

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 05 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 20 (Hasta Mayo 18 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 05 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 20 (Hasta Mayo 18 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. 24

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 05 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 20 (Hasta Mayo 18 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Contenido

Infección respiratoria aguda IRA-Consulta ambulatoria	Pág. 27
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados	Pág. 28
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados en UCI	Pág. 29
ESI – IRAG Centinela	Pág. 30
Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada	Pág. 32
Intento de suicidio	Pág. 33
VIH	Pág. 36
Dengue	Pág. 39
Mortalidad Materna - MM	Pág. 41
Morbilidad materna extrema - MME	Pág. 43
Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT	Pág. 45
Defectos congénitos	Pág. 47
Sífilis Gestacional SG	Pág. 49
Sífilis Congénita SC	Pág. 51
Gestantes con diagnóstico de VIH y Transmisión Materno Infantil TMI de VIH.	Pág. 53
Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Transmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B.	Pág. 55
Violencia de género e intrafamiliar	Pág. 57

Tuberculosis

Periodo 5 de 2024
Semana 1 al 20- 2024

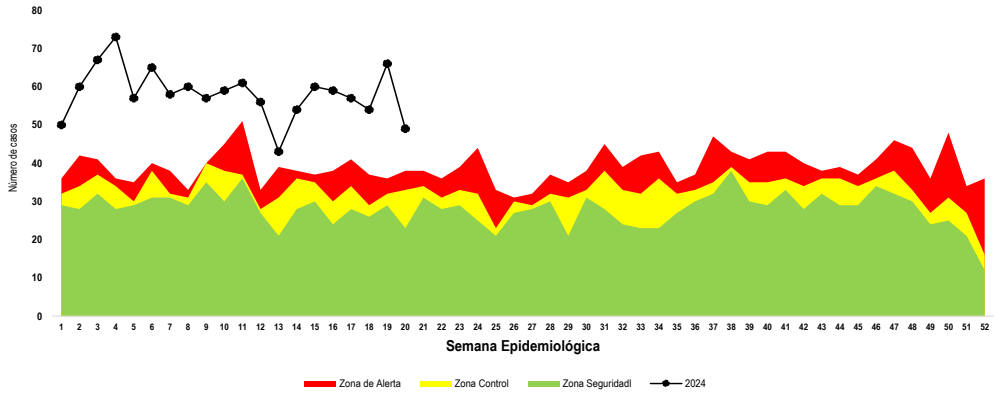


¿Cómo se comporta el evento?

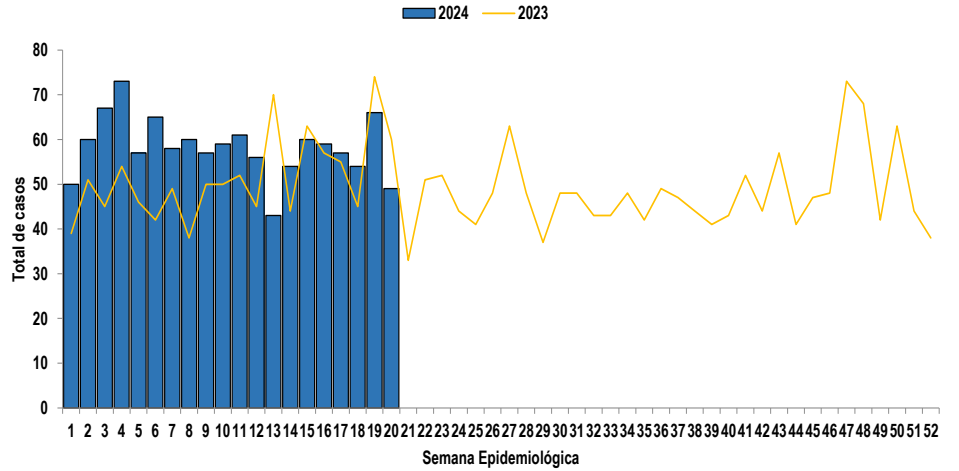
1.165 No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 13,2% (1.029 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, Semana 1 al 20 de 2024

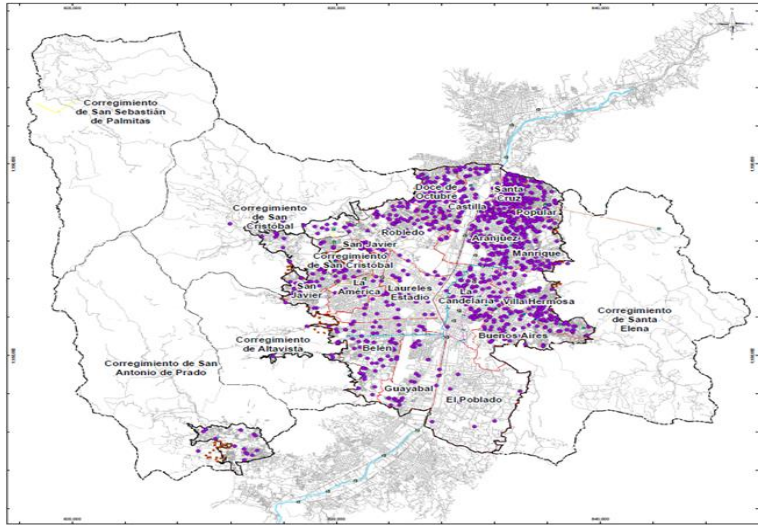


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento de los casos notificados semanalmente de tuberculosis todas las formas Medellín, a Semana 1 al 20- 2024.

Comportamiento por territorio

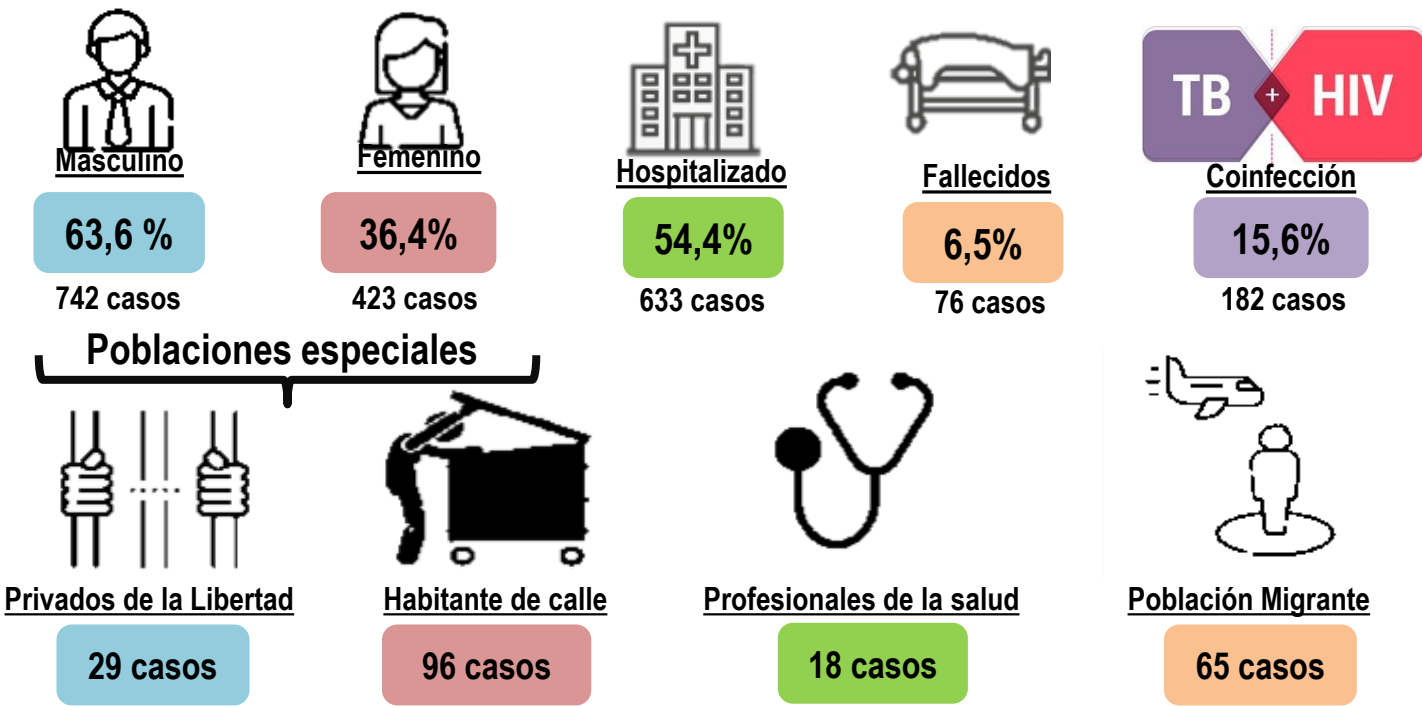
COMUNA	Total general
MANRIQUE	122
VILLA HERMOSA	106
ARANJUEZ	97
SANTA CRUZ	87
LA CANDELARIA	84
POPULAR	83
DOCE DE OCTUBRE	69
ROBLEDO	65
SAN JAVIER	59
BUENOS AIRES	44
BELEN	42
CASTILLA	40
SAN CRISTOBAL	33
GUAYABAL	20
LAURELES	17
SAN ANTONIO DE PRADO	17
LA AMERICA	15
HABITANTE CALLE	14
CARCEL-020 -COMPLEJO F	11
EL POBLADO	10
SANTA ELENA	5
SIN INFORMACION	125

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Numero de casos de Tuberculosis por Comuna. Medellín, a Periodo epidemiológico 5 acumulado de 2024.

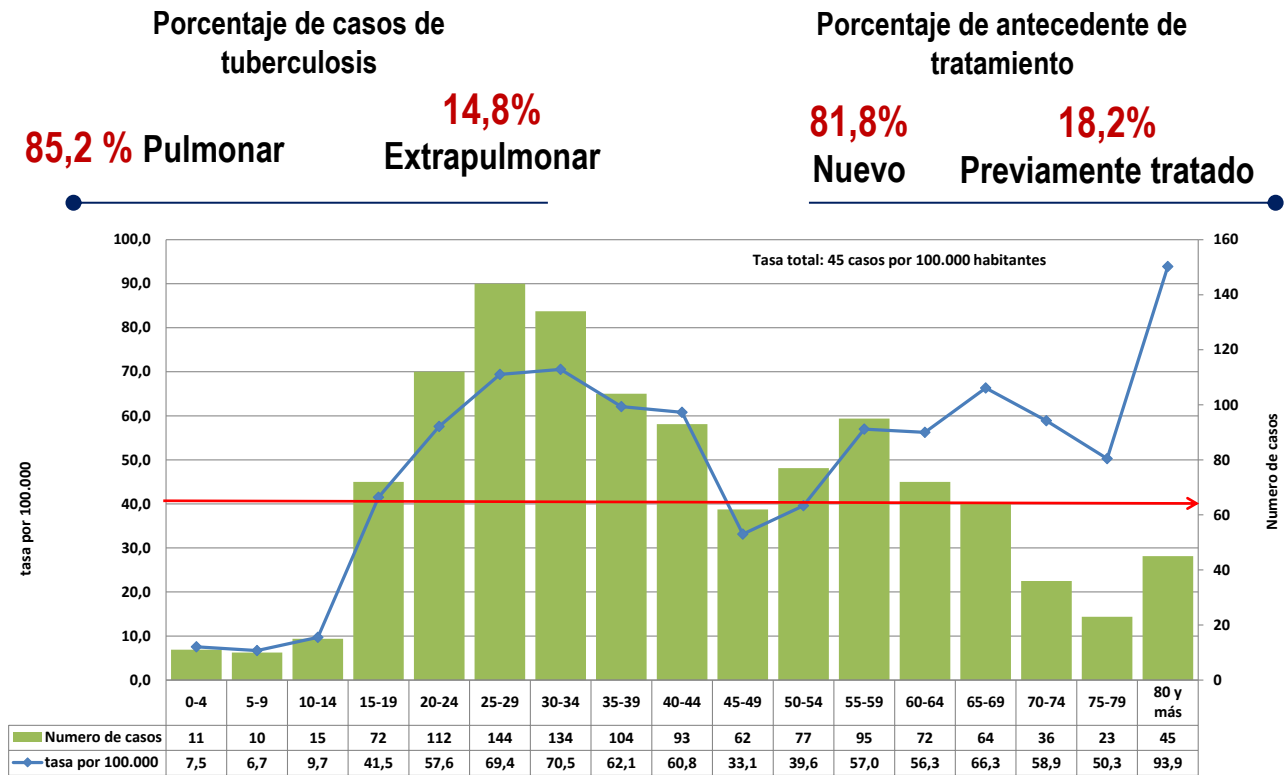


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mapa temático de densidad de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico 5 acumulado de 2024

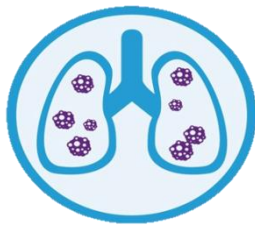
Comportamiento variables de interés



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 Semana 1 al 20 DE 2024



Resistencia

2,5%

30 casos

**Casos Nuevos
8 Casos**

**Previamente
tratados
22 Casos**

Tabla . Clasificación según tipo de Resistencia y antecedente de tratamiento previo de la tuberculosis. Período epidemiológico 5 Medellín 20224

TIPO DE RESISTENCIA	CASOS	PORCENTAJE
Monoresistencia	16	47,1
Multidrogoresistencia	13	38,2
Poliresistencia	1	2,9
XDR		0,0
resistencia a Rifanpicina	4	11,8

Consideraciones técnicas

Un aumento en la notificación de casos de tuberculosis con respecto al mismo período del año anterior (12,9%) y una tasa total 45 casos por 100.000 habitantes En promedio se notifican 58 casos de tuberculosis semanalmente..

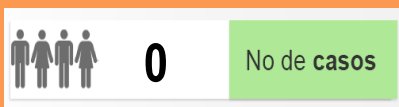
De las personas con tuberculosis, el 15.8% son mayores de 65 años y con las mayores tasas de incidencia, superando las tasa total. La población migrante aportó 65 casos del total de los casos notificados con mayor frecuencia en población procedente de Venezuela

Tosferina

Periodo epidemiológico V - 2024



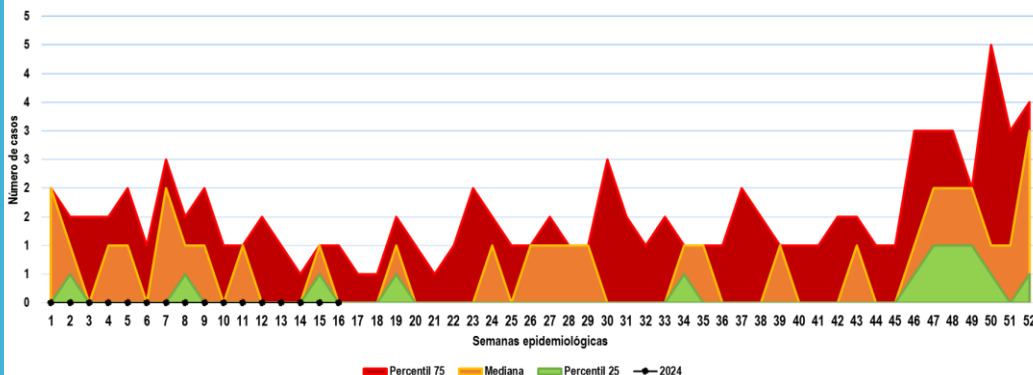
0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual de 100% menos (1 caso) con respecto al mismo periodo del año anterior. Variación de notificación de -38% (39 casos notificados).

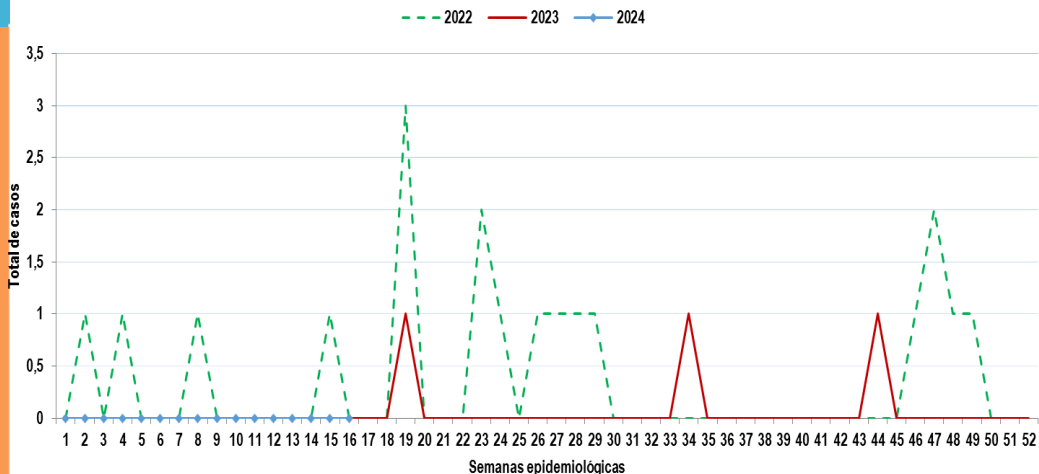
Comportamiento de la notificación

Pág.. 7



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

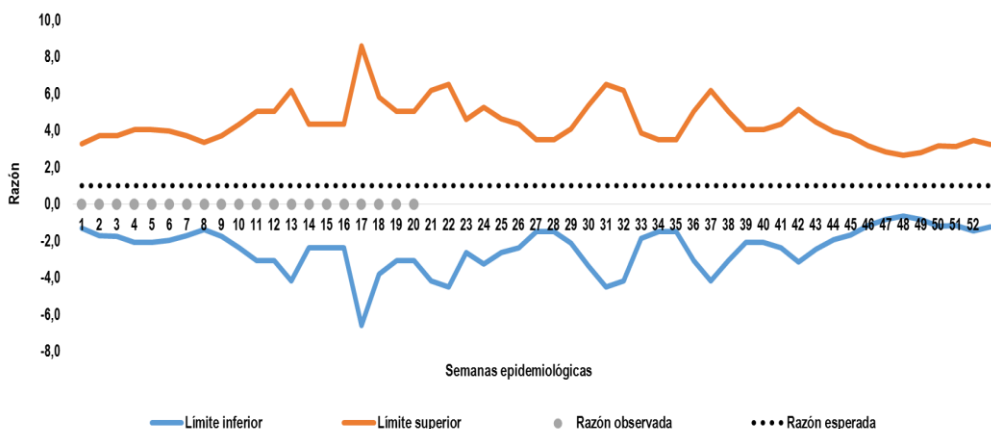


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Comportamiento inusual

Indicadores



Letalidad

0%

0 casos

Porcentaje de casos con investigación de campo

98,6%, 94,3% en ≥ 72 hrs

Cumplimiento en la notificación

casos probables notificados

62/62 casos notificados por vigilancia rutinaria

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Parotiditis

Periodo epidemiológico V- 2024

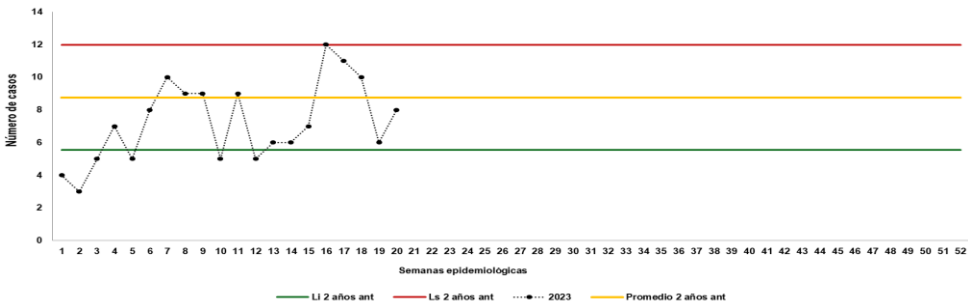


0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?

 **145** No de casos

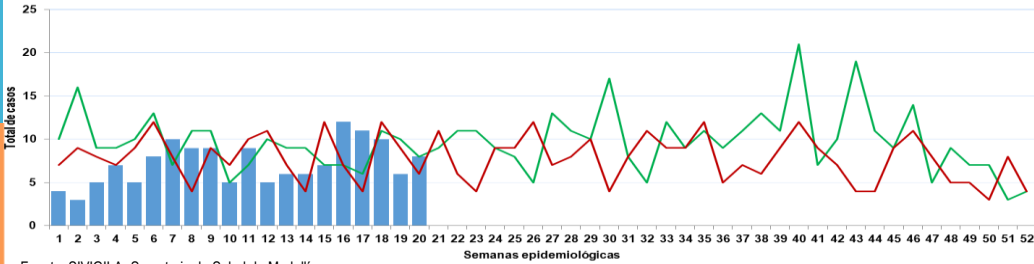
 Variación porcentual de 10,5% menos respecto al mismo periodo del año anterior

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Gráfico de control de parotiditis. Medellín, a período epidemiológico V de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de parotiditis. Medellín, a período epidemiológico V, años 2022-2024.

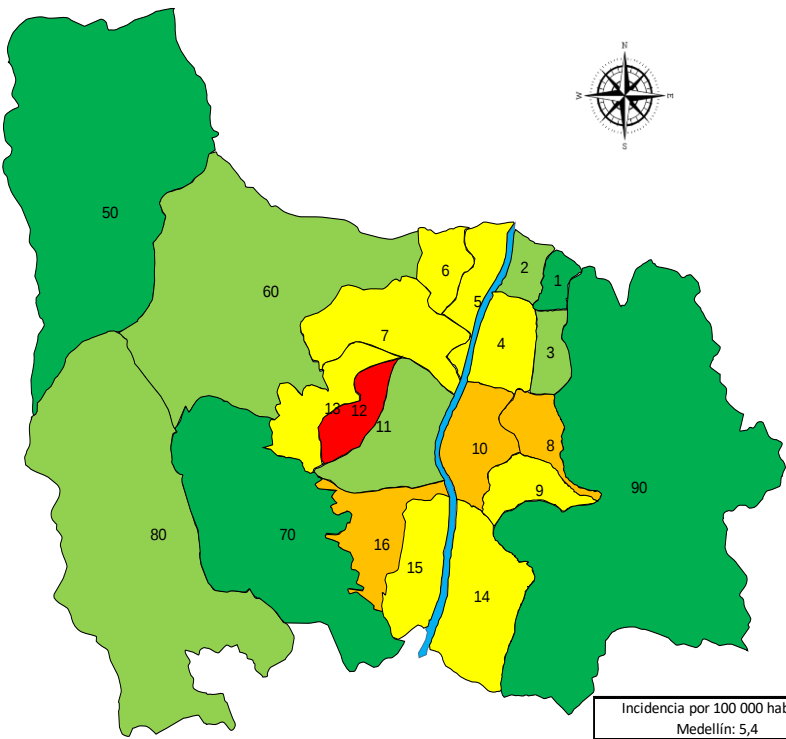
Indicadores

Proporción de incidencia en población general
5,37* 100 mil
145 casos

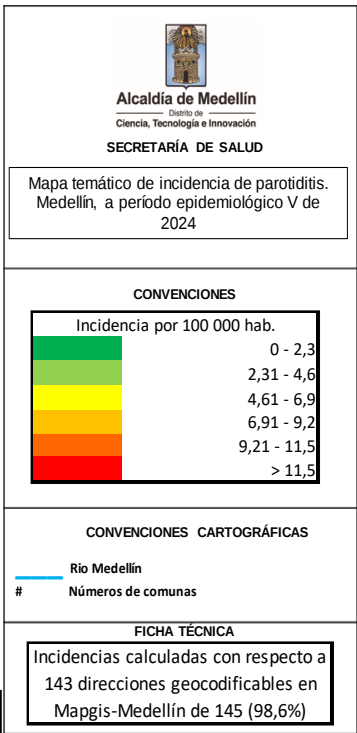
Proporción de incidencia en menores de 5 años
17,6* 100 mil
26 casos

Brotos con investigación de campo
--%
0 brotes

Comportamiento por territorio



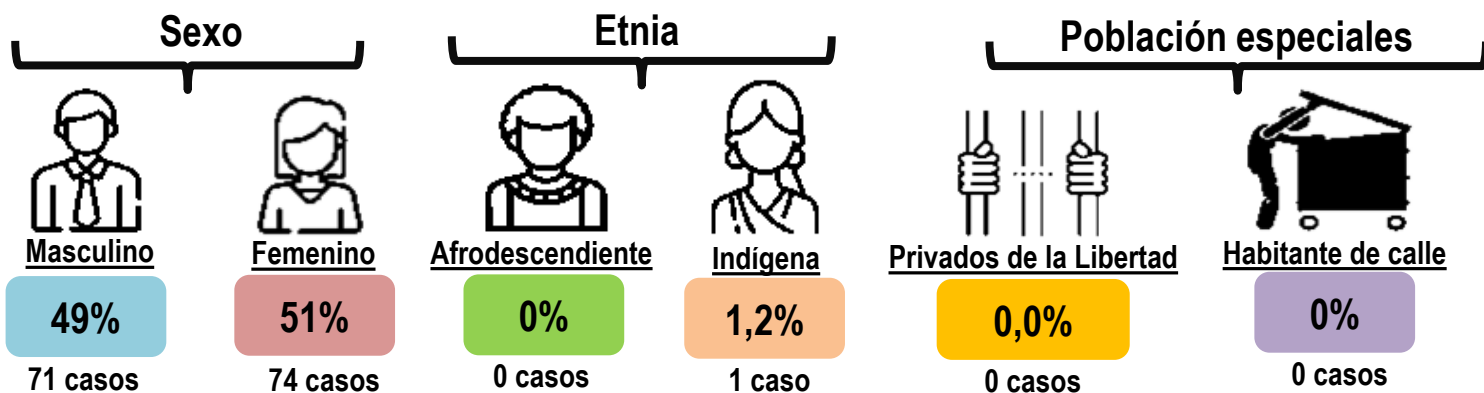
Incidencia por 100 000 hab. en Medellín: 5,4



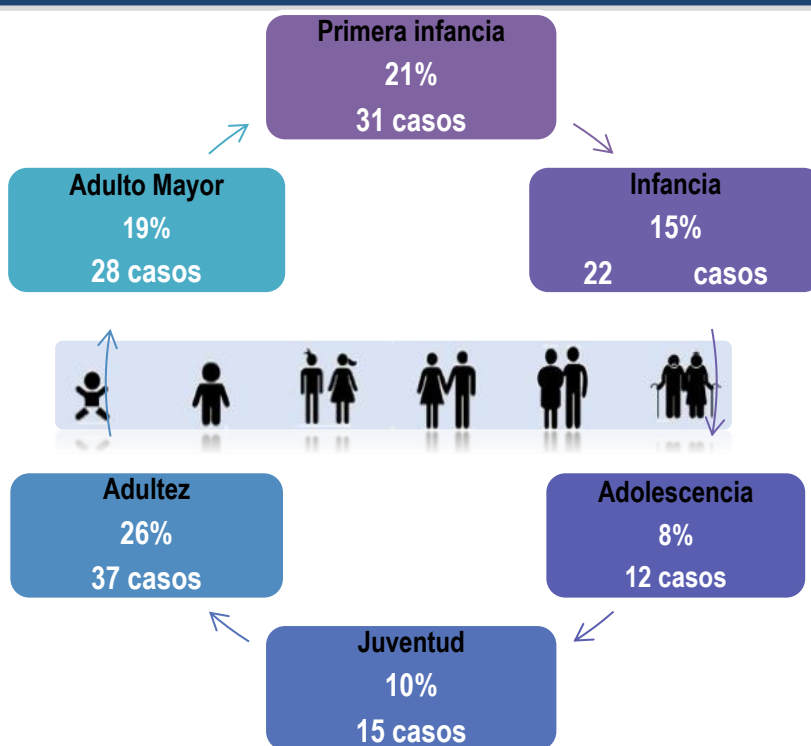
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

Comportamiento variables de interés



Curso de vida

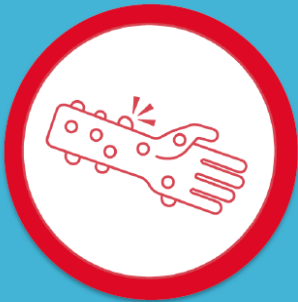


Consideraciones técnicas

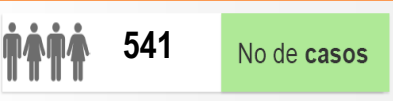
La tendencia actual de la parotiditis según el gráfico de control se encuentra con predominio entre el umbral estacional y el límite superior calculado según los dos años anteriores. El número de casos este año está por debajo de lo presentado en los 2 años anteriores, lo que corresponde con una disminución en los casos de un 10,5% 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 V 2024

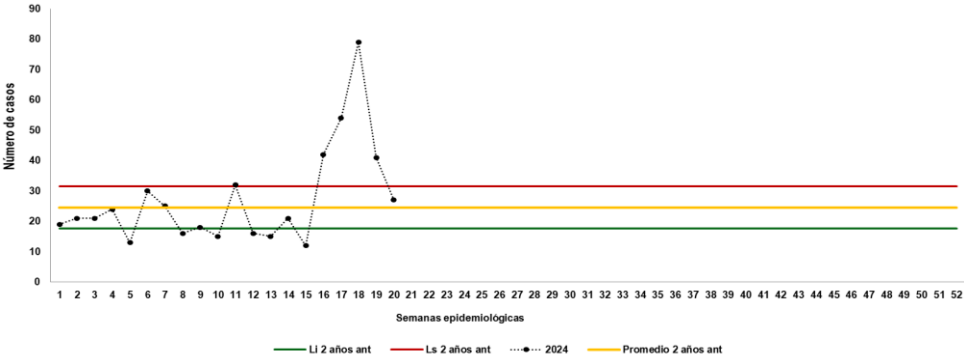


¿Cómo se comporta el evento?

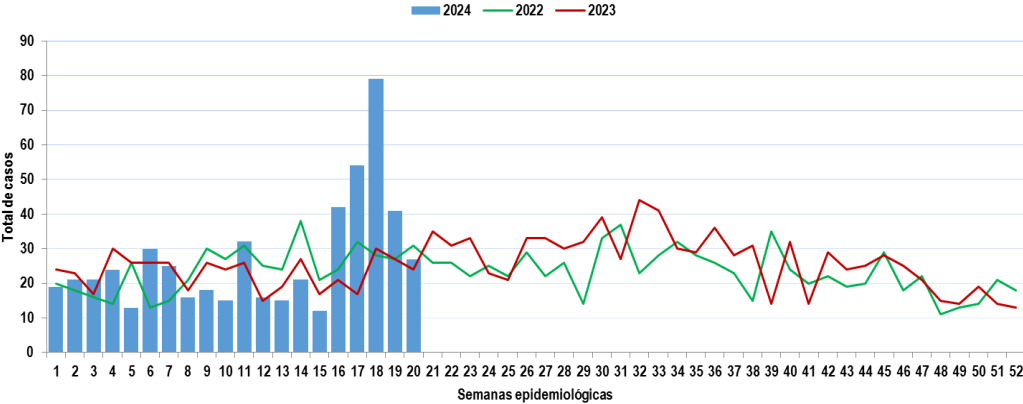


Variación porcentual de 16,9% más respecto al mismo período del año anterior

Comportamiento de la notificación

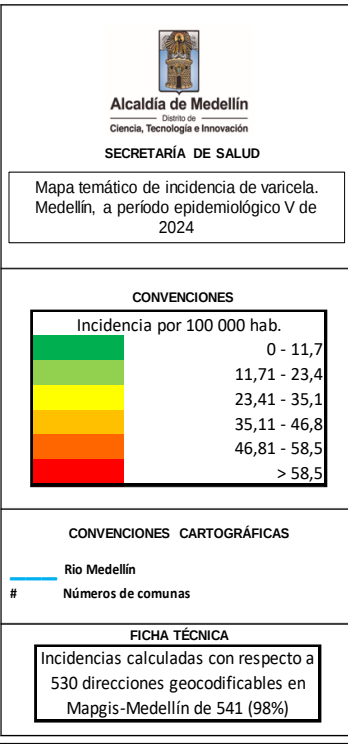
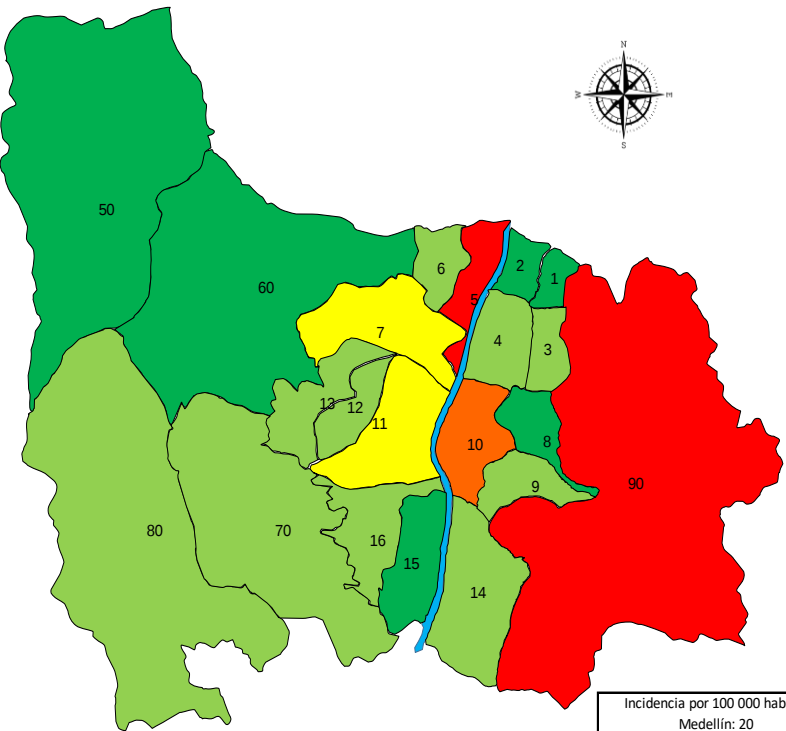


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Gráfico de control de varicela. Medellín, a período epidemiológico V de 2024.



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

Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

48%

261 casos



Femenino

52%

280 casos

Etnia



Afrodescendiente

0%

0 casos

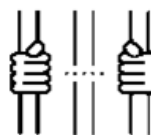


Indígena

0%

0 casos

Población especiales



Privados de la Libertad

0%

0 casos



Maternas

0,18%

1 caso

Indicadores

Proporción de incidencia en población general

20,3 x 100 mil habitantes
541 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años

74,5 x 100 mil
110 casos

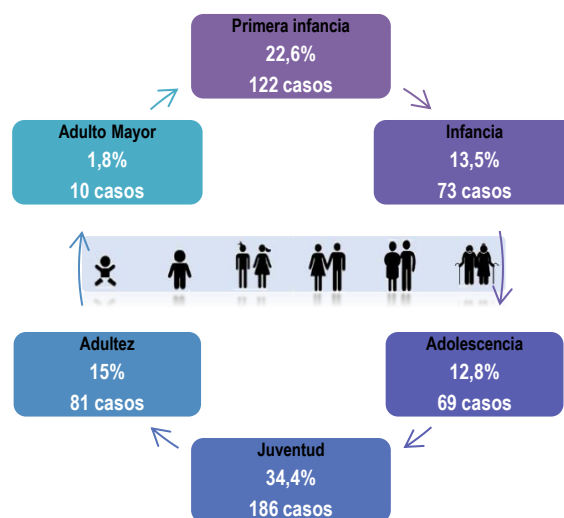
Brotos con investigación de campo

100%
(9 brotes)

Curso de vida y brotes

Distribución de los brotes

Lugar	Total brotes
Sector educativo	3
Centro Penitenciario- Estación de Policía- Batallón	5
Otro	1
Familiares	0



Consideraciones técnicas

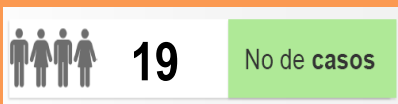
El comportamiento del evento hasta semana epidemiológica 20 ha estado por encima del límite inferior calculado según los dos años anteriores, con tendencia actual al aumento. Se evidencia un número de casos por encima de lo esperado según lo observado en 2022 y 2023. Se observa un repunte de casos entre semanas 16 y 19 explicado en un brote identificado en auxiliares de policía con varios conglomerados. 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 23 casos por semana epidemiológica.

Meningitis bacterianas

Periodo epidemiológico V- 2024

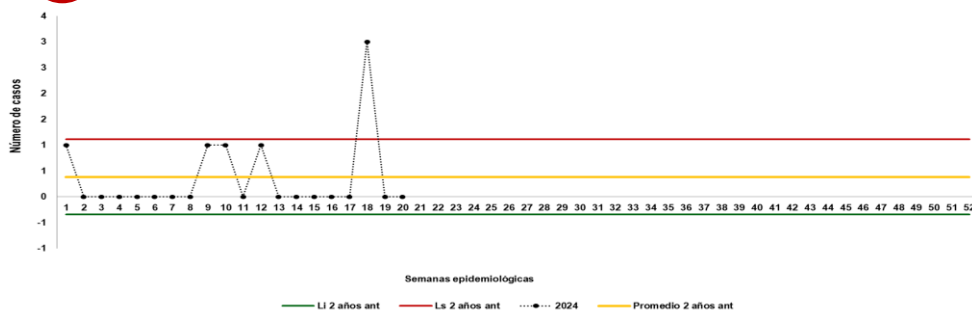


¿Cómo se comporta el evento?



17,3% menos (4 casos) comparado con el mismo periodo del año anterior

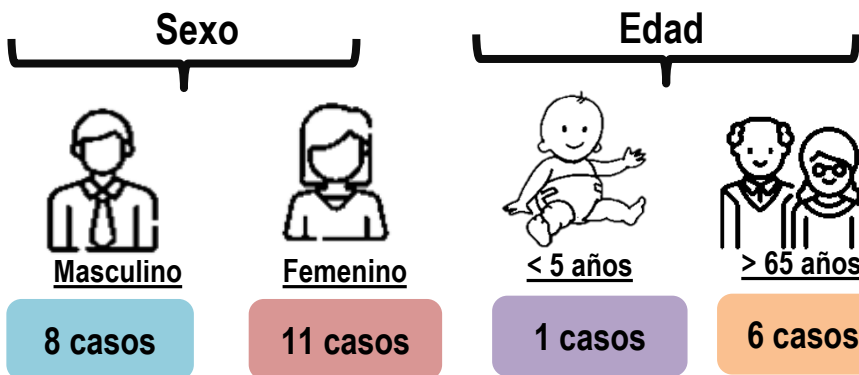
Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Comportamiento variables de interés



Indicadores

Proporción de incidencia meningitis bacterianas en población general
0,70* 100 mil
19 casos

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

Brotos con investigación de campo

100%
(1 brote por *N. meningitidis*)

Consideraciones técnicas

De los 19 casos confirmados siete (7) corresponden a aislamiento de *N. meningitidis*, otros ocho (8) a *S. nemoniae*, dos (2) a *H. influenzae* y los dos (2) restantes a otros agentes bacterianos. Se han notificado 3 casos con condición final fallecido, dos (2) con aislamiento de *N. meningitidis* y el otro con aislamiento de *S. nemoniae*.

Parálisis Flácida

Periodo epidemiológico V- 2024



Hasta la semana epidemiológica 20 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 V- 2024



Hasta la semana epidemiológica 20 se han notificado 22 casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita en residentes de la Ciudad, para una tasa de notificación de 12,2 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 22 casos ya fueron descartados por laboratorio.

Tétanos accidental

Periodo epidemiológico V- 2024



Hasta la semana epidemiológica 20 no se han notificado casos probables, ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

EAPV

Periodo epidemiológico V- 2024



Hasta la semana epidemiológica 20 se han notificado 2 casos probables para este evento en residentes de Medellín, a la espera de clasificación por CTE.

Difteria

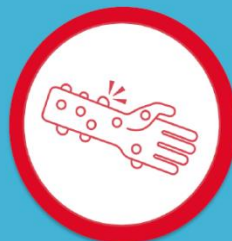
Periodo epidemiológico V- 2024



Hasta la semana epidemiológica 20 no se han notificado casos ni probables ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

Sarampión y Rubeola

Periodo epidemiológico V- 2024



Hasta la semana epidemiológica 20 se han notificado en residentes de la Ciudad 130 casos sospechosos de sarampión/rubéola, para una tasa de notificación de 4,81 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, 91 de los 130 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 89,2% de los casos notificados (116) contaron con IEC en las primeras 48 horas después de su notificación.

Hepatitis A

Periodo epidemiológico V - 2024



¿Cómo se comporta el evento?



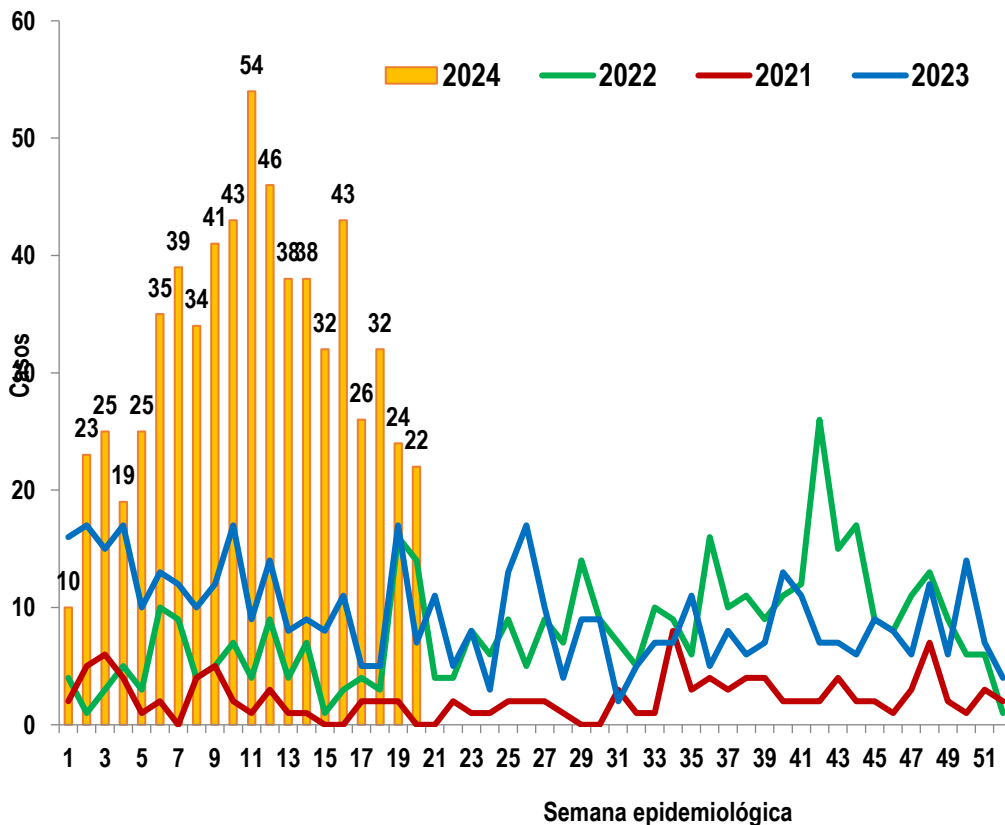
649

No de casos

Variación porcentual de 279.7%
417 casos más respecto al
mismo periodo acumulado del
año anterior donde se
reportaron 232 casos

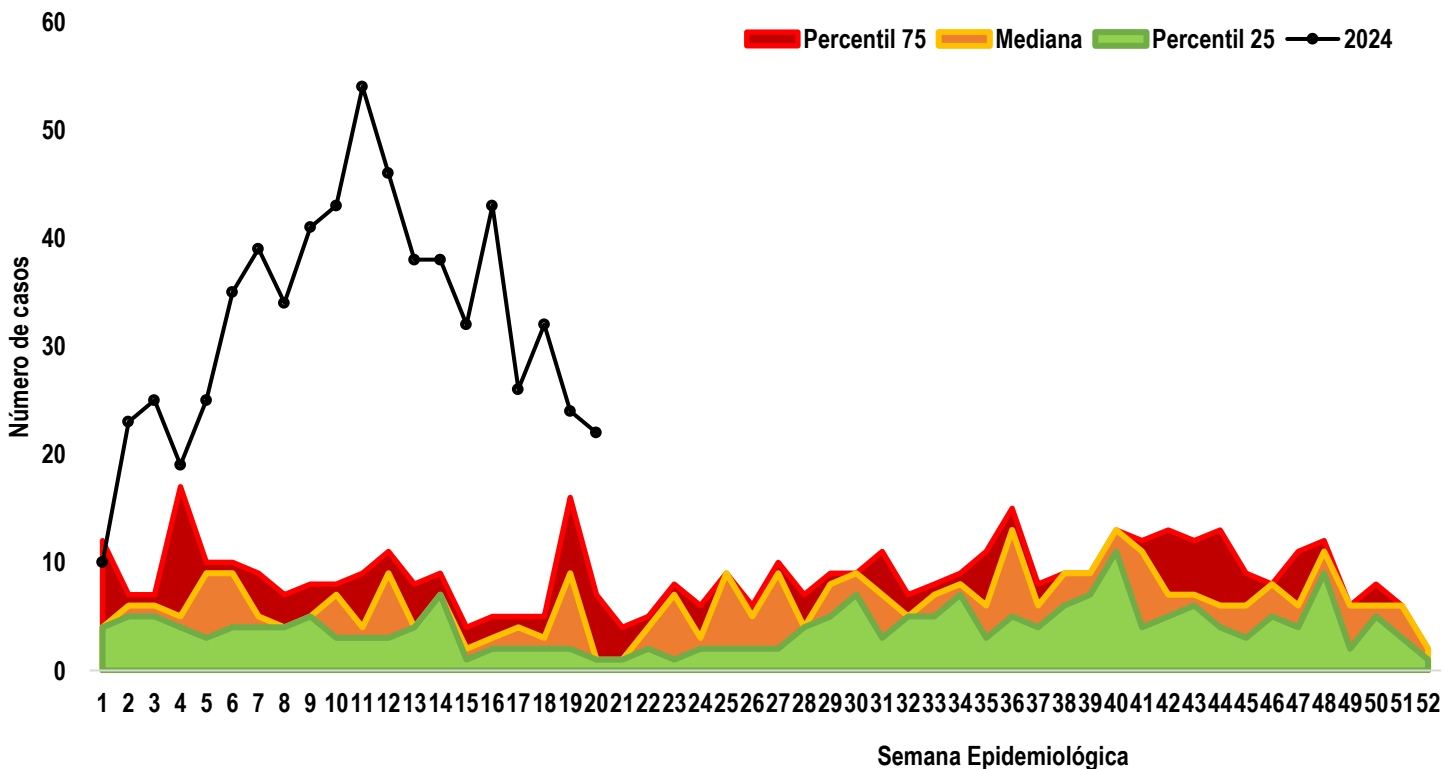


Comportamiento de la notificación



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

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



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

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

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

61%

399 casos



Femenino

39%

250 casos

Etnia



Afrocolombiano

0,6%

4 casos



Indígena

0,3%

2 casos

Poblaciones especiales



Maternas

0,6%

4 caso



Privado de la libertad

0,3%

2 casos



Migrante

1,4%

9 casos



Hospitalizados

31%

199 casos



Defunciones

0%

0 casos



Afiliación al SGSS

**Régimen contributivo
79,7% - 517 casos**

**Régimen subsidiado
16,6% - 108 casos**

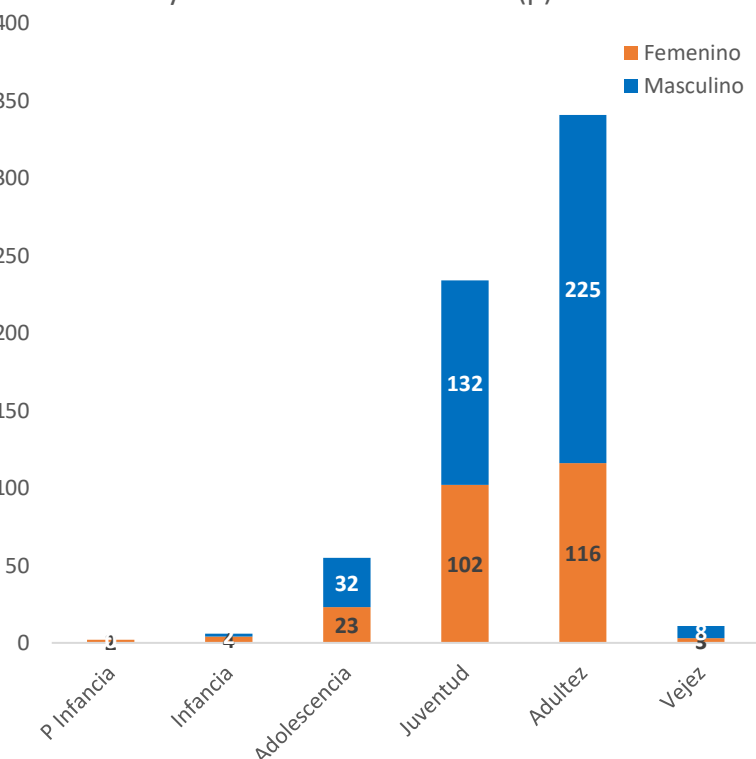


Área de ocurrencia

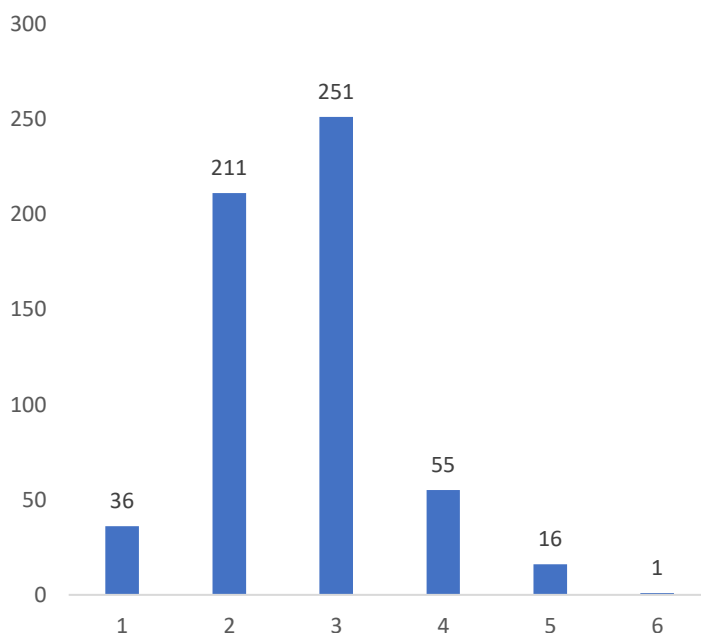
**Cabecera municipal
97,4%
632 casos**

Factores y curso de vida

Número de casos de Hepatitis A por curso de vida y sexo Medellín semana 20(p) 2024



Número de casos de Hepatitis A según estrato socioeconómico Medellín semana 20(p) 2024

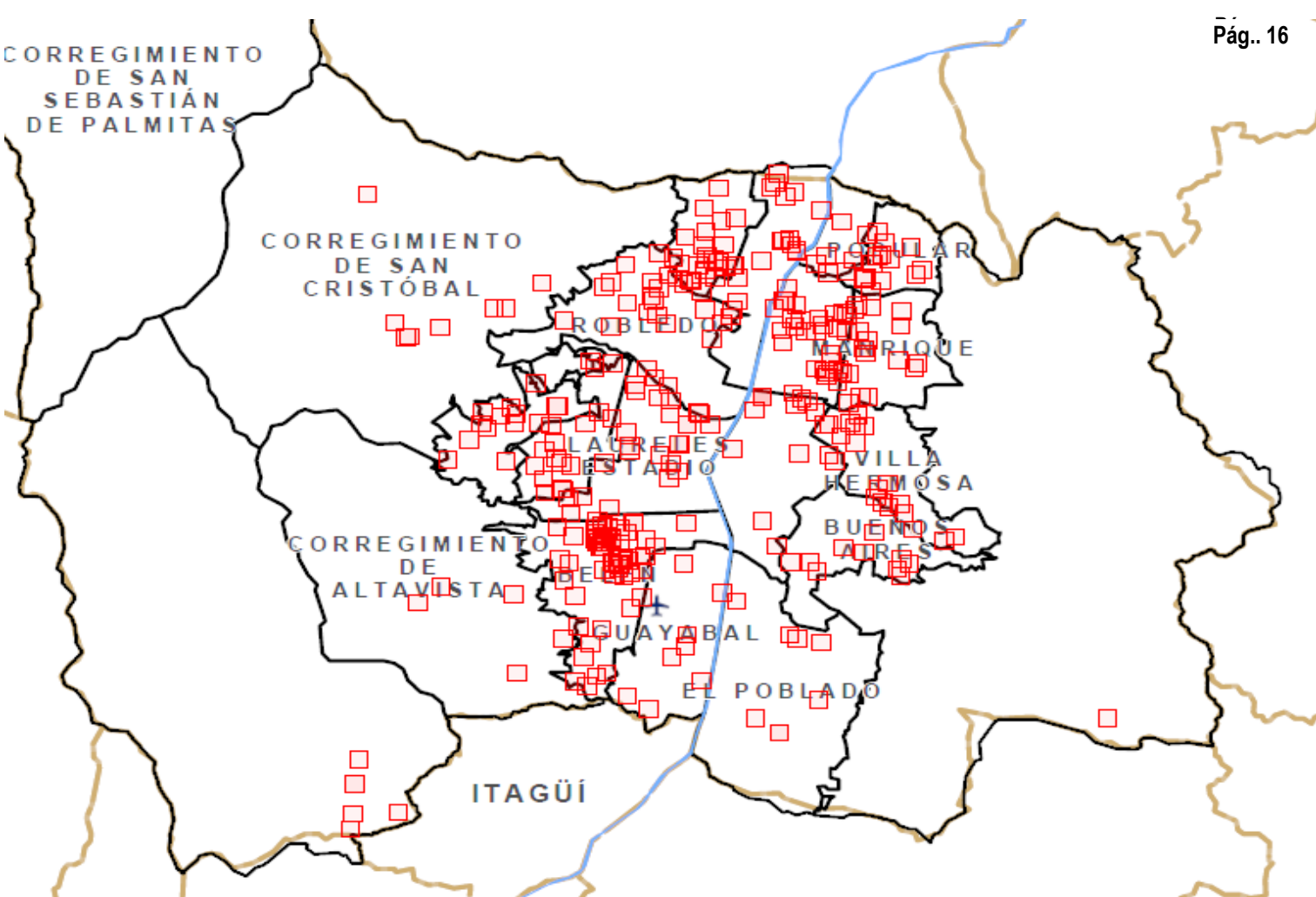


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

Indicadores

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

2,5 * cada 100 mil
8 casos

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

24,03 * cada 100 mil
649 casos

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

100%
2 Brotes

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

No se han presentado casos

Consideraciones técnicas

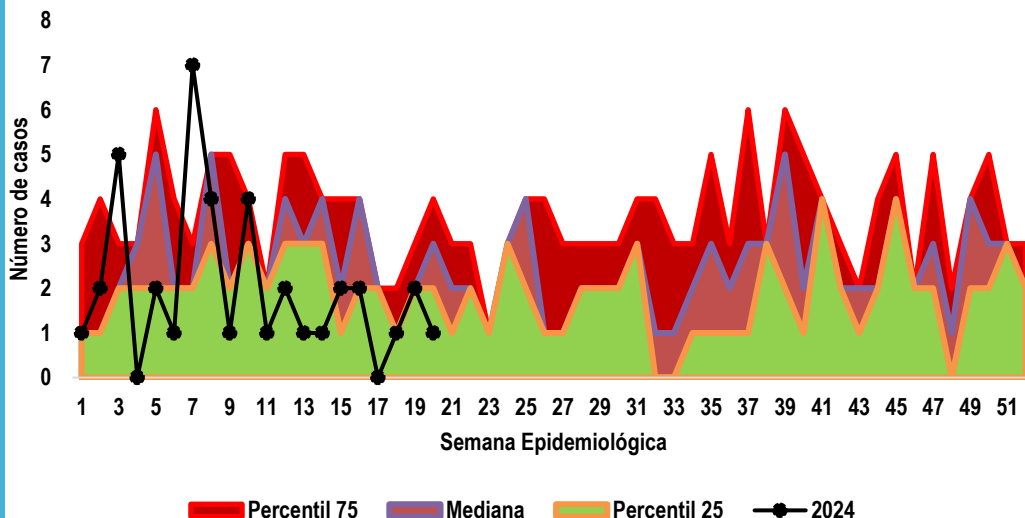
Se evidencia un incremento de 279.7% de casos con relación al mismo periodo de tiempo del año 2023 donde se notificaron 232 casos. Y un 130.3% de casos con relación a todo lo notificado el año 2023 donde se notificaron a la semana 52 498 casos.. El 88.6% de la población afectada está en los cursos de vida de juventud y adultez, los menores de 10 años que se han identificado el 50 % corresponde a población migrante sin vacunación. El 61% de la población afectada es de sexo masculino. No se han reportado muertes a la fecha no se ha logrado identificar la fuente, pero lo encontrado en común en los afectados es consumo de alimentos por fuera del hogar.

Hepatitis B y C

Periodo epidemiológico 05 - 2024

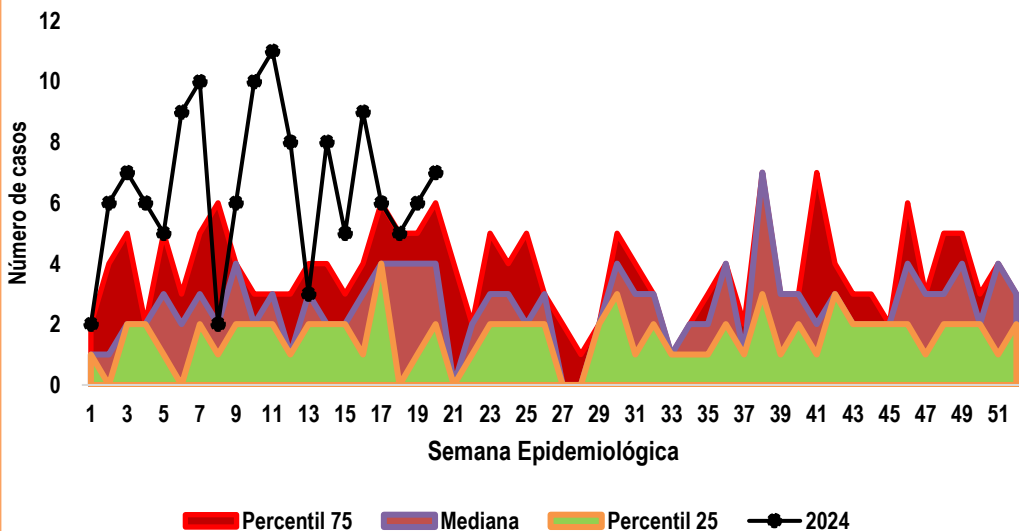


Comportamiento de la notificación



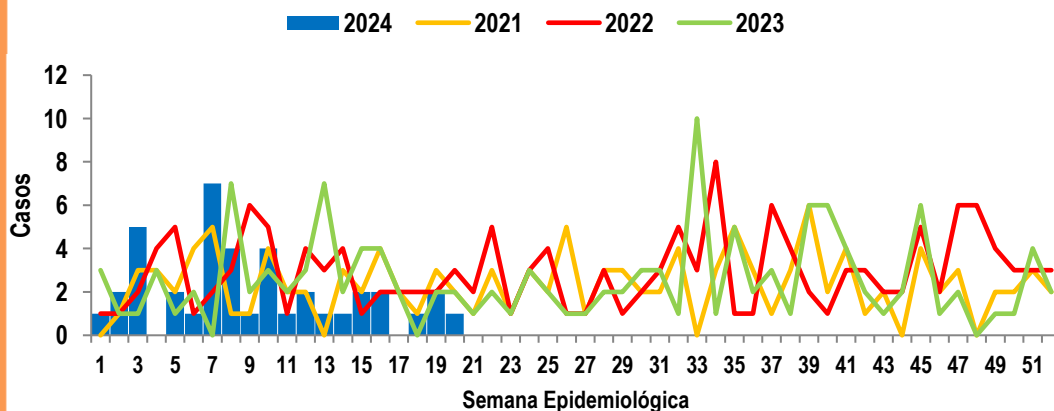
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 05 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 05 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 05 acumulado de 2021-2024.

¿Cómo se comporta el evento?

Hepatitis B



40

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó un 21,5%

Hepatitis C



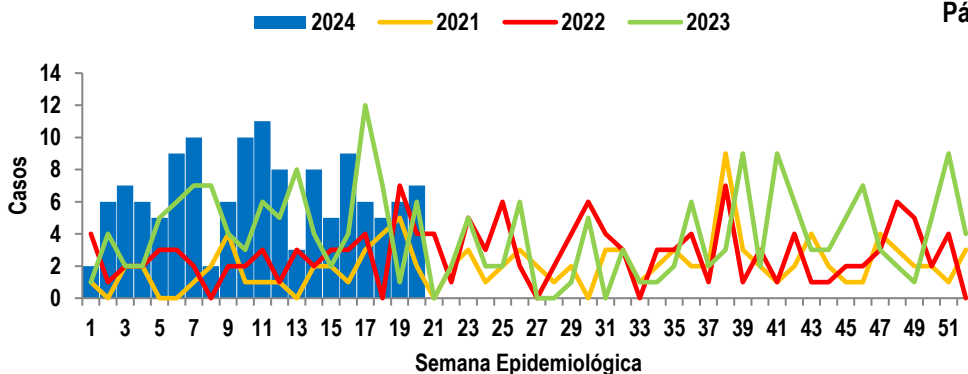
131

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 36,4%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 05 acumulado de 2021-2024.



Indicadores

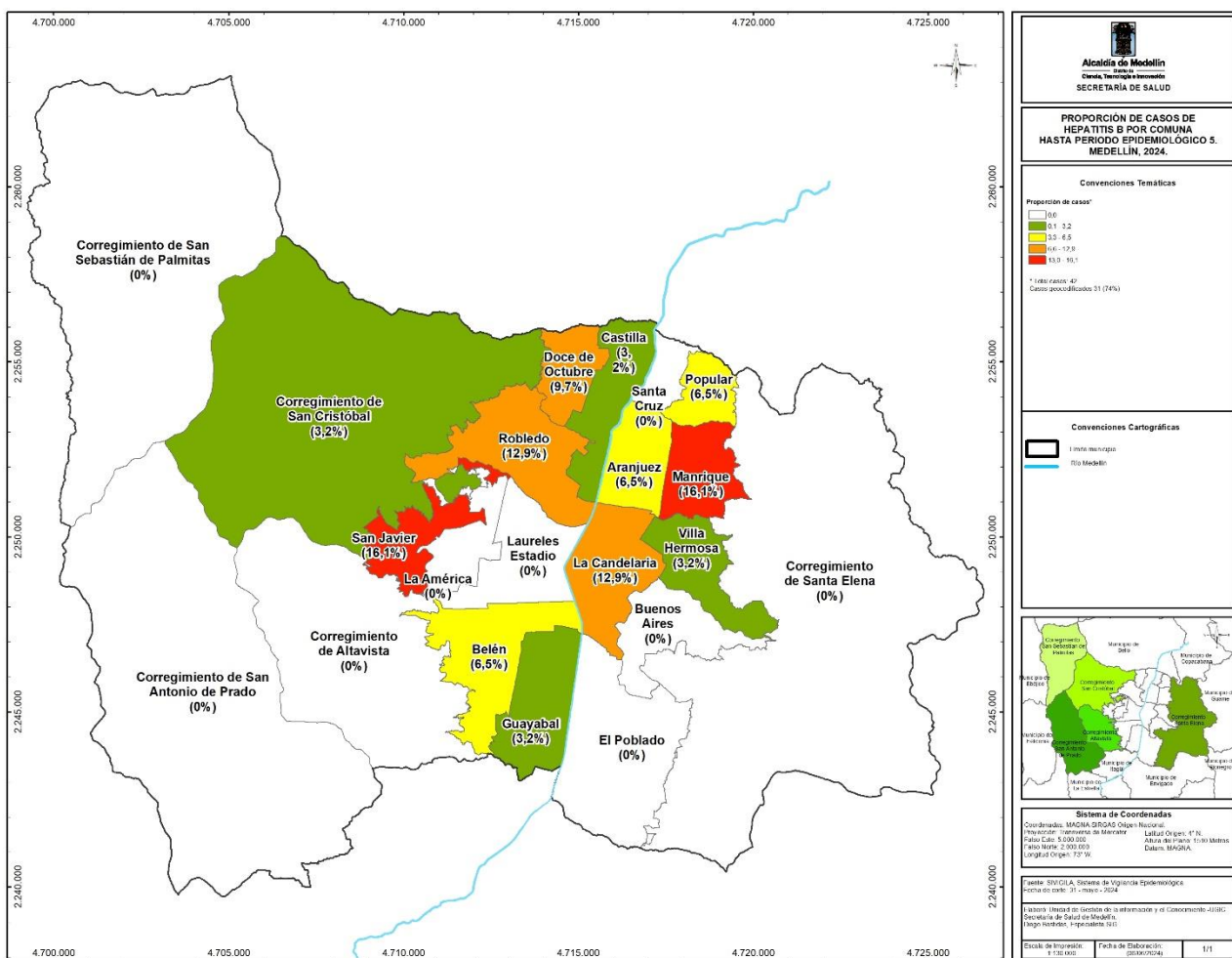
Proporción de incidencia de Hepatitis B en población general por 100.000 habitantes

1,5* 100 mil

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

5,0* 100 mil

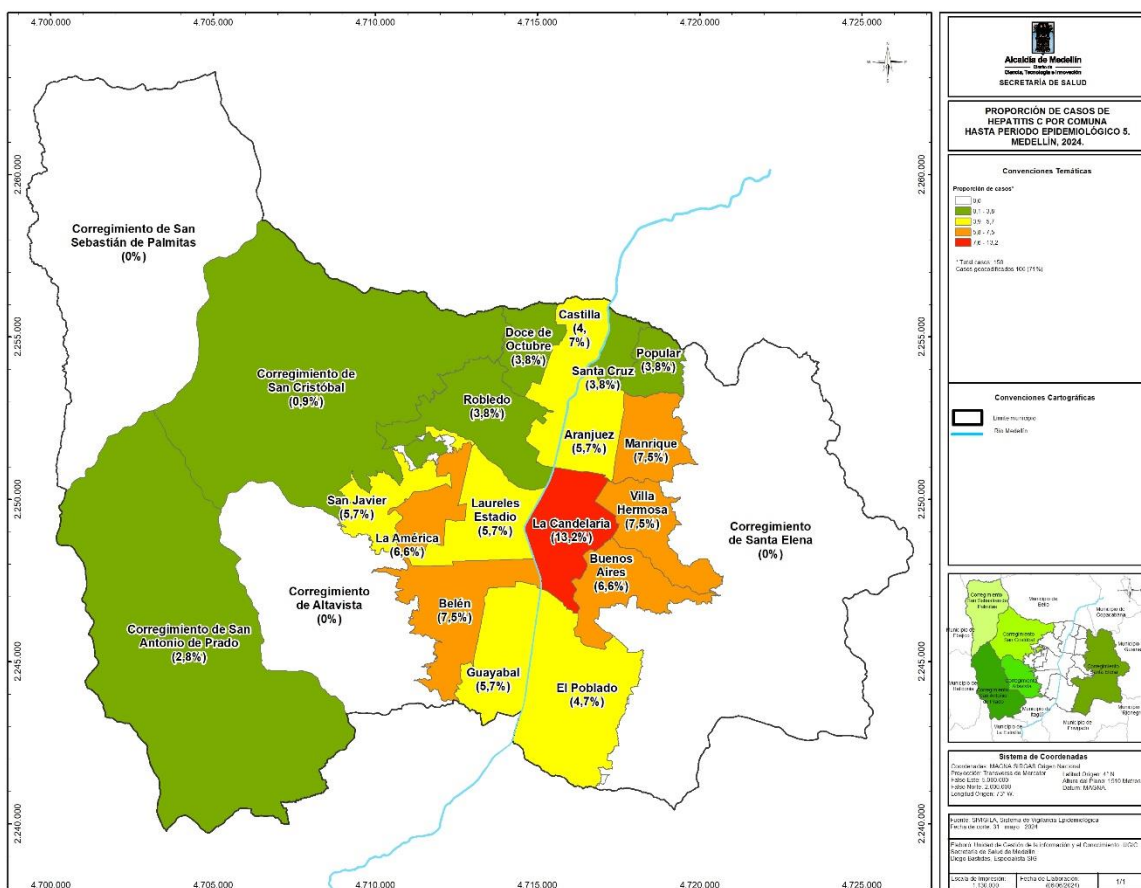
Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 05 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 05 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés Hepatitis B

Sexo



Masculino

55,00%

22 casos



Femenino

45,00%

18 casos

Etnia



Afrocolombiano

0,0%

0 casos



Indígena

0,0%

0 casos

Poblaciones especiales



Migrante

6,67%

3 casos



Gestante

6,67%

3 casos



Privado de la libertad

0,0%

0 casos



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo: 67,50%
Régimen subsidiado: 20,00%



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
97,5%

Sexo

Poblaciones especiales

Etnia

Masculino**97,71%**

128 casos

Femenino**2,29%**

3 casos

Gestante**0,0%**

0 casos

Migrante**1,50%**

2 casos

Habitante de calle**0,75%**

1 caso

Afrocolombiano**2,3%**

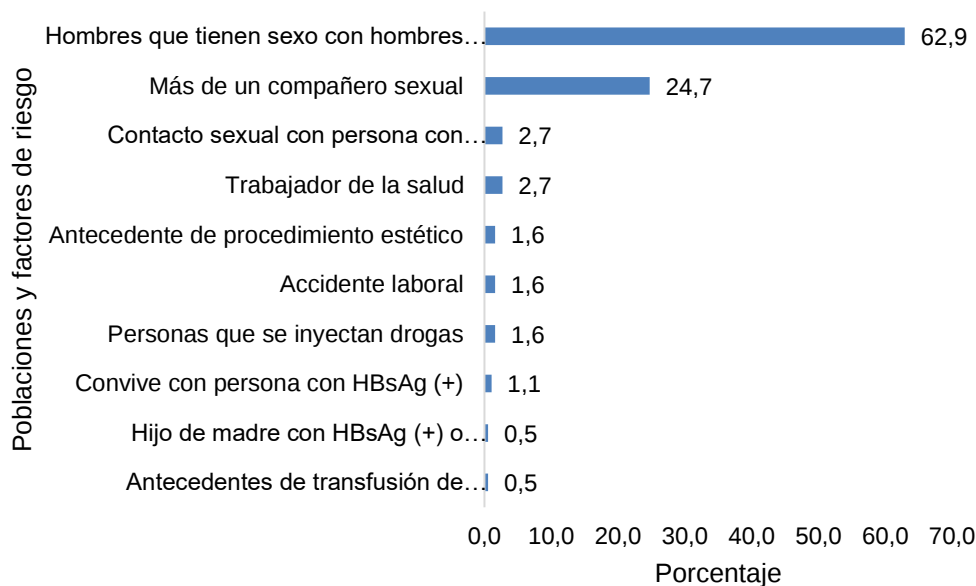
3 casos

Indígena**0,8%**

1 caso

Afiliación al SGSS**Régimen contributivo: 85,50%**
Régimen subsidiado: 12,98%Área de ocurrencia**Cabecera municipal**
100%

Variables específicas del comportamiento del evento y curso de vida

**Sin vacunación previa**
para Hepatitis B
90,0%

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 05. 2024.

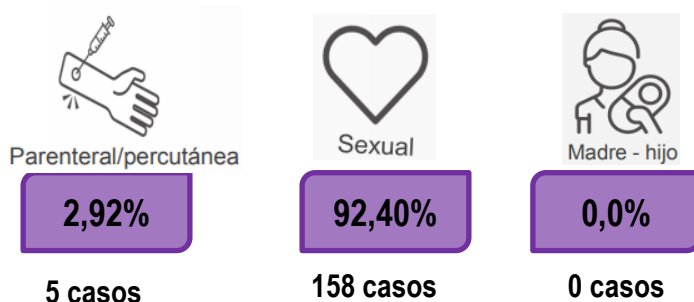
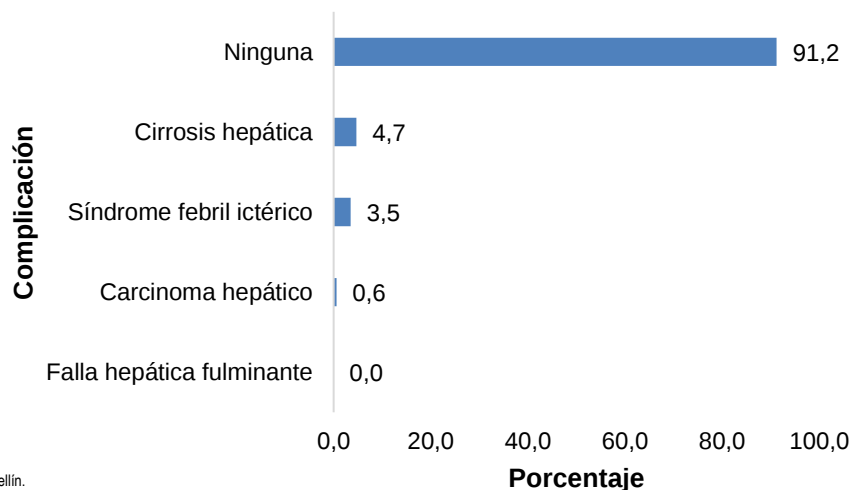
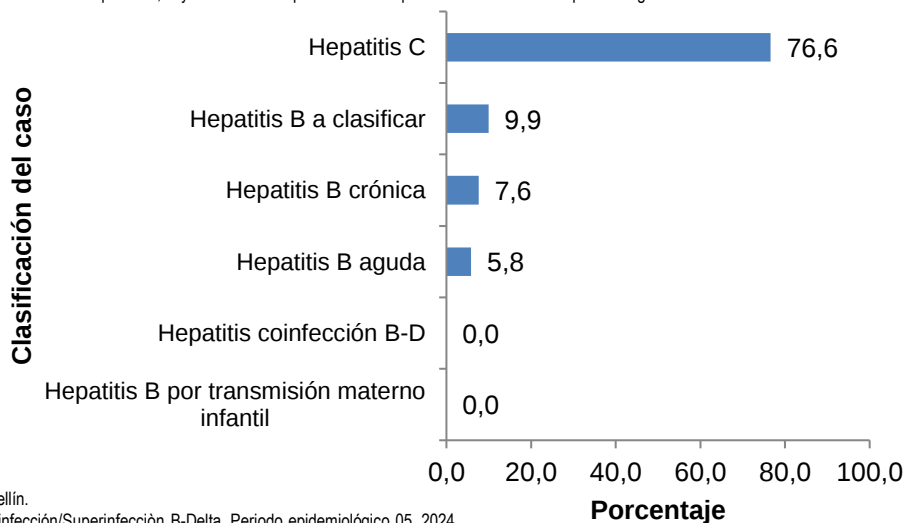


Figura. Mecanismo probable de transmisión de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 05 2024



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 05. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Clasificación del caso Hepatitis B, C Coinfección/Superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 05. 2024.

Consideraciones técnicas

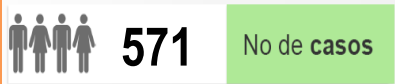
La frecuencia de las hepatitis virales es mayor en jóvenes, adultos y grupos poblacionales con factores de riesgo, ocasionan discapacidad y muerte principalmente asociada a cuadros de insuficiencia hepática, cirrosis y cáncer de hígado. Es de aclarar que se cuenta con una vacuna segura y eficaz que confiere 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 74,9%. 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 V- 2024

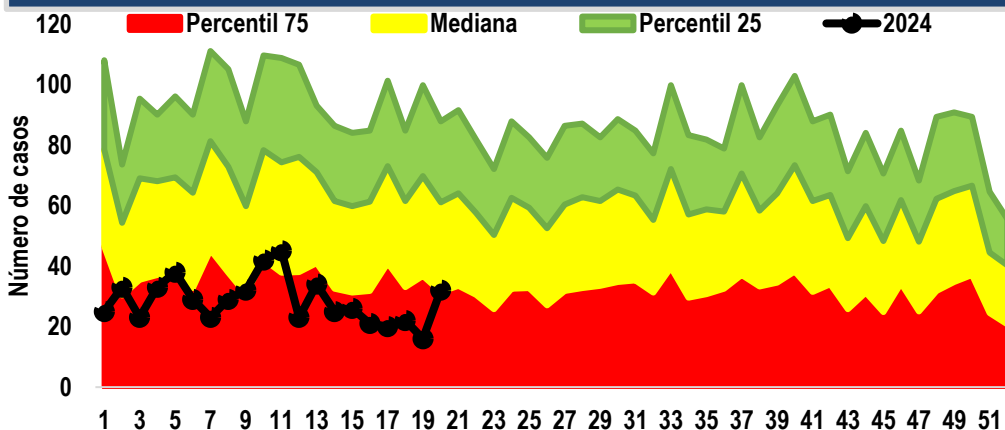


¿Cómo se comporta el evento?



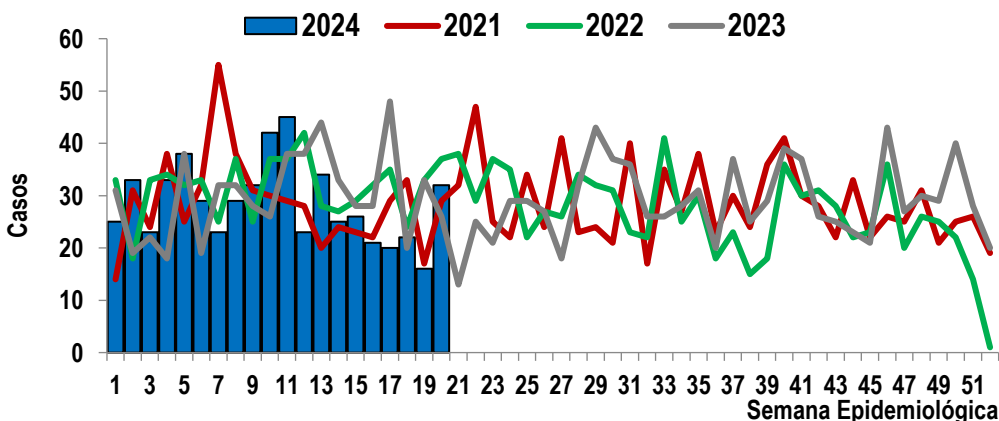
Se presento una disminución de 30 caos lo que representa un 5% menos con respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se presentaron 601 caos

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 V acumulado de 2021-2024.

Variables de interés

Sexo y Edad



Masculino

58,5%

334 casos



Femenino

41,5%

237 casos



Vía de exposición

**Oral
61%**

349 casos

**Régimen contributivo
60% - 343 casos**
**Régimen subsidiado
27% - 141 casos**

Lugar de exposición



Hogar

53%

303 casos



Vía pública

23%

132 casos



Bares/Tabernas

10%

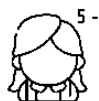
57 casos



Trabajo

7,0%

40 casos



0 a 5 años

**15%
84 casos**



Afiliación
al SGSS



**Cabecera mpal
98,69%
440 casos**



Hospitalizados

**26,6%
152 casos**



Defunciones

**0,5%
3 casos**

Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida
Medellín semana 20 2024

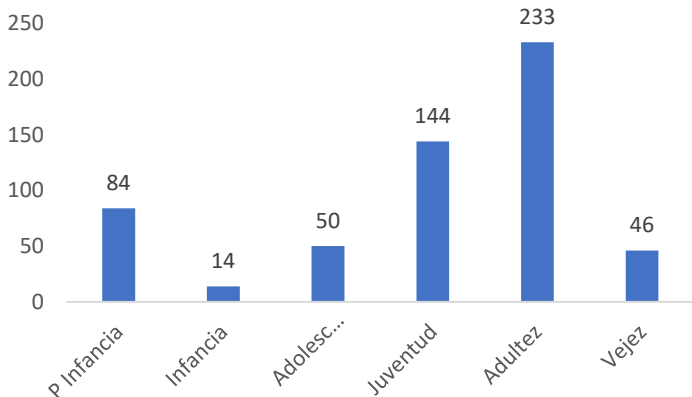


Figura. Curso de vida de los casos notificados de Intoxicación aguda por sustancias químicas Periodo epidemiológico V 2024.

Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas segun estrato socioeconómico, Medellín semana 20 2024

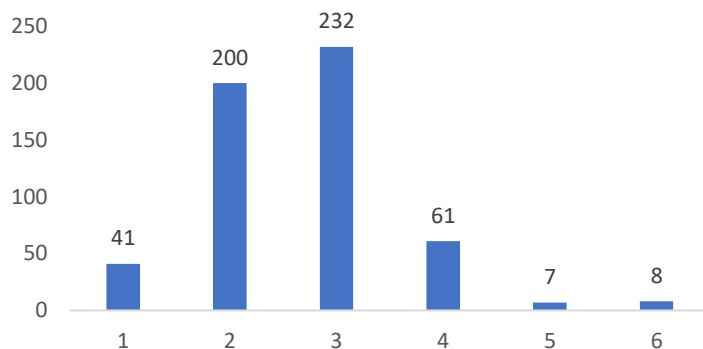
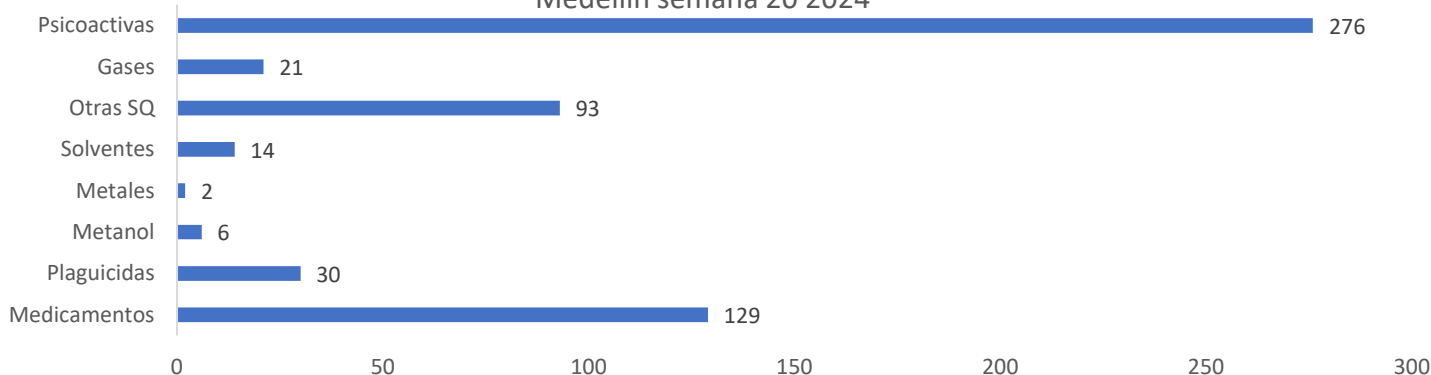


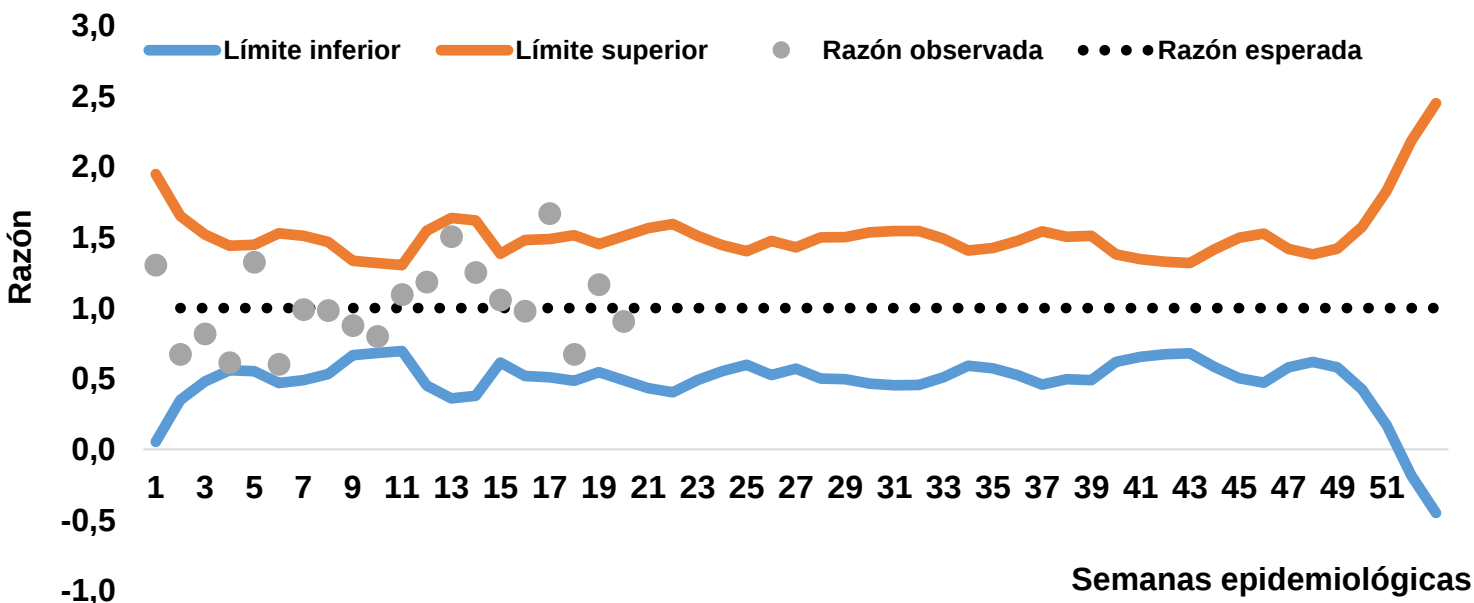
Figura. Estrato socioeconómico de los casos notificados de Intoxicación por sustancias químicas Periodo epidemiológico V 2024.

Número de casos de intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida
Medellín semana 20 2024



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

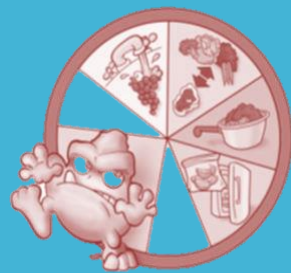
Figura grupo de sustancia, intoxicaciones, a periodo epidemiológico V acumulado. Medellín 20234



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

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

Enfermedad transmitida por alimentos ETA



Periodo epidemiológico V - 2024

¿Cómo se comporta el evento?



241

No de casos

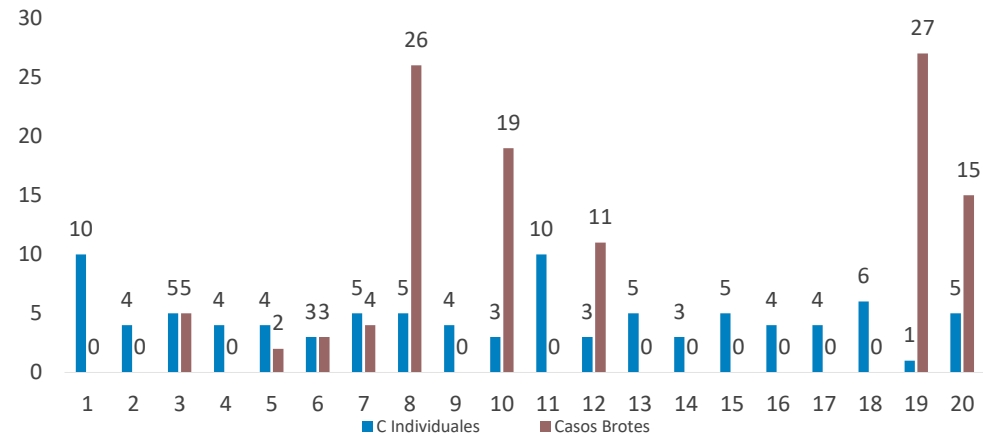
Total de personas afectadas en brotes 148

Total de personas reporte individual 93.

431 casos menos que en el mismo periodo del año anterior donde se reportaron 672 casos

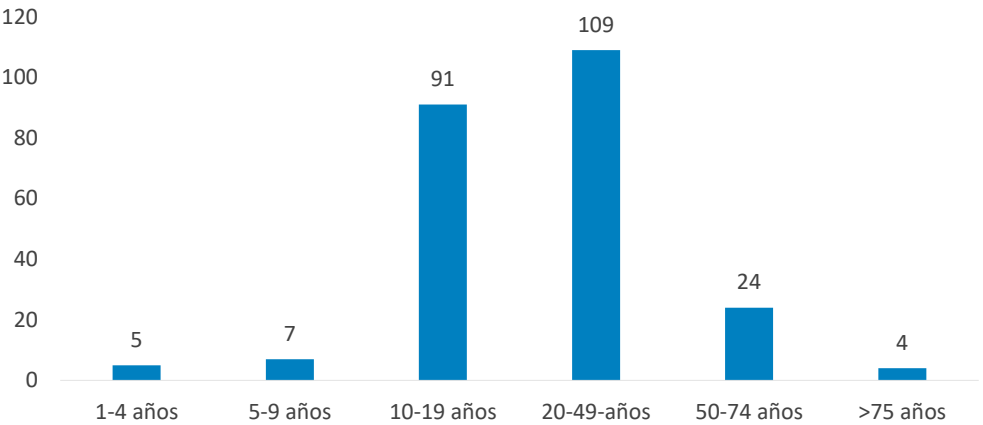
Comportamiento de la notificación

Número de casos en ETA individuales y brotes Medellín semana 20 2024



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

Número de casos de ETA por grupo etario Medellín semana 20 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 V de 2024.

Comportamiento variables de interés



Masculino

41%

100 casos



Femenino

59 %

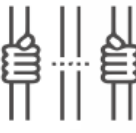
141 casos



Hospitalizados

4,3%

4 casos



Privado de la libertad

2%

5 casos



Hogar

33%

80 casos



Educación

31,5%

76 casos



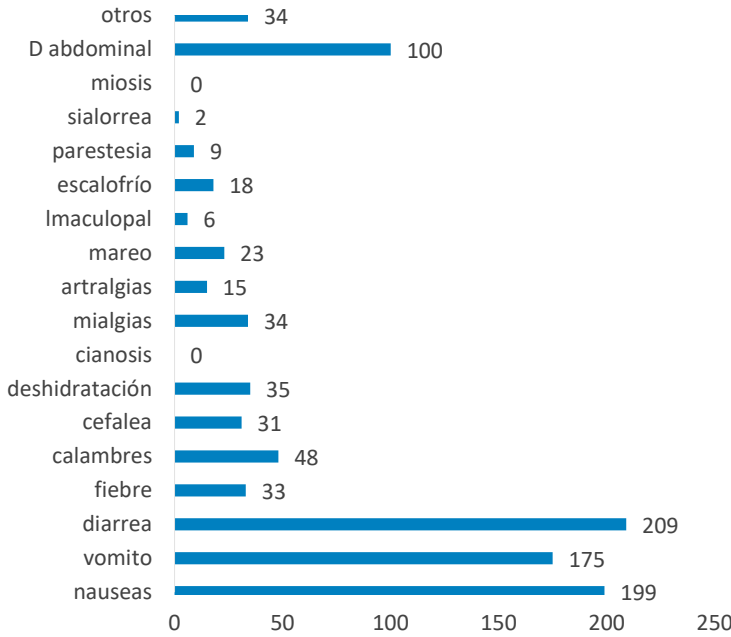
Restaurante

7,9%

19 casos

Síntomas y agente etiológico identificado

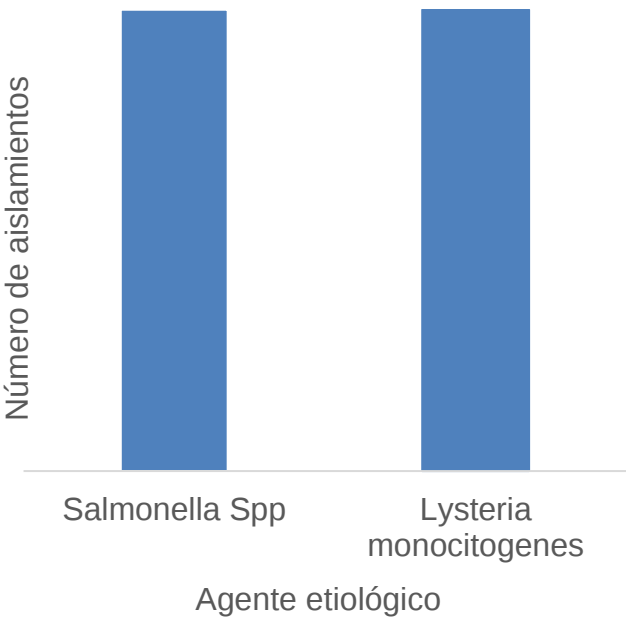
Síntomas presentados en los casos de ETA Medellín semana 20 2024



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 V de 2024.

Agente etiológico aislado en los casos de ETA Medellín a la semana 20 2024

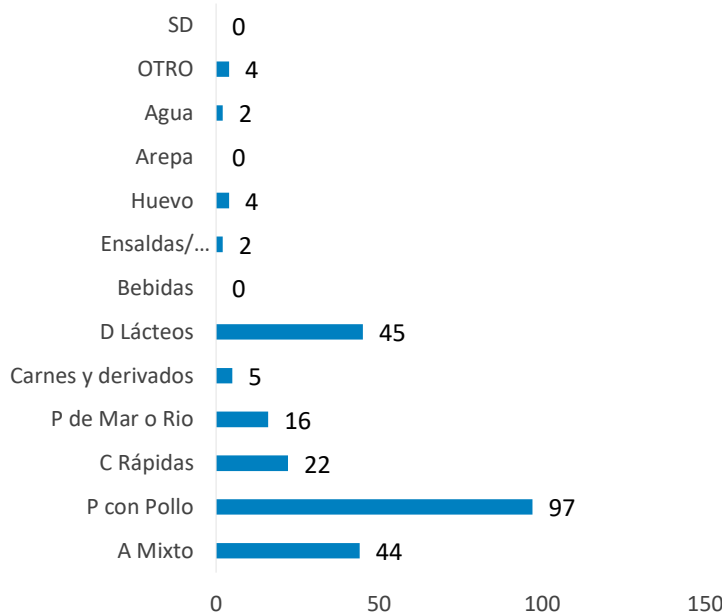


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

Tipo de alimento y sitio de ocurrencia

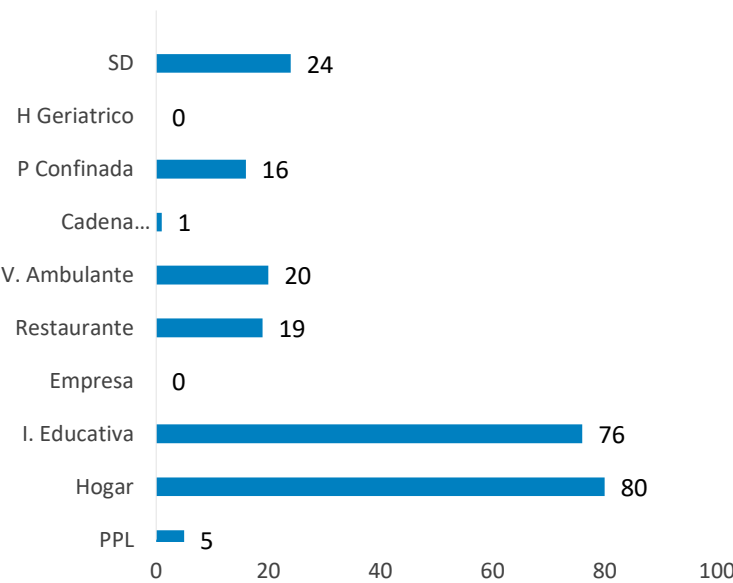
Alimento implicado en los casos de ETA Medellín a semana 20 2024



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

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

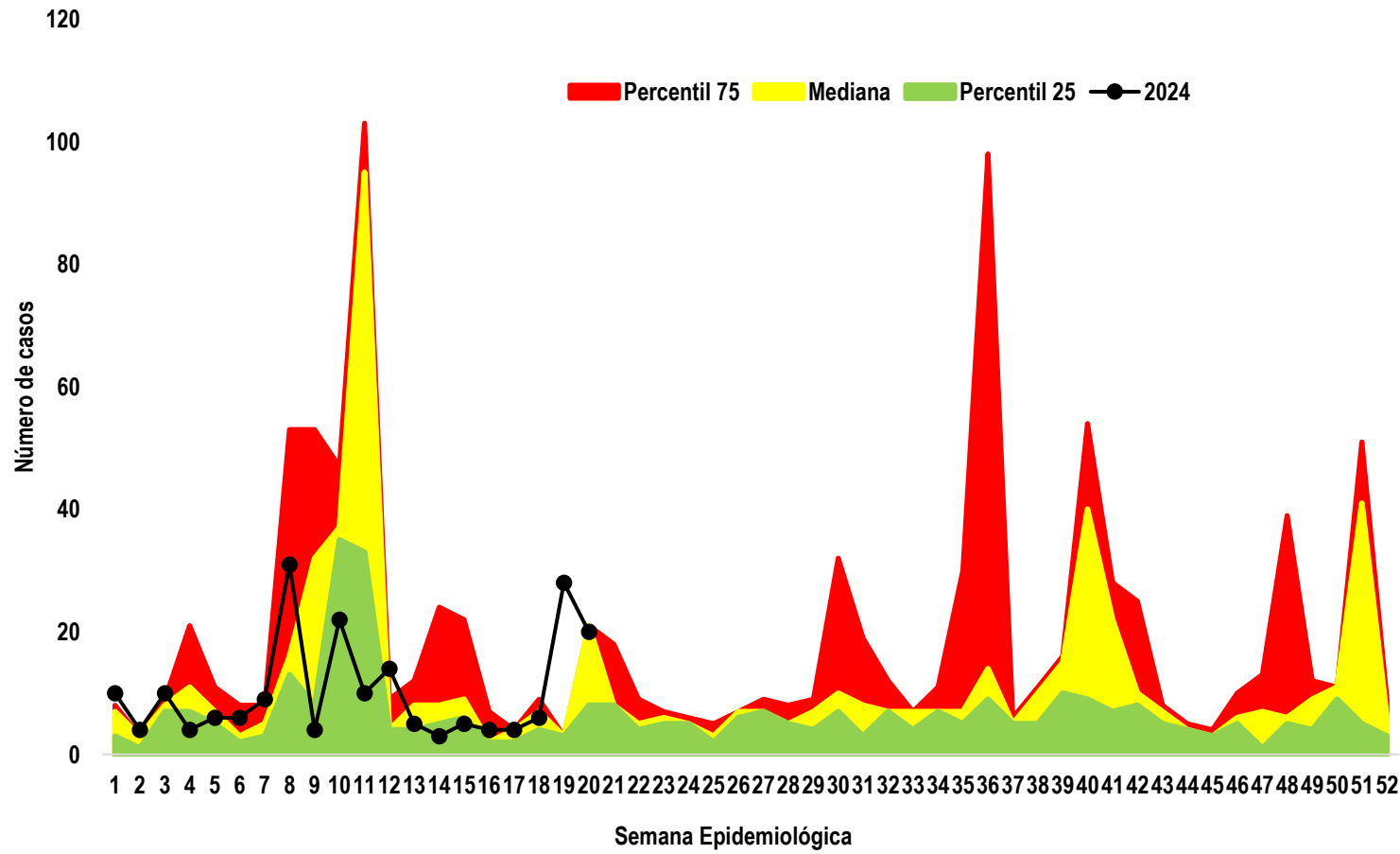
Sitio de ocurrencia de las ETA semana 20 Medellín 2024



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

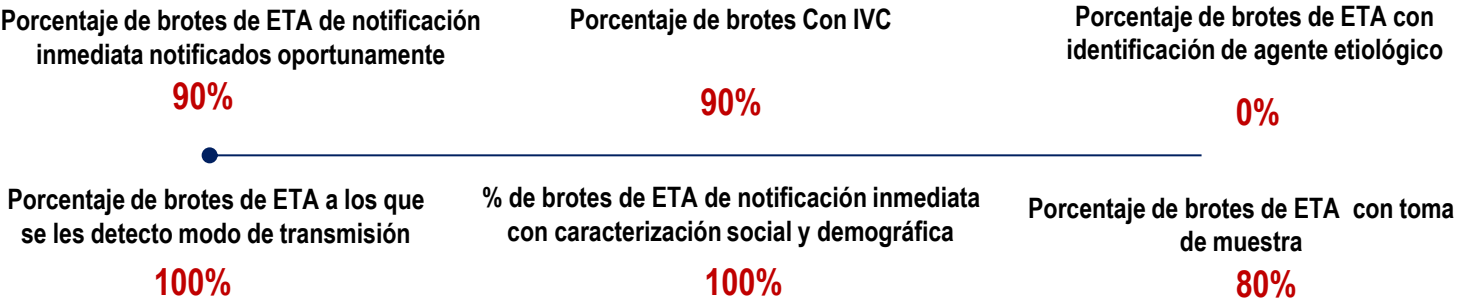
Figura. Sitio de ocurrencia de las ETA. Periodo epidemiológico V de 2024.

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 V 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 279% en relación al mismo periodo de tiempo del año anterior donde se presentaron 672 casos

El grupo de edad más afectado es el grupo etario de 20 a 49 años (Juventud), seguido del de 10 a 19 años (adolescencia) 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 5 -2024



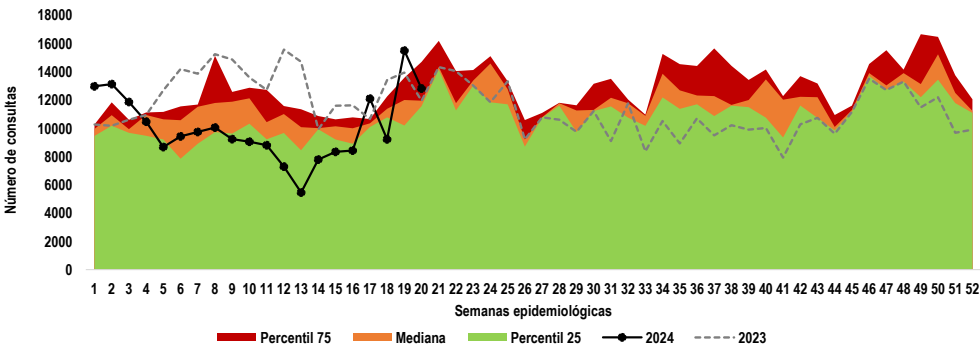
Consulta ambulatoria

¿Cómo se
comporta el
evento?

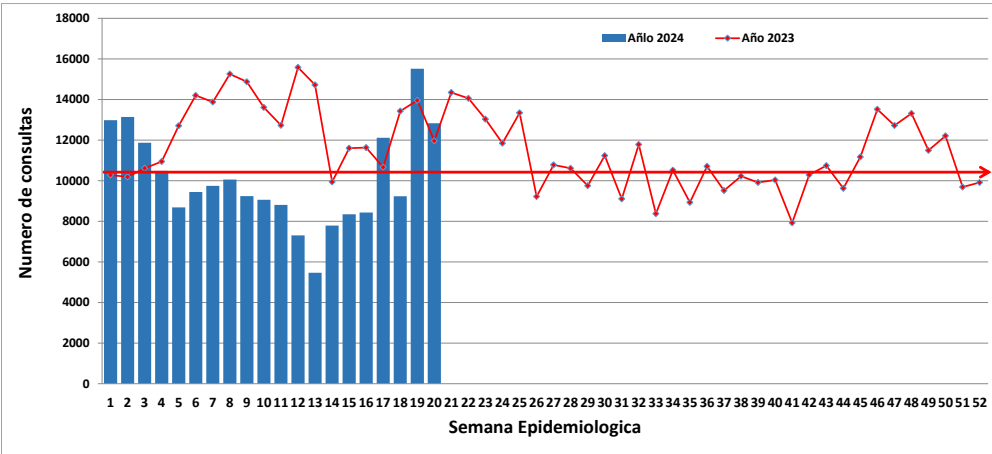
 **200.352** No de casos

La variación porcentual con
respecto al mismo periodo del año
anterior disminuyo en un 20,7%
(252.750 casos)

Comportamiento de la notificación

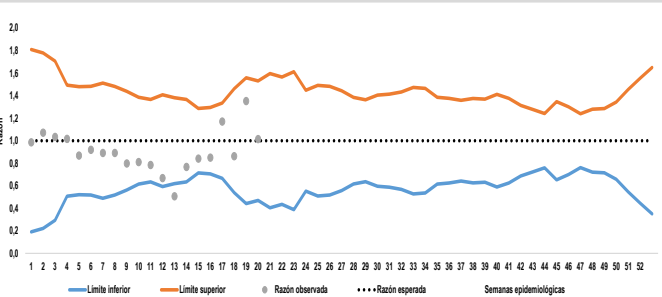


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA ambulatorias. Medellín, a Periodo 5 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 5 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 5 acumulado de 2024.

485 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.

Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Propocion de IRA en consulta externa y urgencias /
<1 año	8577	4,28	12,76
1 año	8960	4,47	19,50
2 a 4 años	18722	9,34	16,39
5 a 19 años	26827	13,38	6,33
20 a 39 años	66086	32,96	5,07
40 a 59 años	36453	18,18	3,31
60 y más años	34907	17,41	2,69
Total	200532	100,00	4,60

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de casos de IRA ambulatorios, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 5 acumulado, 2024

Grupos de edad	Frecuencia	%	Propocion de Mortalidad por IRA / Total por
<1 año	13	2,68	6,47
1 año	2	0,41	10,53
2 a 4 años	2	0,41	14,29
5 a 19 años	14	2,89	17,28
20 a 39 años	34	7,01	11,81
40 a 59 años	79	16,29	11,13
60 y más años	341	70,31	10,82
Total	485	100,00	10,86

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de muertes por IRAG, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 5 acumulado, 2024

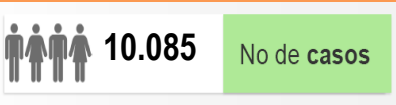
Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico 5-2024



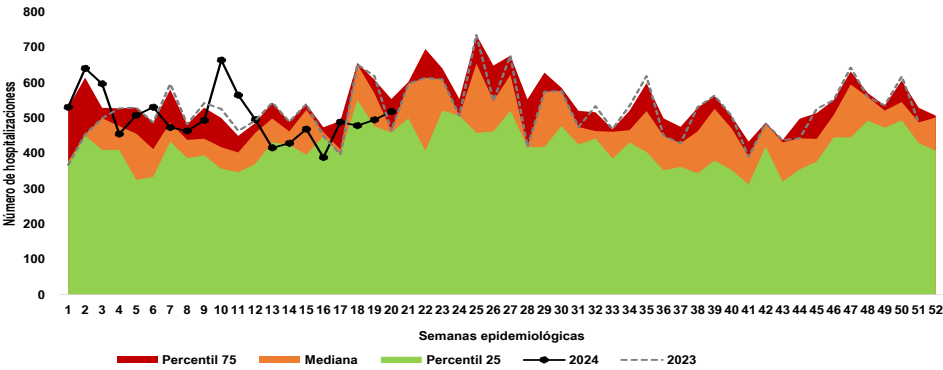
Hospitalizados

¿Cómo se comporta el evento?

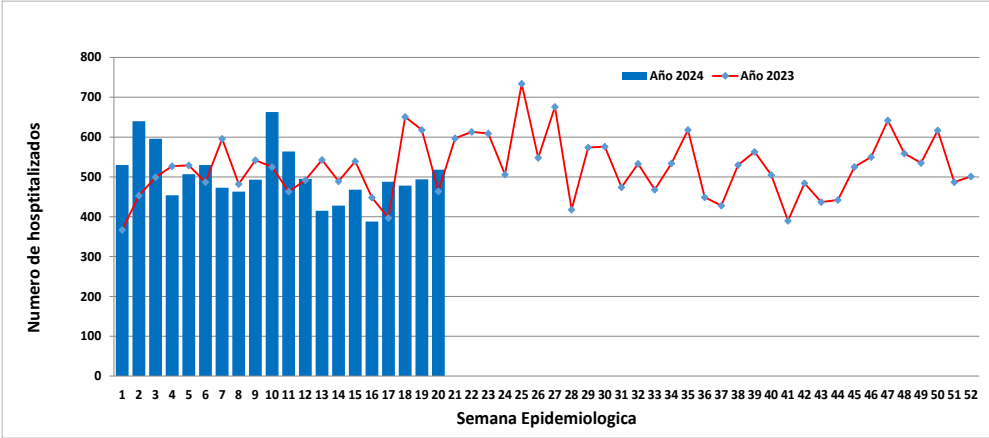


La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior co 10.111 casos)

Comportamiento de la notificación

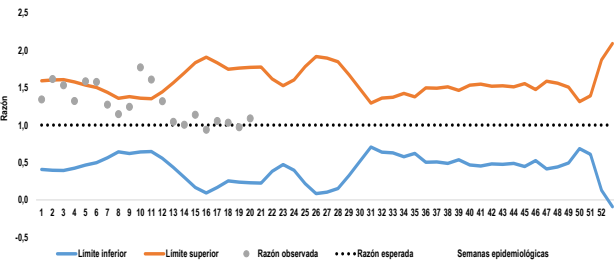


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 5 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 5 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 5 acumulado de 2024

Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en Habitación general / Total por todas las causas
<1 año	1457	14,45	23,44
1 año	700	6,94	42,50
2 a 4 años	1029	10,20	36,42
5 a 19 años	983	9,75	9,36
20 a 39 años	958	9,50	2,83
40 a 59 años	1125	11,16	3,97
60 y más años	3833	38,01	7,04
Total	10085	100,00	7,32

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de pacientes con IRA hospitalizados en sala general por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 5 acumulado, 2024

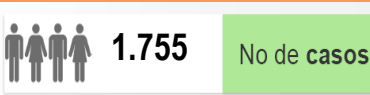
Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico 5-2024



Hospitalizados en UCI

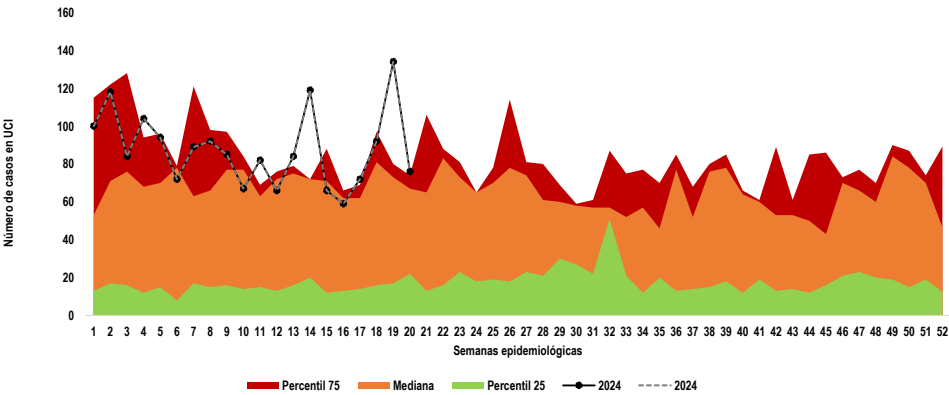
¿Cómo se comporta el evento?



No de casos

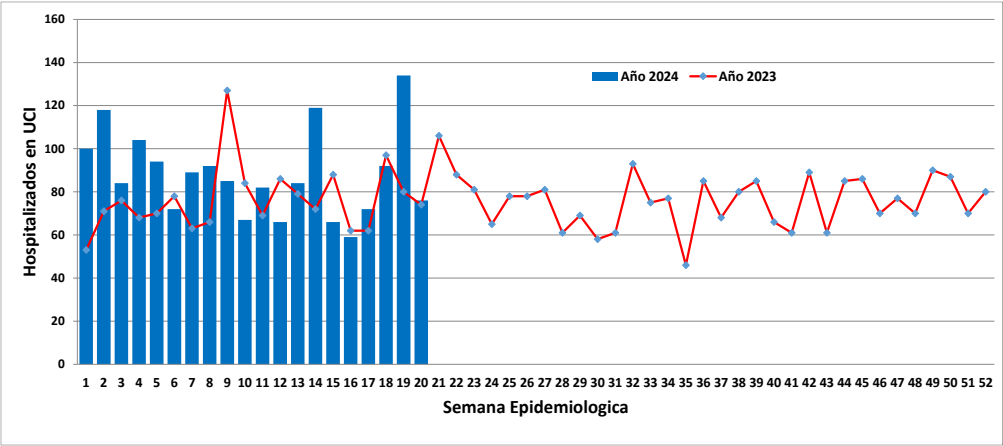
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumento en un 15%. (1.525 casos)

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de IRA -UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 5 acumulado de 2024

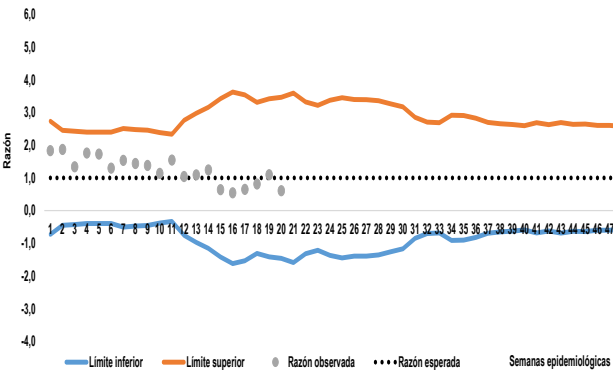


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 5 acumulado Años 2022-2024

Comportamiento inusual

Variables de interés



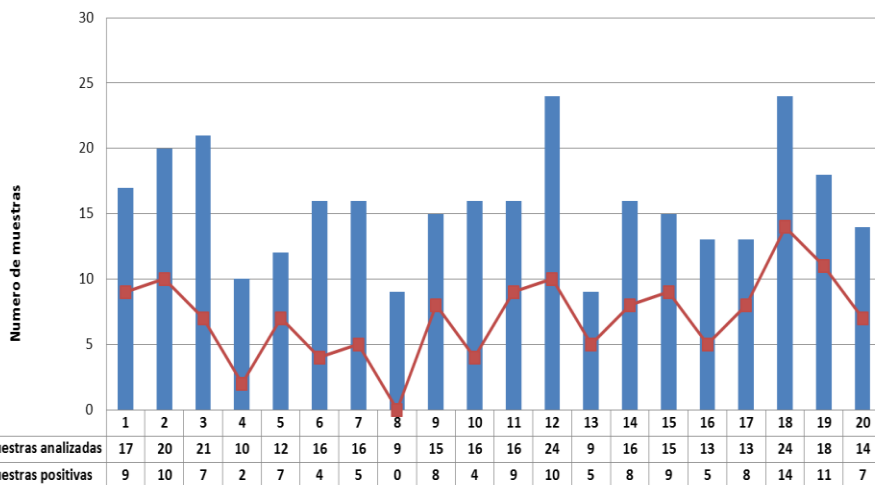
Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en UCI / Total por todas las causas
<1 año	364	20,74	20,36
1 año	101	5,75	48,33
2 a 4 años	113	6,44	50,00
5 a 19 años	185	10,54	23,84
20 a 39 años	145	8,26	8,32
40 a 59 años	215	12,25	9,08
60 y más años	632	36,01	11,71
Total	1755	100,00	14,03

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 5 acumulado de 2024.

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 5 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 5 acumulado, 2024

¿Cómo se comporta el evento?



314

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 314 muestras estudiadas en la Unidad, se tienen resultados a la fecha del 90% de las cuales se han confirmado por laboratorio 142 casos el 41,5%.

Variables de interés

Consideraciones técnicas



Masculino

Femenino

52%

48%

Confirmados por laboratorio

41,5%



< 5 años

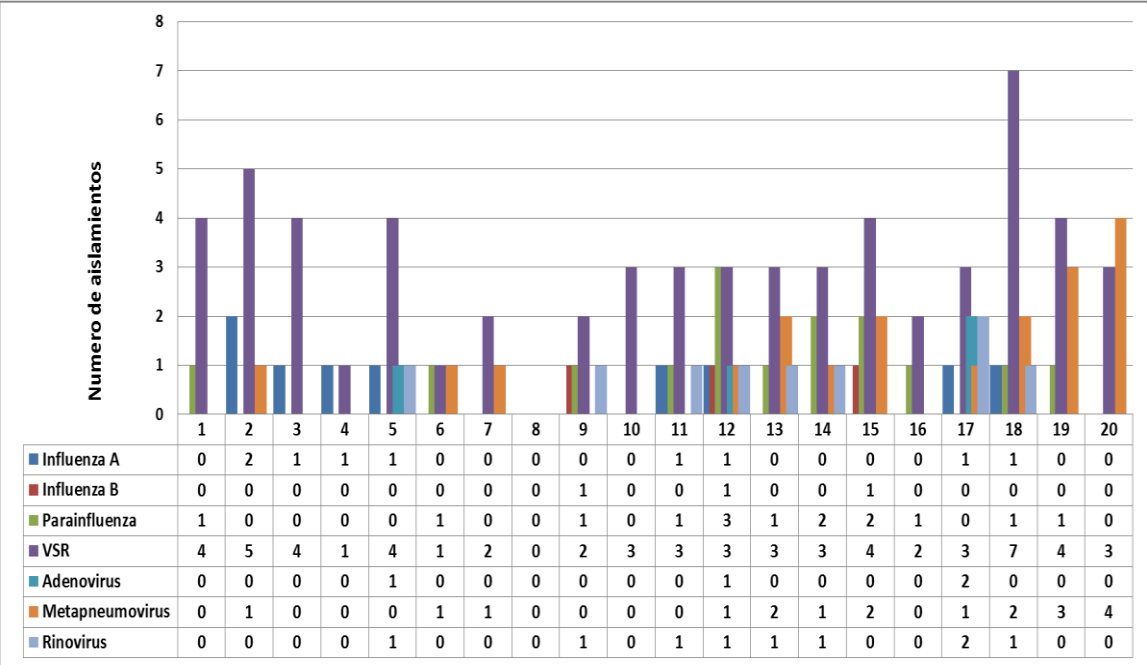
82%



> 65 años

8%

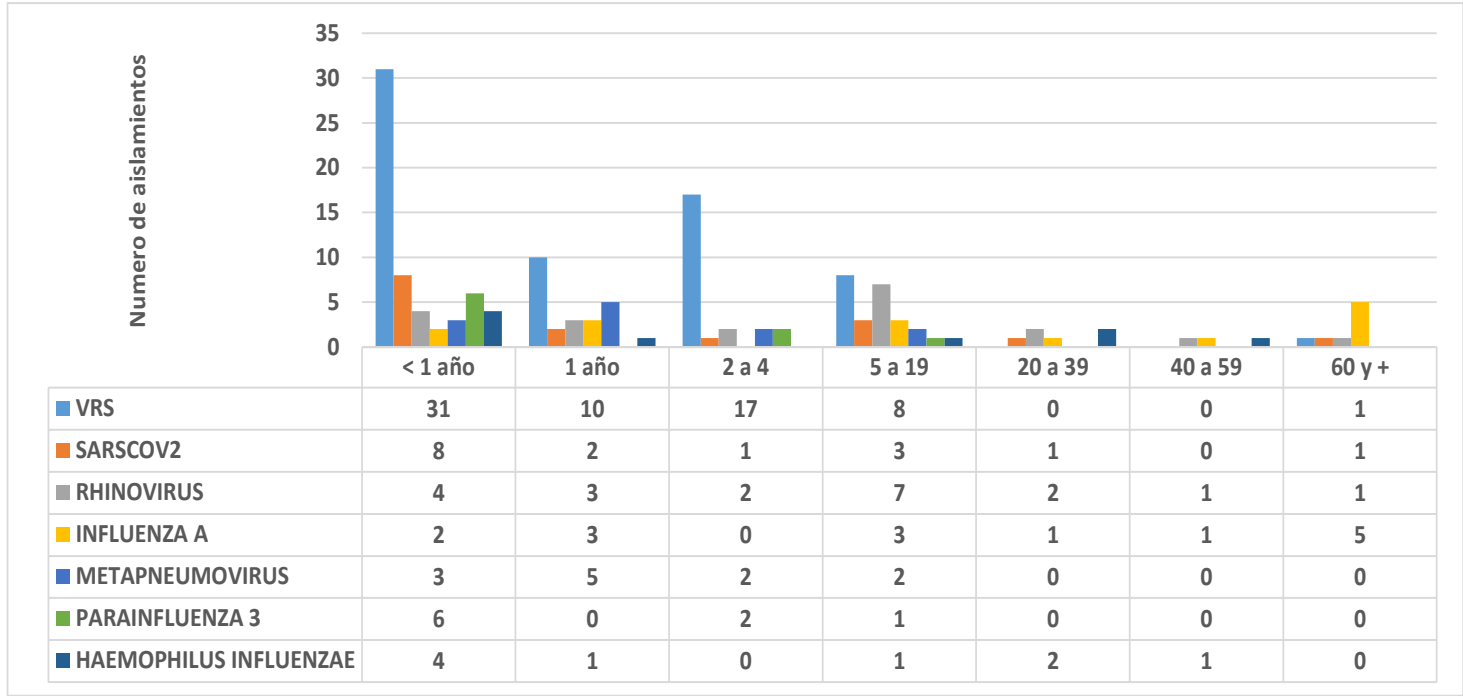
Circulación viral



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 5 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 5 acumulado de 2024

Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

Periodo epidemiológico 5-2024



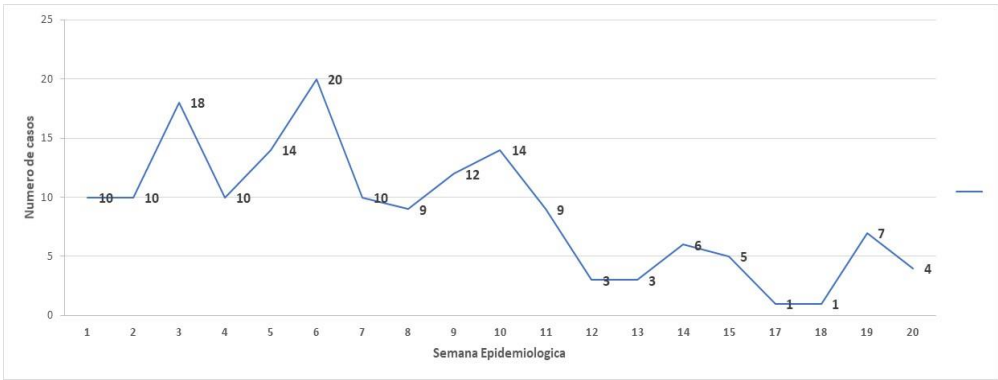
¿Cómo se comporta el evento?



166

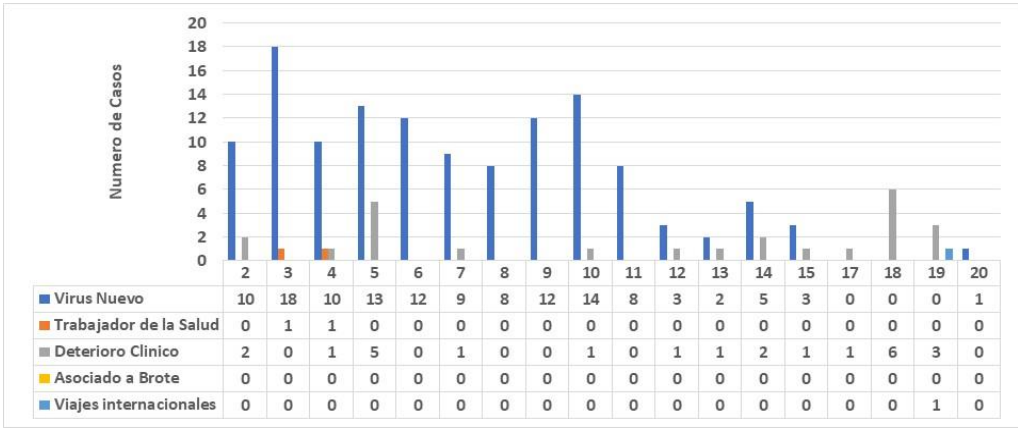
No de casos

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 5 acumulado, 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Variables de interés casos confirmados



Masculino

77 casos



Femenino

89 casos



Hospitalizados

166 casos



Defunciones

1 casos



Trabajadores de la salud

2 casos

Antecedentes de viaje internacional

1



Contacto con aves o cerdos

0

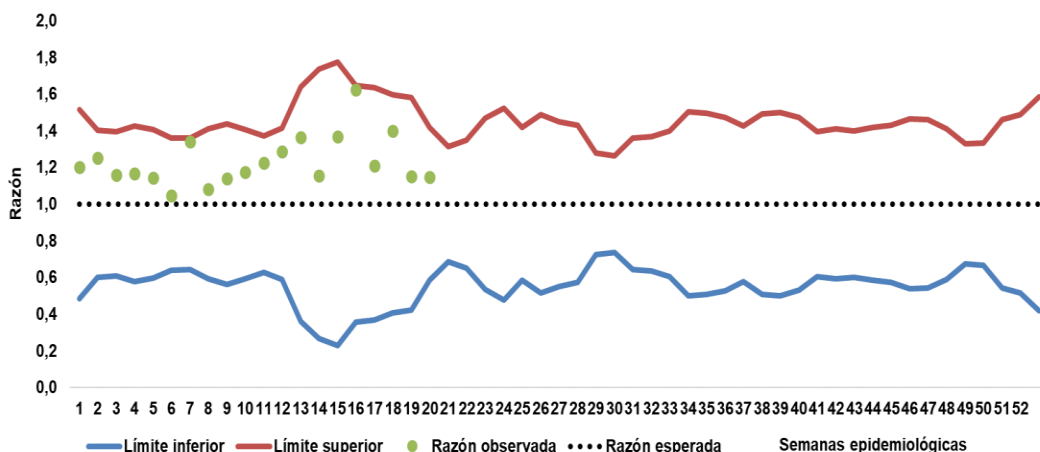
0 Casos

Intento de suicidio

Periodo epidemiológico 05 - 2024



Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 05 acumulado de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?

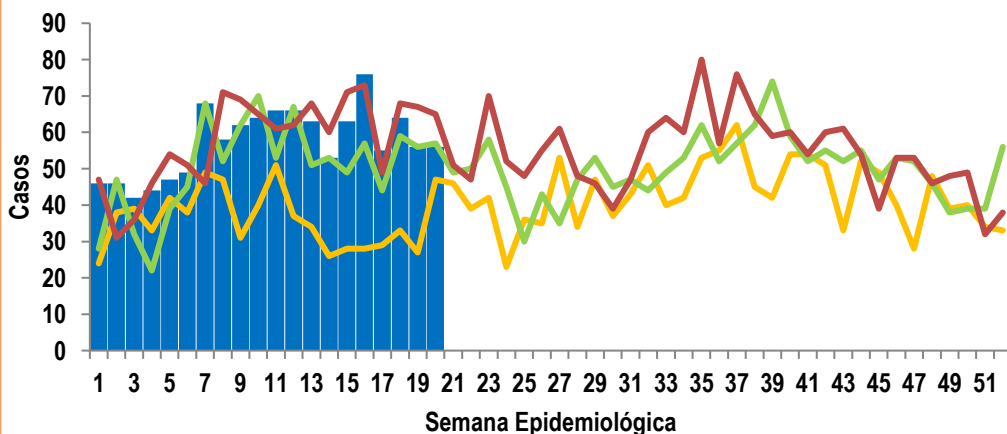


1144

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo período del año anterior
Disminuyó en un 1,3%

2024 2021 2022 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 05 acumulado de 2021-2024.

Indicadores

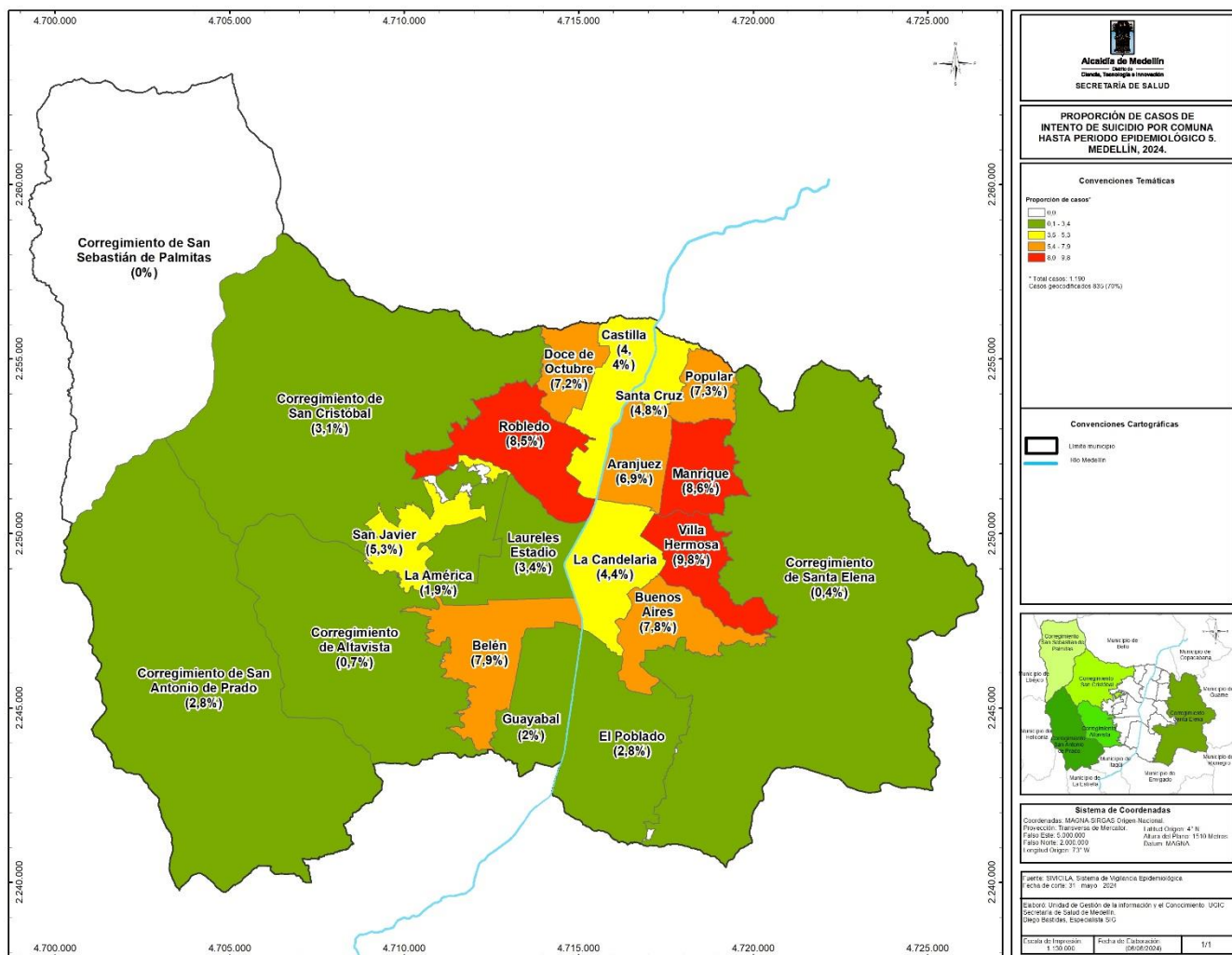
Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

43,7 * 100 mil

Cobertura de visita de campo
Acciones de vigilancia

50,8% (581 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 05 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

32,52%

372 casos



Femenino

67,48%

772 casos

Etnia



Afrocolombiano

0,96%

11 casos



Indígena

0,00%

0 casos

Poblaciones especiales



Migrante

1,33%

16 casos



Gestante

0,58%

7 casos



Privado de la libertad

0,75%

9 casos



Afiliación al SGSSS

Régimen contributivo: 67,48%
Régimen subsidiado: 27,19%



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
98,5%

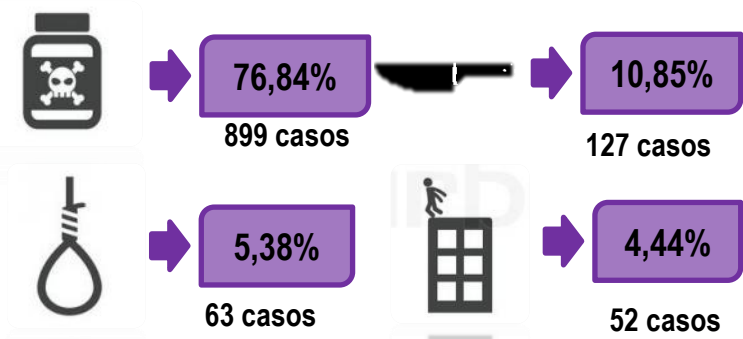
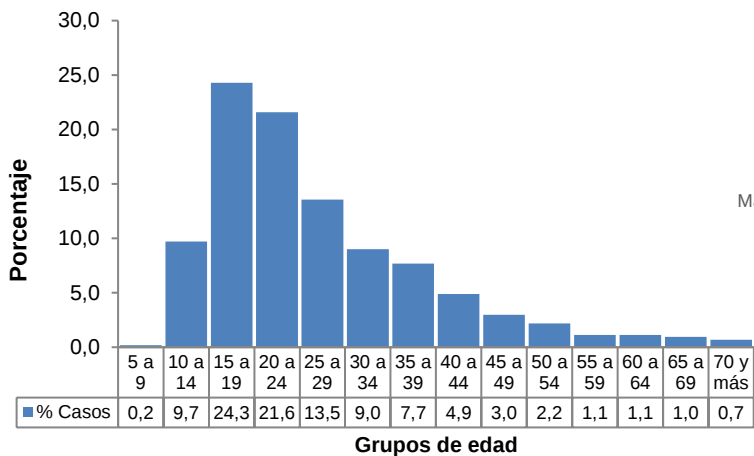
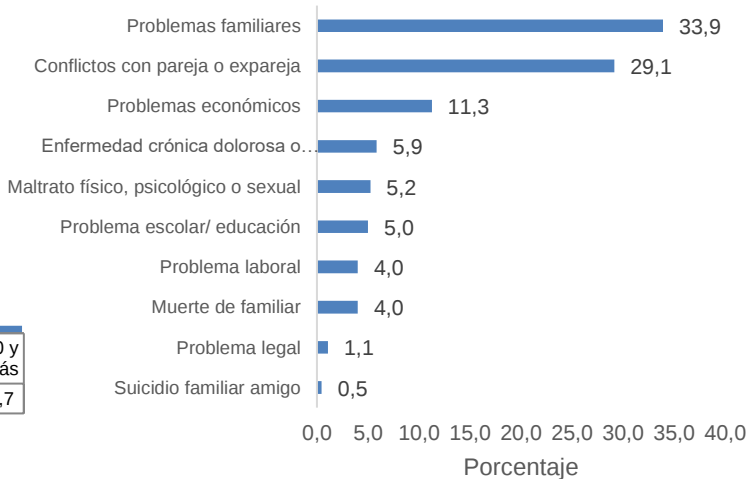


Figura. Mecanismo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 05 2024



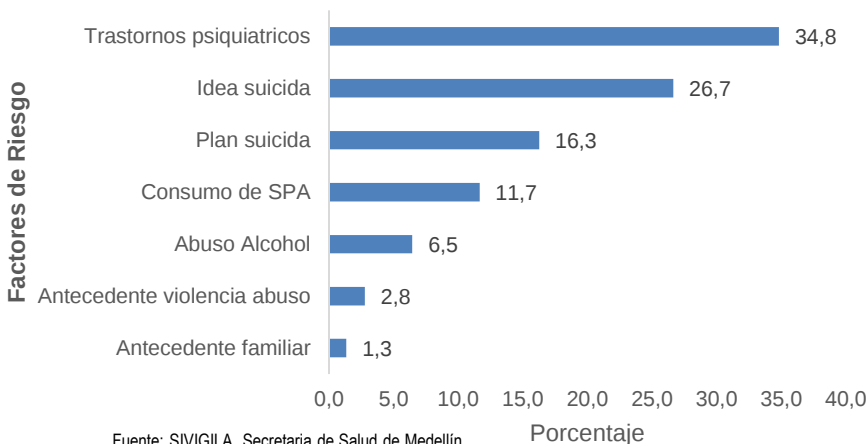
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 05. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 05. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 05. 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 59,4% del total de los casos. La cobertura de las visitas de campo que realizan los psicólogos de la secretaría de salud es del 50,8%, con respecto a los casos notificados en el periodo epidemiológico 05. 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 05 - 2024

¿Cómo se comporta el evento?

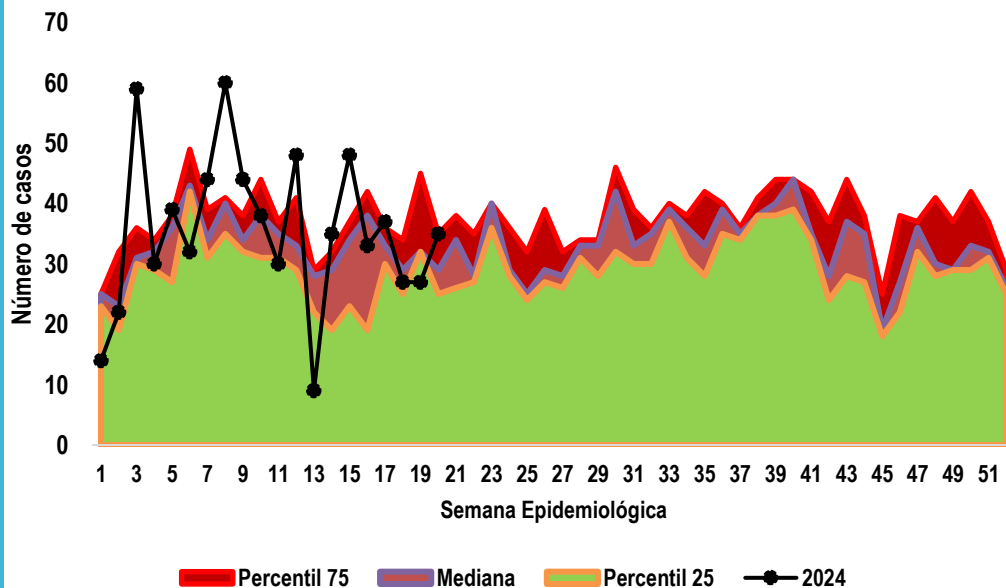


711

No de casos

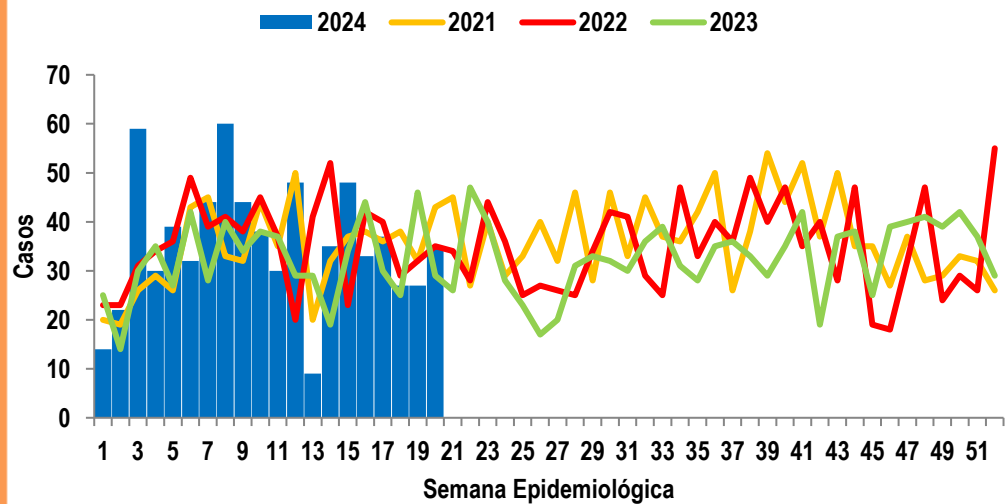
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 11,9 %

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 05 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 05 acumulado de 2021-2024.

Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

27,2 * 100 mil

Sexo

Poblaciones especiales

Etnia

Masculino**85,5%**

608 casos

Femenino**14,5%**

103 casos

Gestante**1,09%**

8 casos

Migrante**13,76%**

101 casos

Habitante de calle**3,95%**

29 casos

Afrocolombiano**0,84%**

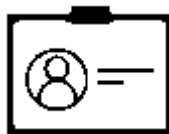
6 casos

Rom - Gitano**0,28%**

2 casos

Donó sangre**1,3%**

9 casos

Afiliación al SGSS

Régimen contributivo: 51,90%

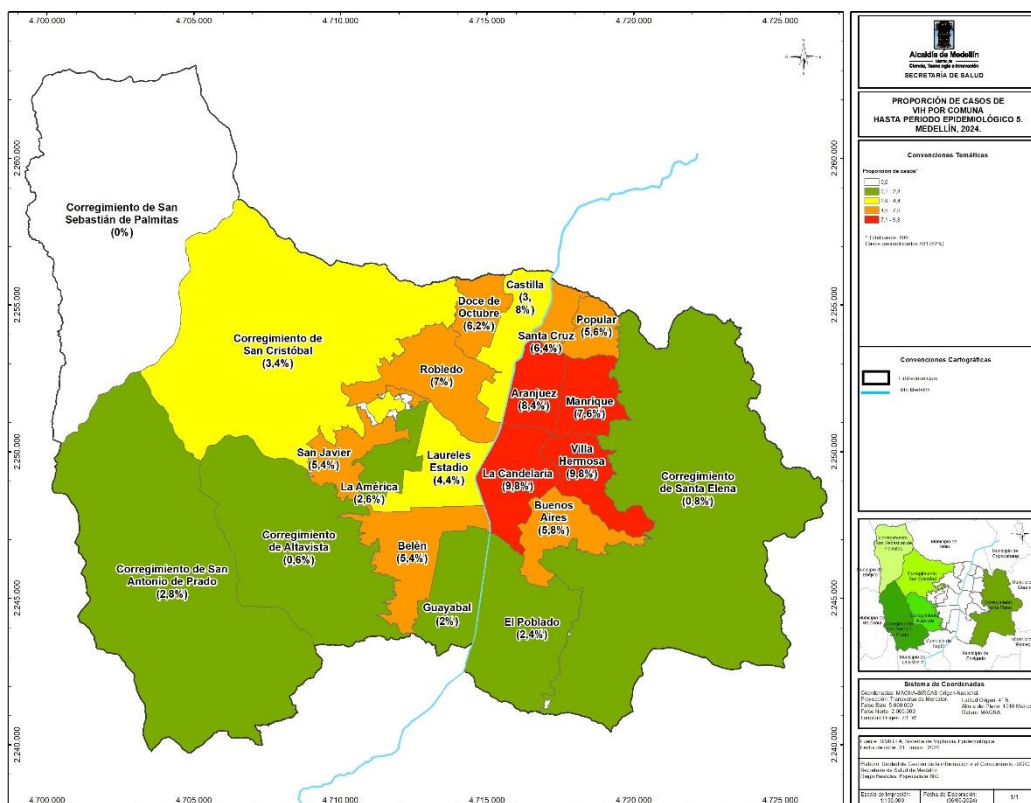
Régimen subsidiado: 35,16%

Área de ocurrencia

Cabecera municipal

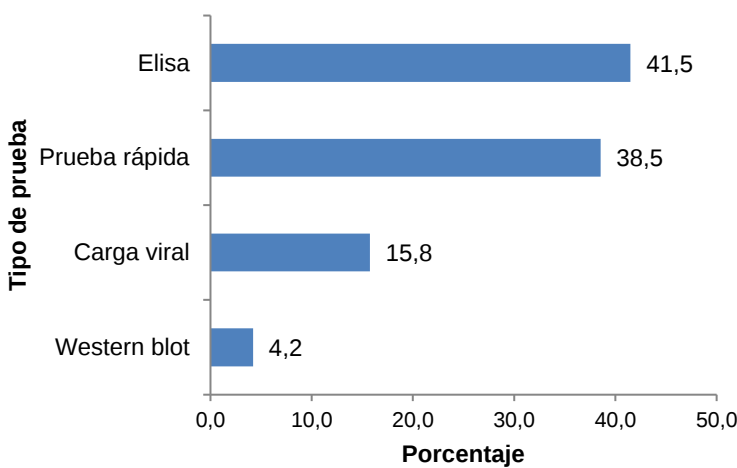
98,17%

Comportamiento por territorio

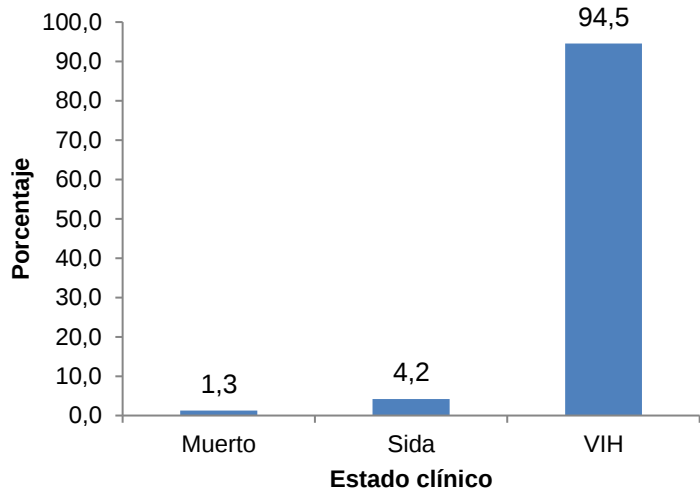


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

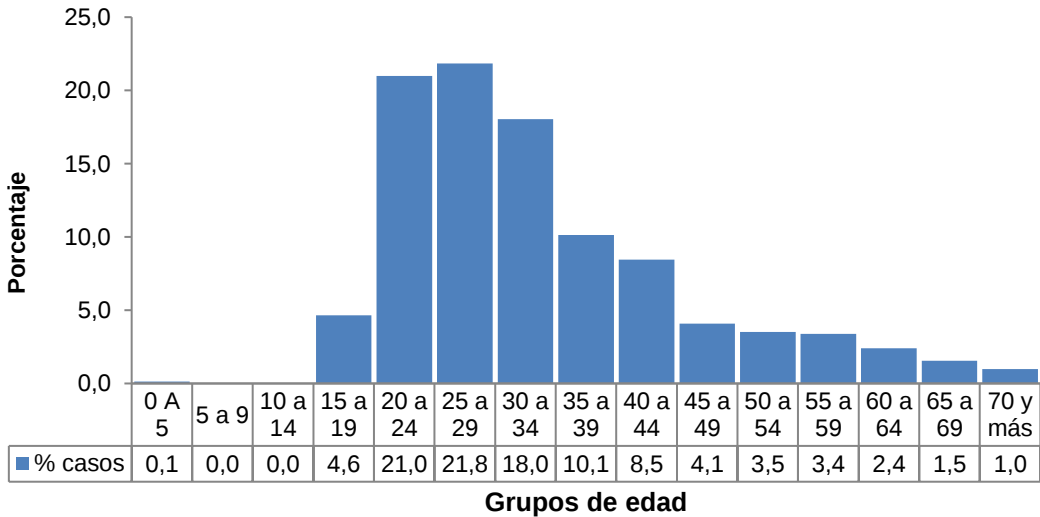
Figura. Mapa temático de proporción de casos para VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 05 acumulado de 2024.



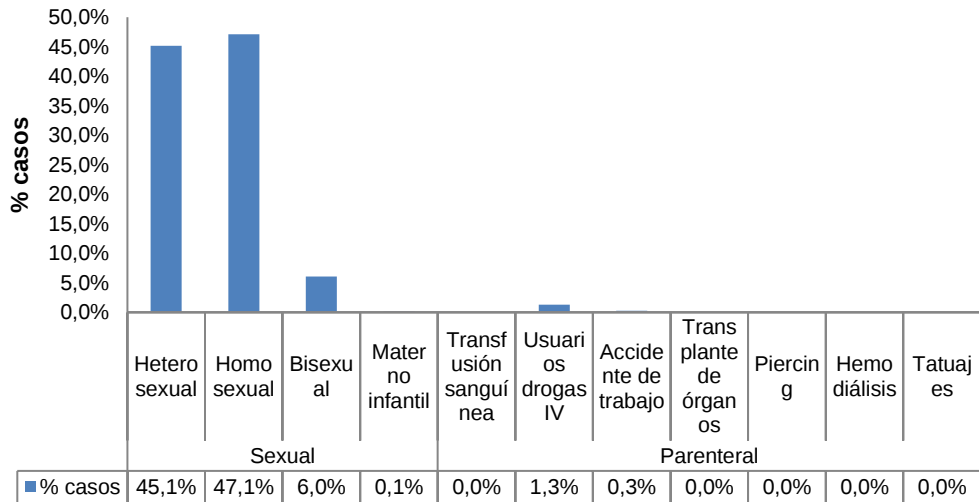
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Tabla. Distribución de pruebas realizadas en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 05 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Tabla. Distribución de estado Clínico en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 05 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Curso de vida de los casos notificados de VIH. Periodo epidemiológico 05. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mecanismo probable de transmisión de VIH. Periodo epidemiológico 05. 2024.

Periodo epidemiológico Vp de 2024

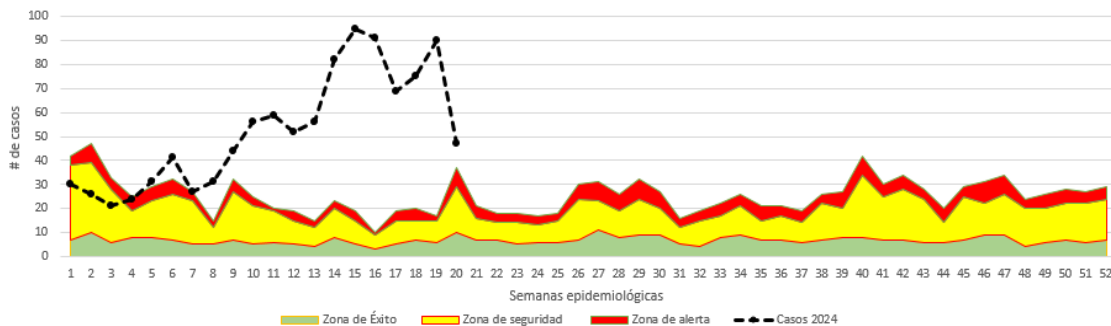


Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 20p de 2024

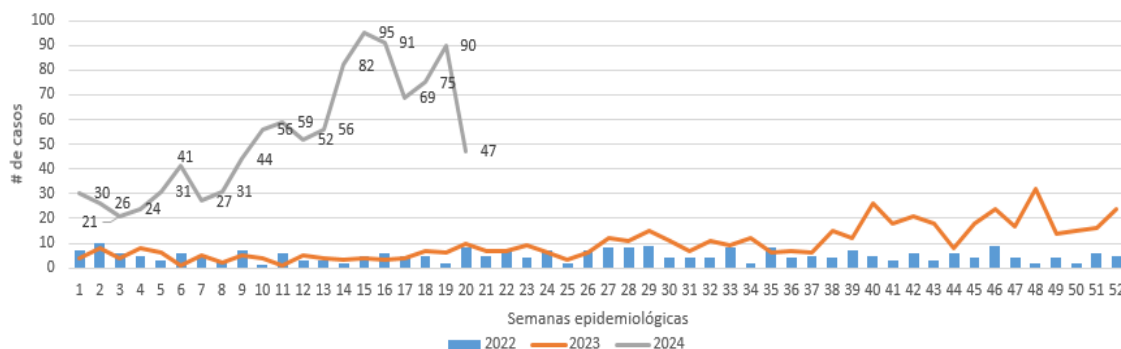
Tipo de caso	Probable	Confirmados por laboratorio	Conformado por nexo epidemiológico	Total general	%
Sin signos de alarma	215	385	4	604	57,6%
Con signos de alarma	102	328	3	433	41,3%
Dengue Grave	1	6	0	7	0,7%
Muertes por dengue	1	3	0	4	0,4%
Total general	319	722	7	1048	
	30,44%	68,89%	0,67%		

Canal endémico de Dengue. Medellín, a semana epidemiológica 20p acumulado de 2024.

Actualmente en situación de brote por dengue



Número de casos de Dengue, Medellín, a semana epidemiológica 20p, años 2022-2024.



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

Variables de interés



Masculino

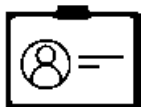
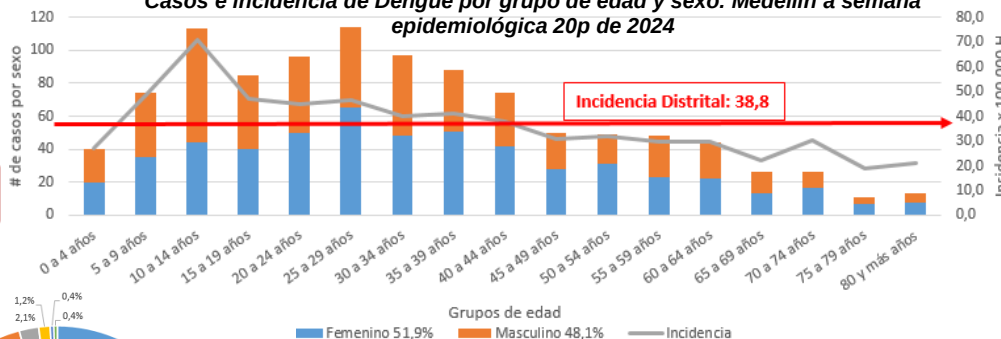
504 casos
48,1%



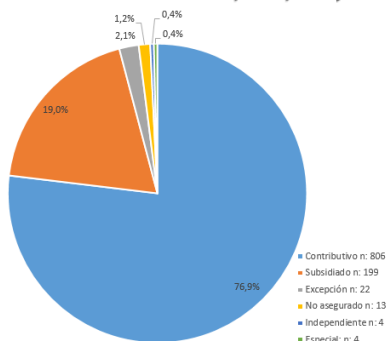
Femenino

544 casos
51,9%

Casos e incidencia de Dengue por grupo de edad y sexo. Medellín a semana epidemiológica 20p 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 20p de 2024

Tipo de caso	Ambulatorio	Hospitalización en piso	UCI	Observación	Remitido	Total general	%
Sin signos de alarma	508	57	1	37	1	604	57,63%
Con signos de alarma	82	227	18	67	39	433	41,32%
Dengue grave	0	2	2	0	3	7	0,67%
Muertes por dengue	0	0	4	0	0	4	0,38%
Total general	590	286	25	104	43	1048	100,00%
	56,30%	27,29%	2,39%	9,92%	4,10%	100,00%	



Etnia

Poblaciones especiales

Afrocolombiano
0,9%
9 casos

Indígena
0,3%
3 casos

Raizal
1,15%
12 casos

Psiquiátrico
0,1%
1 casos

Carcelario
0,1%
1 casos

Migrante
0,8%
8 caso

Discapacidad
0,4%
4casos

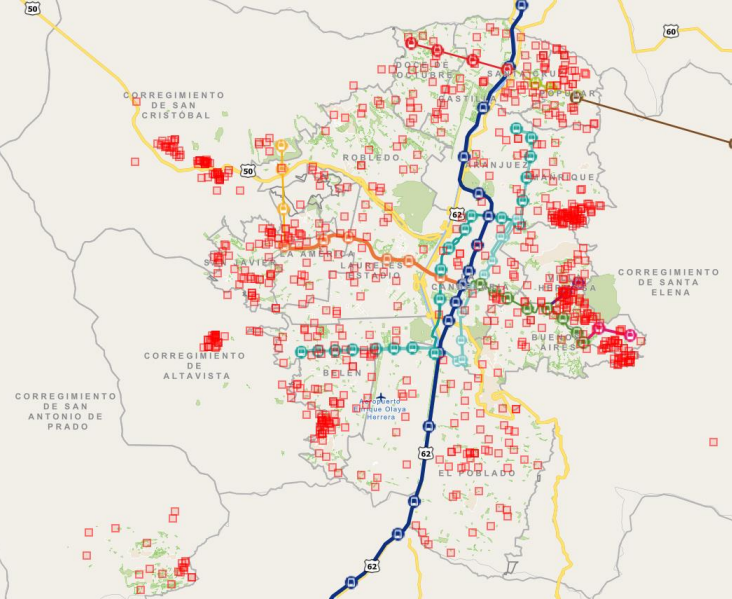
Maternas
0,4%
4 casos

Desplazados
0,1
1 casos

Ubicación geográfica de casos de dengue

Casos e incidencia de dengue por comuna en Medellín con corte a semana epidemiológica 20 2024

COMUNA	POBLACIÓN	# DE CASOS	INCIDENCIA
SIN UBICACIÓN		275	NA
VILLA HERMOSA	175756	95	54,1
BELEN	219847	83	37,8
MANRIQUE	182988	78	42,6
SAN CRISTOBAL	160320	73	45,5
SAN JAVIER	178903	65	36,3
EL POBLADO	112850	52	46,1
BUENOS AIRES	179159	48	26,8
ALTAVISTA	45978	38	82,6
POPULAR	152365	37	24,3
SANTA CRUZ	124610	28	22,5
LA CANDELARIA	79892	24	30,0
LAURELES	101396	23	22,7
SAN ANTONIO DE PRADO	121944	21	17,2
ROBLEDO	212453	20	9,4
DOCE DE OCTUBRE	185191	20	10,8
LA AMERICA	88382	17	19,2
CASTILLA	127722	16	12,5
ARANJUEZ	146611	15	10,2
GUAYABAL	64509	10	15,5
SANTA ELENA	32855	7	21,3
Total general	2700443	1045	38,7



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 20p de 2024

Procedencia	Dengue	Dengue grave	Total	%
Colombia	145778	1358	147136	100%
Antioquia	4682	37	4719	3,2%
Medellín	1041	7	1048	0,7%

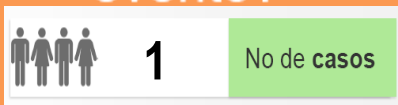


Mortalidad materna- MM

Periodo epidemiológico 5- 2024

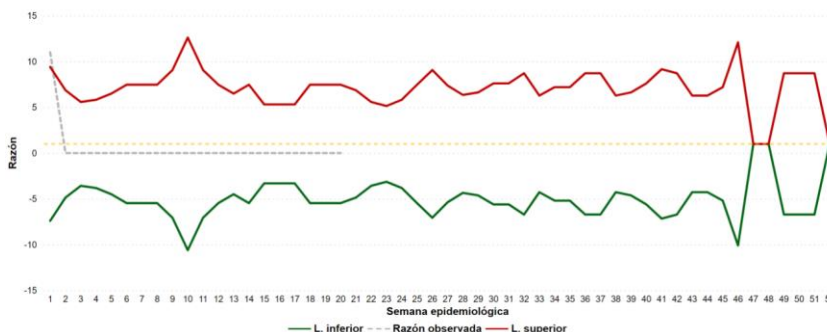


¿Cómo se comporta el evento?



Sin variación respecto al mismo periodo del año anterior.

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas). Fuente: Seguimiento mortalidad materna 2013 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 18/05/2024.

Afiliación al SGSS

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

Razón MM temprana

12 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

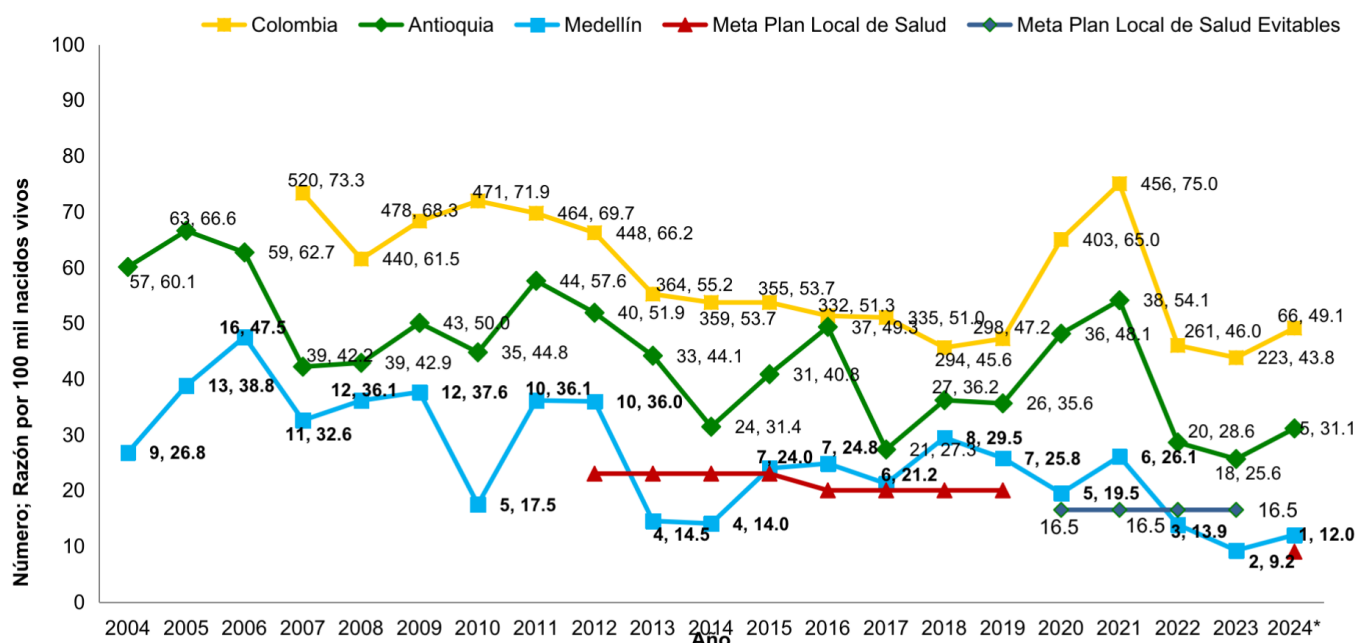


Indígena

0%



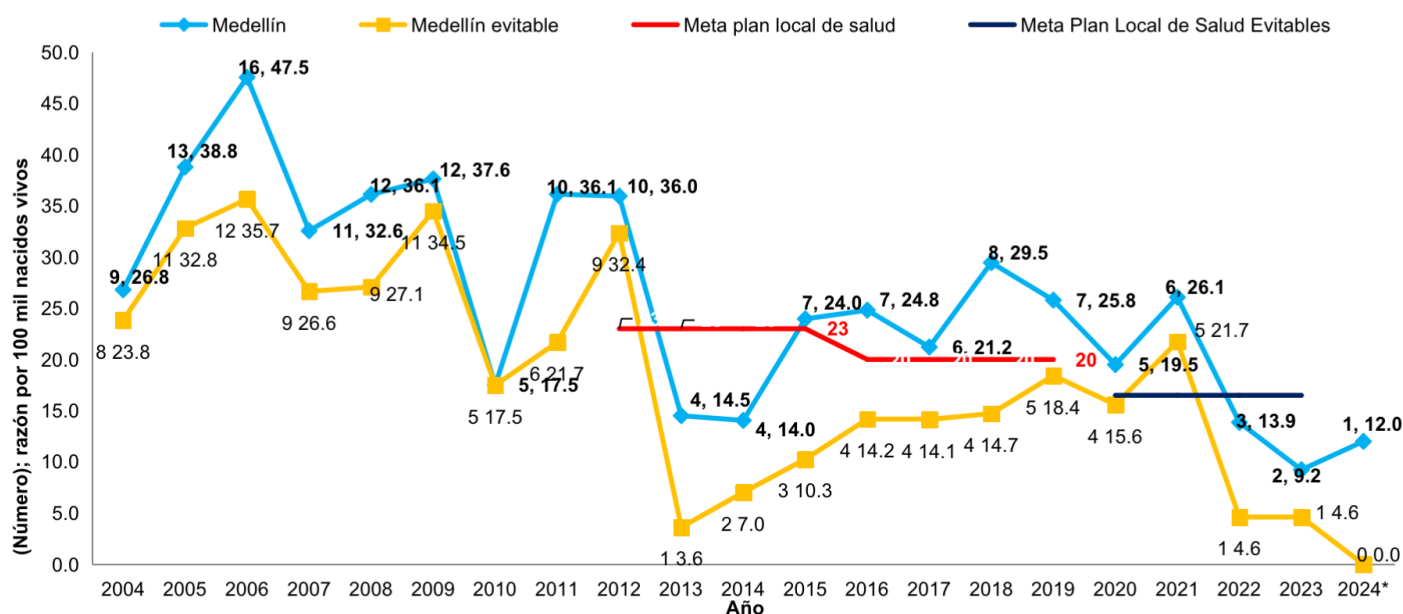
Grupo de edad
40 y más: 1 caso



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: 18/05/2024.

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 5 - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

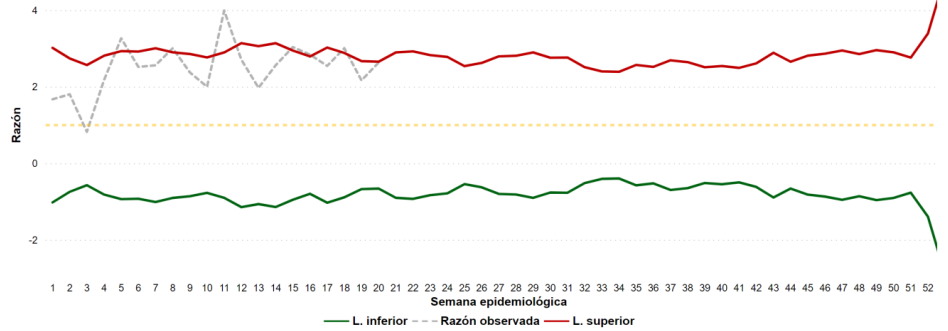


476

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo periodo del año anterior:
disminuyó en un 25,6%

Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 18/05/24.

Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 33,6%
Contributivo: 58,8%
No asegurado: 5,5%
Excepción: 1,3%
Especial: 0,8%

Razón MME

57,1 por mil n.v.

Proporción de casos con 3 o más criterios

13,9%

Índice de letalidad

0,2%

Porcentaje de muerte perinatal y neonatal tardía en mujeres con MME

2,1%

Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

96,4%

Razón de MME por grupo de edad

10 a 14 años	123,8
15 a 19 años	38,0
20 a 24 años	47,1
25 a 29 años	47,1
30 a 34 años	65,5
35 a 39 años	95,5
40 y más años	118,0

Trastornos Hipertensivos:
59%

Complicaciones hemorrágicas: **22,5%**

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

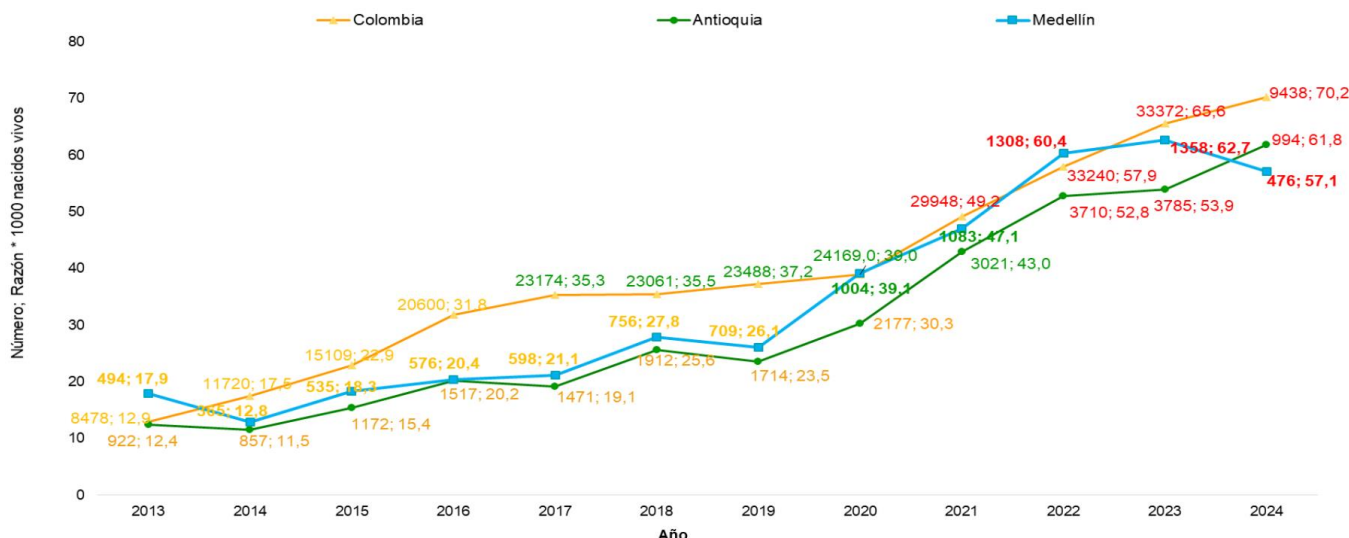


Causas agrupadas de morbilidad materna extrema

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.

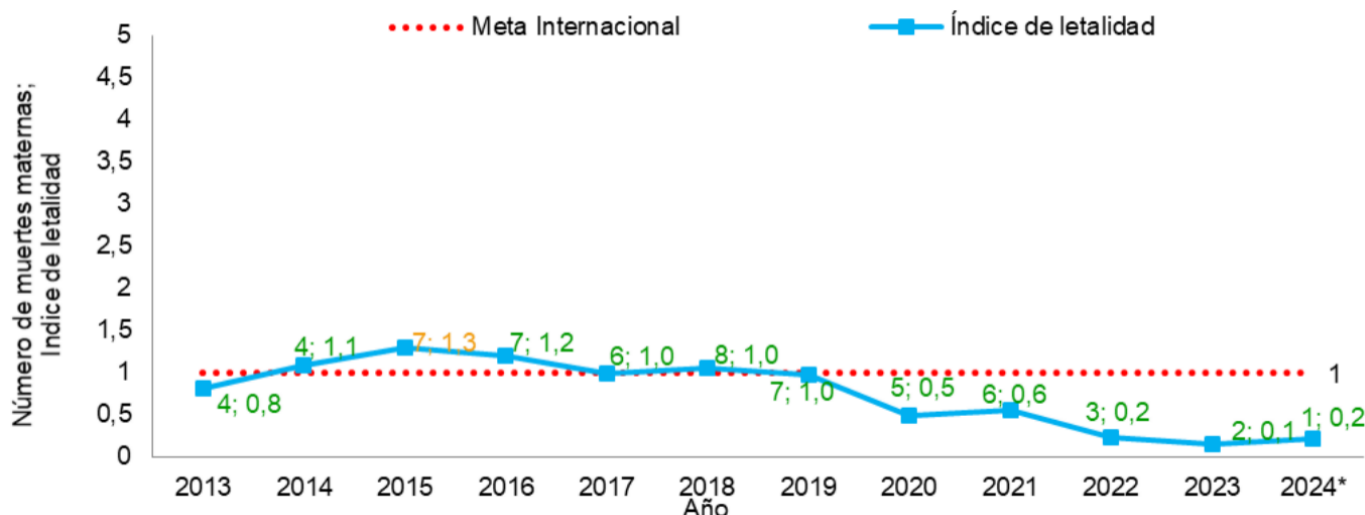
La notificación **súper inmediata** en morbilidad materna extrema está configurada para los casos con al menos uno de los siguientes criterios: -**pre-eclampsia severa**, -**eclampsia** y -**hemorragia obstétrica severa**.



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. 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 5 - 2024



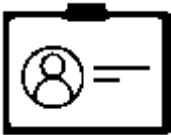
¿Cómo se comporta el evento?



92

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:
disminuyó en un 22,6%



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
64,1% - 59 casos
Régimen subsidiado
29,3% - 27casos
No afiliado 4,3% - 4 casos
Régimen Excepción 1,1% - 1 caso

Momento de ocurrencia de la muerte

Perinatales: 87% (80)

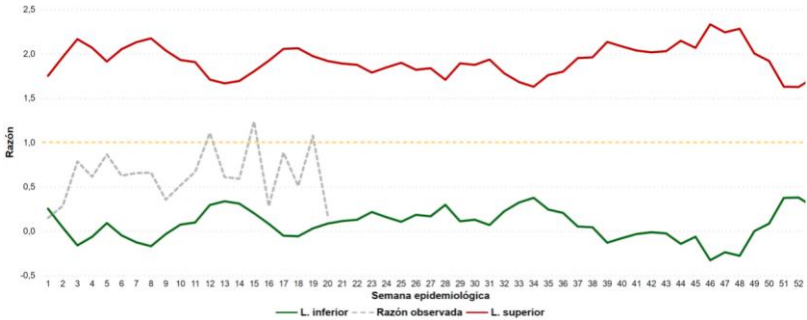
Ante parto 65% (52)

Intra parto 7,5% (6)

Neonatales tempranas 27,5% (22)

Neonatales tardías: 13% (12)

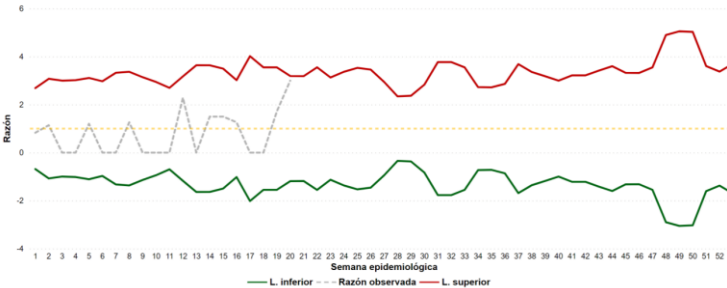
Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de muerte perinatal 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 18/05/2024.



Canal endémico para muerte neonatal, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al quinto 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: 18/05/2024.

Variables de interés e indicadores

Razón de mortalidad perinatal
9,6 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos
(80/8.330) *1000



Indígena

0



Area de ocurrencia

Cabecera municipal
97,8%

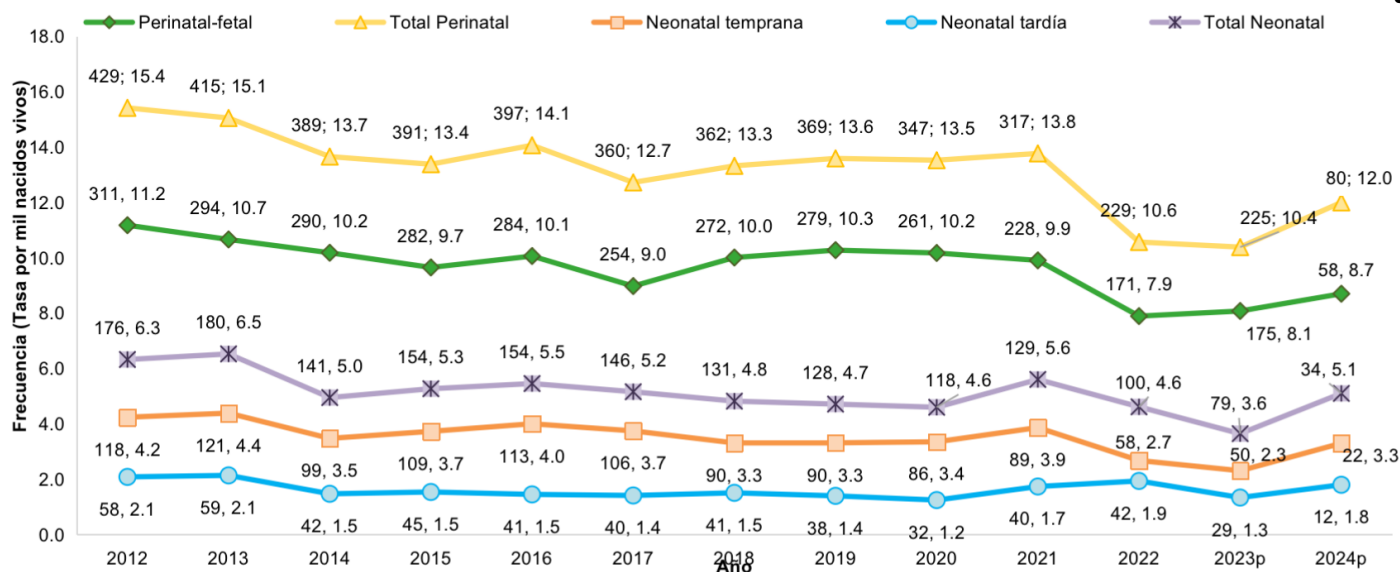
Razón de mortalidad neonatal tardía
1,4 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos
(12/8.330) *1000

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

Peso (g)	Momento de ocurrencia			
	Muertes fetales		Neonatal	
	Anteparto	Intraparto	Temprana	Tardía
999 o menos	3,9	0,4	1,4	0,6
1000 a 1499	1,2	0,0	0,1	0,1
1500 a 1999	0,4	0,1	0,0	0,1
2000 a 2499	0,2	0,2	0,2	0,5
2500 a 3999	0,5	0,0	0,7	0,1
4000 o más	0,0	0,0	0,0	0,0
Sin dato	0,0	0,0	0,1	0,0
Total	6,2	0,7	2,6	1,4

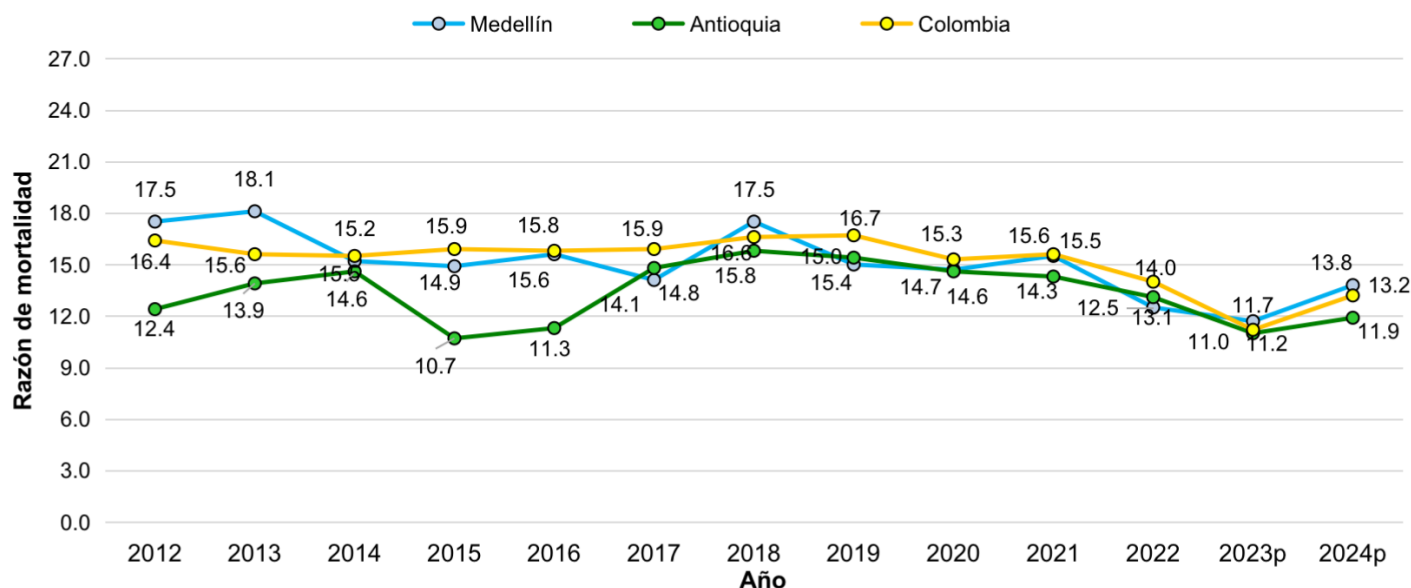
7,7	Salud materna
1,1	Cuidados prenatales
0,4	Atención del parto
1,1	Atención del recién nacido
0,7	Atención del neonato AIEPI

Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 18/05/2024



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).

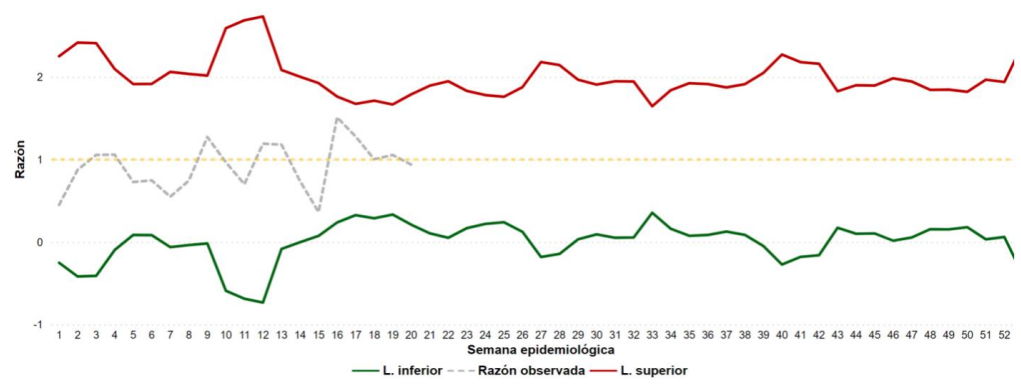
Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín, 2022 y 2023. Muerte perinatales y neonatales tardías 2012 – 2022: DANE. Los datos nacionales y departamentales fueron tomados del informe de evento de la mortalidad perinatal y neonatal tardía del Instituto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

Defectos congénitos

Periodo epidemiológico 5 - 2024



Comportamiento de la notificación

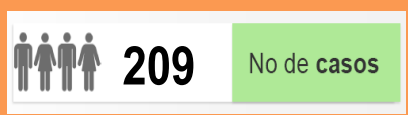


Canal endémico para defectos congénitos, datos preliminares. Residentes en Medellín, quinto periodo epidemiológico de 2024

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

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 18/04/2024.

¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:
disminuyó en un 43,2%

Variables de interés e indicadores

Indicadores defectos congénitos en Medellín

- 250 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 7,2%, (15 casos)

Malformación:	93,3%, 195 casos, 234,1 por 10.000 n.v.
Defecto metabólico:	4,8%, 10 casos, 12 por 10.000 n.v.
Metabólico y malformación:	0,96%, 2 casos, 2,4 por 10.000 n.v.



Afiliación al SGSS

- Régimen contributivo
69,4% - 145 casos
- Régimen subsidiado
26,8% - 56 casos
- No afiliado
3,3% - 7 casos
- Excepción-especial
0,5% - 1 caso



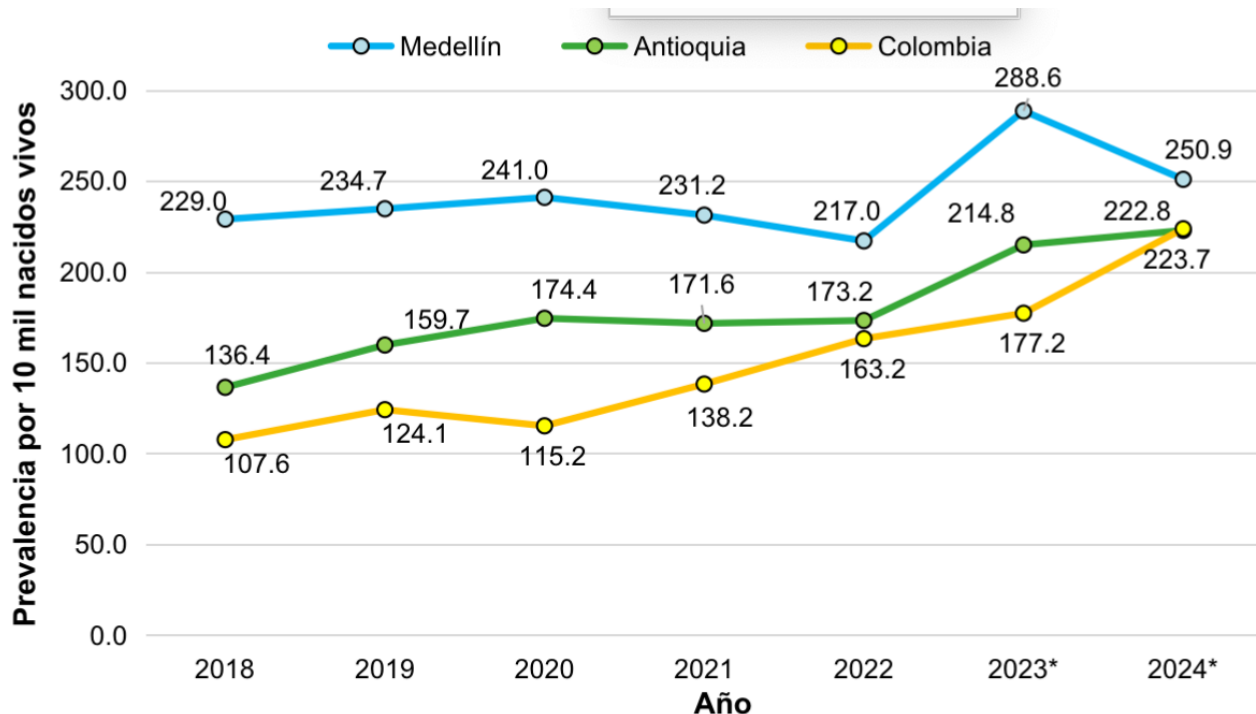
Edad de la madre en años Prevalencia por 10.000 n.v. y casos

- Menor 20: 291,1 - 28 casos
- 20 a 29: 221,6 - 102 casos
- 30 a 39: 245,5,4 - 64 casos
- 40 y más: 669 - 15 casos



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
98,1%
205casos



Tendencia anual de la prevalencia de defectos congénitos 2018 – 2024p*.

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

*datos preliminares.

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos (incluye hipotiroidismo), Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 18/05/2024. Los datos nacionales y departamentales se tomaron del informe de evento del Instituto Nacional de Salud a periodo trece del año 2023. Datos nacionales y departamentales tomados Informe del Instituto Nacional de Salud al tercer periodo de 2024.

Sífilis Gestacional SG

Periodo epidemiológico 5 - 2024



¿Cómo se
comporta el
evento?



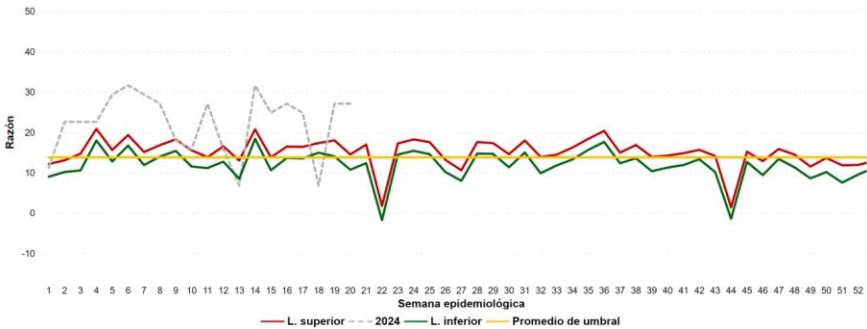
227

No de casos

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

aumento en un 11,4%

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: 18/05/2024.

Variables de interés

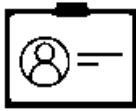
Prevalencia de sífilis gestacional:
23,6 por mil n.v. mas mortinatos
(199 casos por 8330 n.v. y 88 mortinatos)



Área de residencia

Cabecera
96,5% (165)

Rural
2



Afiliación al SGSS

Subsidiado
48,1% (101)
Contributivo
33,8% (71)
No afiliadas
17,1% (36)



Afrocolombiano

1,9% (4)

Indígena

0



Migrante

28,1%
(59)

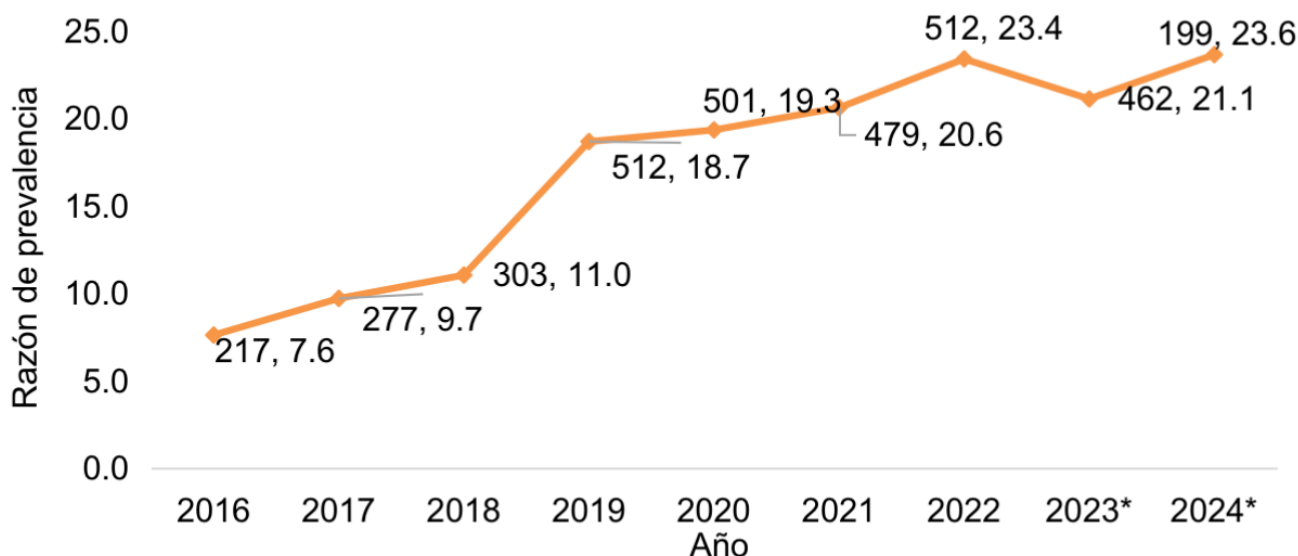
Sífilis gestacional, según variables
de diagnóstico y tratamiento.
Residentes en Medellín, al quinto
periodo epidemiológico de 2024.

Diagnóstico y tratamiento materno	Periodo epidemiológico		Total**	
	1-4	5	n	%
N° de dosis del tratamiento antes del parto				
0 Dosis	7	3	10	4,8
1 Dosis	76	13	89	42,4
2 Dosis	5	3	8	3,8
3 Dosis	81	22	103	49,0
Subtotal	169	41	210	100,0
Tratamiento de contactos				
Si	99	21	120	57,1
No	70	20	90	42,9
Subtotal	169	41	210	100,0
Total	169	41	210	100,0
Control prenatal en embarazo actual y tratamiento*				
Si	121	28	149	71,0
No	3	1	4	1,9
Subtotal con CPN	124	29	153	72,9
Total**	169	41	210	100,0

*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.

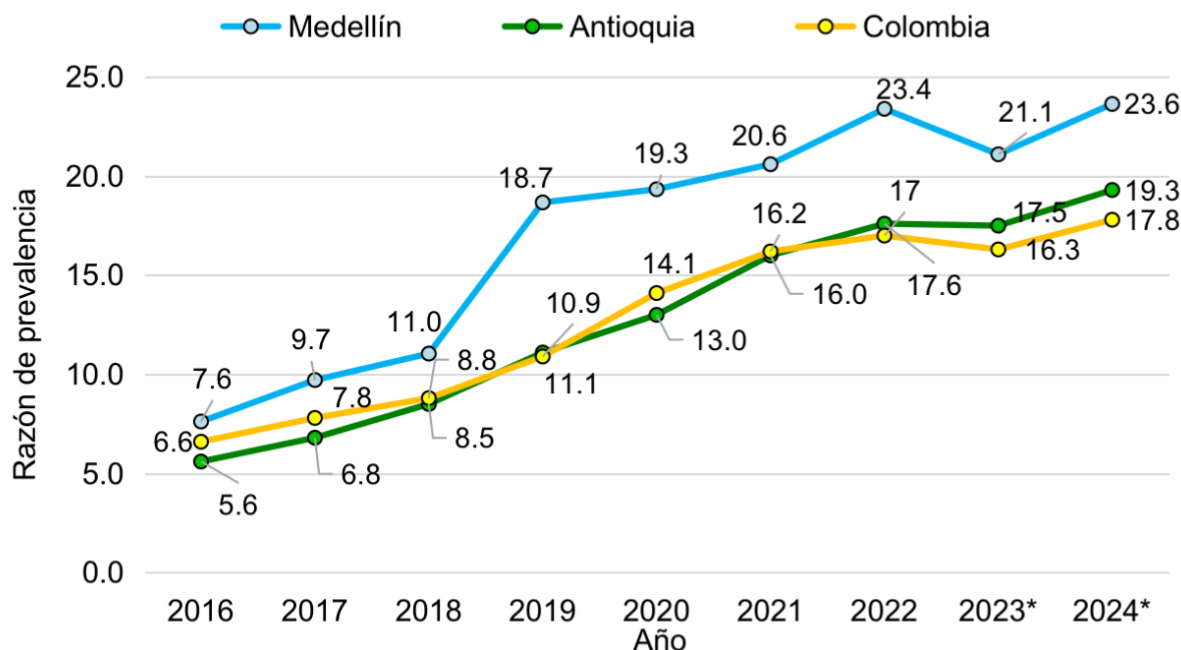
Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/05/2024.



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: 18/05/2024.



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

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 18/05/2024. Los datos de Antioquia y Colombia son tomados del informe del INS del evento de sífilis gestacional.

Sífilis Congénita SC

Periodo epidemiológico 5 - 2024



¿Cómo se comporta el evento?



34

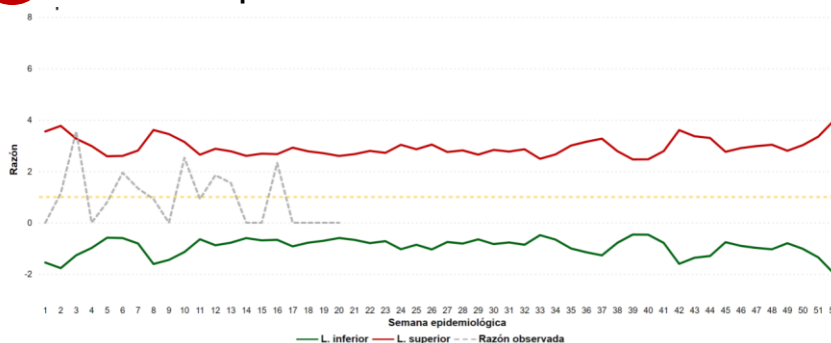
No de casos

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

incremento del 38,2%

Comportamiento de la notificación

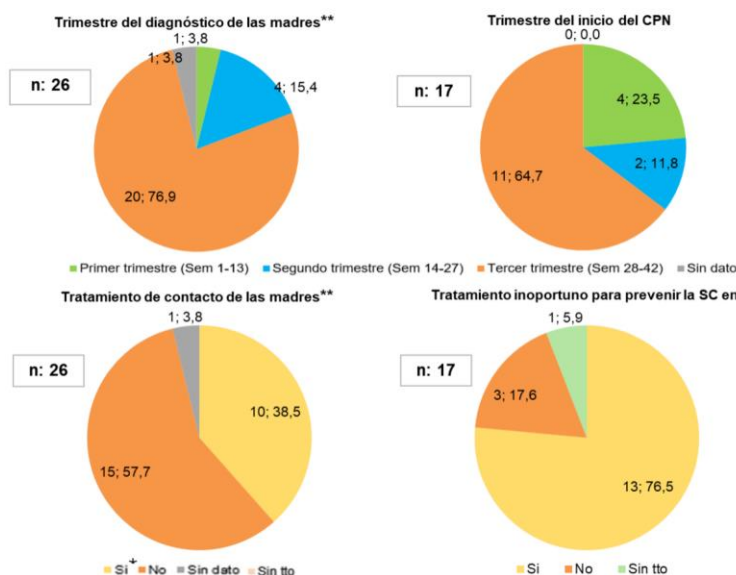
Pág.. 51



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

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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita 2016 - 2023, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 18/05/2024.



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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 18/05/2024

Variables de interés

Área de ocurrencia

Cabecera 92,3% (24)



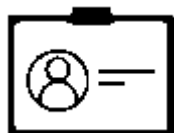
Masculino

69,2% (18)



Femenino

30,8% (8)

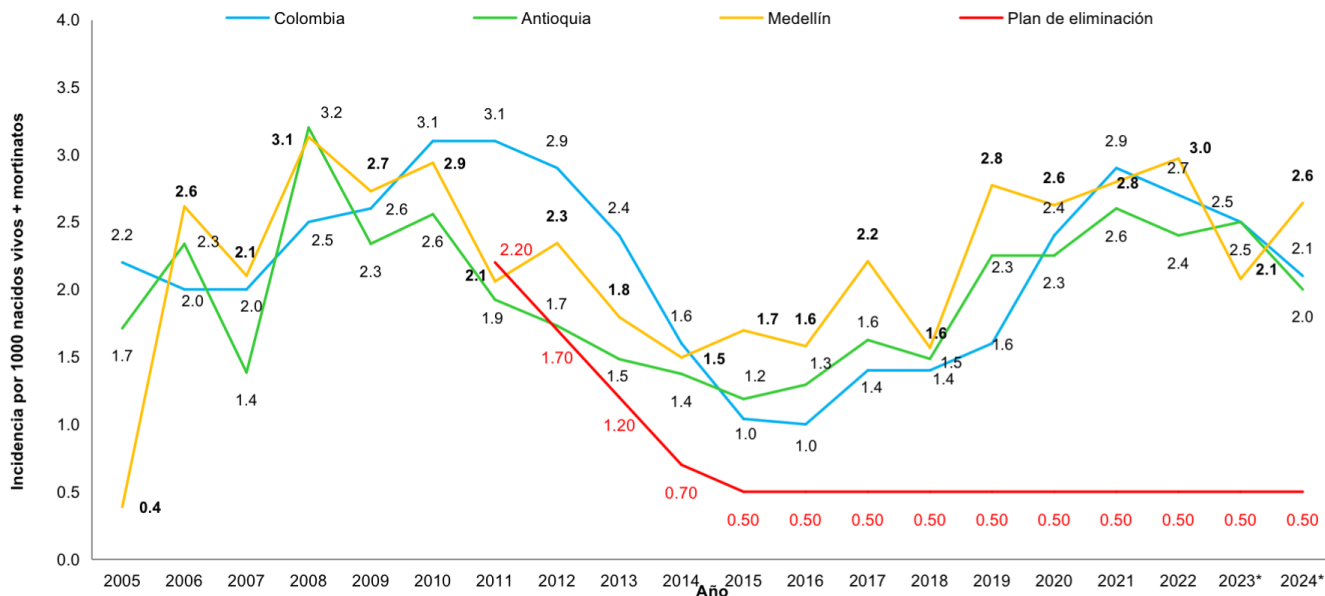


Afiliación al SGSS

Subsidiado: 53,8% 14 casos
Contributivo: 34,6% 9 casos
No afiliadas: 11,5% 3 casos

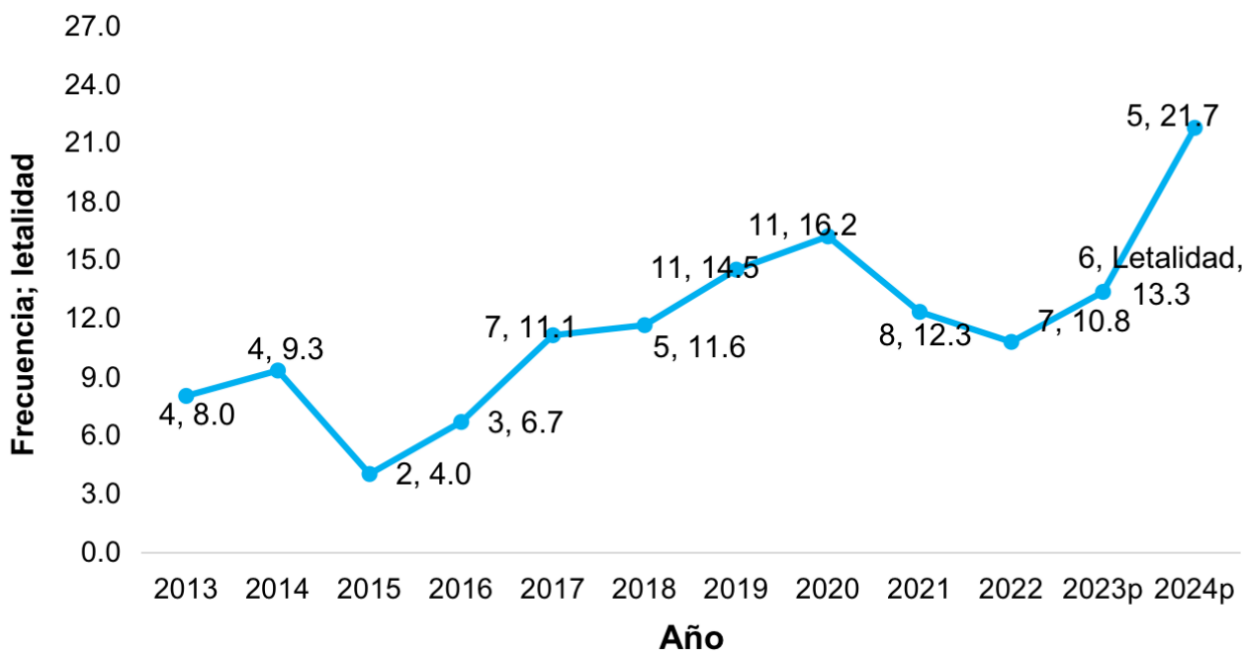
Tasa de incidencia

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



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. Datos de Colombia y Antioquia tomados del informe del evento del INS actualizado al cuarto 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 Trasmisión Materno Infantil TMI de VIH.



Periodo epidemiológico 5 - 2024

¿Cómo se comporta el evento?



23

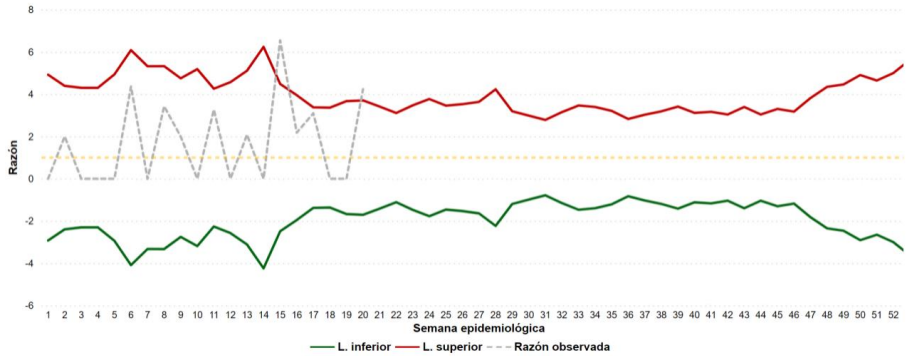
No de casos

Gestantes en seguimiento, conviviendo con VIH

Respecto al año anterior:

disminución de un 14% de casos

Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de gestantes con VIH 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 18/05/2024.

Variables sociodemográficas



Habitante de calle

0



Carcelario

0



Migrante

3 casos



Afiliación al SGSS

Contributivo: 65,2%; 15 casos
Subsidiado: 34,8%; 8 casos
No afiliadas: 0
Especial: 0
Excepción: 0

Variables clínicas

Momento de ocurrencia del diagnóstico



Previo a la gestación: 16 casos

Durante la gestación: 46 casos

Posterior al parto: 0

Sin dato: 1

Trimestre de ingreso al control prenatal

Primer trimestre: 15 casos



Segundo trimestre: 4 casos

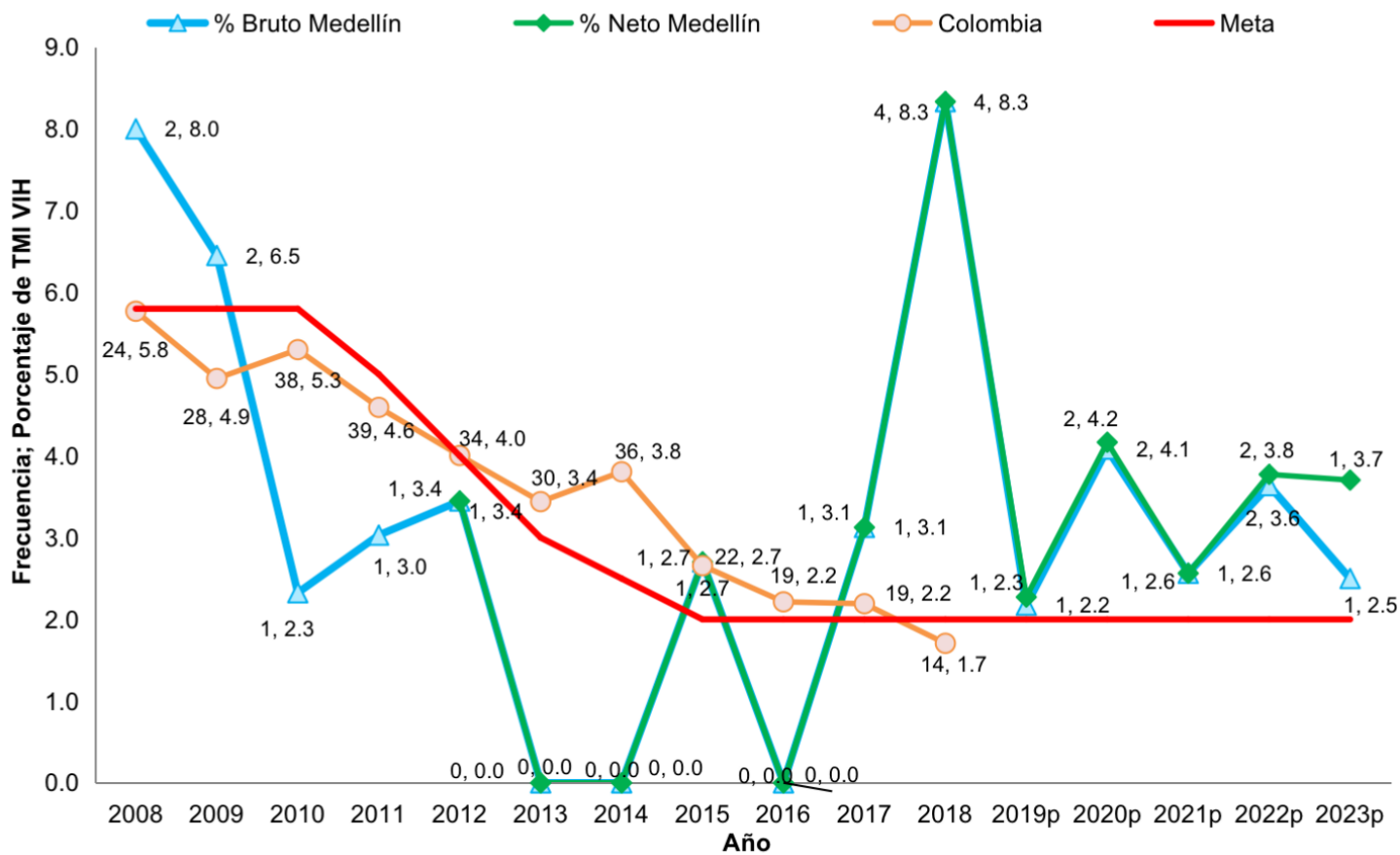


Tercer trimestre: 0 casos



Sin control prenatal: 3 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 18/05/2024).

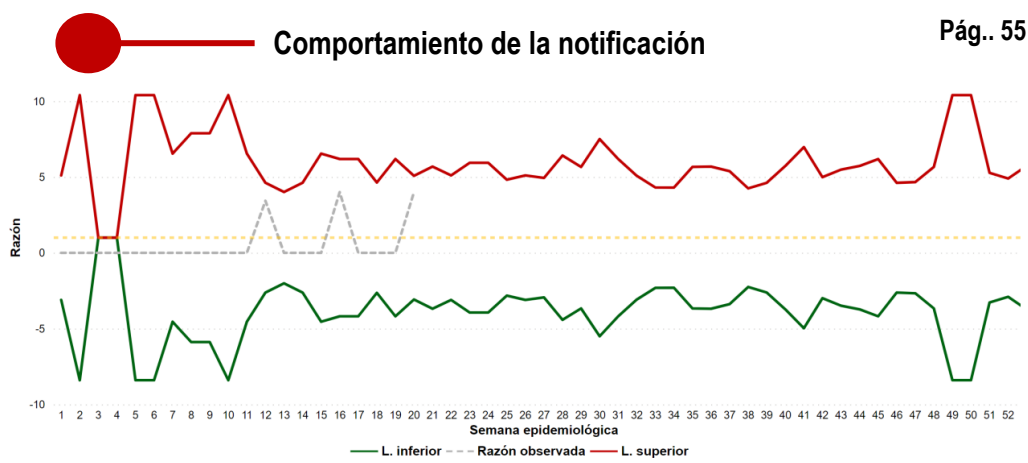
El porcentaje Neto se calculó a partir de 2012.

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 5 - 2024



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

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

Fuente: Seguimiento de gestantes con HB 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 18/05/2024.

¿Cómo se comporta el evento?



Gestantes en seguimiento con diagnóstico de HB. **Disminución del 25% respecto al mismo período del año 2023**

Poblaciones especiales



Habitante de calle

0 casos



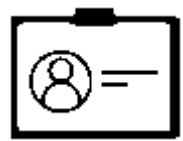
Desplazado

0 casos



Migrante

1 caso



Régimen contributivo
2 casos

Régimen subsidiado
1 caso

No afiliadas
0 casos

Etnia

Afrocolombiano

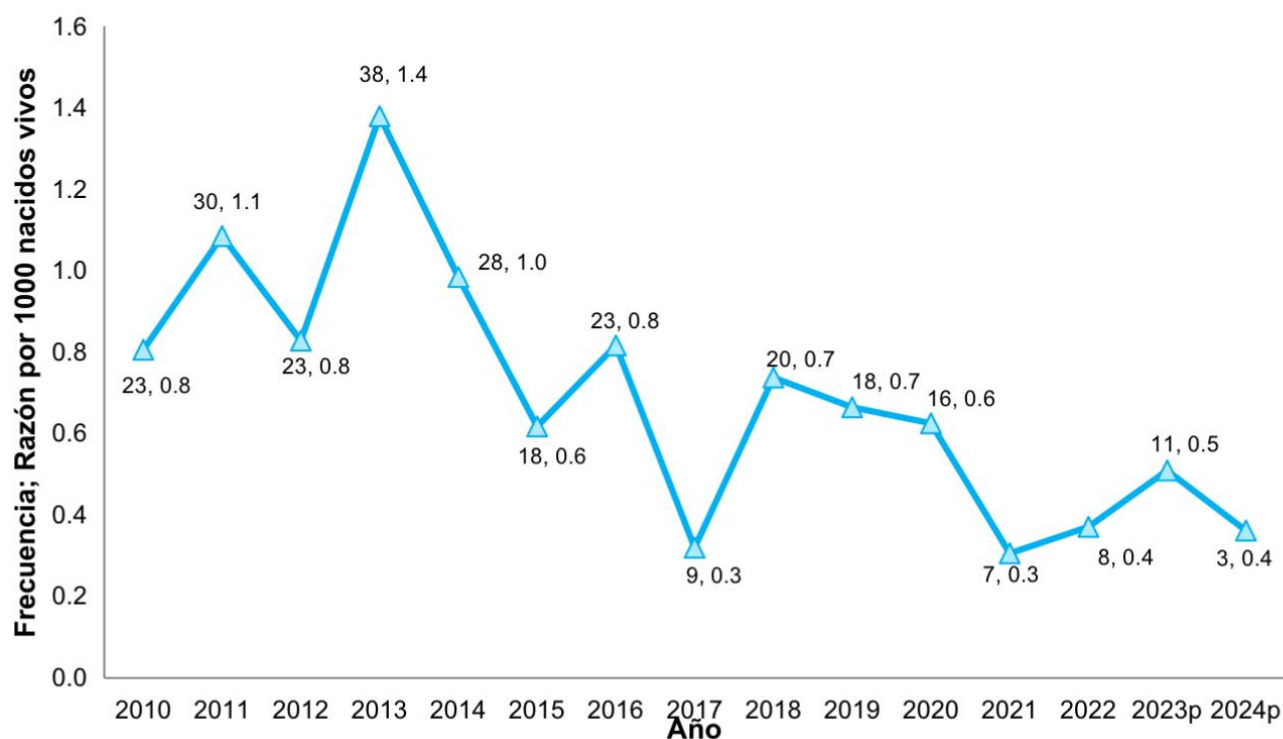
0 casos

Otros

3 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 18/05/2024). Nacidos vivos DANE 2010 - 2022. La cifra de 2023 es preliminar con base en 2022.

Comportamiento de la notificación

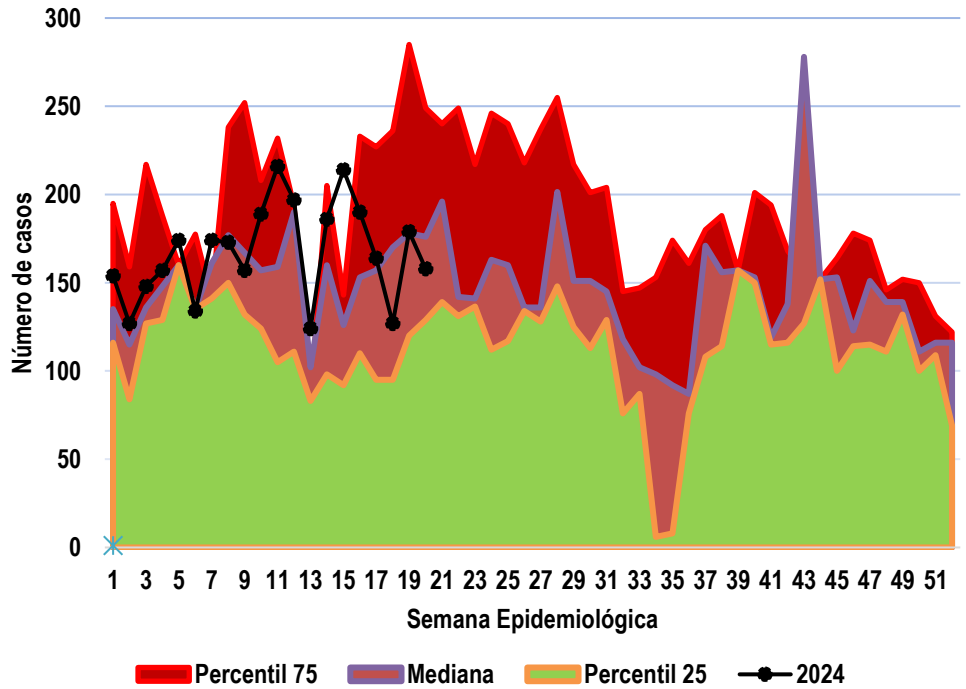
Violencia de genero e intrafamiliar y ataques con agentes químicos



Periodo epidemiológico V -2024p

Tasa notificación
violencias

301,6 x 100 000
habitantes



Fuente: SVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

¿Cómo se
comporta el
evento?

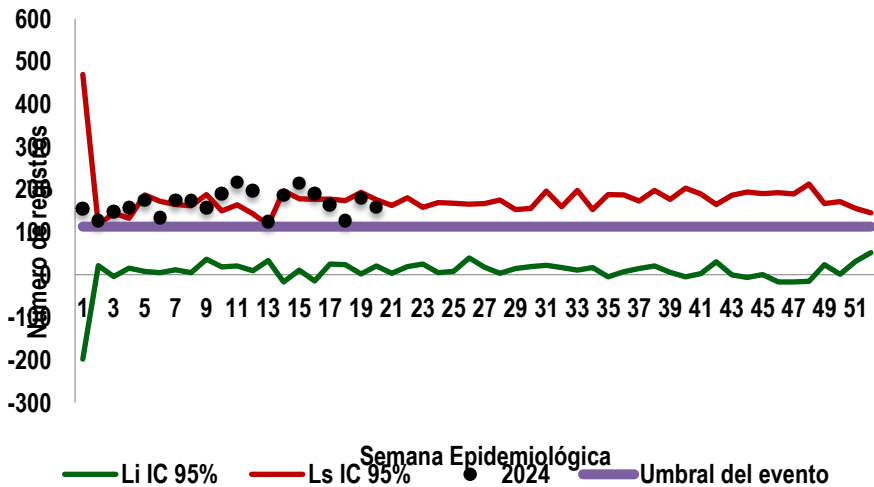


628

No de casos

La variación porcentual con
respecto al mismo periodo del año
anterior aumentó en un 7,4 %

Comportamiento inusual



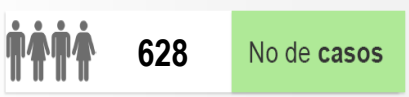
Los casos se encuentran sobre el límite superior de la tendencia y sobre el umbral del evento para este periodo epidemiológico

Fuente: SVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

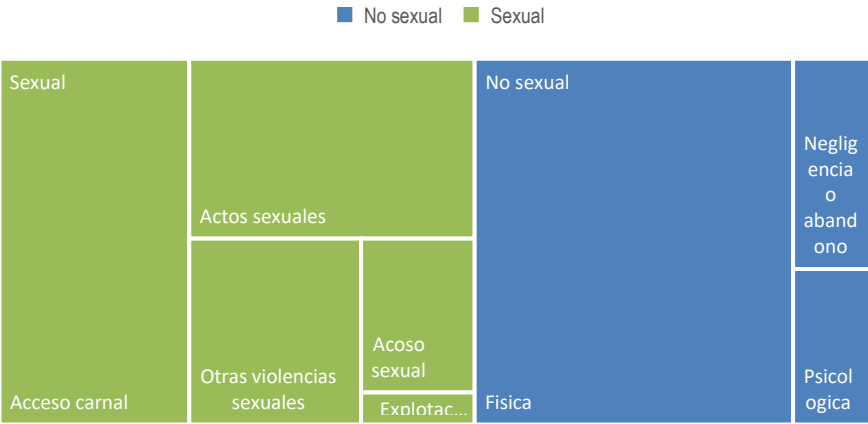
Nota: datos preliminares pendiente incluir datos Comisarias





Periodo epidemiológico V -2024p

Distribución de los casos de violencia sexual y no sexual, PE V 2024



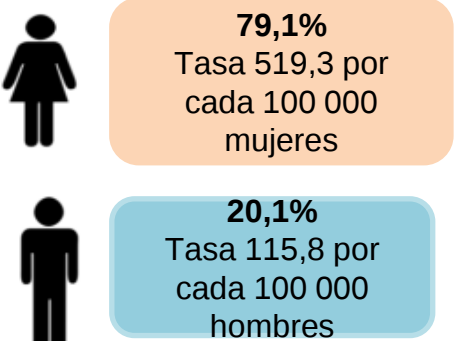
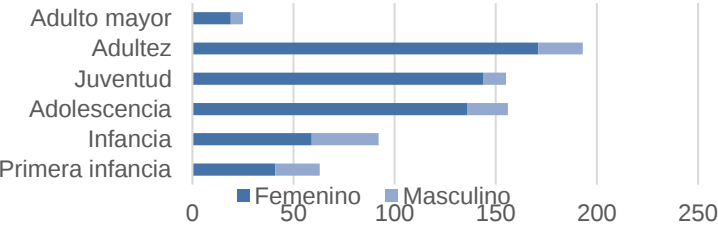
Fuente: SVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Total de casos sospechosos de violencia sexual y no sexual según tipo y modalidad en el Distrito de Medellín, a Periodo V 2024 p datos preliminares pendiente incluir datos Comisarias



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

Variables de interés

Grupo de edad y sexo



Las mujeres son las más afectadas en todos los grupos de edad, y en el caso de los adolescentes y jóvenes siendo los grupos afectados por la violencia intrafamiliar y de género en el Distrito

Fuente: SVIGILA. 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 V -2024p



Hospitalizados

140 casos
(22%)



Área

Urbana
612
97,2%



Gestantes

15 casos
2,3%



Indigena

8 casos
1,1 %



Afrodescendiente

2 casos
0,3 %



Grupo psiquiatria

4 casos
0,6%



Discapacitado

5 casos
0,7%



Migrantes

19 casos
3,01%



Víctimas violencia

10 casos
1,5%



Población ICBF

12 casos
1,9 %



Aseguramiento

Contributivo 54,5%

Subsidiado 44,5%

Ninguno/ particular 1,0%

Estrato socioeconómico

Estrato 1 y 2

401 casos
(56,6%)

Estrato 3 y 4

232 casos
(32,7%)

Estrato 5 y 6

8 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 V 2024p.





Violencia Sexual



Femenino

(77,6)

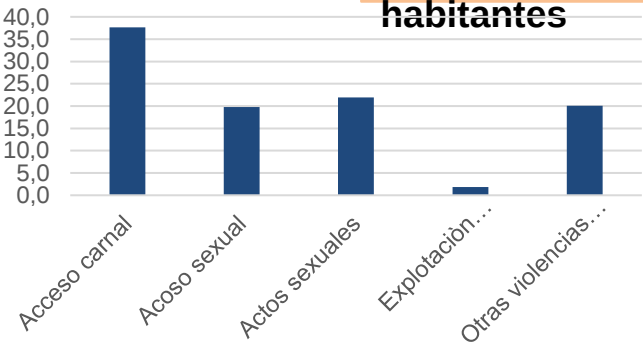


Masculino

(22,4%)

**Tasa notificación
Violencia sexual**

**155,6 x 100
000
habitantes**



La violencia sexual fue infligida por un agresor familiar en un 45%. La violencia se presentó principalmente en el hogar seguido de otros ámbitos.

Fuente: SVIGILA. 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 V 2024p.

	Acceso carnal	Acoso sexual	Actos sexuales	Explotación sexual	Otras violencias sexuales
Primera infancia	10	11	13		12
Infancia	6	13	22		14
Adolescencia	46	16	22	6	23
Juventud	37	9	10		11
Adultez	22	12	3		
Adulto mayor	1	3	1		1
Total	122	64	71	6	61

Los datos muestran una reducción de la violencia en los casos notificados al Sivigila durante este quinto periodo epidemiológico. No obstante, debe tenerse en cuenta, que son datos preliminares que no cuentan con la información que proviene de las comisarías 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 V 2024p sujeto a ajustes a la fecha de realización de este informe preliminar, no se han cargado las notificaciones de las comisarías de familia.
Fuente denominador: Proyección poblacional página Alcaldía de Medellín: <https://www.medellin.gov.co/es/centro-documental/proyecciones-poblacion-vViendas-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 05 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 20 (Hasta Mayo 18 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

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