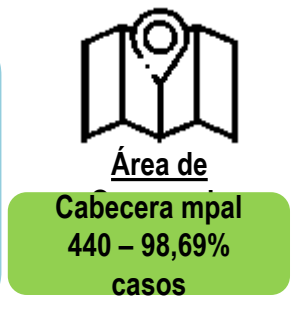
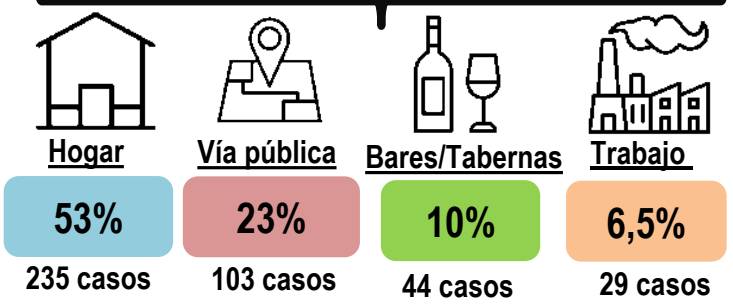
Figura. Comportamiento intoxicaciones. Medellín, a periodo epidemiológico IV acumulado de 2021-2024.

Variables de interés

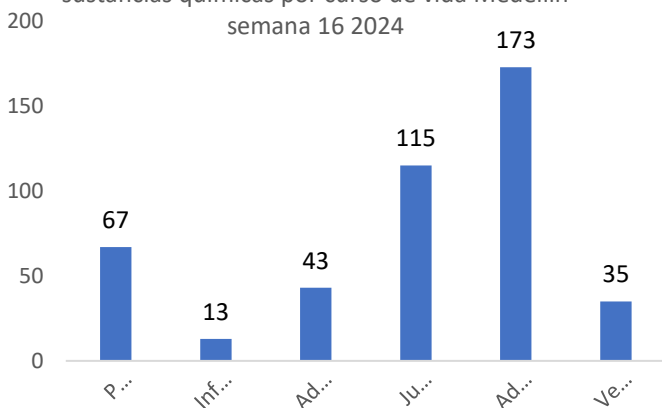
Sexo y Edad



Lugar de exposición



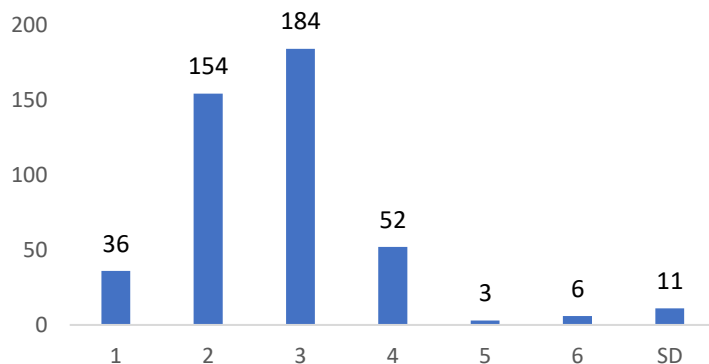
Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida Medellín semana 16 2024



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 IV 2024.

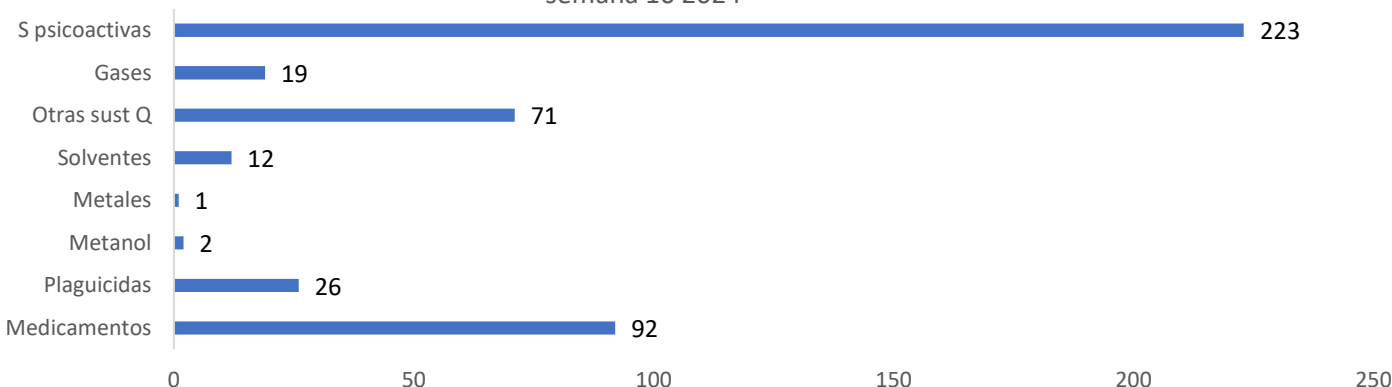
Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida Medellín semana 16 2024



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

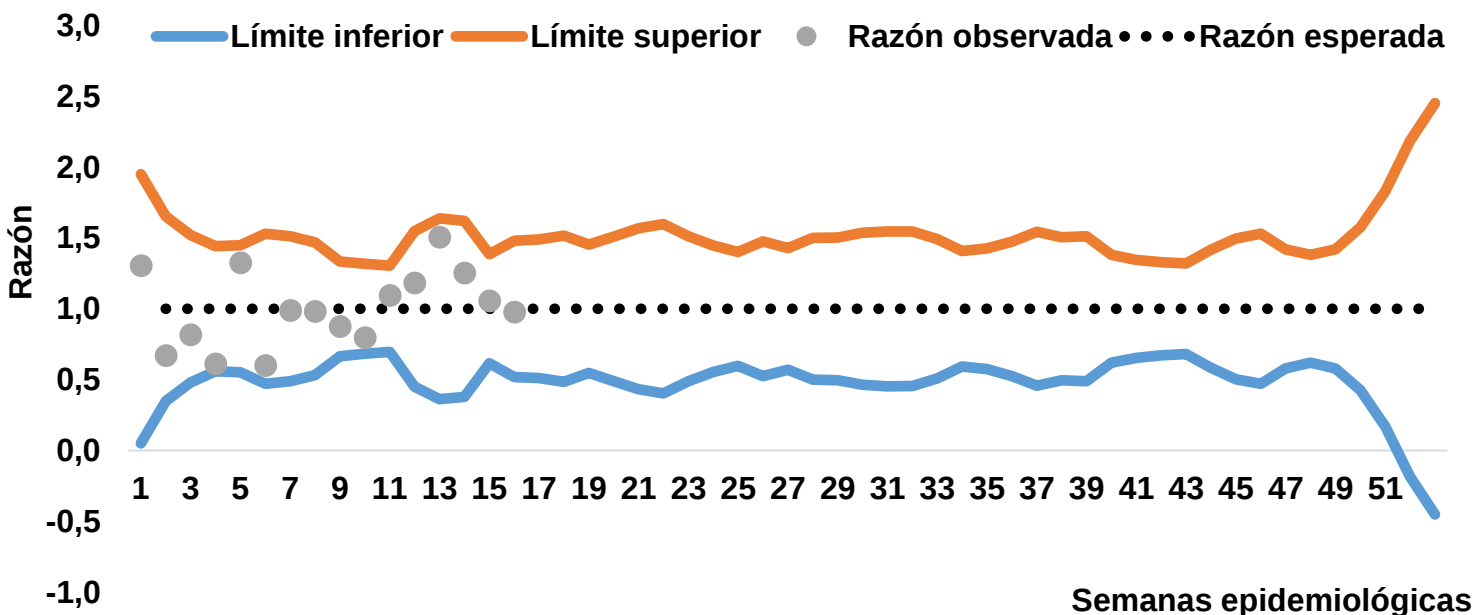
Figura. Estrato socioeconómico de los casos notificados de Intoxicación por sustancias químicas Periodo epidemiológico IV 2024.

Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida Medellín semana 16 2024



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

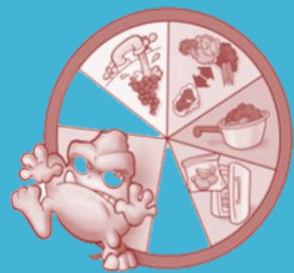
Figura grupo de sustancia, intoxicaciones, a periodo epidemiológico IV acumulado. Medellín 20234



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

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

Enfermedad transmitida por alimentos ETA



Periodo epidemiológico IV - 2024

¿Cómo se comporta el evento?



256

No de casos

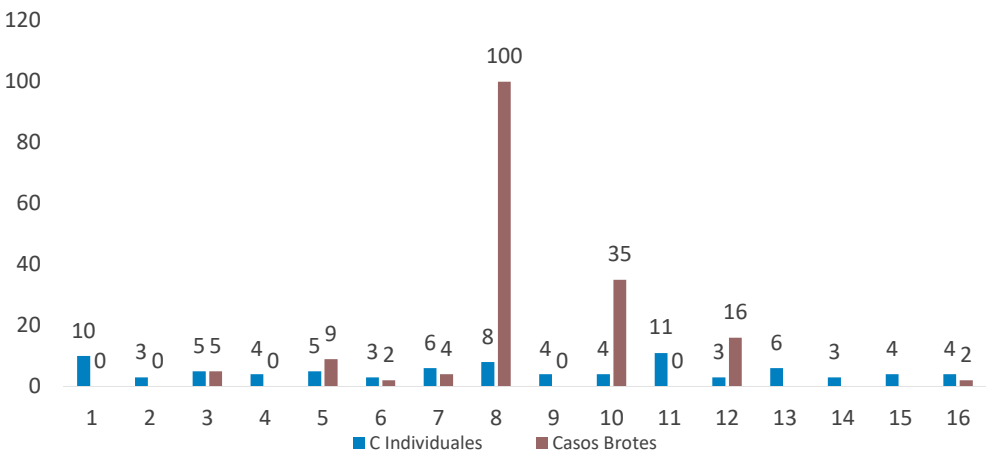
Total de personas afectadas en brotes 173

Total de personas reporte individual 83.

393 casos menos que en el mismo periodo del año anterior donde se reportaron 649 casos

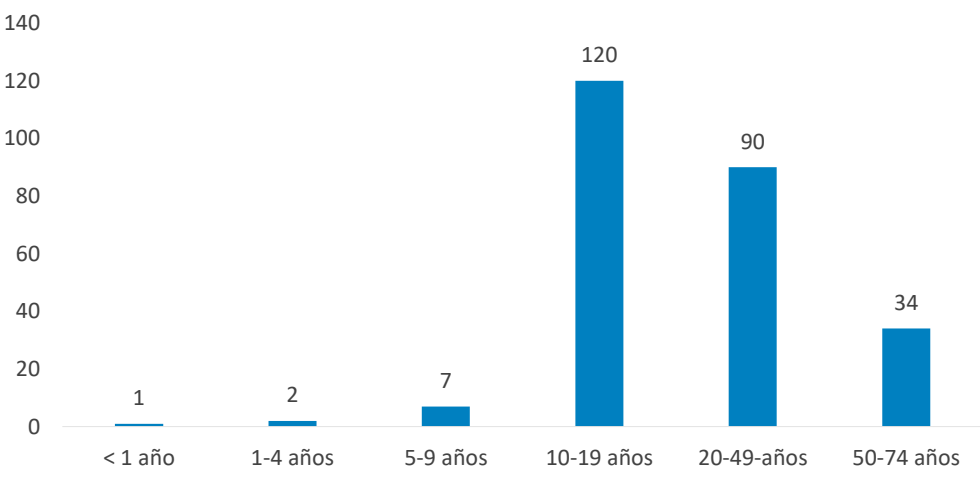
Comportamiento de la notificación

Número de casos en ETA individuales y brotes Medellín semana 16 2024



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

Número de casos de ETA por grupo etario Medellín semana 16 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 IV de 2024.

Comportamiento variables de interés



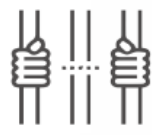
Masculino
49%
126 casos



Femenino
51 %
130 casos



Hospitalizados
6%
5 casos



Privado de la libertad
2%
5 casos



Hogar
20%
52 casos



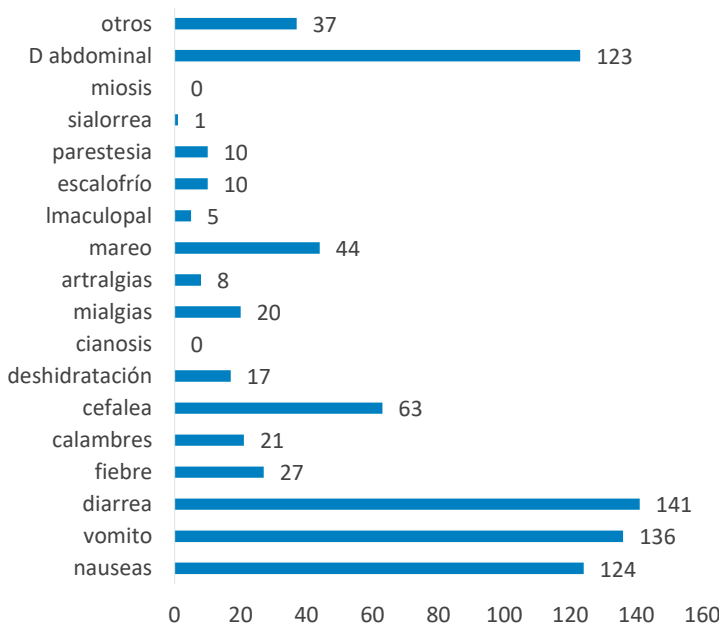
Educación
42,5%
109 casos



Restaurante
7,8%
20 casos

Síntomas y agente etiológico identificado

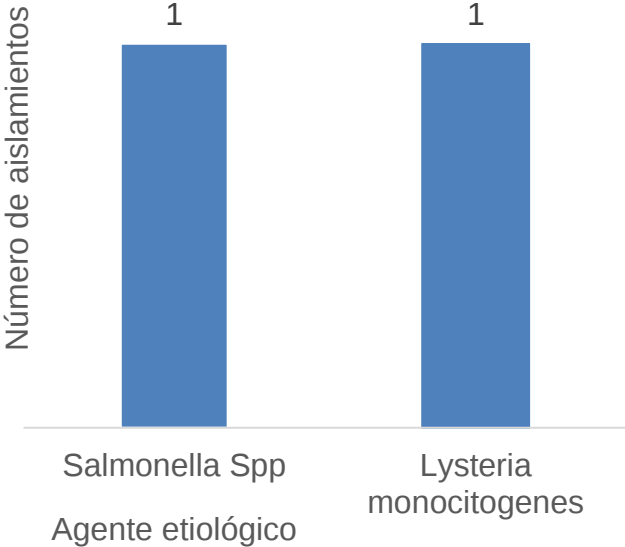
Síntomas presentados en los casos de ETA Medellín semana 16 2024



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 IV de 202.

Agente etiológico aislado en los casos de ETA Medellín a la semana 16 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 IV de 2024.

Tipo de alimento y sitio de ocurrencia

Alimento implicado en los casos de ETA Medellín a semana 16 2024

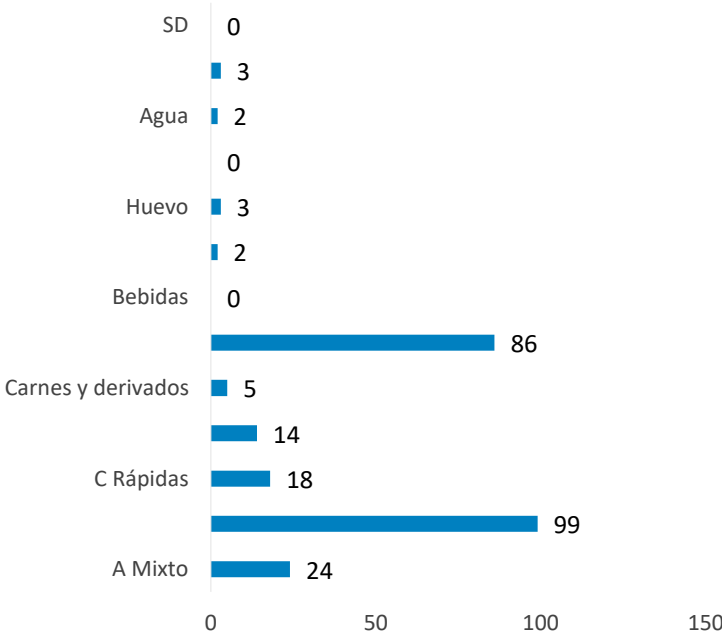
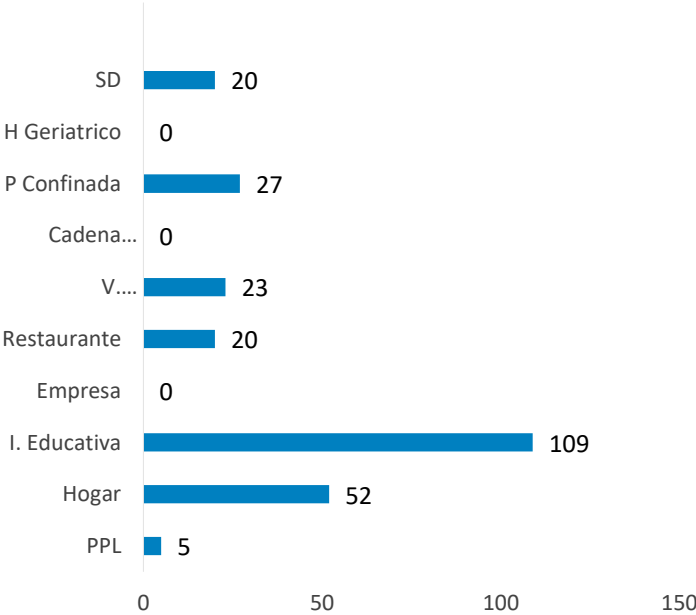


Figura. Alimentos implicados en brotes ETA. Periodo epidemiológico IV de 2024.

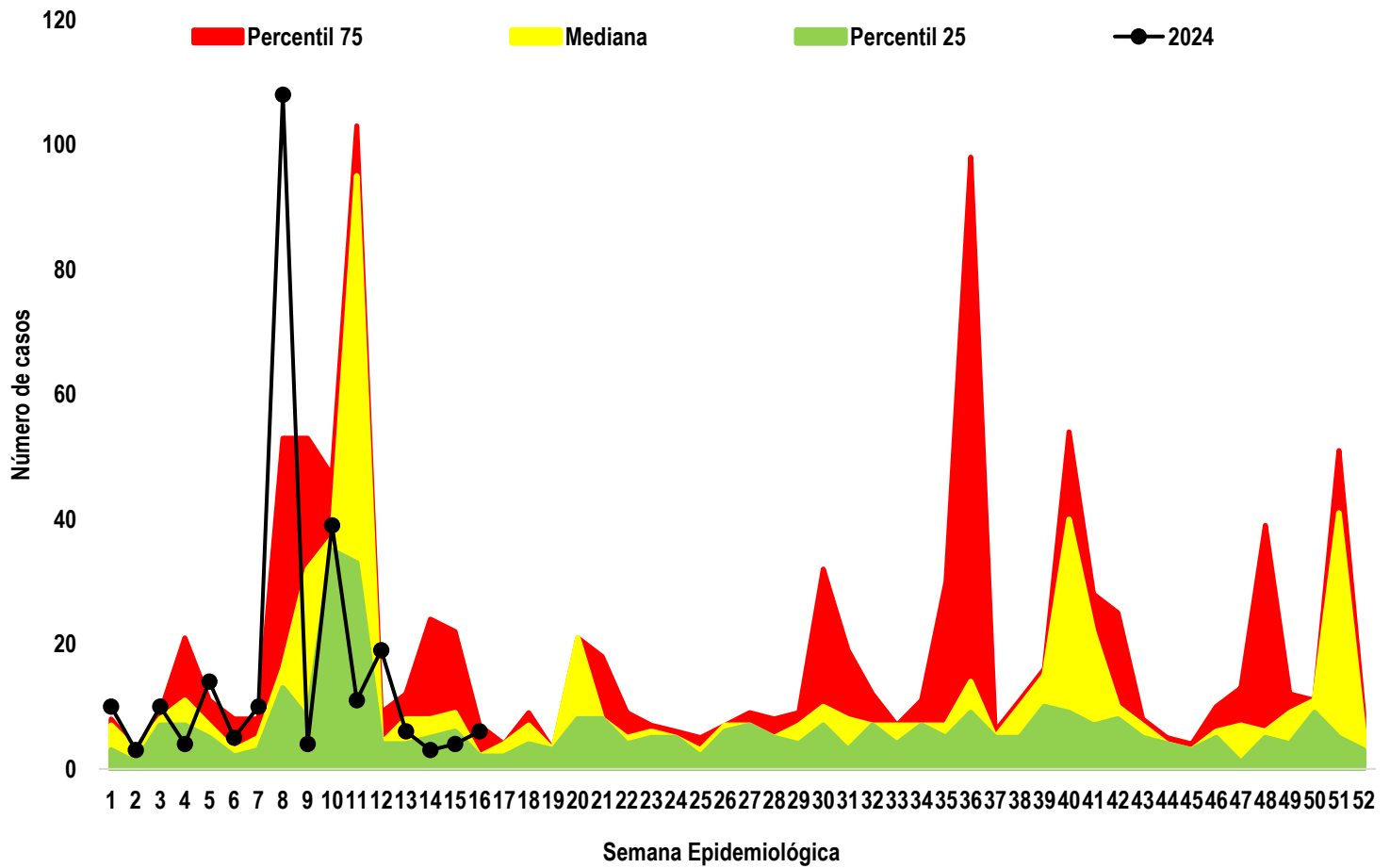
Sitio de ocurrencia de las ETA semana 16 Medellín 2024



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

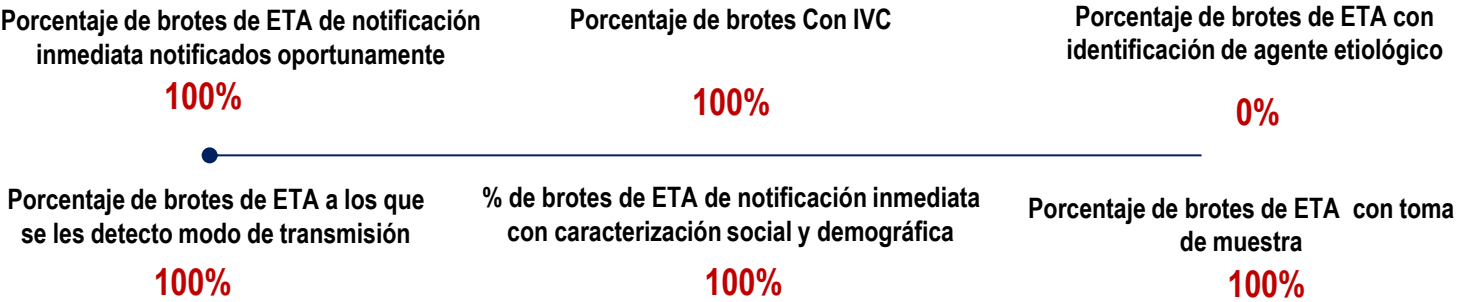
Figura. Sitio de ocurrencia de las ETA. Periodo epidemiológico IV de 202.

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 IV acumulado de 2024

Indicadores



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 8 a expensas de los brotes de personal afectado en instituciones de salud y educativa. Una disminución del 253% en relación al mismo periodo de tiempo del año anterior donde se presentaron 649 casos

El grupo de edad más afectado es el grupo etario de 10 a 19 años (adolescencia), seguido del de 20 a 49 años (juventud) Los alimentos más involucrados son los que contienen pollo seguido de los derivados lácteos y los mixtos. 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 4 -2024

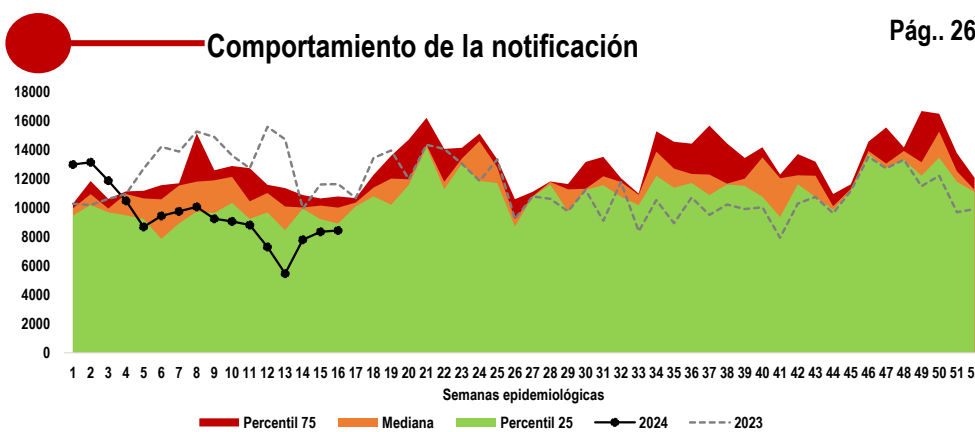


Consulta ambulatoria

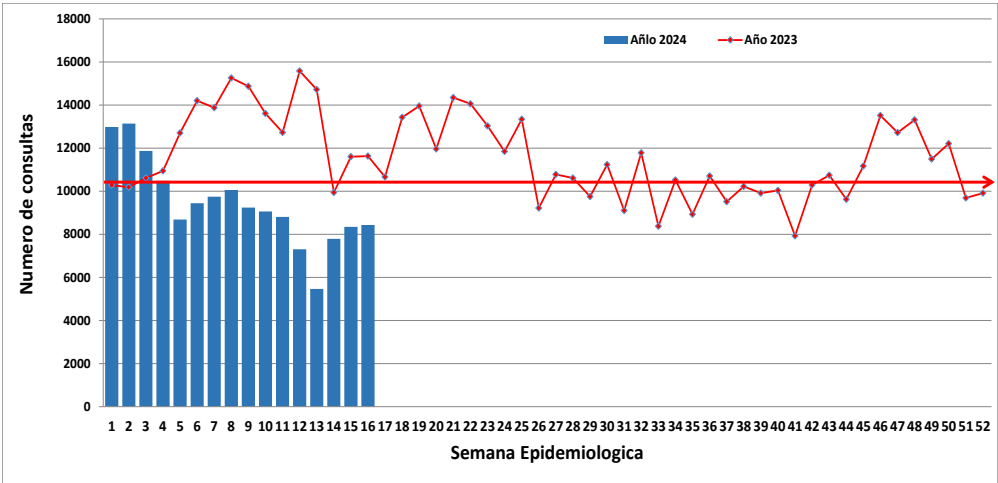
¿Cómo se
comporta el
evento?

 **150.848** No de casos

La variación porcentual con
respecto al mismo periodo del año
anterior disminuyo en un 25,7%
(202.738 casos)

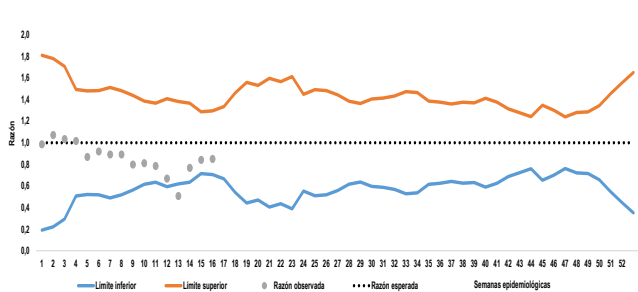


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA ambulatorias. Medellín, a Periodo 4 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 4 acumulado, años 2023-2024.

Comportamiento inusual Variables de interés



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento inusual de la IRA consulta ambulatoria. Medellín, a Periodo epidemiológico 4 acumulado de 2024.

392 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 13 muertes en menores de 5 años.

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas
<1 año	6308	4,18	12,33
1 año	6592	4,37	18,38
2 a 4 años	13597	9,01	15,10
5 a 19 años	19336	12,82	5,70
20 a 39 años	50717	33,62	4,83
40 a 59 años	28217	18,71	3,18
60 y más años	26081	17,29	2,49
Total	150848	100,00	4,31

Figura. Proporción de casos de IRA ambulatorios, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 4 acumulado, 2024

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de Mortalidad por IRA / Total por todas las causas
<1 año	10	2,55	6,29
1 año	1	0,26	7,14
2 a 4 años	2	0,51	18,18
5 a 19 años	10	2,55	19,61
20 a 39 años	23	5,87	9,87
40 a 59 años	70	17,86	12,09
60 y más años	276	70,41	11,22
Total	392	100,00	11,18

Figura. Proporción de muertes por IRAG, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 4 acumulado, 2024

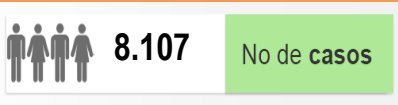
Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico 4-2024

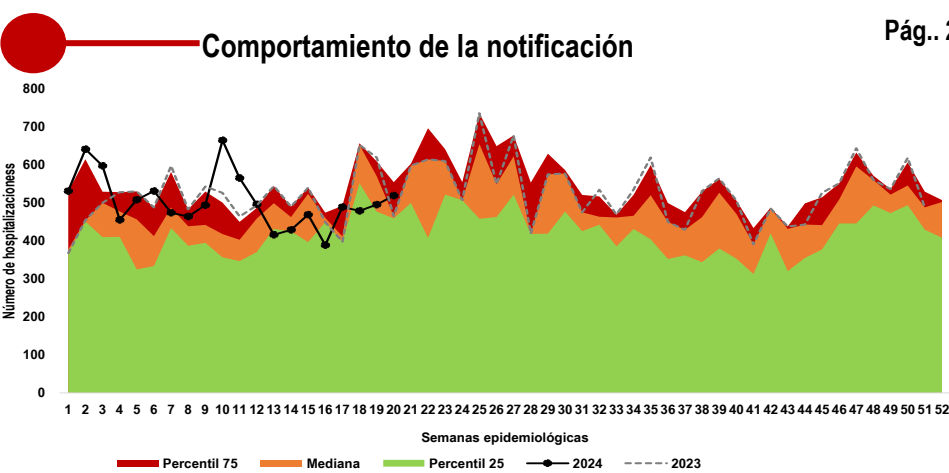


Hospitalizados

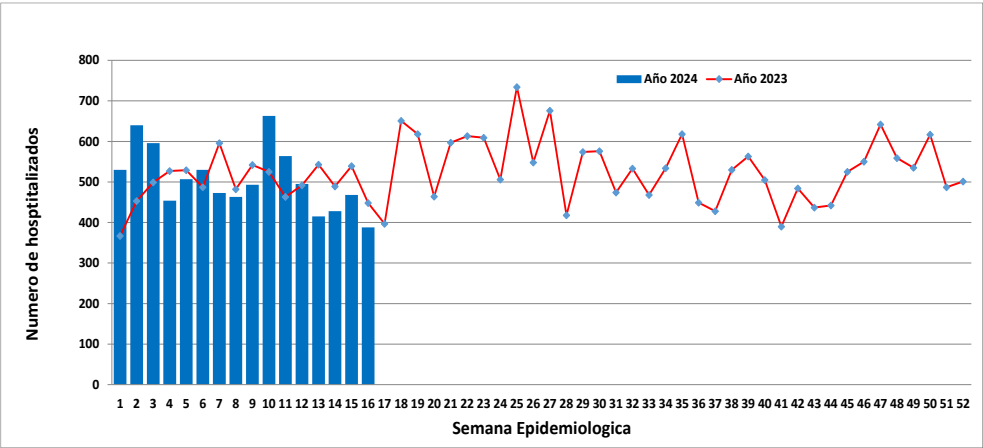
¿Cómo se comporta el evento?



La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior con 7.981 casos)

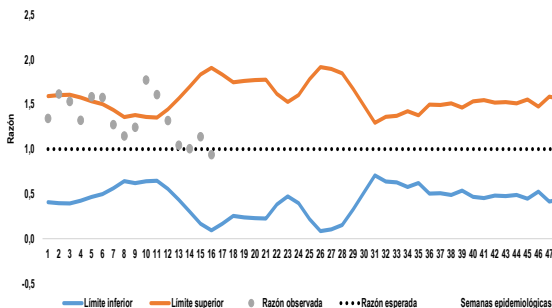


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 4 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 4 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 4 acumulado de 2024

Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en Habitación general / Total por todas las causas
<1 año	1168	14,41	23,02
1 año	528	6,51	41,61
2 a 4 años	805	9,93	35,73
5 a 19 años	762	9,40	8,84
20 a 39 años	738	9,10	2,70
40 a 59 años	930	11,47	4,03
60 y más años	3176	39,18	7,22
Total	8107	100,00	7,26

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de pacientes con IRA hospitalizados en sala general por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 4 acumulado, 2024

Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico 4-2024



Hospitalizados en UCI

¿Cómo se comporta el evento?

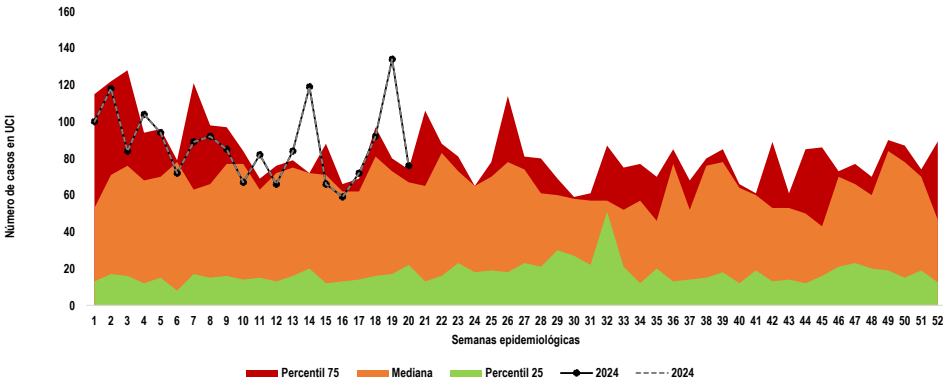


1.381

No de casos

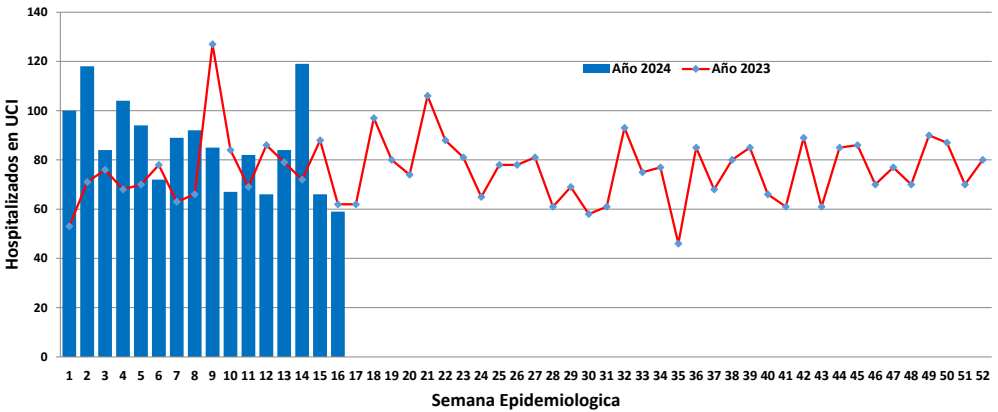
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumento en un 14%. (1.212 casos)

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

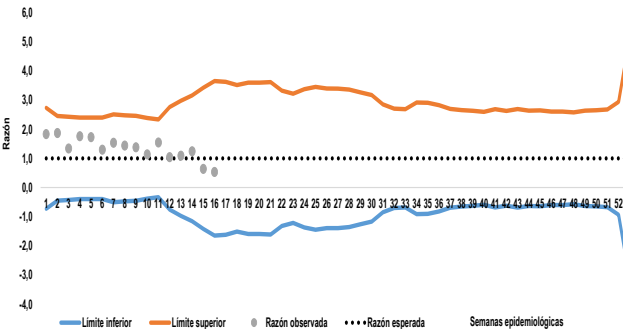
Figura. Canal endémico de IRA -UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 4 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 4 acumulado Años 2022-2024

Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

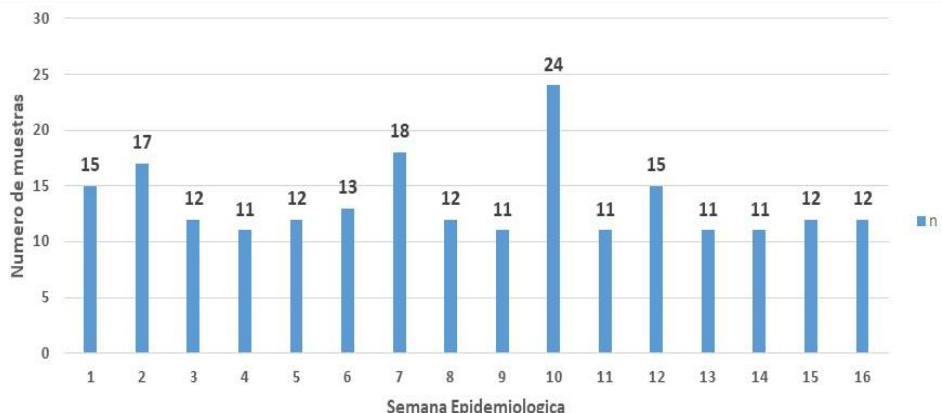
Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 4 acumulado de 2024.

Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en UCI / Total por todas las causas
<1 año	269	19,48	19,35
1 año	76	5,50	46,63
2 a 4 años	91	6,59	52,30
5 a 19 años	142	10,28	24,32
20 a 39 años	112	8,11	8,12
40 a 59 años	182	13,18	9,97
60 y más años	509	36,86	12,01
Total	1381	100,00	14,16

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 4 acumulado de 2024



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 4 acumulado, 2024

¿Cómo se comporta el evento?



217

No de casos

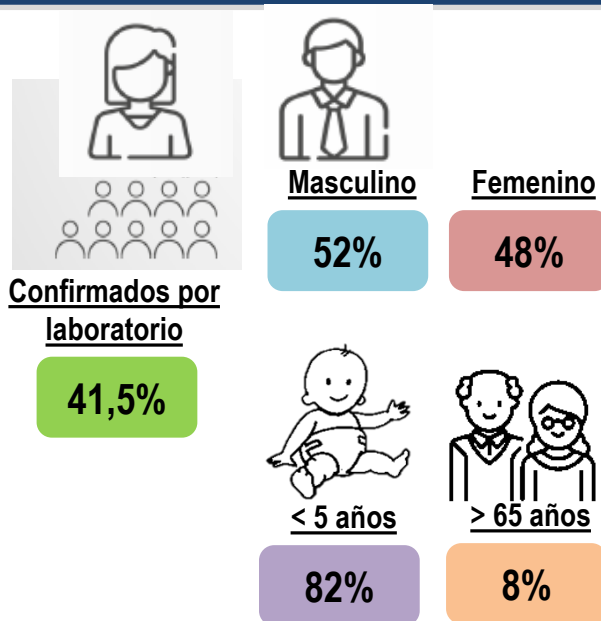
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un 19%

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.

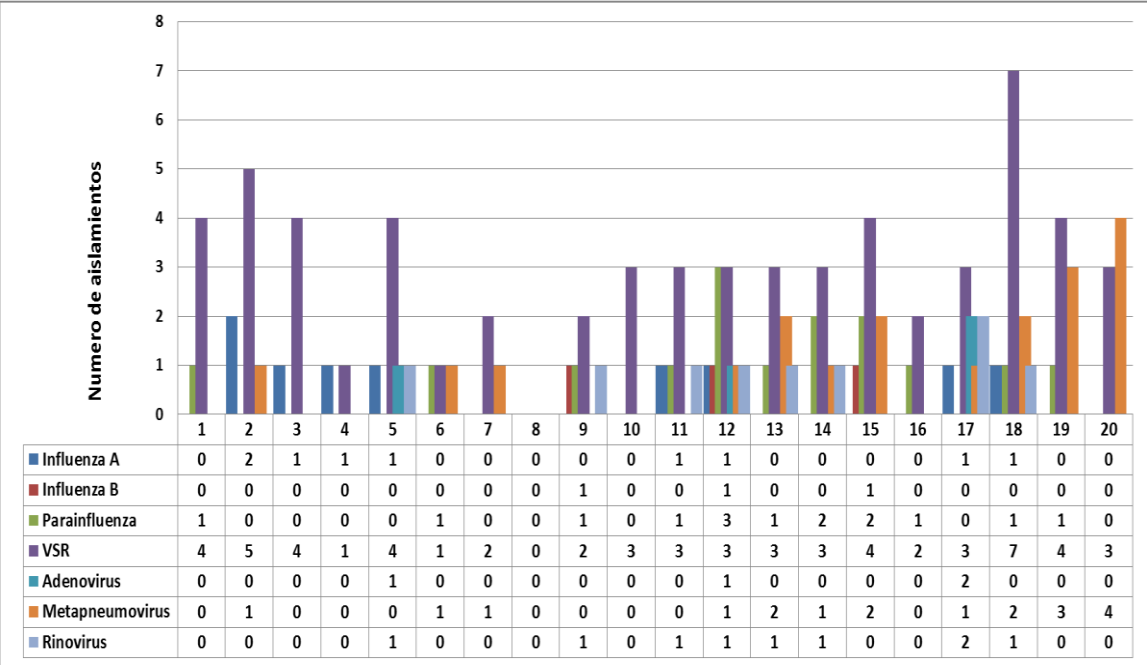
Se han captado 217 muestras estudiadas en la Unidad, se tienen resultados a la fecha del 90% de las cuales se han confirmado por laboratorio 89 casos el 41,5%.

Variables de interés

Consideraciones técnicas



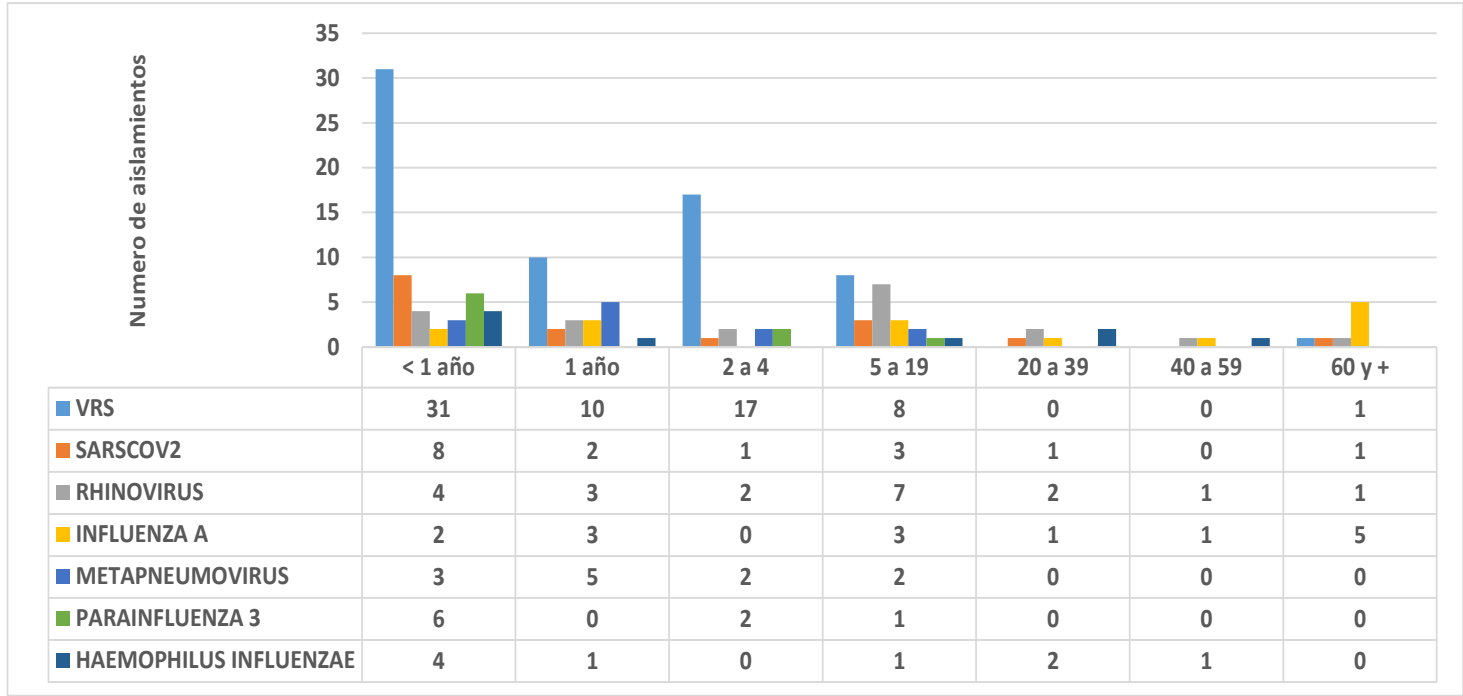
Circulación viral



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 4 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 4 acumulado de 2024

Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

Periodo epidemiológico 4-2024



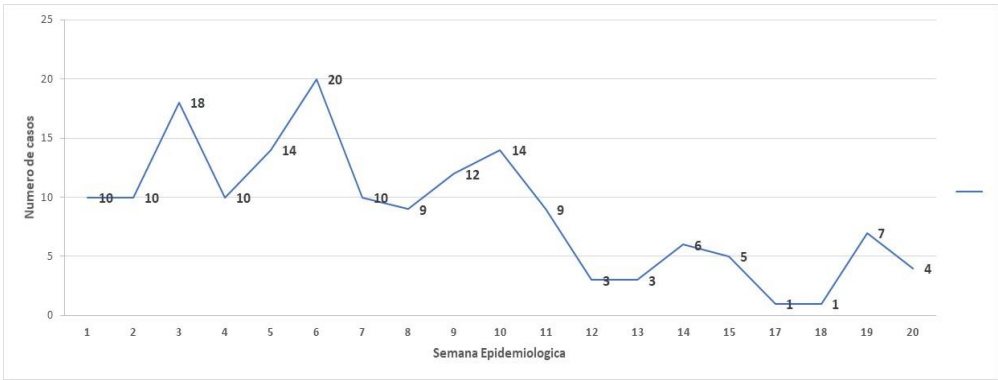
¿Cómo se comporta el evento?



144

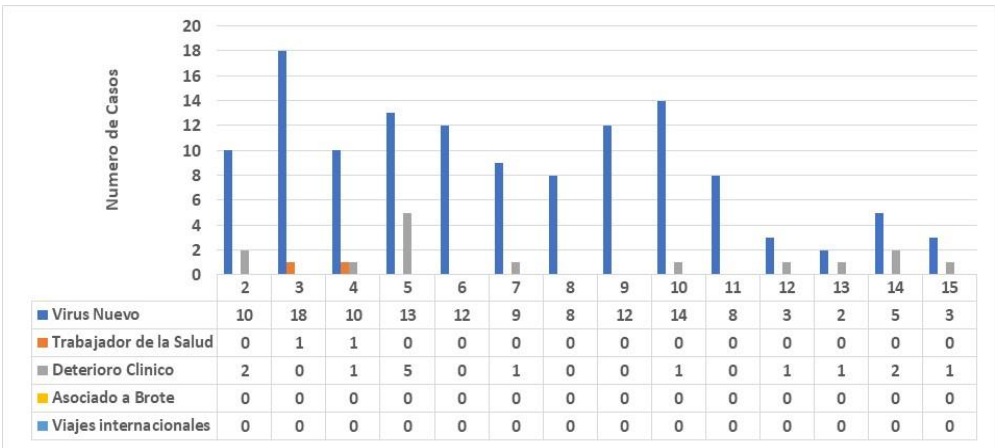
No de casos

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de IRAG inusitado, notificados al SIVIGILA, Medellín a Periodo epidemiológico 4 acumulado, 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Variables de interés casos confirmados



Masculino

71 casos



Femenino

73 casos



Hospitalizados

144 casos



Defunciones

1 casos



Trabajadores de la salud

2 casos

Antecedentes de viaje internacional

1



Contacto con aves o cerdos

0

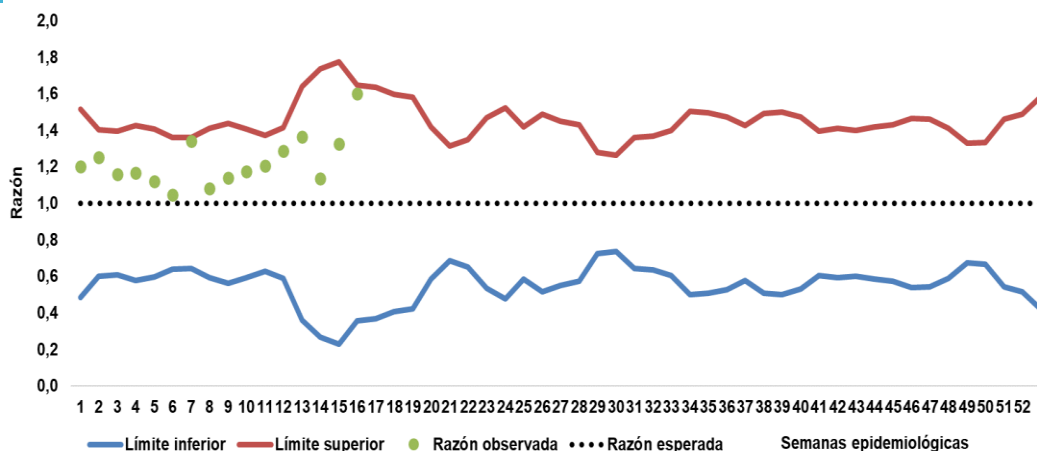
0 Casos

Intento de suicidio

Periodo epidemiológico 04 - 2024



Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 04 acumulado de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?

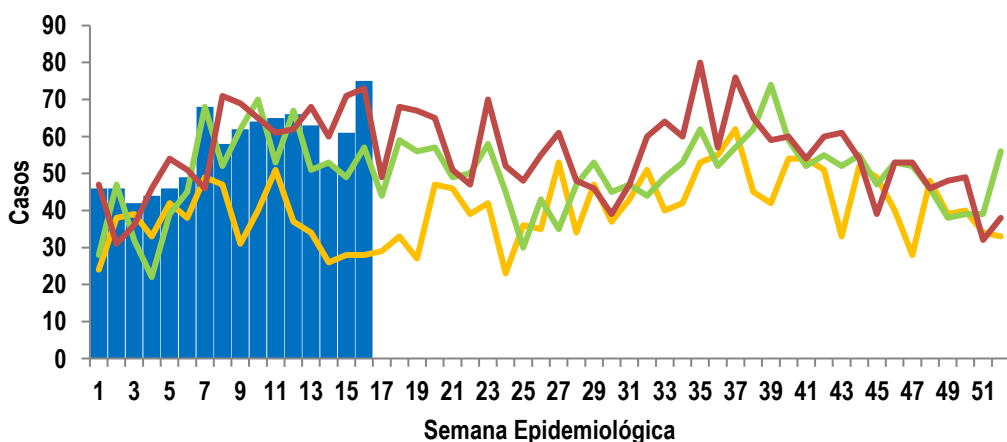


907

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo período del año anterior
Disminuyó en un 0,4%

2024 2021 2022 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 04 acumulado de 2021-2024.

Indicadores

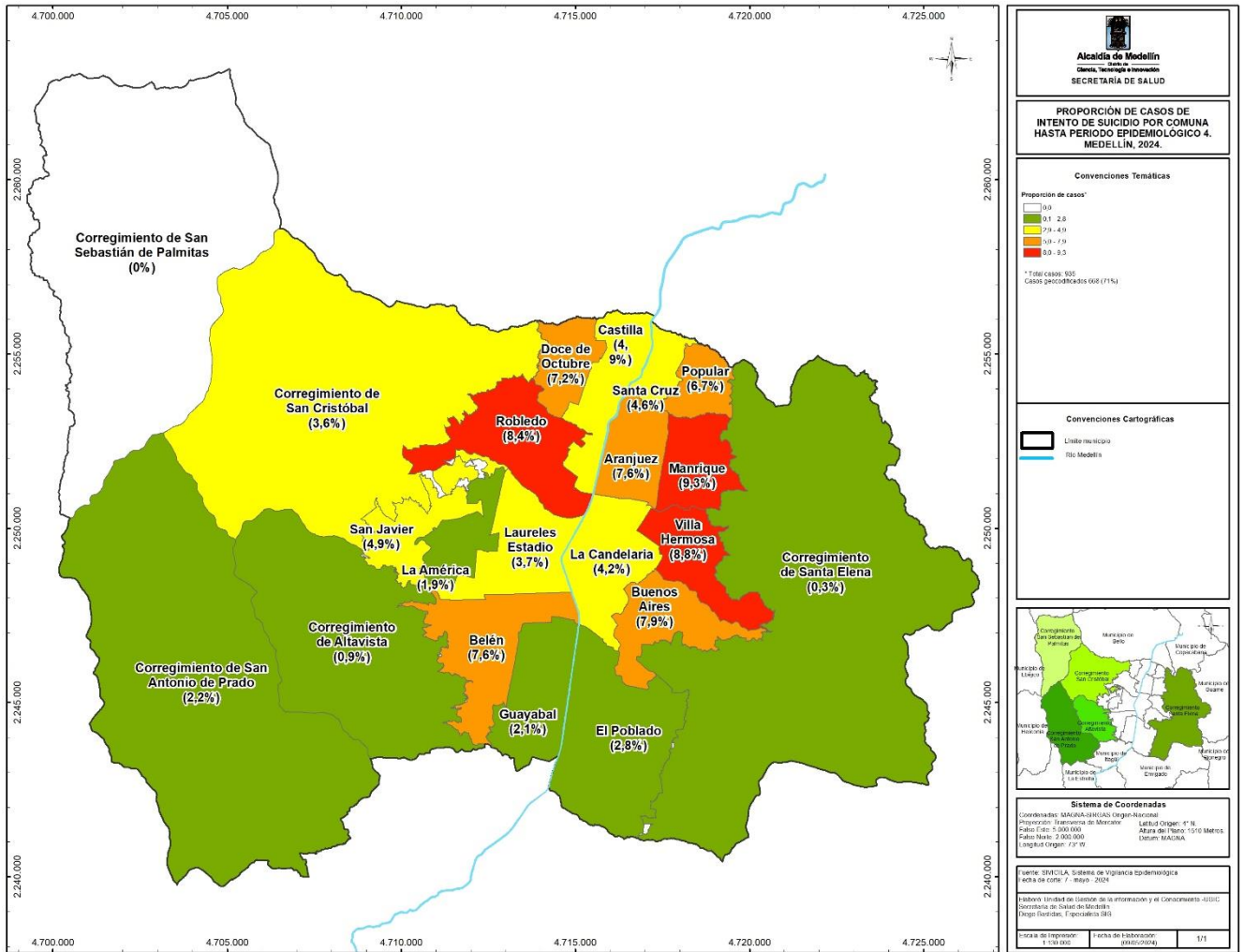
Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

34,7 * 100 mil

Cobertura de visita de campo
Acciones de vigilancia

51,6% (468 casos)

Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 04 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

33,41%

303 casos



Femenino

66,59%

604 casos

Etnia



Afrocolombiano

0,66%

6 casos



Indígena

0,00%

0 casos

Poblaciones especiales



Migrante

1,46%

14 casos



Gestante

0,73%

7 casos



Privado de la libertad

0,52%

5 casos



Afiliación al SGSSS

Régimen contributivo: 67,59%
Régimen subsidiado: 27,34%



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
98,6%

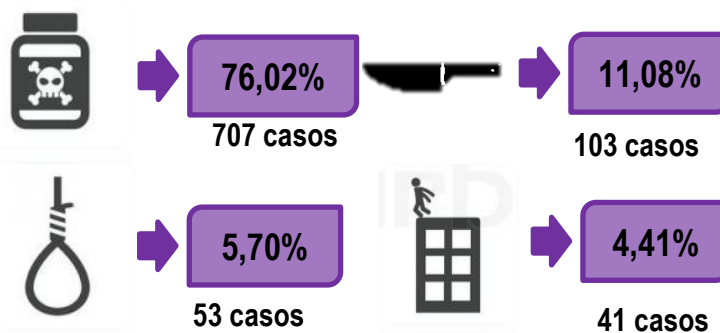
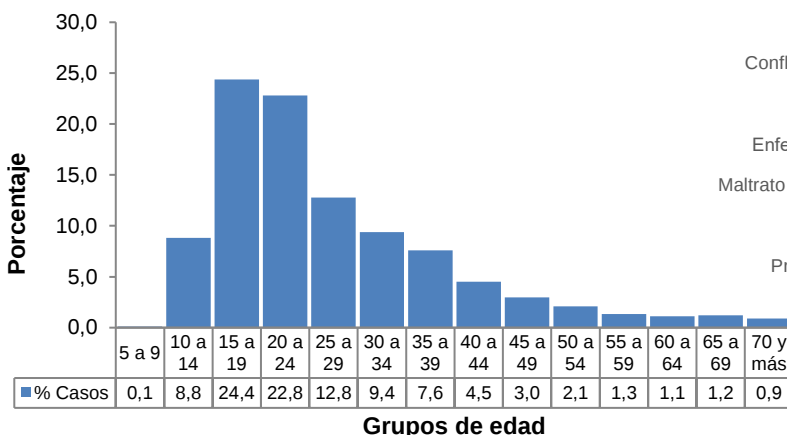
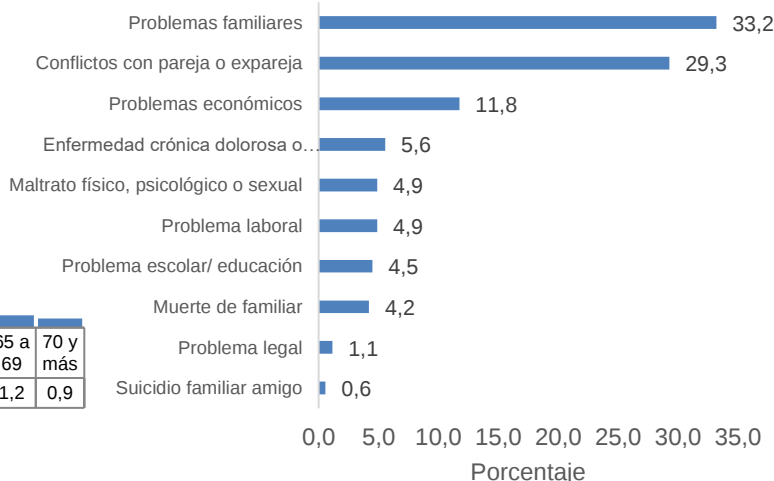


Figura. Mecanismo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 04 2024



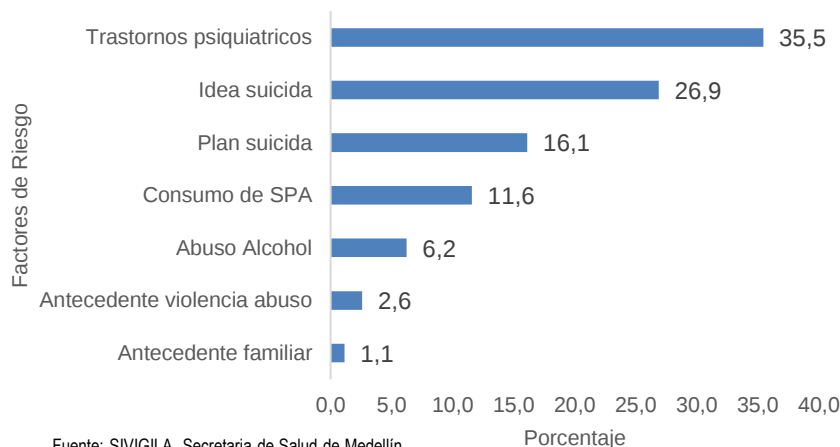
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 04. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 04. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 04. 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 60% del total de los casos. La cobertura de las visitas de campo que realizan los psicólogos de la secretaría de salud es del 51,6%, con respecto a los casos notificados en el periodo epidemiológico 04. 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 04 - 2024

¿Cómo se comporta el evento?

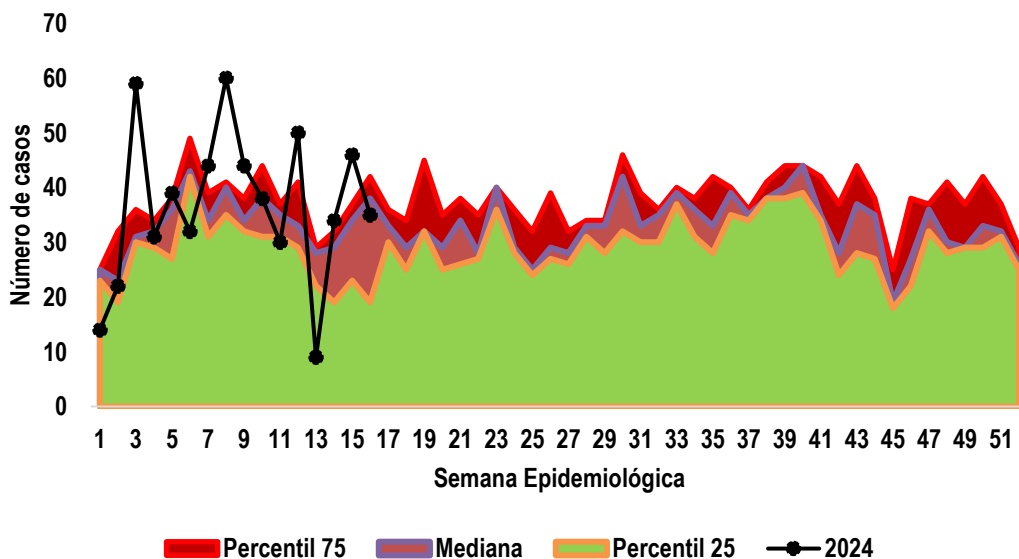


587

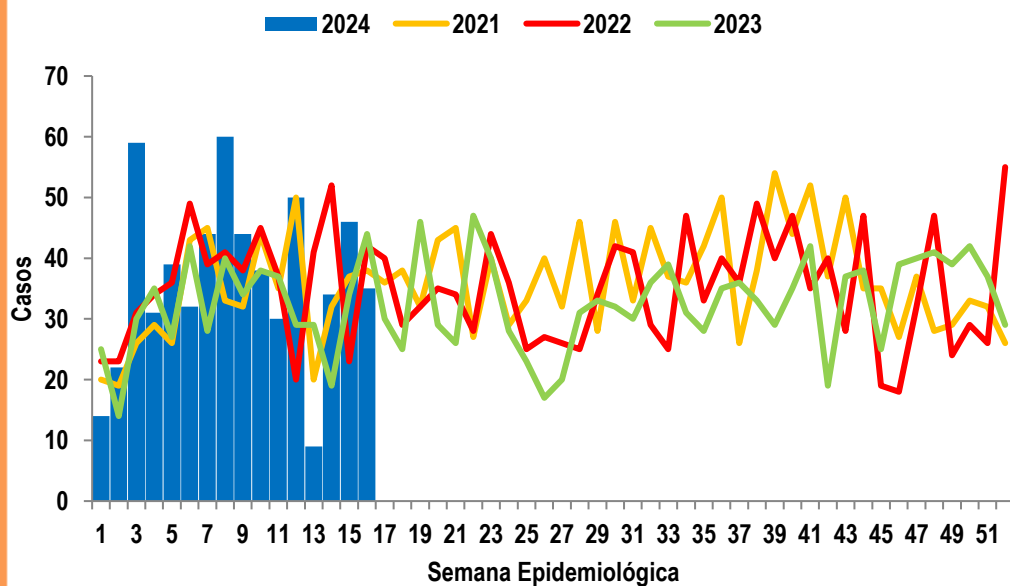
No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 16,2 %

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 04 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 04 acumulado de 2021-2024.

Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

22,4 * 100 mil

Etnia



Masculino

86,2%

506 casos



Femenino

13,8%

81 casos



Gestante

0,82%

5 casos



Migrante

14,99%

91 casos



Habitante de calle

3,95%

24 casos



Afrocolombiano

1,02%

6 casos



Rom - Gitano

0,34%

2 casos



Donó sangre

1,4%

8 casos



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo: 51,28%

Régimen subsidiado: 34,58%

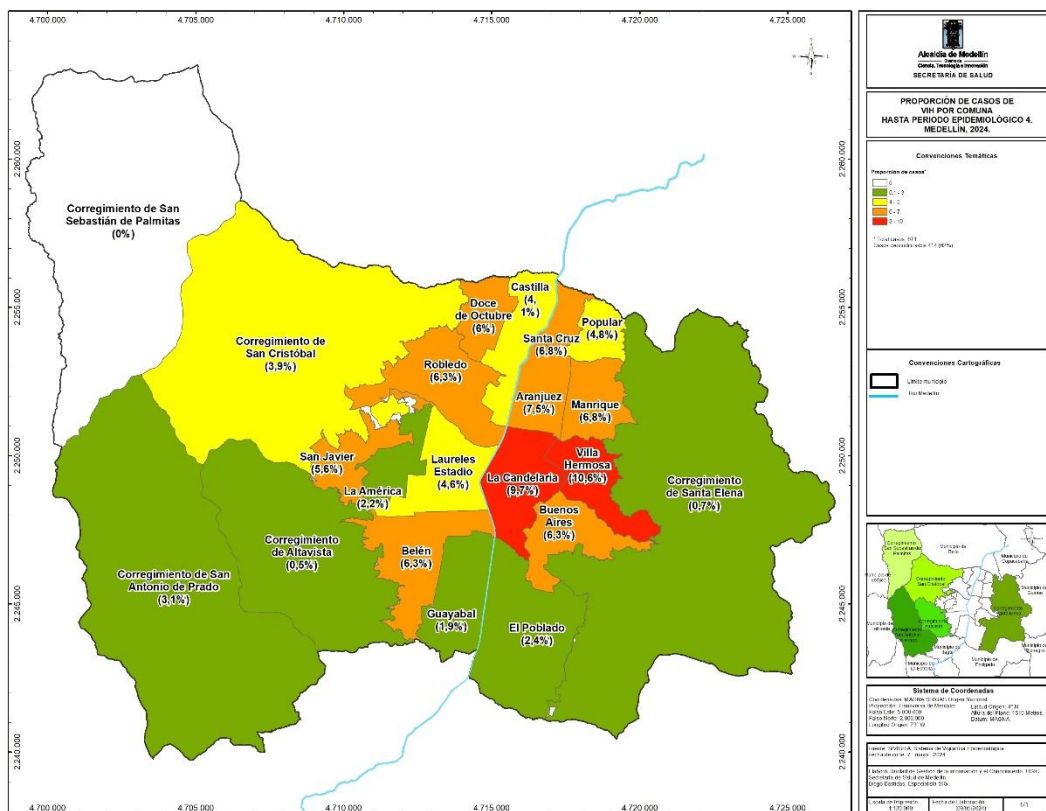


Área de ocorrência

Cabecera municipal

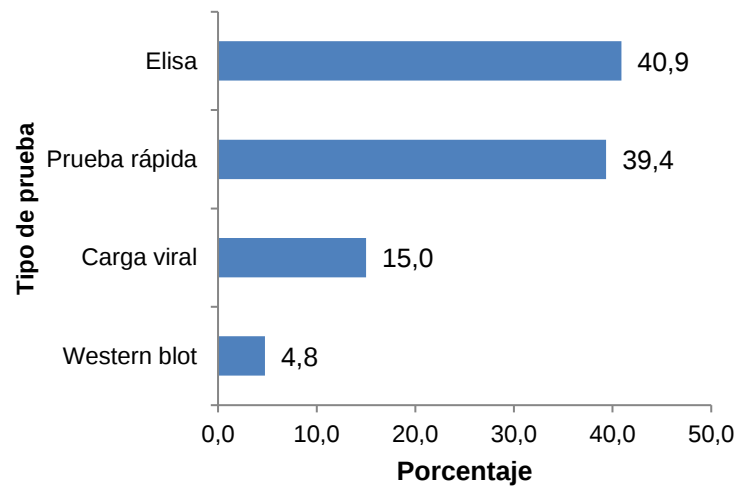
98,47%

- Comportamiento por territorio

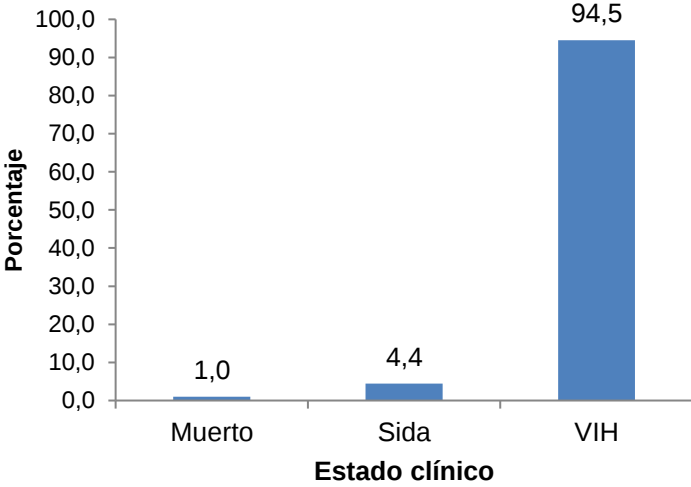


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

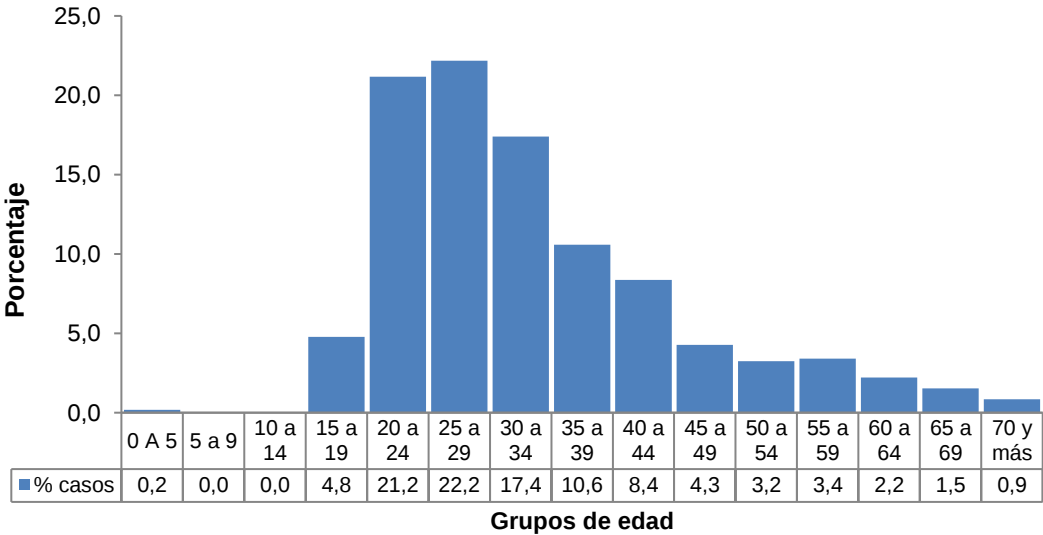
Figura. Mapa temático de proporción de casos para VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 04 acumulado de 2024.



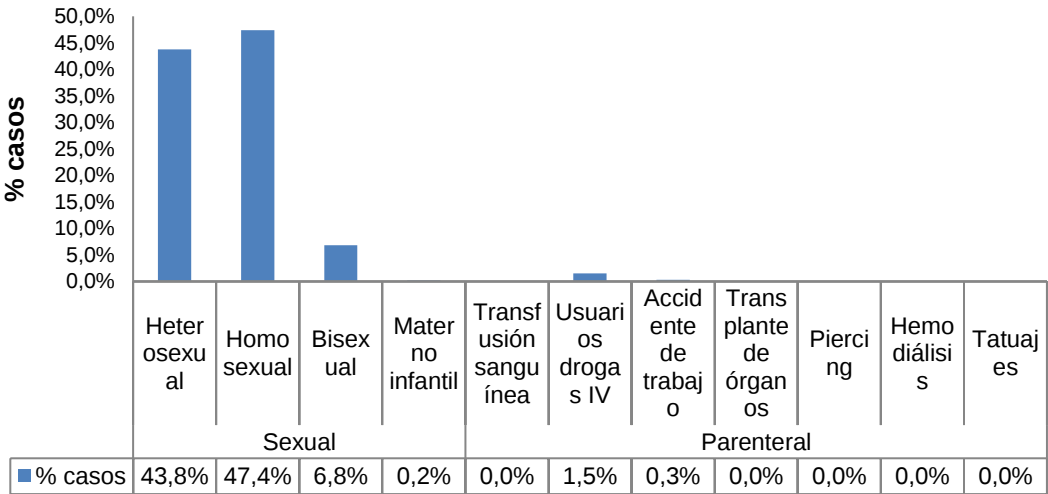
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Tabla. Distribución de pruebas realizadas en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 04 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Tabla. Distribución de estado Clínico en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 04 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Curso de vida de los casos notificados de VIH. Periodo epidemiológico 04. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mecanismo probable de transmisión de VIH. Periodo epidemiológico 04. 2024.

Periodo epidemiológico IVp de 2024

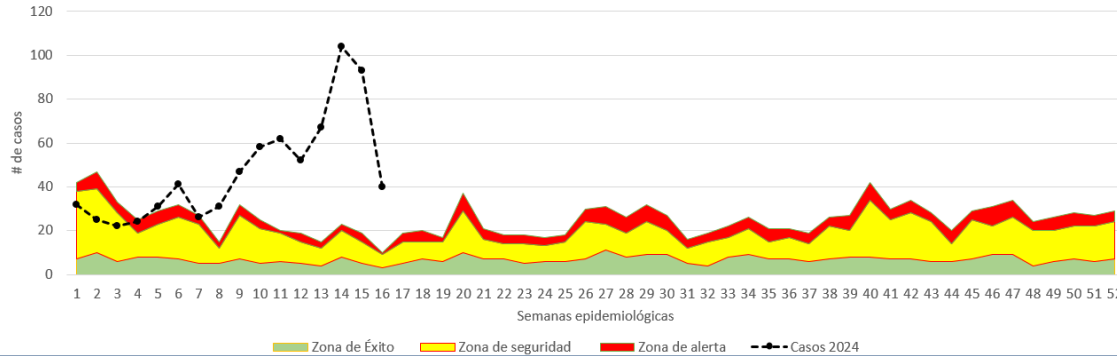


Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 16p de 2024

Tipo de caso	Probable	Confirmados por laboratorio	Conformado por nexo epidemiológico	Total general	%
Sin signos de alarma	187	231	5	423	56,0%
Con signos de alarma	114	206	4	324	42,9%
Dengue grave	1	3	0	4	0,5%
Muertes por dengue	1	3	0	4	0,5%
Total general	303	443	9	755	
	40,1%	58,7%	1,2%		

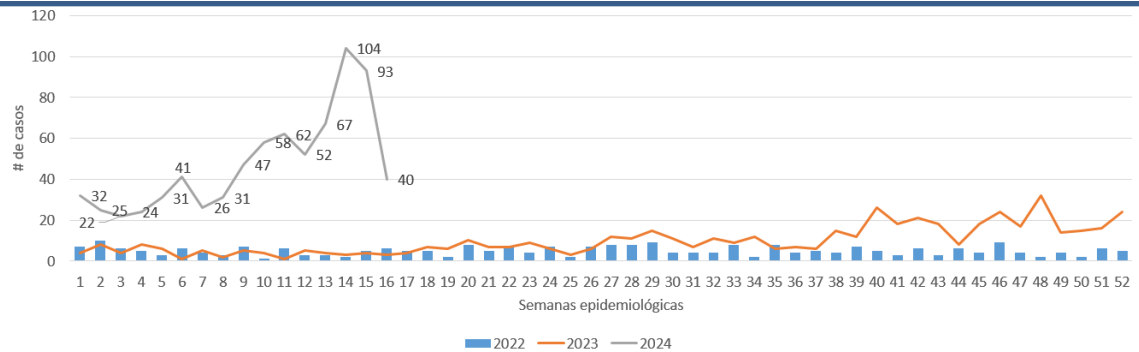
Canal endémico de Dengue. Medellín, a semana epidemiológica 16p acumulado de 2024.

Actualmente en situación de brote por dengue



Número de casos de Dengue, Medellín, a semana epidemiológica 16p, años 2022-2024.

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 1026,9%



Variables de interés



Masculino

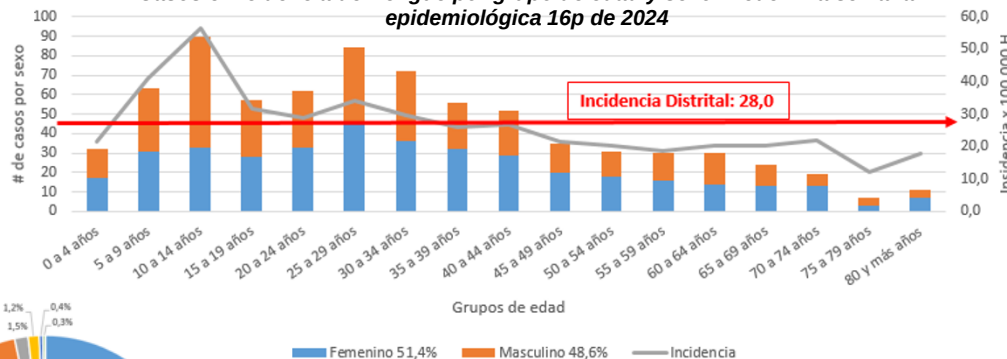
367 casos
51,4%



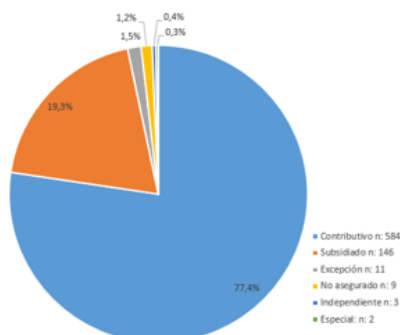
Femenino

388 casos
48,6%

Casos e incidencia de Dengue por grupo de edad y sexo. Medellín a semana epidemiológica 16p de 2024



Afiliación al SGSS
Medellín



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Medellín

Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 16p de 2024



Tipo de caso	Ambulatorio	Hospitalización en piso	UCI	Observación	Remitido	Total general	%
Sin signos de alarma	350	46	0	27	0	423	56,00%
Con signos de alarma	58	168	16	55	27	324	42,90%
Dengue grave	0	2	1	0	1	4	0,50%
Muertes por dengue	0	0	4	0	0	4	0,50%
Total general	408	216	21	82	28	755	
	54,04%	28,61%	2,78%	10,86%	3,71%		

Etnia

Poblaciones especiales



Afrocolombiano

0,9%
7 casos



Indígena

0,4%
3 casos



Raizal

0,3%
2 casos



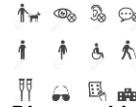
Carcelario

0,1%
1 casos



Migrante

0,9%
7 caso



Discapacidad

0,3%
2 casos

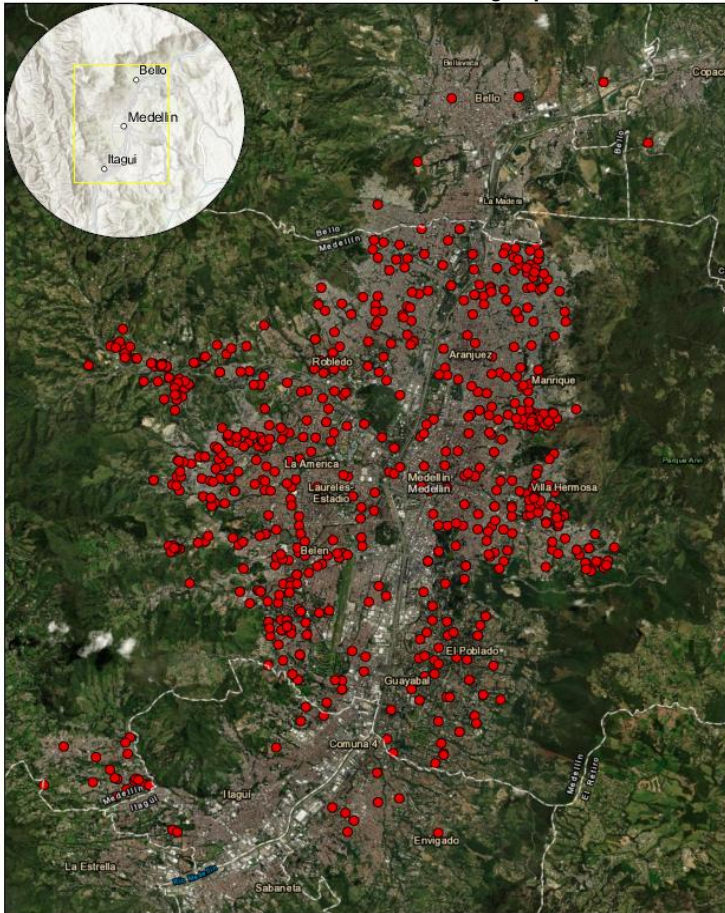


Maternas

0,3%
2 casos

Ubicación geográfica de casos de dengue

Casos e incidencia de dengue por comuna en Medellín con corte a semana epidemiológica 16 2024



Comuna	Población	Casos	Incidencia
Manrique	182988	41	22,4
Belén	219847	38	17,3
San Javier	178903	31	17,3
Corregimiento de Altavista	45978	31	67,4
Villa Hermosa	175756	21	11,9
Buenos Aires	179159	19	10,6
Robledo	212453	17	8,0
Popular	152365	16	10,5
Doce de Octubre	185191	15	8,1
Santa Cruz	124610	14	11,2
Corregimiento de San Cristóbal	160320	11	6,9
Castilla	127722	10	7,8
La América	88382	10	11,3
Laureles Estadio	101396	8	7,9
El Poblado	112850	6	5,3
Corregimiento de San Antonio de Prado	121944	6	4,9
La Candelaria	79892	4	5,0
Guayabal	64509	3	4,7
Corregimiento de Santa Elena	32855	1	3,0
Aranjuez	146611	0	0,0
Corregimiento de San Sebastian de Palmitas	6712	0	0,0
Ciudad	2700443	302	12,2

Casos de Dengue a nivel nacional, departamental y distrital a semana epidemiológica 16p de 2024

Procedencia	Dengue	Dengue grave	Total	%
Colombia	111109	1031	112140	100%
Antioquia	3649	29	3678	4,5%
Medellín	751	4	755	0,7%

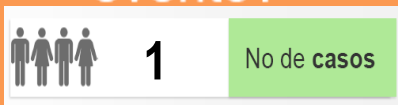


Mortalidad materna- MM

Periodo epidemiológico 4 - 2024

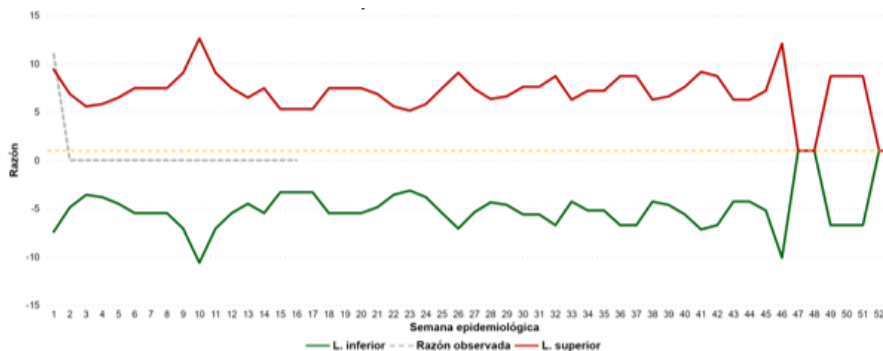


¿Cómo se comporta el evento?



Variación respecto al mismo periodo del año anterior, disminución del 50%

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas). Fuente: Seguimiento mortalidad materna 2013 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 20/04/2024.

Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 0 caso

No Afiliado: 0

Contributivo: 1 caso

Excepción – especial : 0

Razón MM temprana

15 por cien mil nacidos vivos.
Un (1) caso, causa indeterminada, directa, evitabilidad no evaluable.

Razón MM temprana evitable

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

Muertes maternas tardías

Se reportó un caso de MM tardía en el segundo periodo epidemiológico

Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
100% (Laureles)

Sitio de ocurrencia:
Hospital

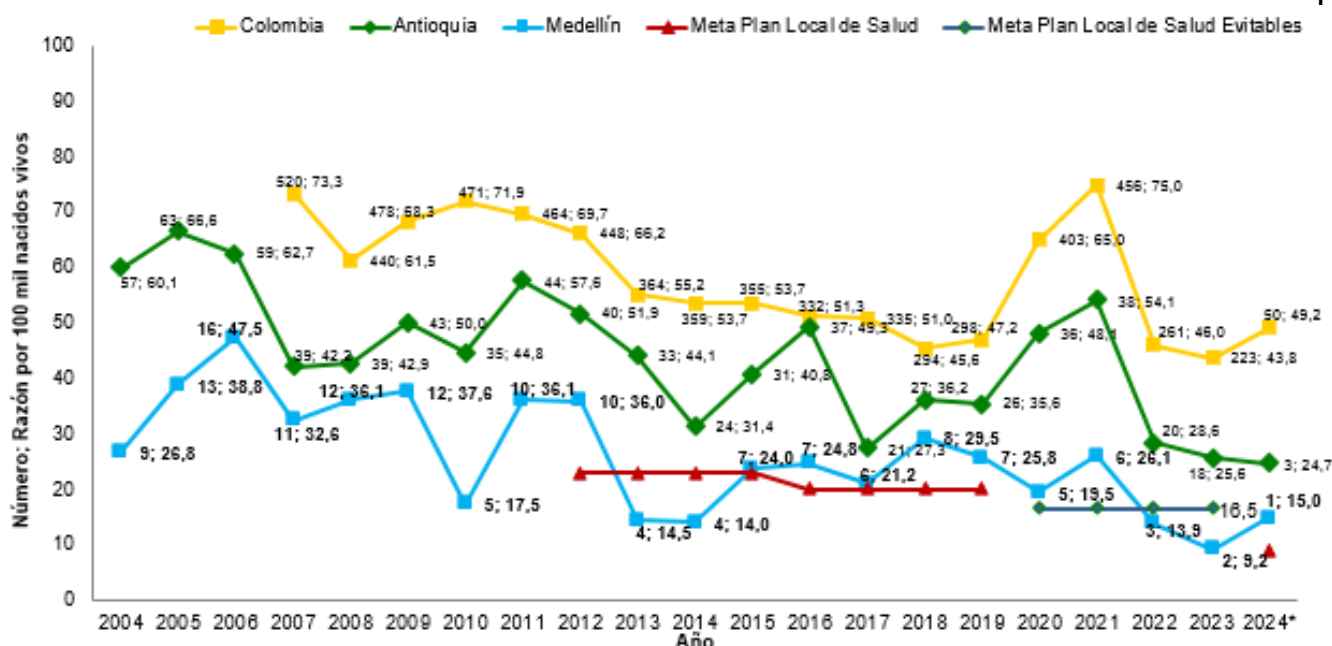


Indígena

0%



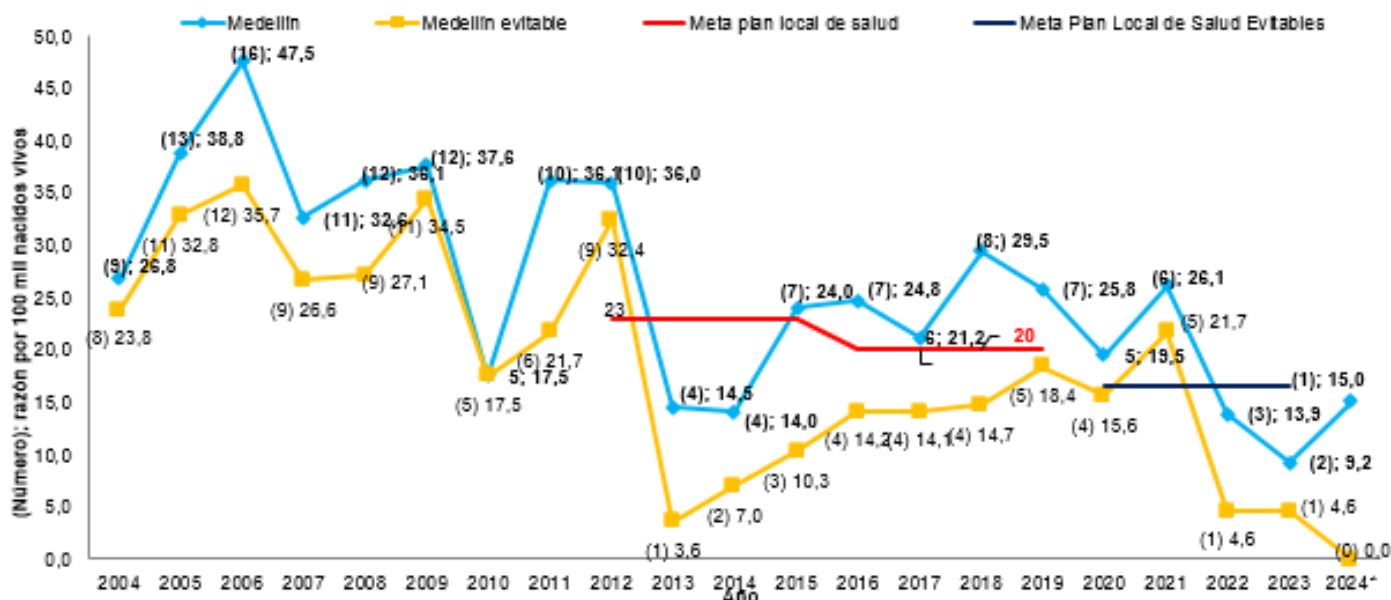
Grupo de edad
40 y más: 1 caso



Tendencia de la razón de muerte materna Colombia, Antioquia y Medellín, 2004-2024*.

Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, entre los 43 y 365 días pos-evento obstétrico y coincidentes con el embarazo, Sivigila, RUAF ND y Sivigila – maternidad segura. Nacidos vivos DANE 2004 - 2022. Medellín. Fecha de corte: 20/04/2024.

Los datos para Colombia y Antioquia se tomaron del informe de evento a periodo epidemiológico 2 de 2024.



Tendencia de la razón de muerte materna evitable. Medellín, 2004-2024*.

Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, entre los 43 y 365 días pos-evento obstétrico y coincidentes con el embarazo, Sivigila, RUAF ND y Sivigila – maternidad segura. Nacidos vivos fuente DANE 2004 - 2022. Medellín. Fecha de corte: 20/04/2024.

Morbilidad materna extrema - MME

Periodo epidemiológico 4 - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

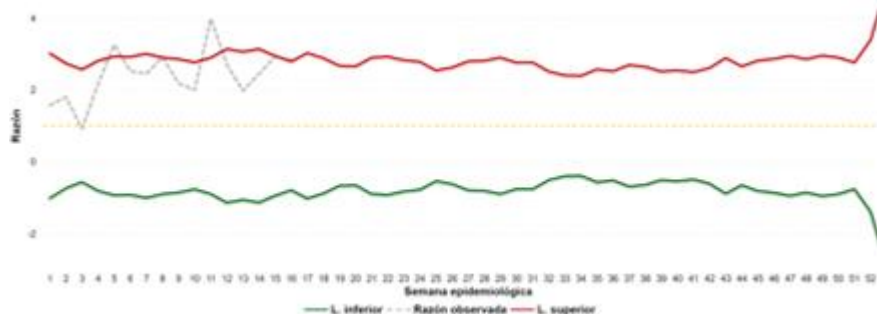


367

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo periodo del año anterior: **disminuyó en un 22,4%**

Comportamiento de la notificación



Canal endémico para morbilidad materna extrema, datos preliminares. Mujeres residentes en Medellín. Acumulado al cuarto periodo epidemiológico de 2024.

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

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 20/04/24.

Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 34,6%
Contributivo: 57,5%
No asegurado: 6%
Excepción: 6%
Especial: 0,5%

Razón MME

55,1 por mil n.v.

Proporción de casos con 3 o más criterios

13,6%

Índice de letalidad

0,3%

Porcentaje de muerte perinatal y neonatal tardía en mujeres con MME

2,2%

Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

96,5%

Razón de MME por grupo de edad

10 a 14 años	77,4
15 a 19 años	39,4
20 a 24 años	45,6
25 a 29 años	42,6
30 a 34 años	65,8
35 a 39 años	89,5
40 y más años	124,8

Trastornos Hipertensivos:

59,7%

Complicaciones hemorrágicas: **22,3%**

Sepsis relacionada con el embarazo: **4,6%**



Causas agrupadas de morbilidad materna extrema

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.

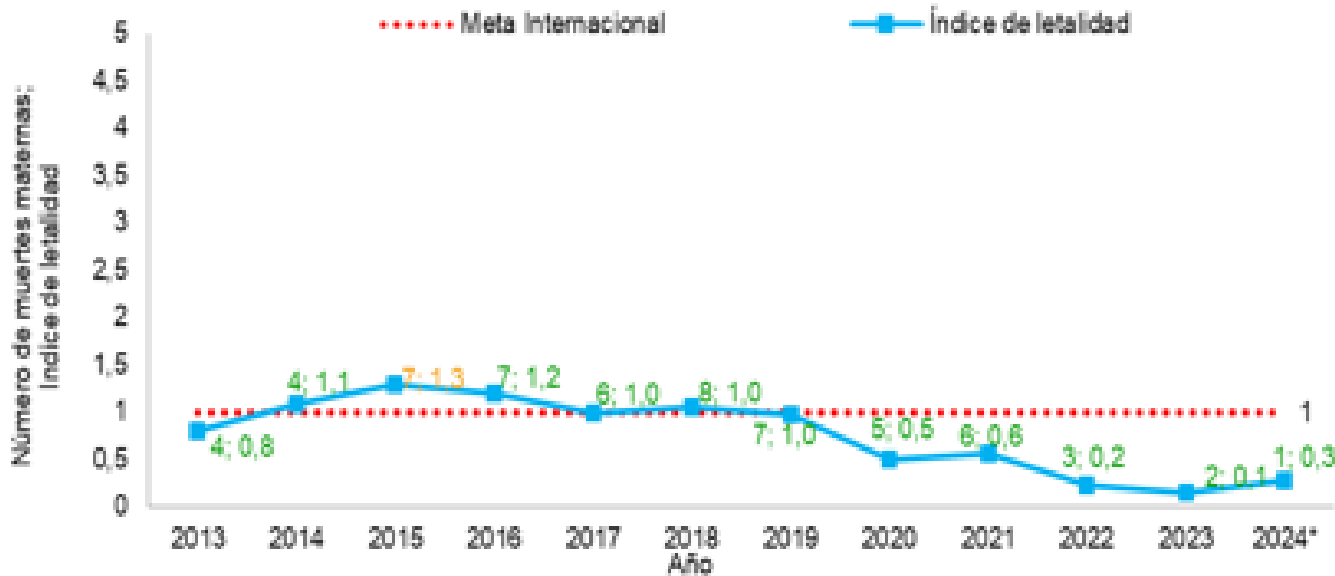
La notificación **súper inmediata** en morbilidad materna extrema está configurada para los casos con al menos uno de los siguientes criterios: -**pre-eclampsia severa**, -**eclampsia** y -**hemorragia obstétrica severa**.



Tendencia de la razón de Morbilidad materna extrema Colombia, Antioquia y Medellín, 2013-2024*.

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 20/04/24. Datos de Colombia y Antioquia tomados del Informe de evento de MME del INS a periodo epidemiológico 3.

Razón MME	Zona de riesgo <34	Zona de seguridad 34,0-47,2	Zona de riesgo >47,2
-----------	--------------------	-----------------------------	----------------------



Índice de letalidad en mujeres con MME. Mujeres residentes en Medellín, 2013-2024*.

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 20/04/24.

Índice de letalidad	Bajo <1,3	Medio 1,30 a 1,9	Alto >2,0
---------------------	-----------	------------------	-----------

Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT

Periodo epidemiológico 4 - 2024



¿Cómo se comporta el evento?



73

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior: **dismunuyó en un 25%**



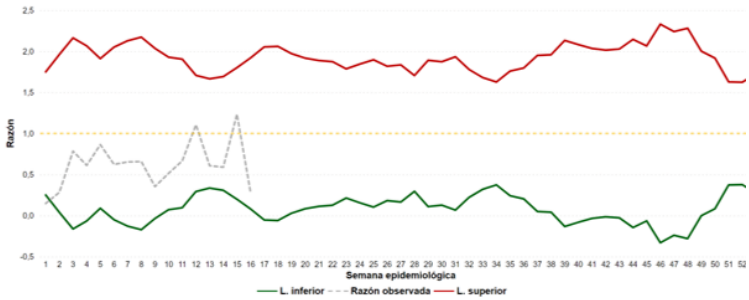
Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
65,8% - 48 casos
Régimen subsidiado
27,4% - 20 casos
No afiliado 4,1% - 3 casos
Régimen Excepción 1,4% - 1 caso

Momento de ocurrencia de la muerte

Perinatales: 87,6% (64)
Ante parto 67,2% (43)
Intra parto 9,3% (6)
Neonatales tempranas 23,4% (15)
Neonatales tardías: 8,6% (9)

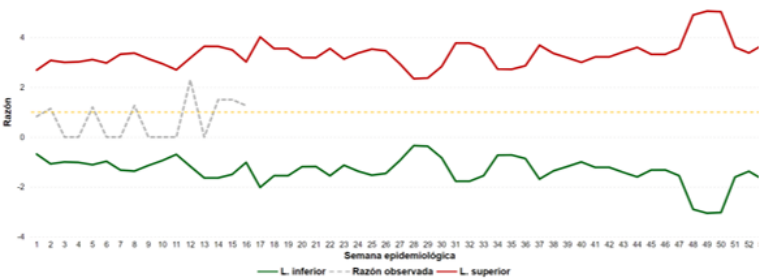
Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de muerte perinatal 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 20/04/2024.



Canal endémico para muerte neonatal, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al cuarto 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: 20/04/2024.

Variables de interés e indicadores

Razón de mortalidad perinatal
9,6 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos (64/6.664) *1000



Indígena

0



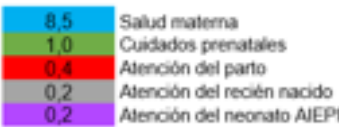
Area de ocurrencia

Cabecera municipal
97,3%

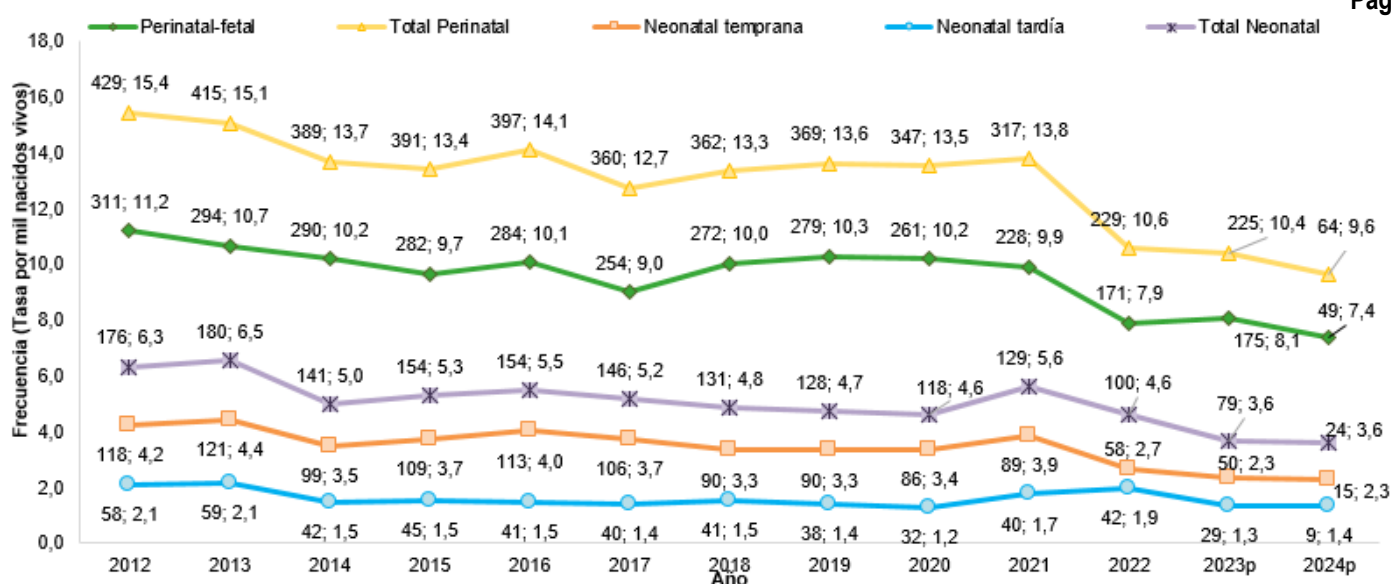
Razón de mortalidad neonatal tardía
1,4 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos (9/6.664) *1000

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

Peso (g)	Momento de ocurrencia			
	Muertes fetales		Neonatal	
	Anteparto	Intraparto	Temprana	Tardía
999 o menos	4,2	0,4	1,3	0,6
1000 a 1499	1,2	0,0	0,1	0,1
1500 a 1999	0,3	0,1	0,0	0,0
2000 a 2499	0,3	0,3	0,1	0,4
2500 a 3999	0,4	0,0	0,4	0,1
4000 o más	0,0	0,0	0,0	0,0
Sin dato	0,0	0,0	0,1	0,0
Total	6,4	0,9	2,2	1,3

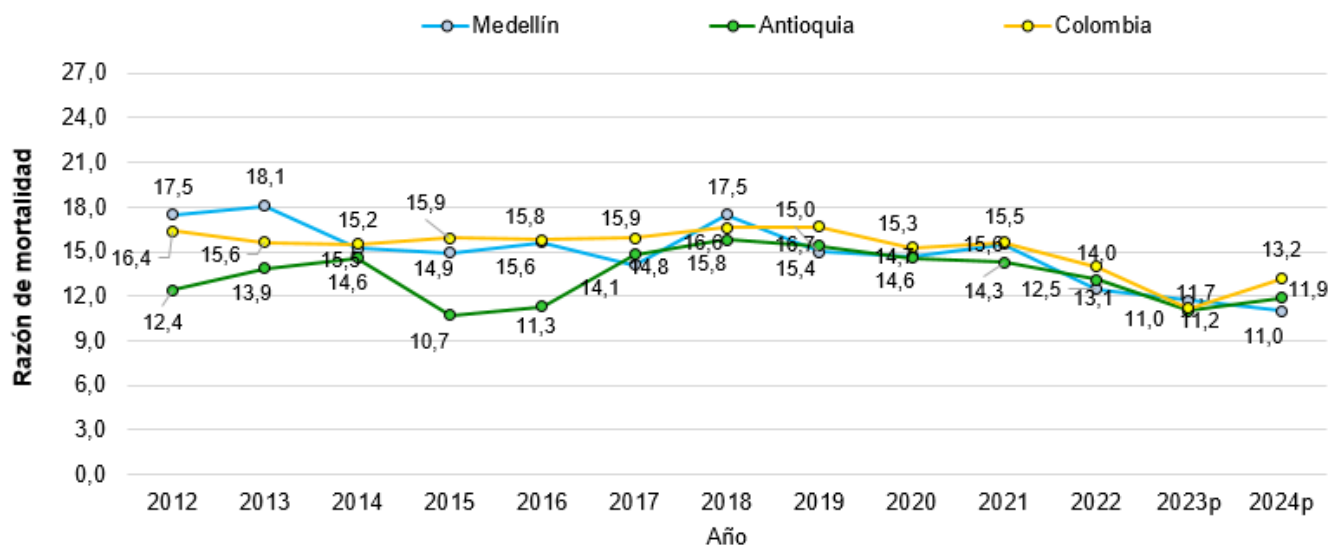


Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 20/04/2024



Tendencia anual de la razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía. Residentes en Medellín, 2012 a 2024 (p).

Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín, 2022 y 2023. Muerte perinatales y neonatales tardías 2012 – 2022 y nacidos vivos, cifras DANE.



Tendencia anual razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía. Residentes en Medellín, Antioquia y Colombia, 2012 a 2024 (p).

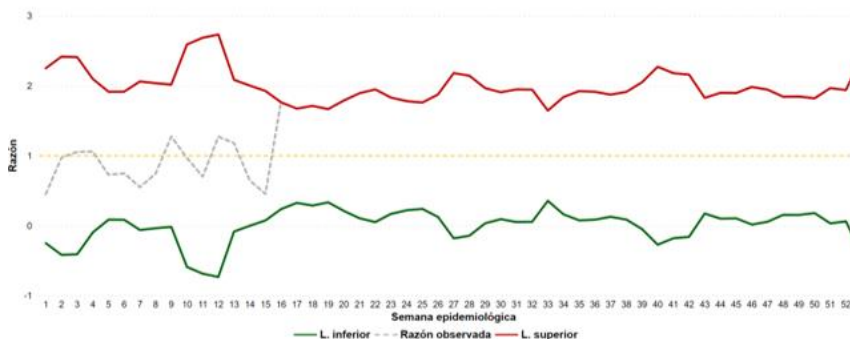
Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín, 2022 y 2023. Muerte perinatales y neonatales tardías 2012 – 2022: DANE. Los datos nacionales y departamentales fueron tomados del informe de evento de la mortalidad perinatal y neonatal tardía del Instituto Nacional de Salud a periodo uno, 2024.

Defectos congénitos

Periodo epidemiológico 4 - 2024



Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 20/04/2024.

Variables de interés e indicadores

Indicadores defectos congénitos en Medellín

- 254 casos de defectos congénitos por cada 10.000 n.v.
- 8 casos de defectos del tubo neural por cada 10.000 n.v.
- Proporción de mortalidad por defectos congénitos 7,9%, (10 casos)

Malformación: 91,3%, 116 casos, 232 por 10.000 n.v.
 Defecto metabólico: 7%, 9 casos, 18 por 10.000 n.v.
 Metabólico y malformación: 1,5%, 2 casos, 4 por 10.000 n.v.

¿Cómo se comporta el evento?

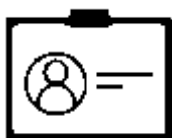


127

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:

disminuyó en un 88%



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
66,1% - 84 casos

Régimen subsidiado
30,7% - 39 casos

No afiliado
2,4% - 3 casos

Excepción-especial
0,8% - 1 caso



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

Menor 20: 441 - 17 casos

20 a 29: 325,9 - 60 casos

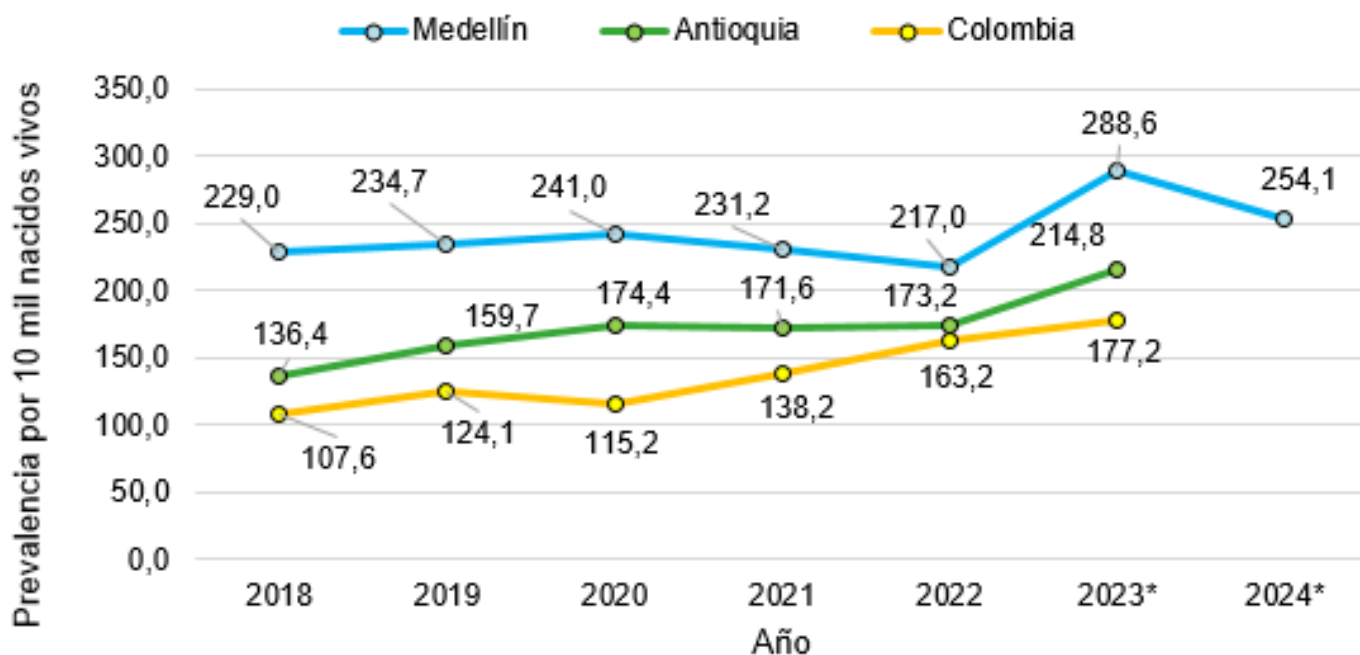
30 a 39: 412,4 - 42 casos

40 y más: 780,4 - 7 casos



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
97,6%
127 casos



Defectos congénitos, Prevalencia de defectos congénitos por año. 2018 – 2024p*.

Residencia en Medellín, Antioquia y Colombia al cuarto periodo epidemiológico de 2024.

*datos preliminares.

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos (incluye hipotiroidismo), Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 20/04/2024. Los datos nacionales y departamentales se tomaron del informe de evento del Instituto Nacional de Salud a periodo trece del año 2023. El INS no ha publicado el informe de defectos congénitos de los primeros periodos epidemiológicos de 2024.

Sífilis Gestacional SG

Periodo epidemiológico 4 - 2024



¿Cómo se
comporta el
evento?

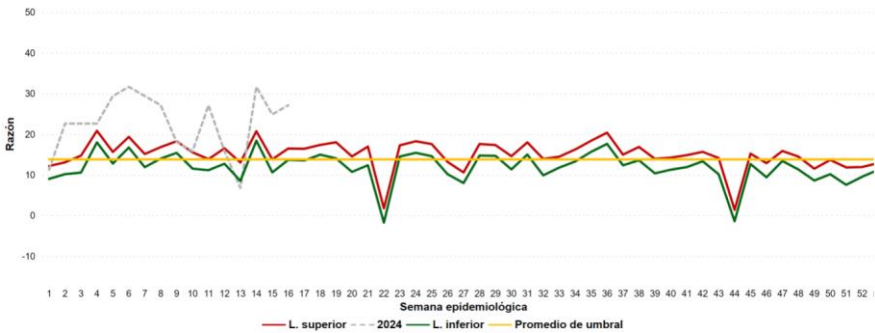


170

No de casos

La variación porcentual con
respecto al mismo periodo del
año anterior:
aumento en un 31%

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado medias geométricas (método Bortman).

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 20/04/2024.

Variables de interés

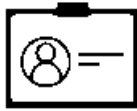
Prevalencia de sífilis gestacional:
23,9 por mil n.v. mas mortinatos
(182 casos por 6664 n.v. y 70 mortinatos)



Área de residencia

Cabecera
96,5% (165)

Rural
2



Afiliación al SGSS

Subsidiado
47,1% (80)
Contributivo
34,1% (58)
No afiliadas
17,6% (30)



Afrocolombiano

1,8 % (3)

Indígena

0



Migrante

28,2%
(48)

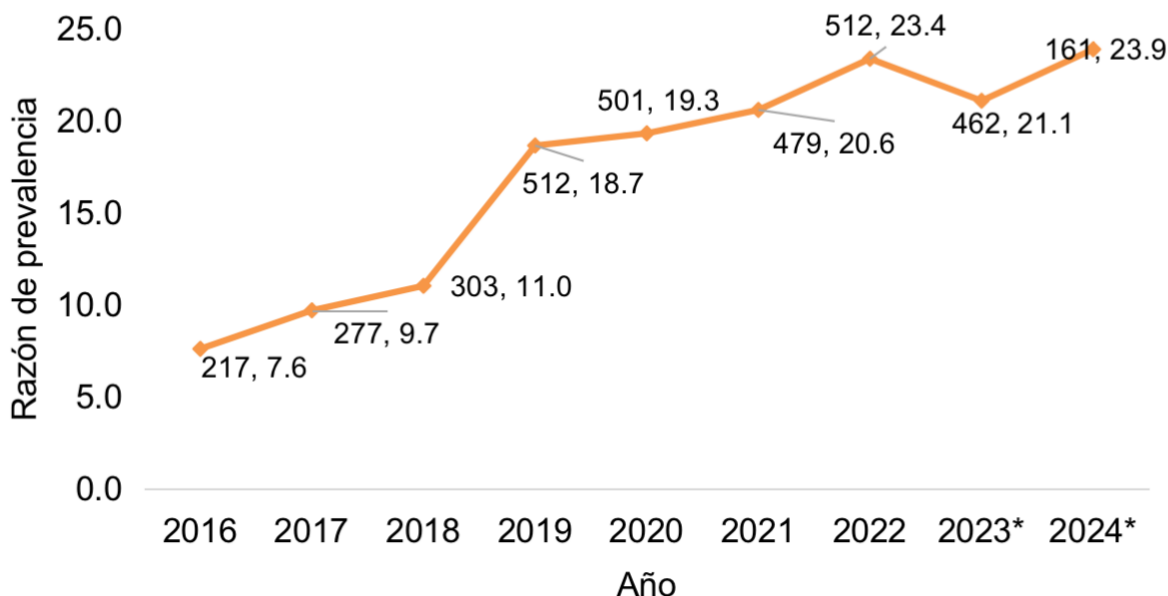
Diagnóstico y tratamiento materno	Periodo epidemiológico		Total**	
	1-3	4	n	%
Ambas pruebas				
Si	126	44	170	100,0
Subtotal	126	44	170	100,0
N° de dosis del tratamiento antes del parto				
0 Dosis	7	0	7	4,1
1 Dosis	55	21	76	44,7
2 Dosis	5	0	5	2,9
3 Dosis	59	23	82	48,2
Subtotal	126	44	170	100,0
Tratamiento de contactos				
Si	73	26	99	58,2
No	53	18	71	41,8
Subtotal	126	44	170	100,0
Control prenatal en embarazo actual y tratamiento*				
Si	90	32	122	71,8
No	3	0	3	1,8
Subtotal con CPN	93	32	125	73,5
Total**	126	44	170	100,0

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

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

**No se incluye un caso analizado de la sífilis congénita (escenario 4) donde la clasificación de la sífilis gestacional fue cicatriz serológica, no fue notificada la sífilis gestacional por la institución.

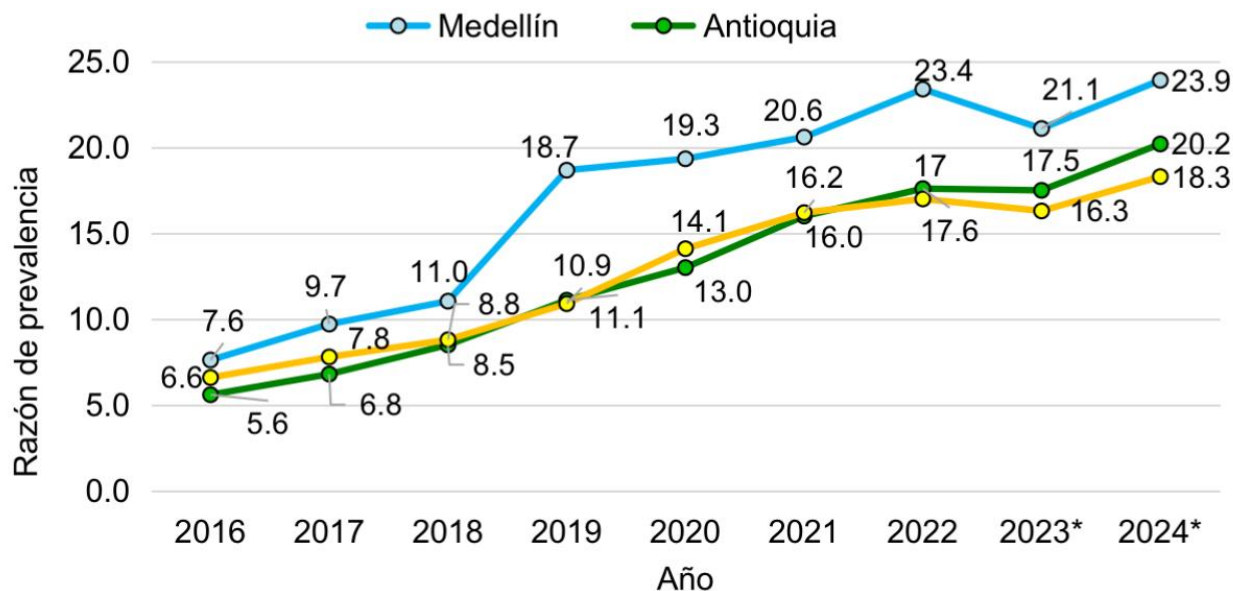
Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 20/04/2024.



Sífilis gestacional, razón de prevalencia por año. Residentes de Medellín, 2016 a 2024*.

*Los datos de 2023 y 2024 son preliminares.

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 20/04/2024.



Sífilis gestacional, razón de prevalencia por año. Residencia en Medellín, Antioquia y Colombia al cuarto periodo epidemiológico de 2024.

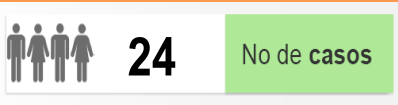
Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 20/04/2024. Los datos de Antioquia y Colombia son tomados del informe del INS del evento de sífilis gestacional.

Sífilis Congénita SC

Periodo epidemiológico 4 - 2024

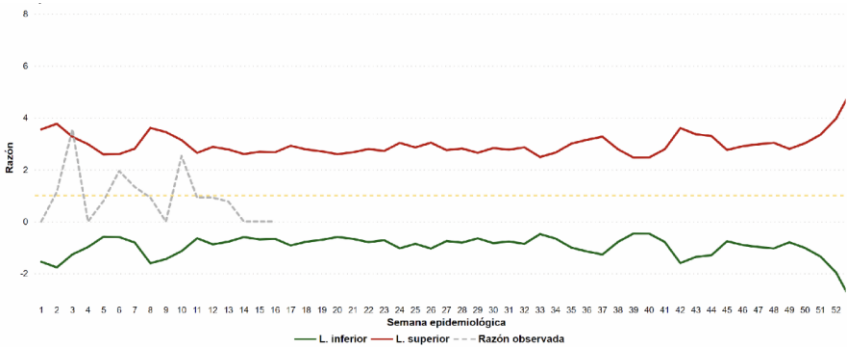


¿Cómo se comporta el evento?



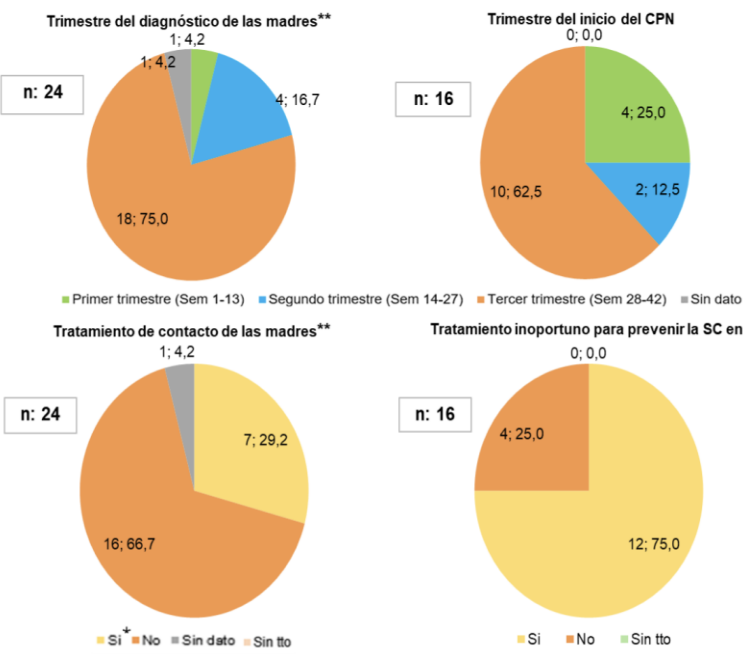
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior:
incremento del 12,4%

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).
Fuente: Seguimiento de sífilis congénita 2016 - 2023, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 20/04/2024.



Cascada de atención de la sífilis congénita, residentes en Medellín al cuarto periodo epidemiológico de 2024.

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 20/04/2024

Variables de interés

Área de ocurrencia

Cabecera 95,8% (23)

Madre migrante

**75%
18 casos**

Tasa de incidencia

2,6 casos por 1.000 n.v. mas mortinatos



Masculino

66,7% (16)



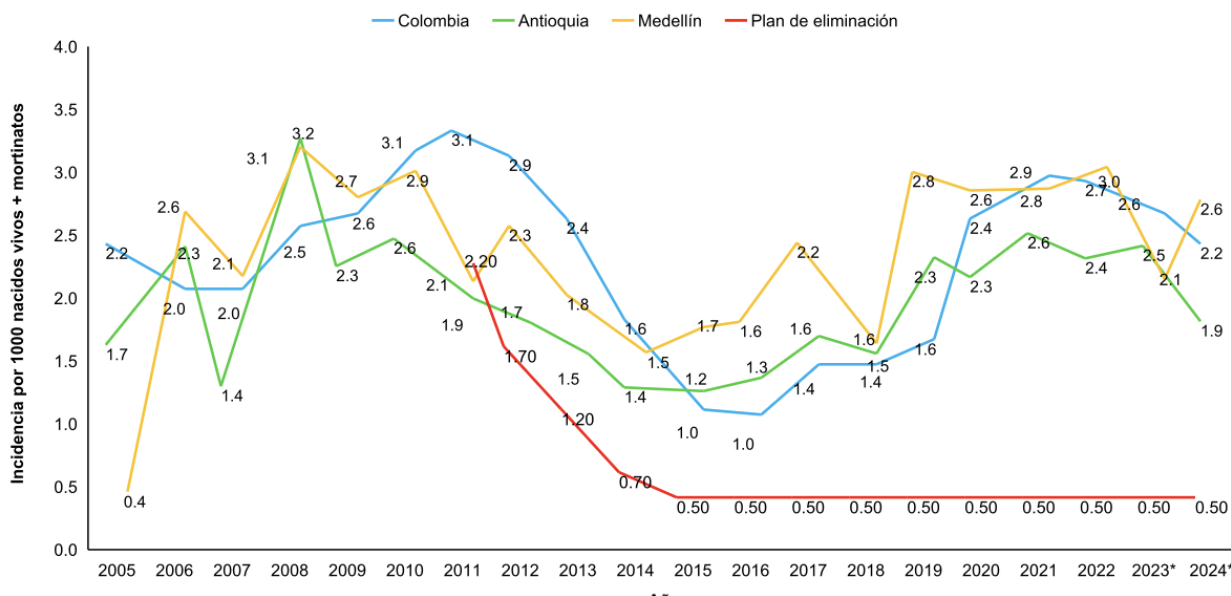
Femenino

33,3% (8)



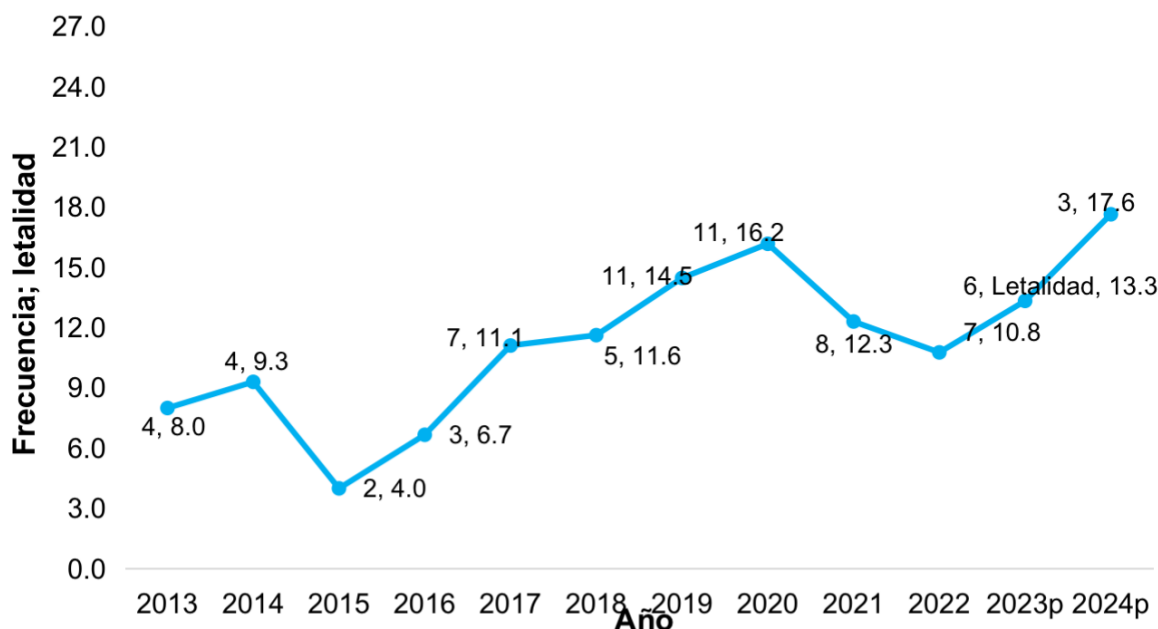
Afiliación al SGSS

**Subsidiado: 50% 12 casos
Contributivo: 33,3% 8 casos
No afiliadas: 16,7% 4 casos**



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

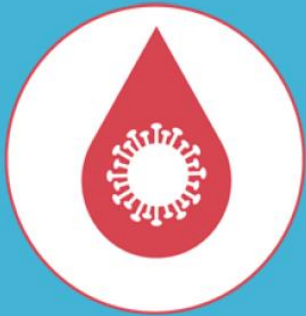
*El denominador para el cálculo de la incidencia fue los nacidos vivos más mortinatos. DANE, 2005 – 2022, la cifra de nacidos vivos de 2023 y 2024 es preliminar con base en los datos 2022, publicados en diciembre de 2023. Datos de Colombia y Antioquia tomados del informe del evento del INS actualizado al segundo periodo epidemiológico del 2024.



Letalidad por sífilis congénita. Medellín 2013-2024

*Se incluyeron en el indicador los casos de muerte por sífilis por causa básica.

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



Periodo epidemiológico 4 - 2024

¿Cómo se comporta el evento?



16

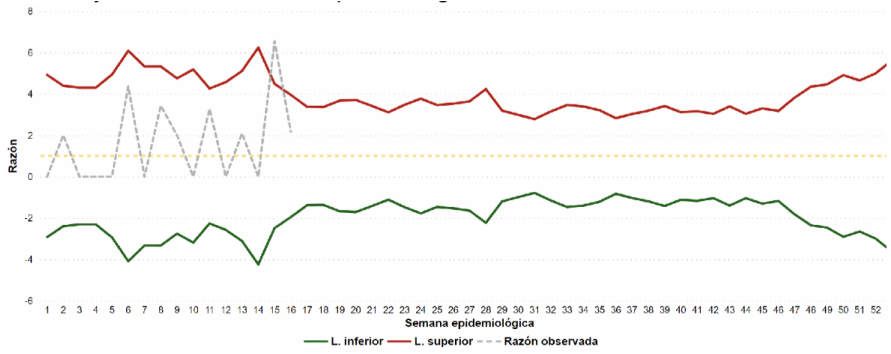
No de casos

Gestantes en seguimiento, conviviendo con VIH

Respecto al año anterior:

disminución de un 20% de casos

Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de gestantes con VIH 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 20/04/2024.

Variables sociodemográficas



Habitante de calle

0



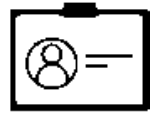
Carcelario

0



Migrante

2 casos



Afiliación al SGSS

Contributivo: 10 casos

Subsidiado: 6 casos

No afiliadas: 0

Especial: 0

Excepción: 0

Variables clínicas

Momento de ocurrencia del diagnóstico



Previo a la gestación: 11 casos

Durante la gestación: 4 casos

Posterior al parto: 0

Sin dato: 1

Trimestre de ingreso al control prenatal

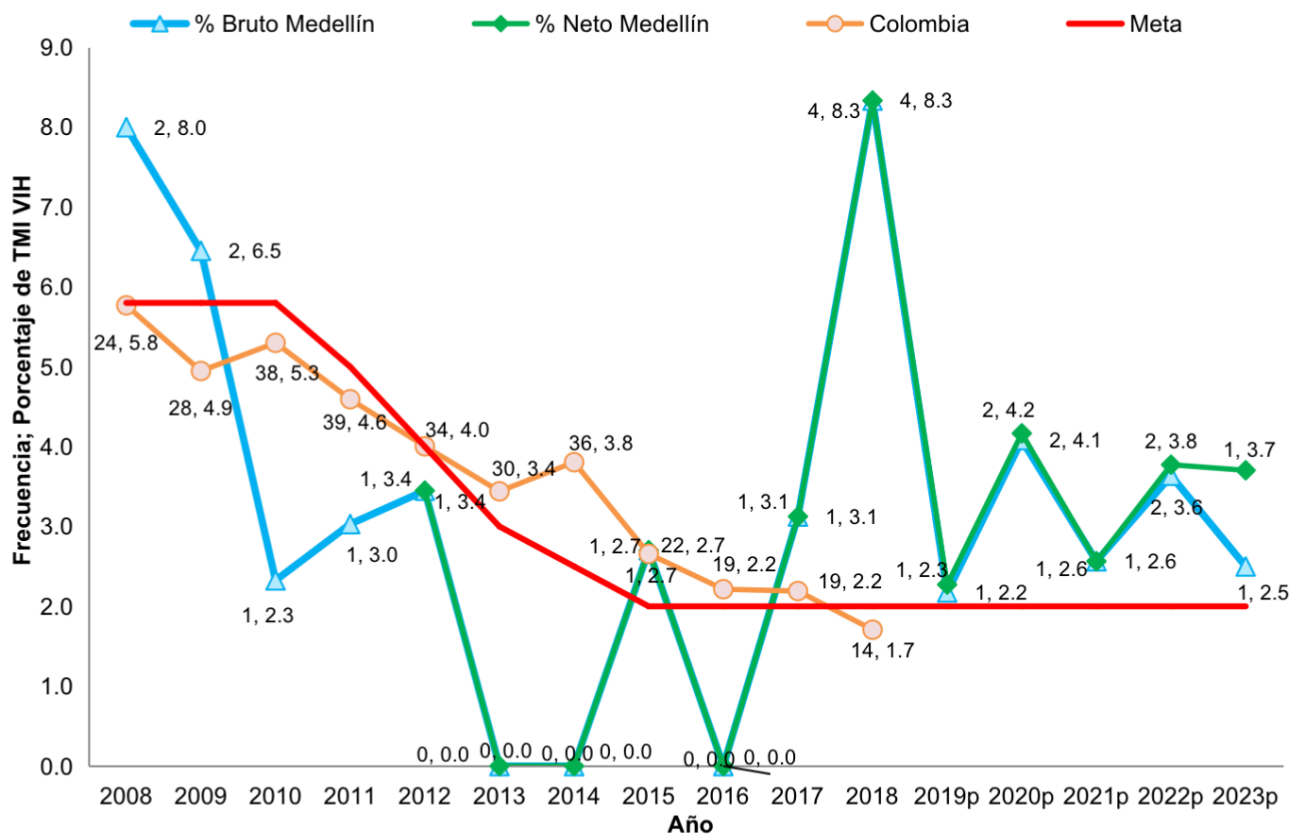
Primer trimestre: 10 casos

Segundo trimestre: 3 casos

Tercer trimestre: 0 casos

Sin control prenatal: 2 casos

Sin dato 1 caso



TMI del VIH. Frecuencia de niños y niñas expuestos al VIH y porcentaje de transmisión (bruto y neto).

Colombia y Medellín, cohortes 2008-2023p.

Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de gestantes con diagnóstico de VIH y TMI del VIH. Medellín, 2010-2024p (corte a semana epidemiológica 4 del año 2024).

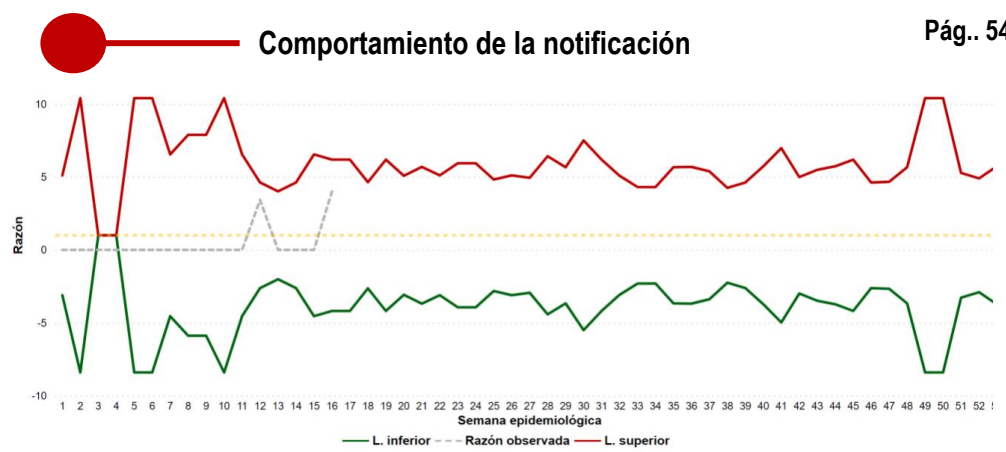
El porcentaje Neto se calculó a partir de 2012.

Las cohortes de 2019-2023 son preliminares para Medellín, porque todavía no se han publicado datos en Colombia

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



Periodo epidemiológico 4 - 2024



¿Cómo se comporta el evento?



2

No de casos

Gestantes en seguimiento con diagnóstico de HB. **Disminución del 60% respecto al segundo período del año 2023**

Etnia

Afrocolombiano

Otros

0 casos

0 casos

Poblaciones especiales



Habitante de calle

0 casos



Desplazado

0 casos



Migrante

1 caso



Régimen contributivo
2 casos

Régimen subsidiado

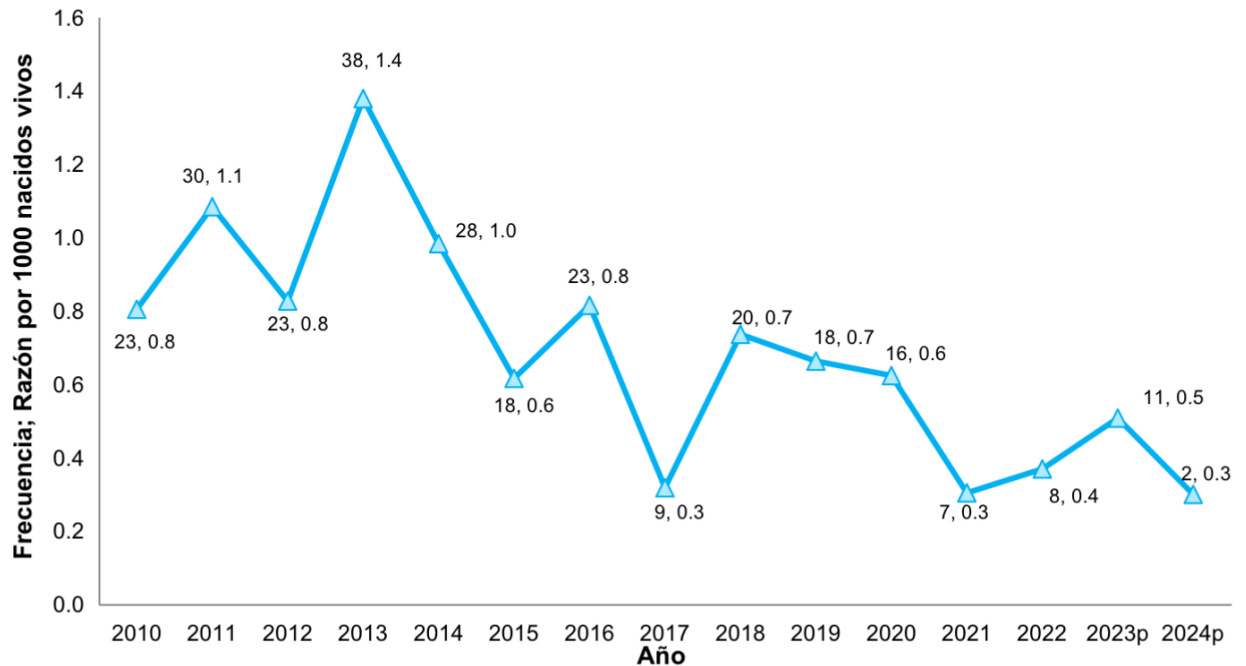
0 casos

No afiliadas

0 casos

Variables Clínicas

Gestante del grupo de 20 a 24 años, residente en la zona urbana, diagnosticada en el primer trimestre, con una hepatitis B a clasificar



Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B, prevalencia por año. Residentes en Medellín, 2010-2024p*.

p: Cifras preliminares.

Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de gestantes con diagnóstico HB y TMI del HB. Medellín, 2010–2024p (corte a semana epidemiológica 16 del año 2024). Nacidos vivos DANE 2010 - 2022. La cifra de 2023 es preliminar con base en 2022.

Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

Tasa notificación
violencias

340,0 x 100 000
habitantes



Periodo epidemiológico IV -2024p

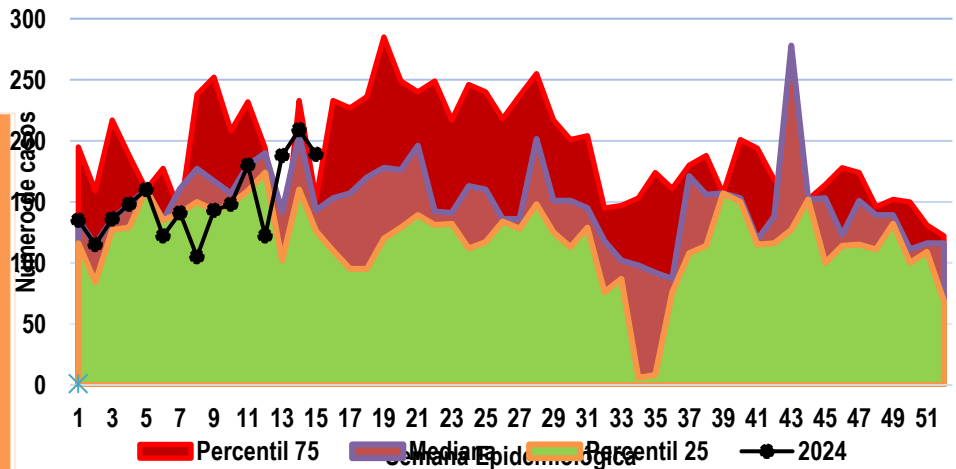
¿Cómo se
comporta el
evento?



708

No de casos

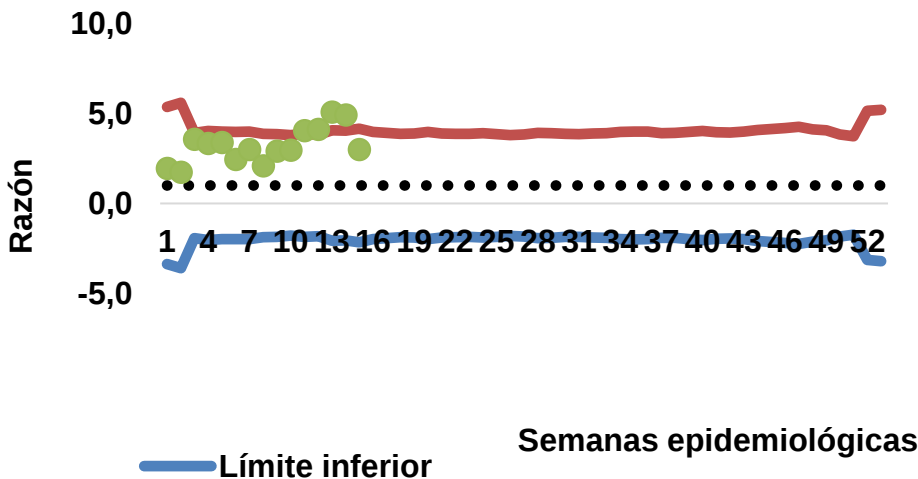
La variación porcentual con
respecto al mismo periodo del año
anterior aumentó en un 6 %



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de violencias de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos Medellín, a Periodo IV 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. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Nota: datos preliminares pendiente incluir datos Comisarias

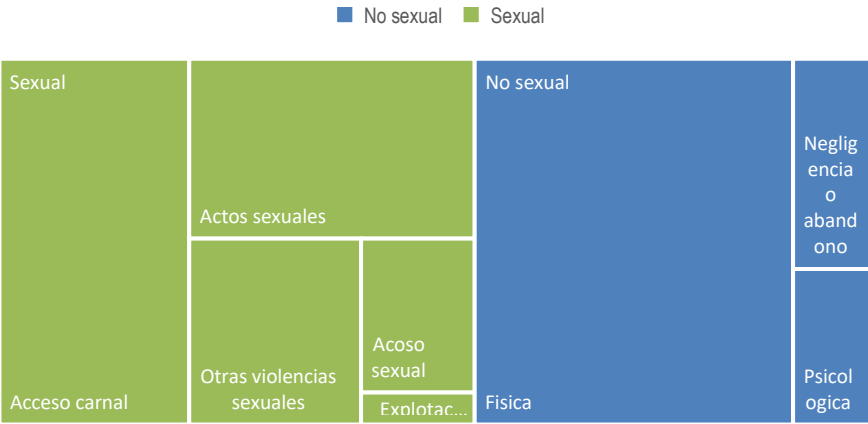


708

No de casos

Periodo epidemiológico IV -2024p

Distribución de los casos de violencia sexual y no sexual, PE IV 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 IV 2024p datos preliminares pendiente incluir datos Comisarias

Tipos de violencia



Física

37,6 %

(266 casos)



Sexual

53,4%

(378 casos)



Negligencia y abandono

4,0 %

(28 casos)



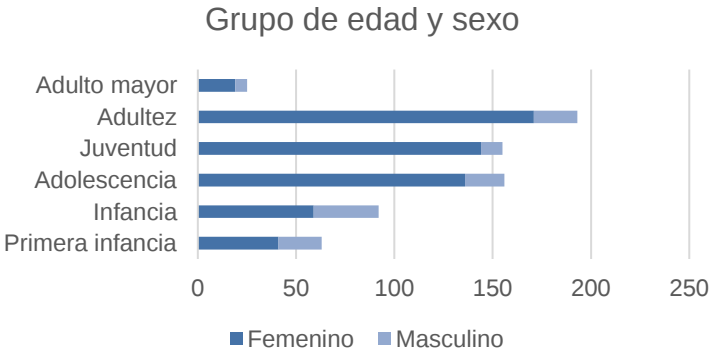
Psicológica

5,1 %

(36 casos)

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

Variables de interés



82,4%
Tasa 531,2 por cada 100 000 mujeres



17,6%
Tasa 126,9 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 156 casos que representa el 46,0% 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 IV de 2024.

Violencia de genero e intrafamiliar y ataques con agentes químicos



Periodo epidemiológico IV -2024p

p



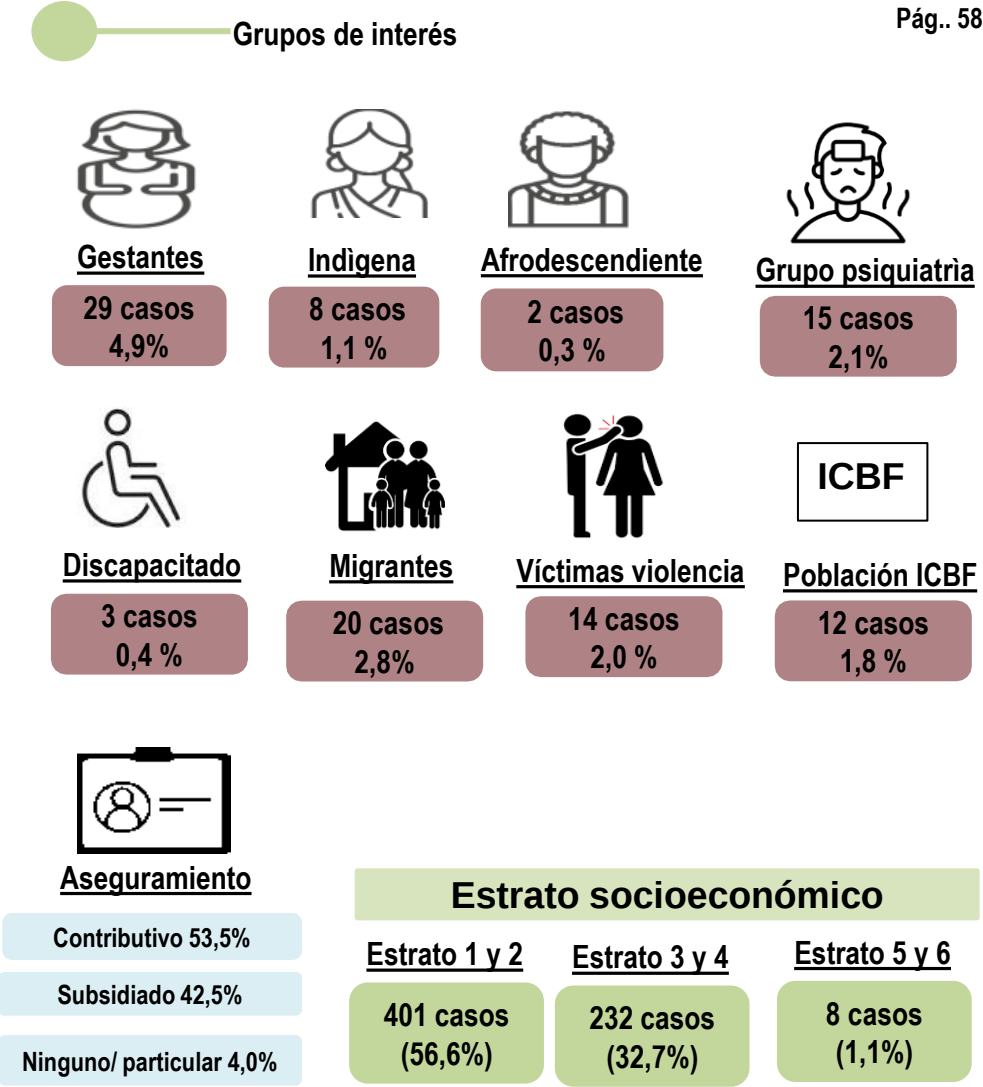
Hospitalizados

116 casos
(17,0%)



Área

Urbana
98,02%



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 IV 2024p.



Violencia Sexual



Femenino

311
(84,7%)

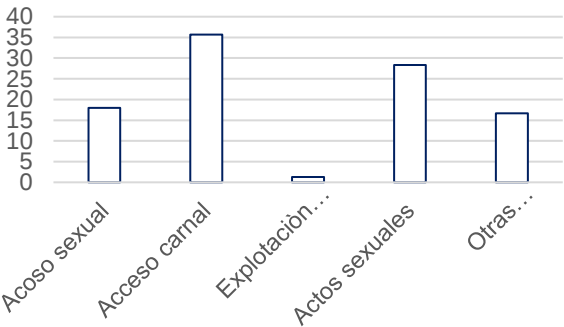


Masculino

56
(15,3%)

Tasa notificación
Violencia sexual

158,5 x 100
000
habitantes



La violencia sexual fue infligida por un agresor familiar en un 43%. La violencia se presentó principalmente en el hogar seguido de otros ámbitos.

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 III 2024p.

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

	primera infancia	infancia	Adolescencia	juventud	Adulthood	Adulto mayor	Total
Acoso sexual	5	24	23	5	8	3	68
Acceso carnal	3	12	55	37	26	2	135
Explotación sexual	0	1	4	0	0	0	5
Actos sexuales	12	35	36	13	10	1	107
Otras violencias sexuales	13	17	18	8	7	0	63

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 IV 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 04 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 16 (Hasta Abril 20 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

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