

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 07 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 28 (Hasta Julio 13 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 07 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 28 (Hasta Julio 13 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Contenido

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

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 07 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 28 (Hasta Julio 13 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Contenido

Enfermedad diarreica aguda EDA	Pág. 29
Infección respiratoria aguda IRA-Consulta ambulatoria	Pág. 31
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados	Pág. 32
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados en UCI	Pág. 33
ESI – IRAG Centinela	Pág. 34
Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada	Pág. 36
Intento de suicidio	Pág. 37
VIH	Pág. 40
Dengue	Pág. 43
Mortalidad Materna - MM	Pág. 45
Morbilidad materna extrema - MME	Pág. 47
Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT	Pág. 50
Defectos congénitos	Pág. 52
Sífilis Gestacional SG	Pág. 54
Sífilis Congénita SC	Pág. 56
Gestantes con diagnóstico de VIH y Trasmisión Materno Infantil TMI de VIH.	Pág. 58
Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Trasmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B.	Pág. 60
Violencia de género e intrafamiliar	Pág. 62

Tuberculosis

Periodo 7 de 2024
Semana 1 al 28- 2024

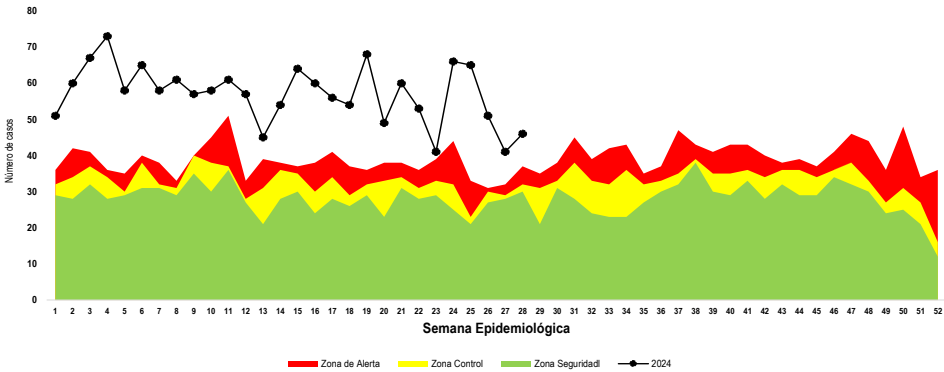


¿Cómo se comporta el evento?

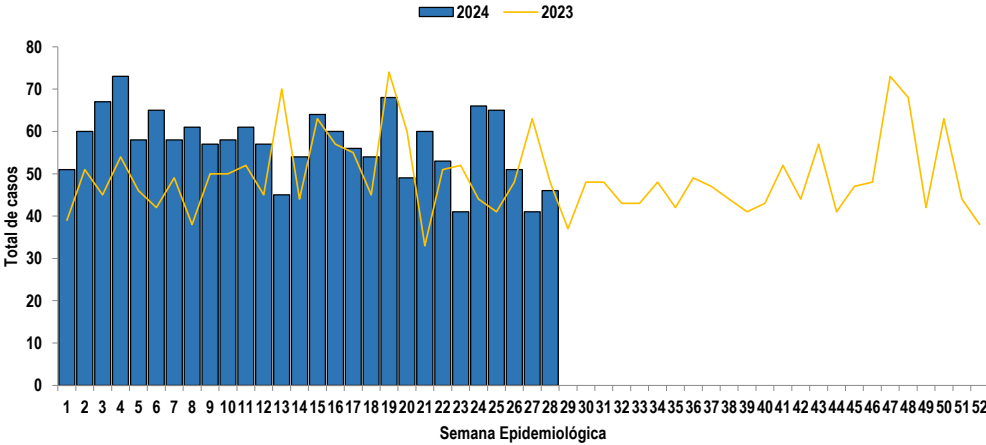
 **1.599** No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 13,1% (1.409 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 28 de 2024

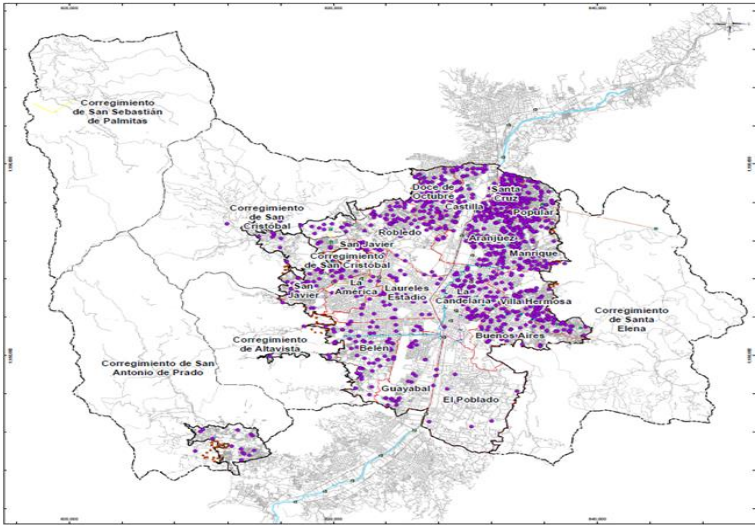


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento de los casos notificados semanalmente de tuberculosis todas las formas Medellín, a Semana 1 al 28 2024.

Comportamiento por territorio

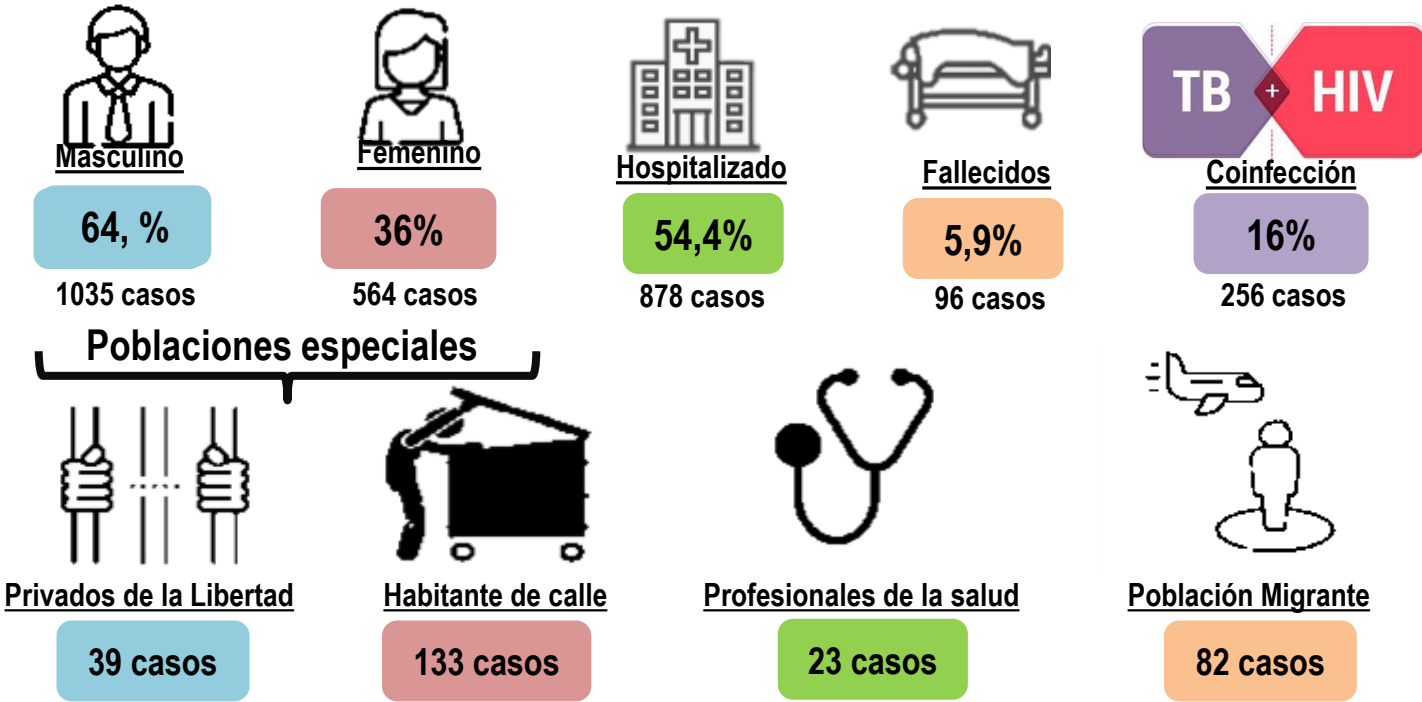
COMUNA	Total general
MANRIQUE	168
VILLA HERMOSA	150
ARANJUEZ	129
SANTA CRUZ	129
LA CANDELARIA	128
POPULAR	115
ROBLEDO	101
DOCE DE OCTUBRE	96
SAN JAVIER	90
BUENOS AIRES	72
CASTILLA	64
BELEN	51
SAN CRISTOBAL	39
LAURELES	32
SAN ANTONIA DE PRADO	32
GUAYABAL	31
HABITANTE CALLE	118
LA AMERICA	22
EL POBLADO	18
CARCEL-020 -COMPLEJO F	14

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Numero de casos de Tuberculosis por Comuna. Medellín, a Periodo epidemiológico 7 acumulado de 2024.

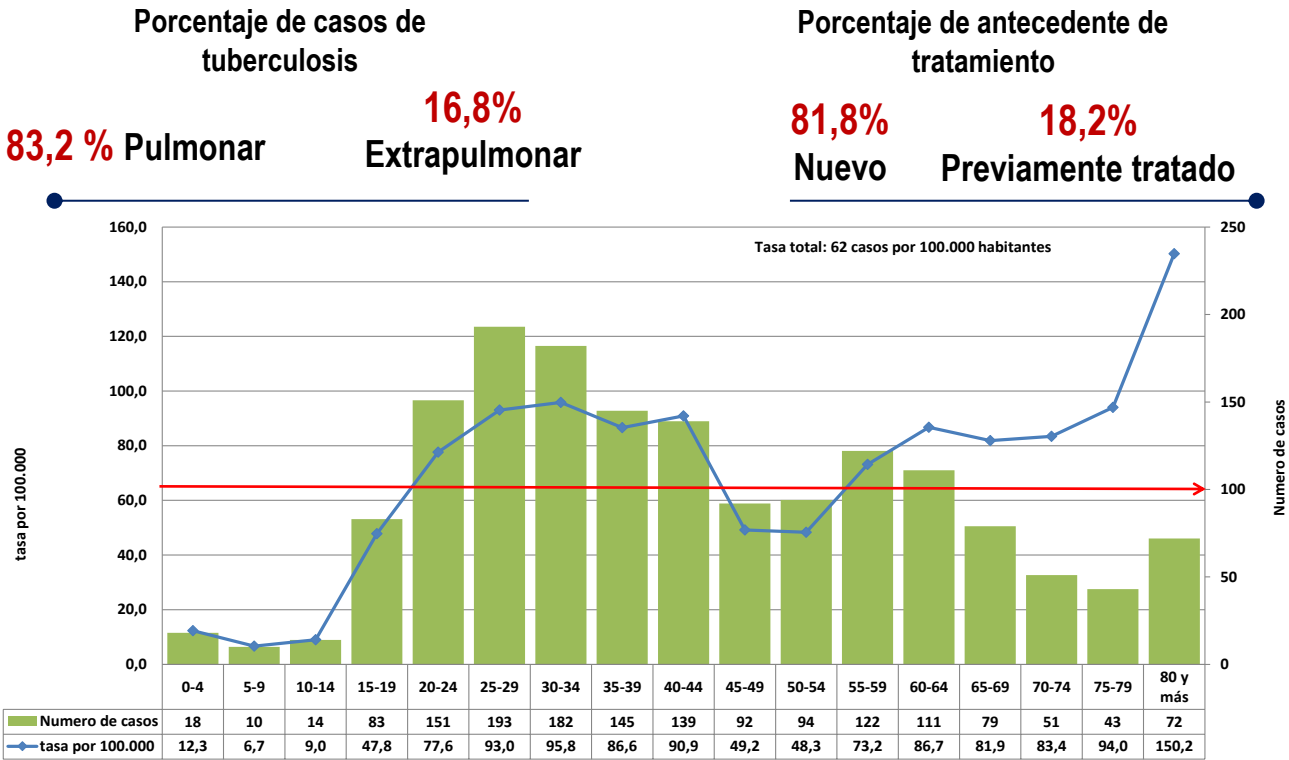


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mapa temático de densidad de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico 7 acumulado de 2024

Comportamiento variables de interés



Indicadores



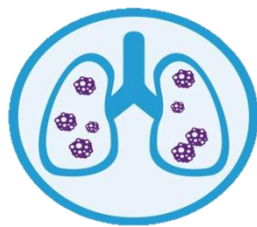
**Resistencia****2,8%****37 casos****Casos Nuevos
9 Casos****Previamente
tratados
28 Casos**

Tabla . Clasificación según tipo de Resistencia y antecedente de tratamiento previo de la tuberculosis. Período epidemiológico 7 Medellín 20224

TIPO DE RESISTENCIA	CASOS	PORCENTAJE
Monoresistencia	18	48,6
Multidrogoresistencia	14	37,8
Poliresistencia	1	2,7
XDR	0	0,0
Resistencia a Rifampicina	4	10,8
TOTAL	37	100,0

Consideraciones técnicas

Un aumento en la notificación de casos de tuberculosis con respecto al mismo período del año anterior (13,9%) y una tasa total 62 casos por 100.000 habitantes En promedio se notifican 58 casos de tuberculosis semanalmente..

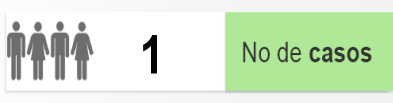
De las personas con tuberculosis, el 15.8% son mayores de 65 años y con las mayores tasas de incidencia, superando las tasa total. La población migrante aportó 82 casos del total de los casos notificados con mayor frecuencia en población procedente de Venezuela

Tosferina

Periodo epidemiológico VII - 2024

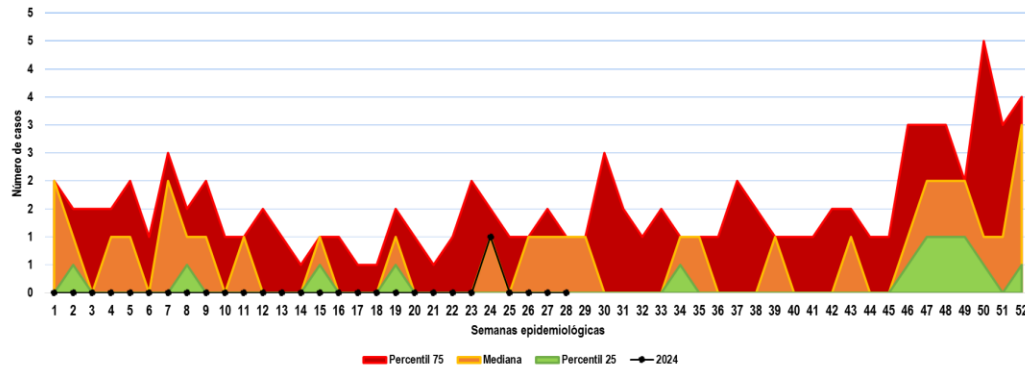


0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?



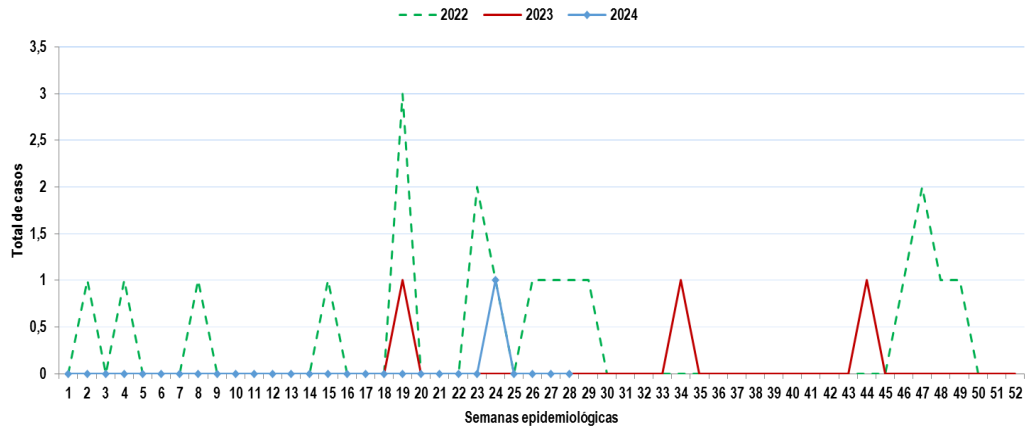
Variación porcentual de 0% con respecto al mismo periodo del año anterior. Variación de notificación de -39% (93casos notificados).

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

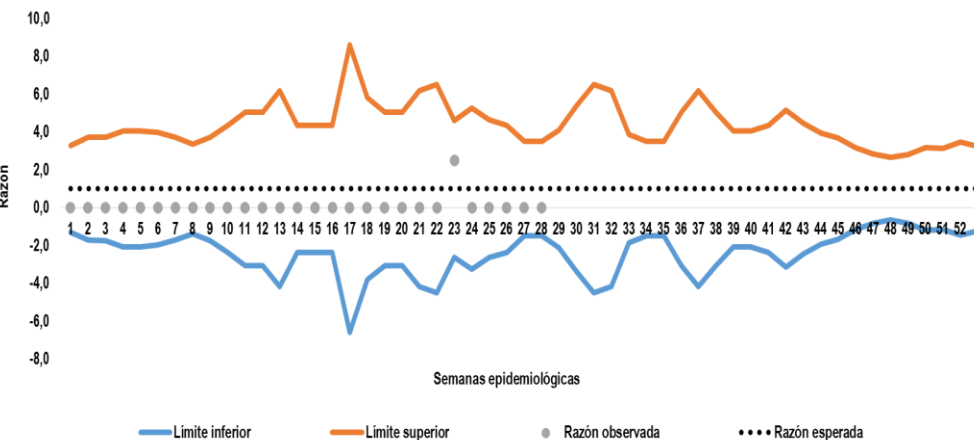


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Comportamiento inusual

Indicadores



Letalidad

0%

0 casos

Porcentaje de casos con investigación de campo

98%, 93% en ≥ 72 hrs

Cumplimiento en la notificación

casos probables notificados

93/93 casos notificados por vigilancia rutinaria

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

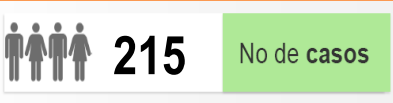
Figura. Comportamiento inusual de tosferina. Medellín, a Periodo epidemiológico VII de 2024.

Parotiditis

Periodo epidemiológico VII- 2024

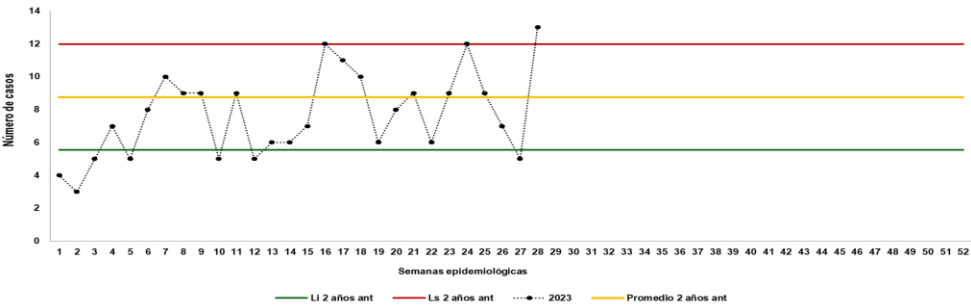


0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?

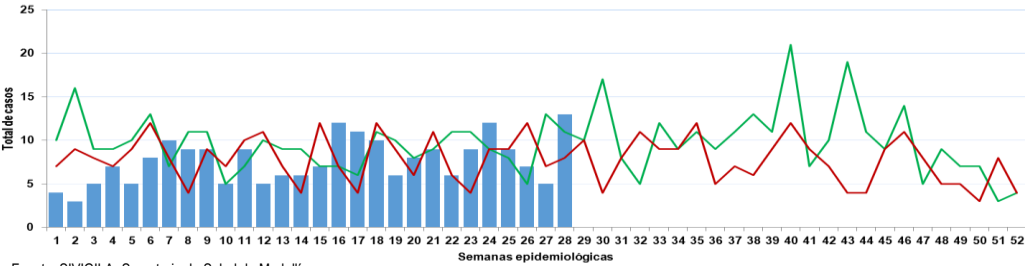


Variación porcentual de 5,7% menos respecto al mismo periodo del año anterior

Comportamiento de la notificación



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



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

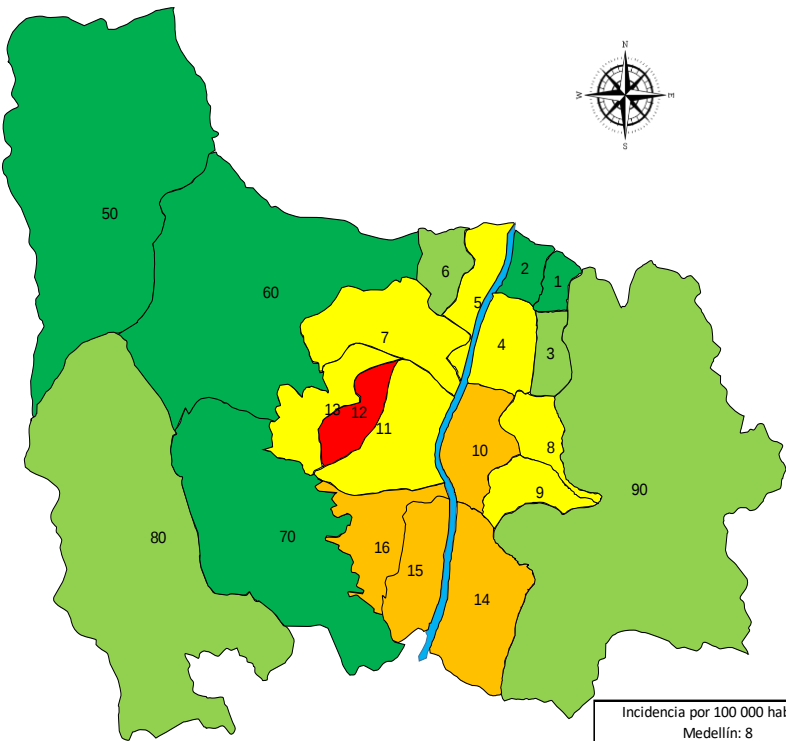
Indicadores

Proporción de incidencia en población general
8* 100 mil
215 casos

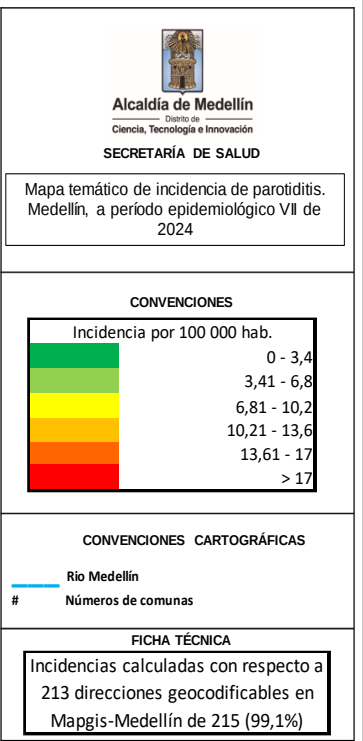
Proporción de incidencia en menores de 5 años
22,3* 100 mil
33 casos

Brotos con investigación de campo
--%
0 brotes

Comportamiento por territorio



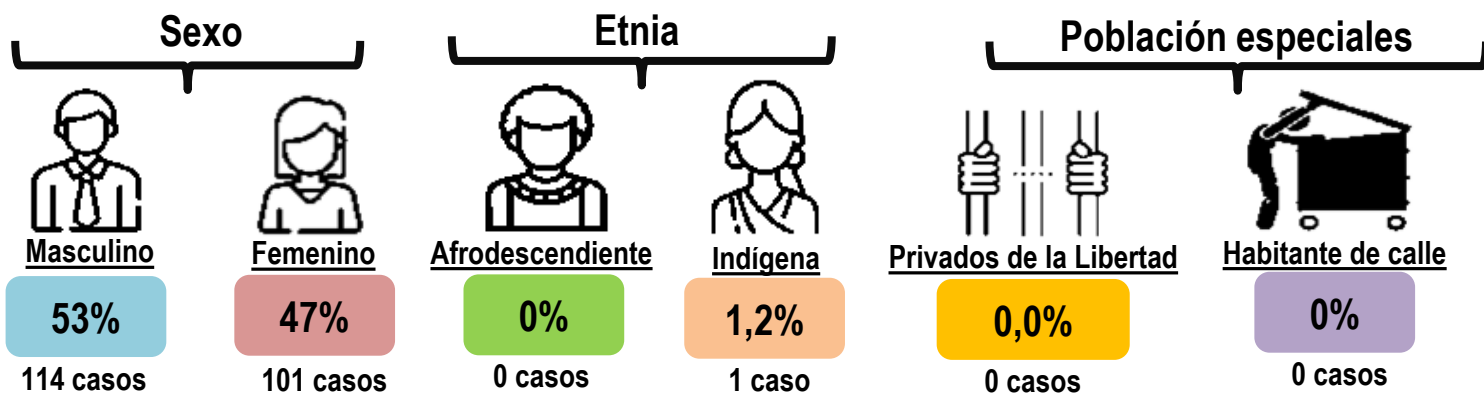
Incidencia por 100 000 hab. en Medellín: 8



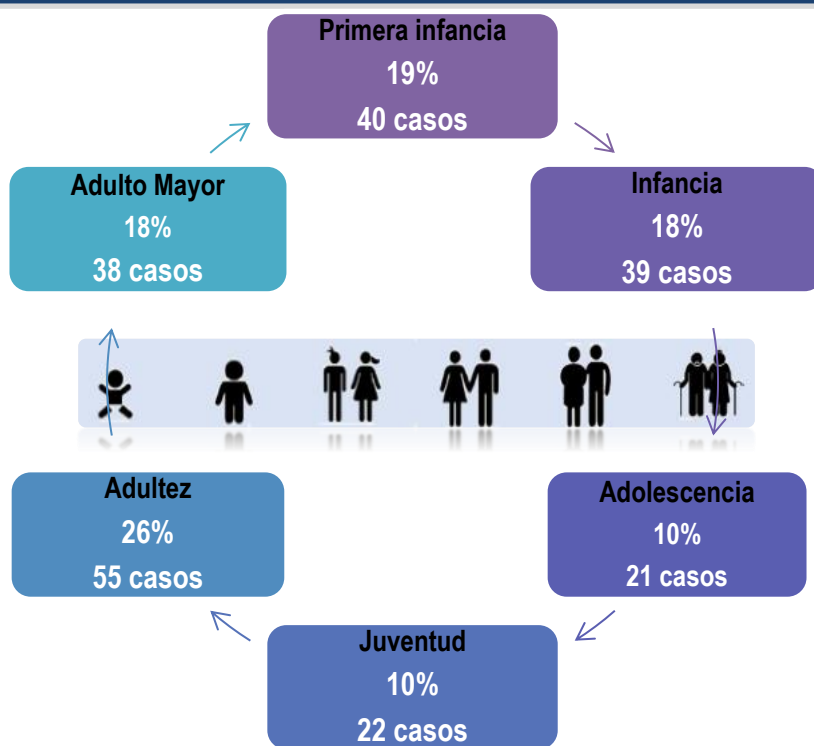
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

Comportamiento variables de interés



Curso de vida

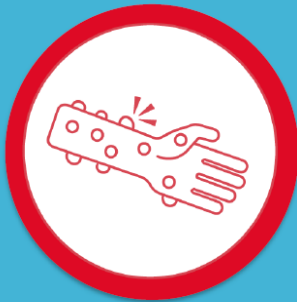


Consideraciones técnicas

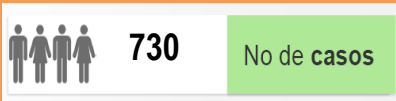
La tendencia actual de la parotiditis según el gráfico de control se encuentra con predominio entre el umbral estacional y el límite superior calculado según los dos años anteriores. El número de casos este año está por debajo de lo presentado en los 2 años anteriores, lo que corresponde con una disminución en los casos de un 5,7% 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 28 no se identificaron brotes por este EISP.

Varicela

Periodo epidemiológico VII 2024

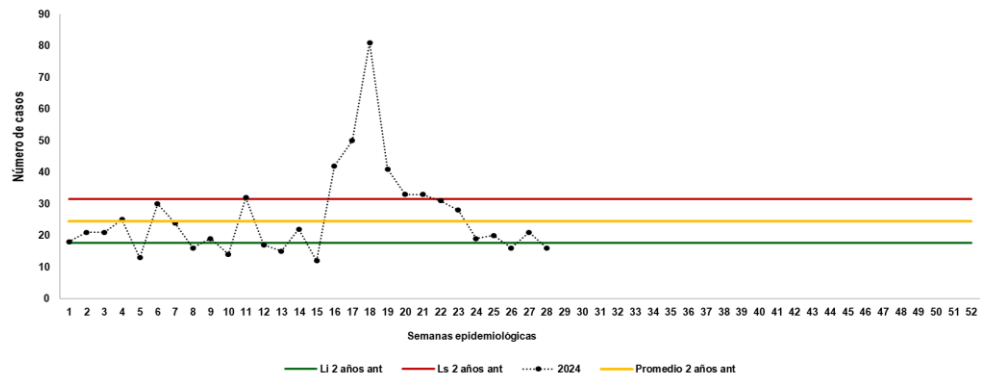


¿Cómo se comporta el evento?



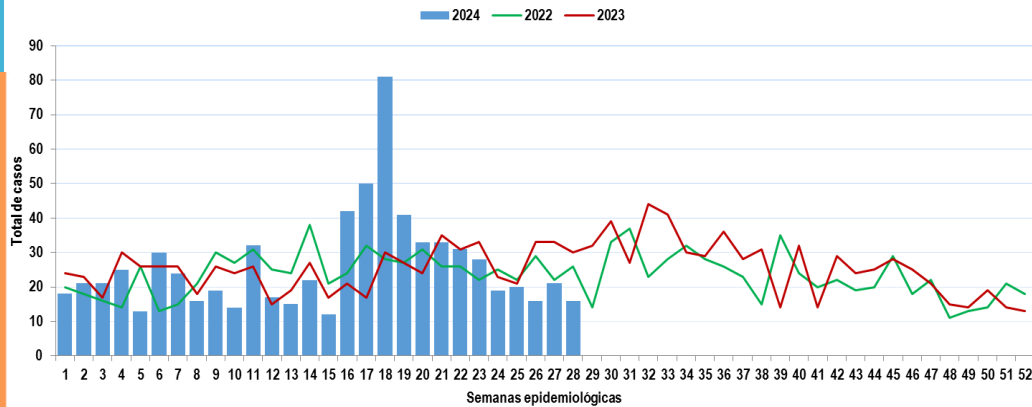
Variación porcentual de 4% más respecto al mismo período del año anterior

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

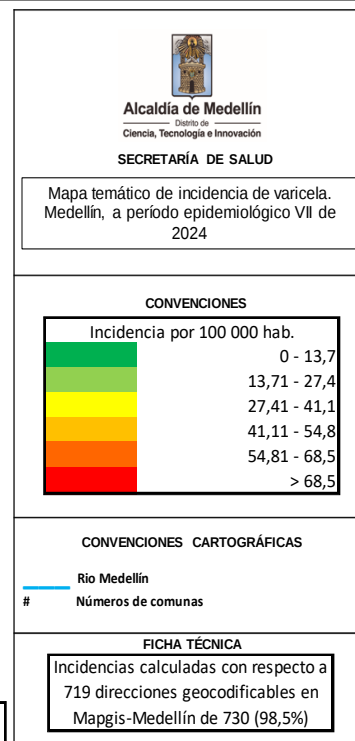
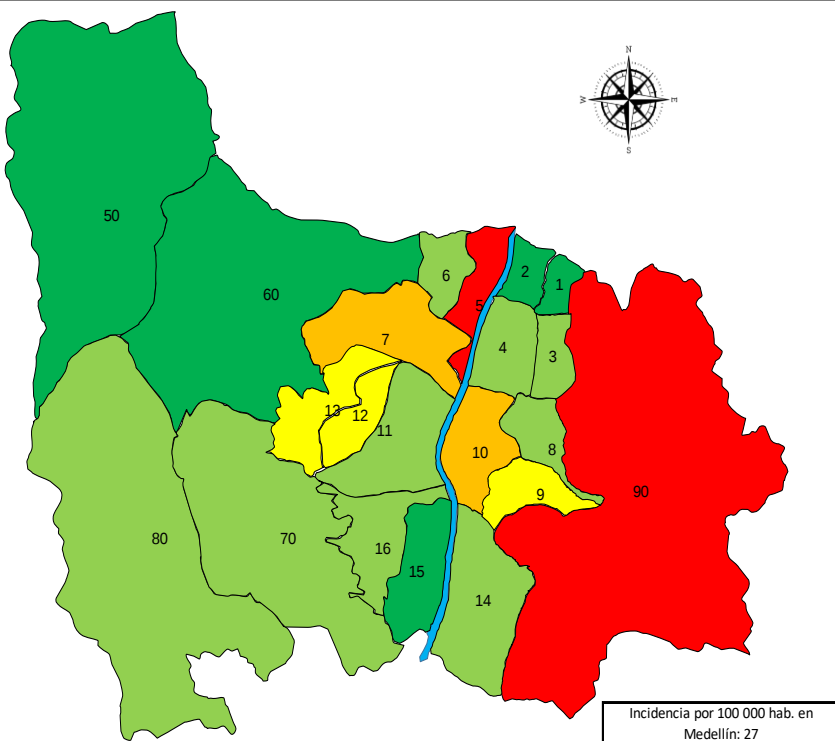
Figura. Gráfico de control de varicela. Medellín, a período epidemiológico VII de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

47%

344 casos



Femenino

53%

386 casos

Etnia



Afrodescendiente

0%

0 casos

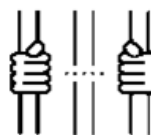


Indígena

0%

0 casos

Población especiales



Privados de la Libertad

0%

0 casos



Maternas

0,18%

1 caso

Indicadores

Proporción de incidencia en población general

27 x 100 mil habitantes

730 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años

111,7x 100 mil

165 casos

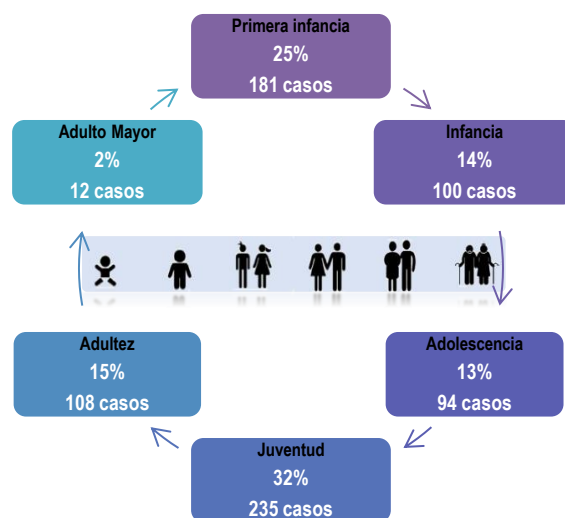
Brotos con investigación de campo

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

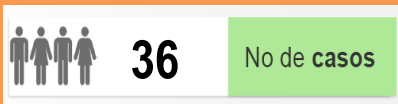
El comportamiento del evento hasta semana epidemiológica 28 ha estado por encima del límite inferior calculado según los dos años anteriores, con tendencia actual estable. Se evidencia un número de casos por encima de lo esperado según lo observado en 2022 y 2023. Se observa un repunte de casos entre 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 26 casos por semana epidemiológica.

Meningitis bacterianas

Periodo epidemiológico VII- 2024

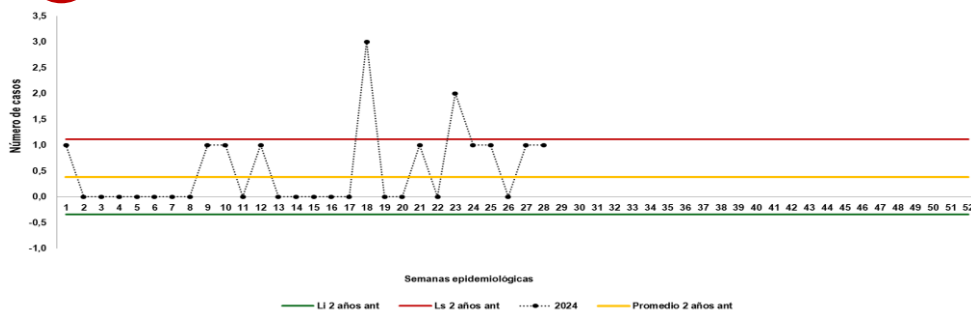


¿Cómo se comporta el evento?



3,4% más (1 caso) comparado con el mismo periodo del año anterior

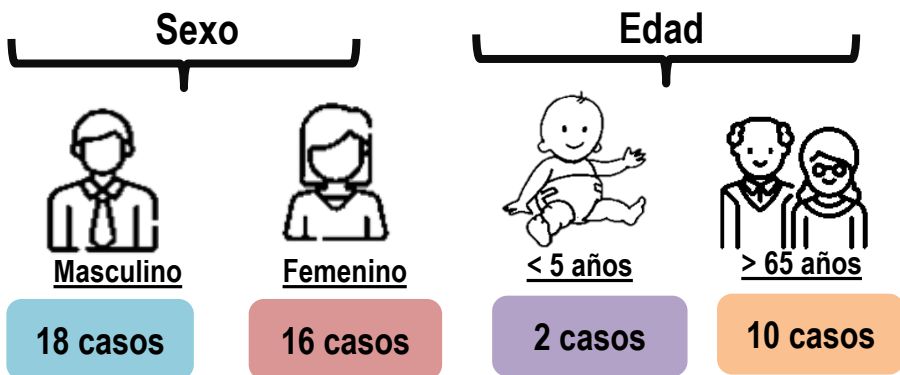
Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

Comportamiento variables de interés



Indicadores

Proporción de incidencia meningitis bacterianas en población general
1,33* 100 mil
36 casos

Proporción de incidencia de meningitis bacterianas en menores de 5 años
1,35* 100 mil
2 casos

Brotos con investigación de campo

100%

(1 brote por *N. meningitidis*)

Consideraciones técnicas

De los 36 casos confirmados once (14) corresponden a aislamiento de *N. meningitidis*, otros doce (12) a *S. nemoniae*, cuatro (4) a *H. influenzae* y los , seis (6) restantes a otros agentes bacterianos. Se han notificado cuatro (4) casos con condición final fallecido, dos (2) con aislamiento de *N. meningitidis*, uno (1) con aislamiento de *S. nemoniae* y el restante con aislamiento de otro agente bacteriano.

Parálisis Flácida

Periodo epidemiológico VII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 28 se han notificado 3 casos probables para este evento en residentes de Medellín, ya descartados 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 o más casos en el año para Medellín.

Síndrome de rubeola congénita

Periodo epidemiológico VII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 28 se han notificado 30 casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita en residentes de la Ciudad, para una tasa de notificación de 16,6 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. Todos los casos fueron descartados por laboratorio.

Tétanos accidental

Periodo epidemiológico VII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 28 no se han notificado casos probables, ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

EAPV

Periodo epidemiológico VII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 28 se han notificado 4 casos probables para este evento en residentes de Medellín, a la espera de lineamientos del INVIMA para su calcificación.

Difteria

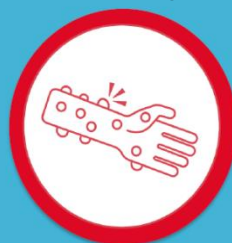
Periodo epidemiológico VII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 28 no se han notificado casos ni probables ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

Sarampión y Rubeola

Periodo epidemiológico VII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 28 se han notificado en residentes de la Ciudad 176 casos sospechosos de sarampión/rubéola, para una tasa de notificación de 6,51 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 1 caso por 100.000 habitantes por

periodo epidemiológico (4 a 5 casos). Adicionalmente, 158 de los 176 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 91% de los casos notificados (160) contaron con IEC en las primeras 48 horas después de su notificación.

Hepatitis A

Periodo epidemiológico VII - 2024



¿Cómo se comporta el evento?



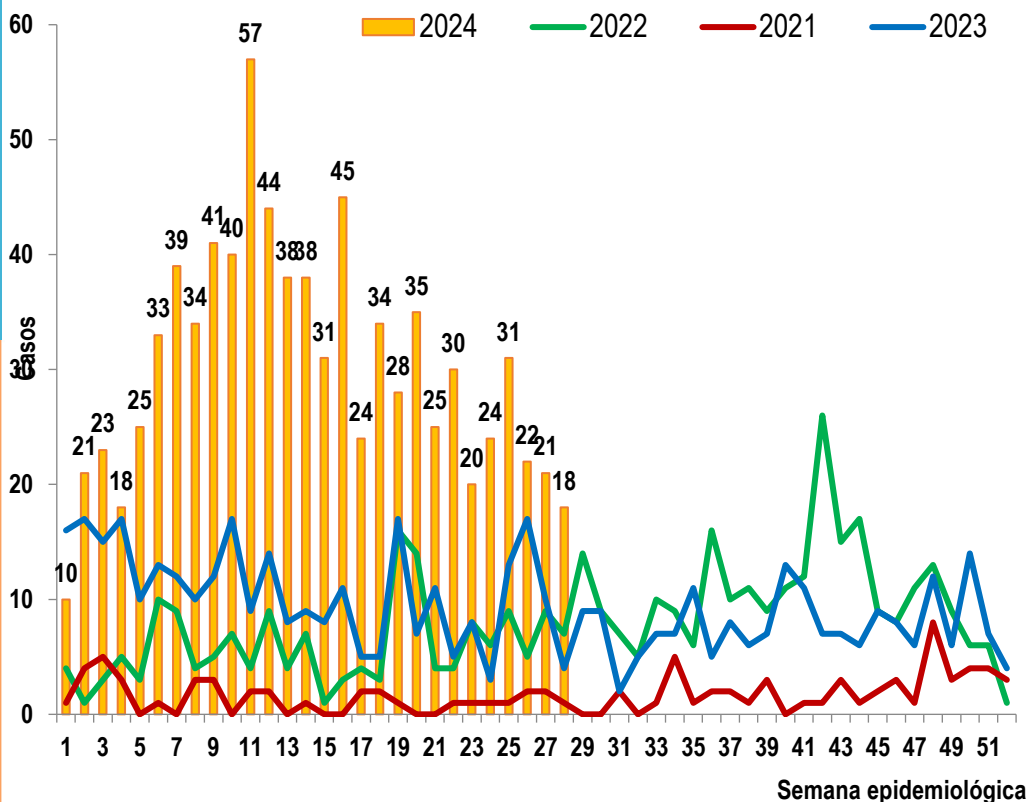
849

No de casos

Variación porcentual de 280.2%
546 casos más respecto al
mismo periodo acumulado del
año anterior donde se
reportaron 303 casos

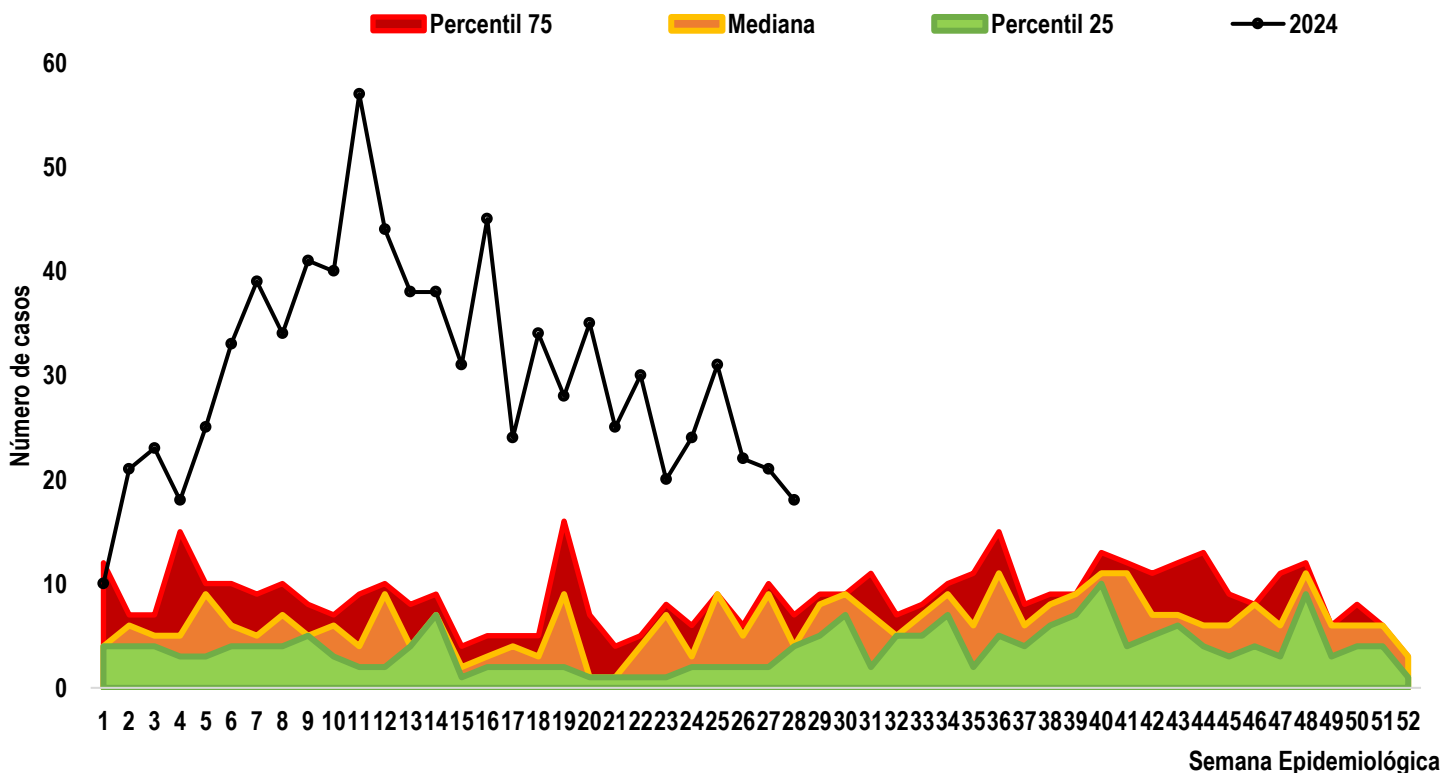


Comportamiento de la notificación



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 VII acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

63,7%

541 casos



Femenino

36,3%

308 casos

Etnia



Afrocolombiano

0,6%

5 casos



Indígena

0,2%

2 casos

Poblaciones especiales



Maternas

0,4%

3 caso



Privado de la libertad

0,2%

2 casos



Migrante

1,1%

9 casos



Hospitalizados

28,9%
245 casos



Defunciones

0%
1 casos



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
80,2% - 681 casos

Régimen subsidiado
16,5% - 140 casos

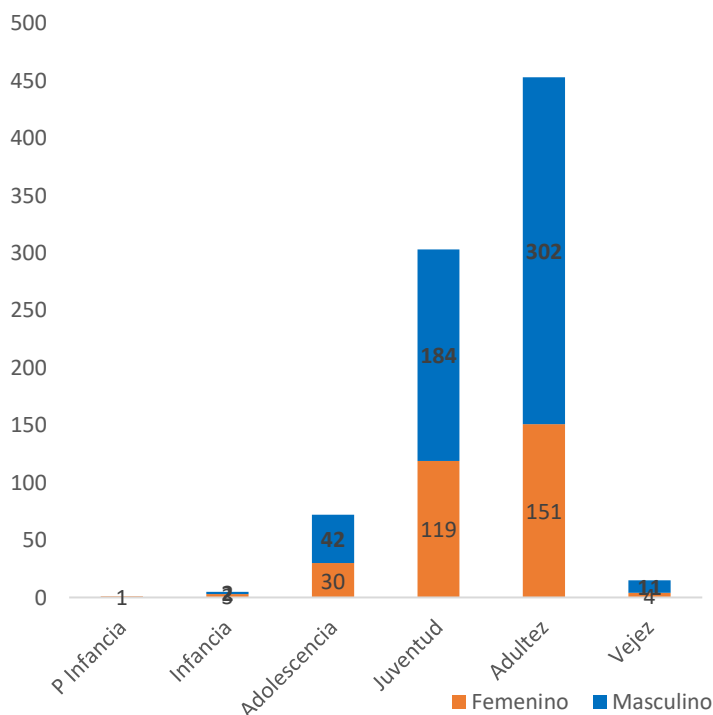


Área de ocurrencia

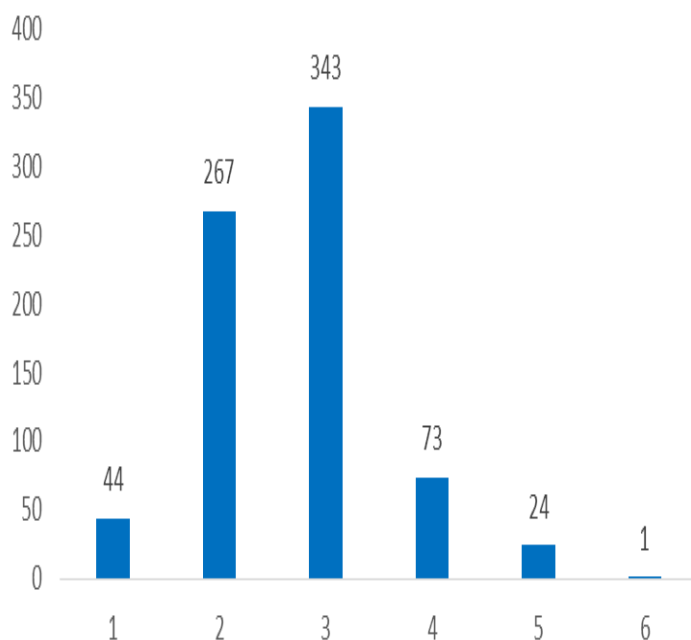
Cabecera municipal
97,8%
830 casos

Factores y curso de vida

Número de casos de Hepatitis A por curso de vida y sexo Medellín semana 28(p) 2024



Número de casos de Hepatitis A según estrato socioeconómico Medellín semana 28(p) 2024

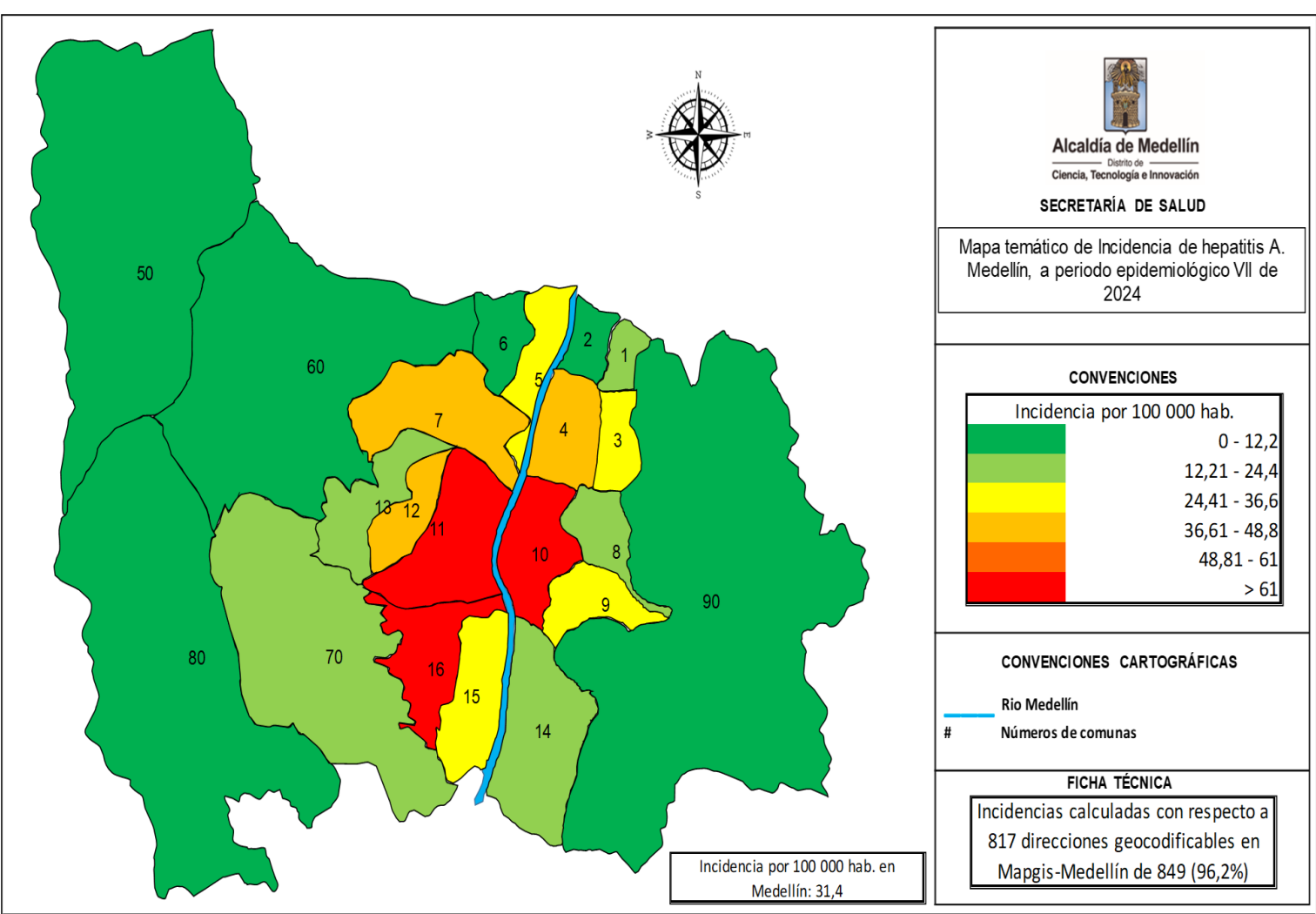


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

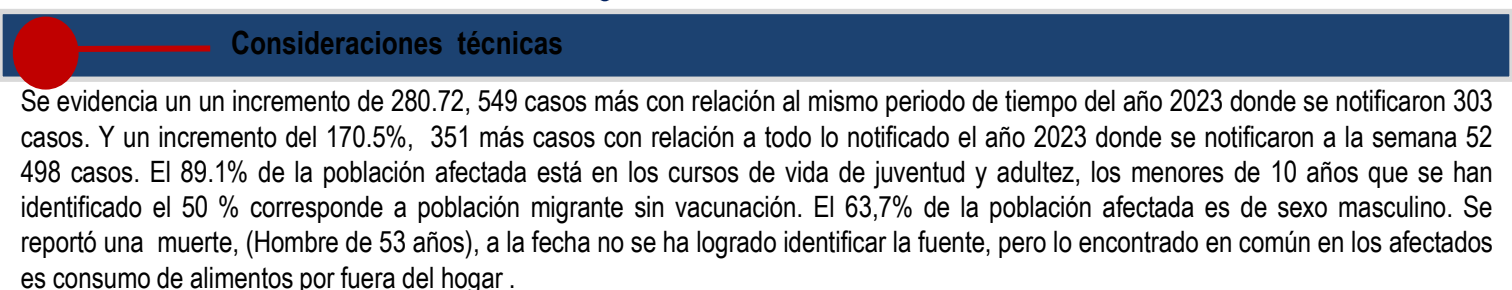
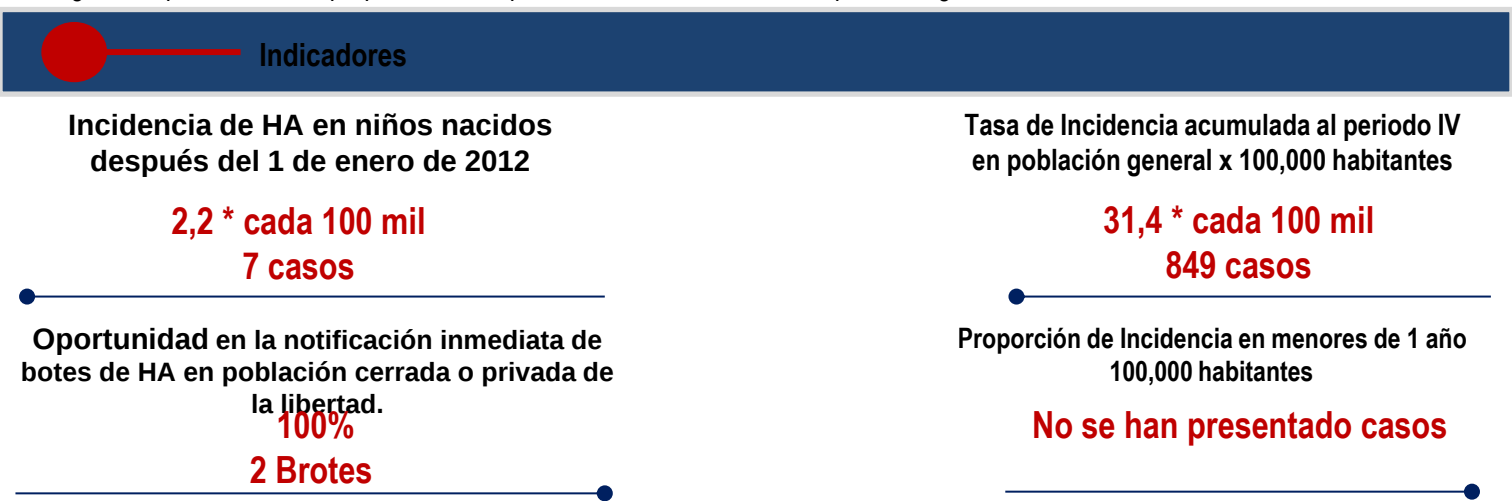
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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



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

Figura. Mapa temático de proporción de hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico VII acumulado de 2024.

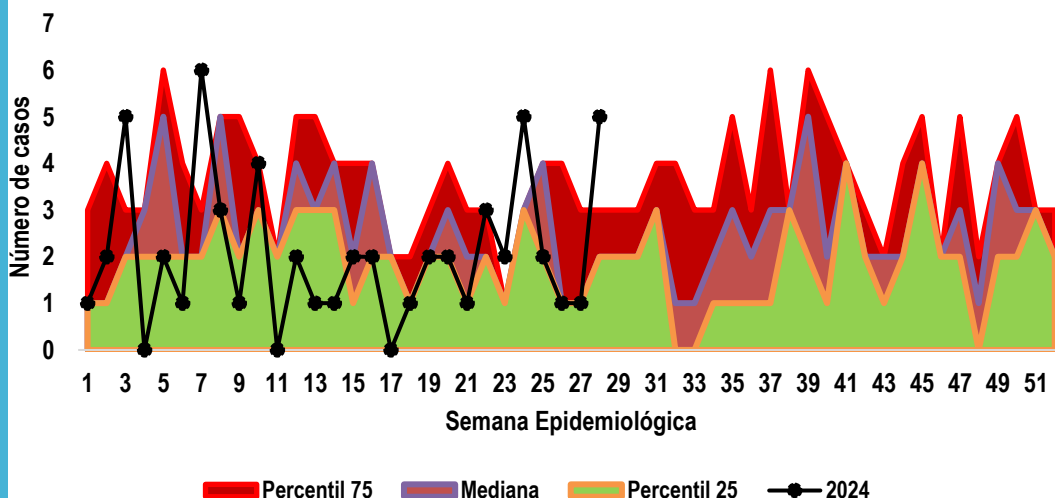


Hepatitis B y C

Periodo epidemiológico 07 - 2024

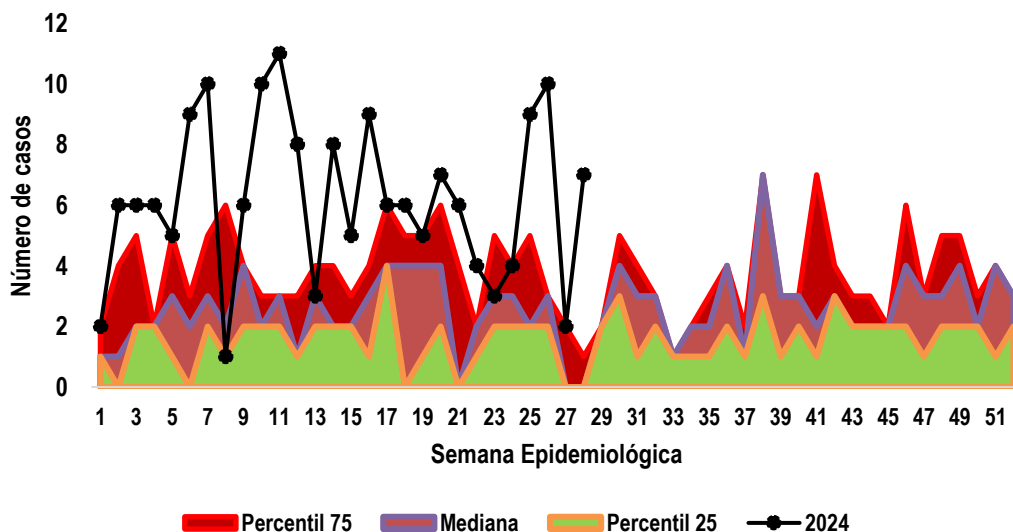


Comportamiento de la notificación



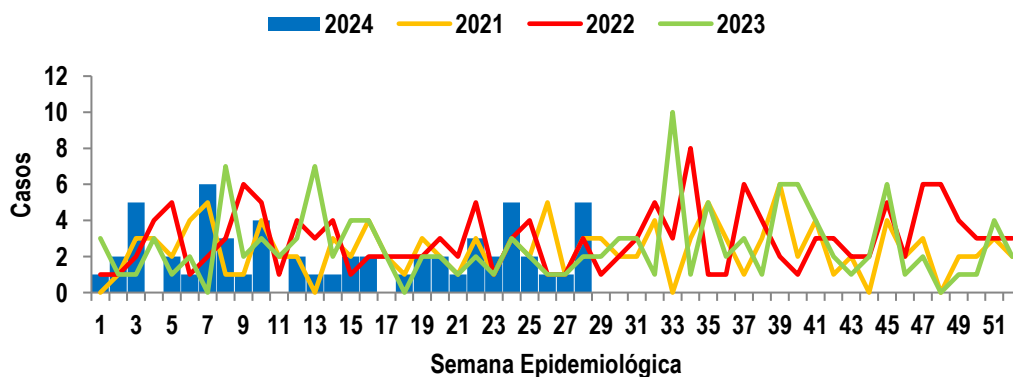
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 07 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 07 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 07 acumulado de 2021-2024.

¿Cómo se comporta el evento?

Hepatitis B



58

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó un 9,3%

Hepatitis C



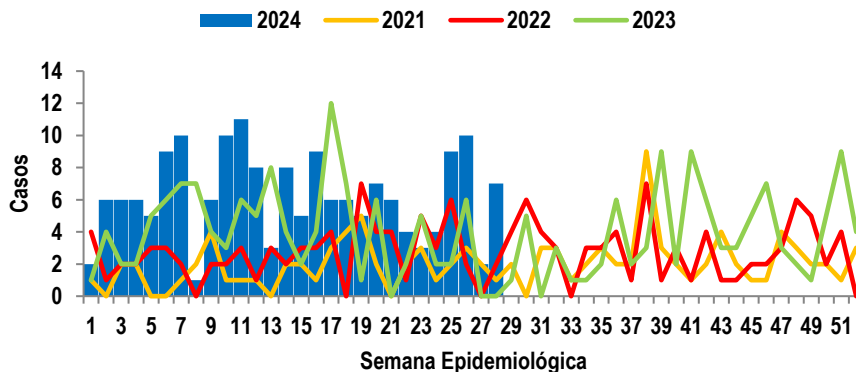
174

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 53,9%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 07 acumulado de 2021-2024.



Indicadores

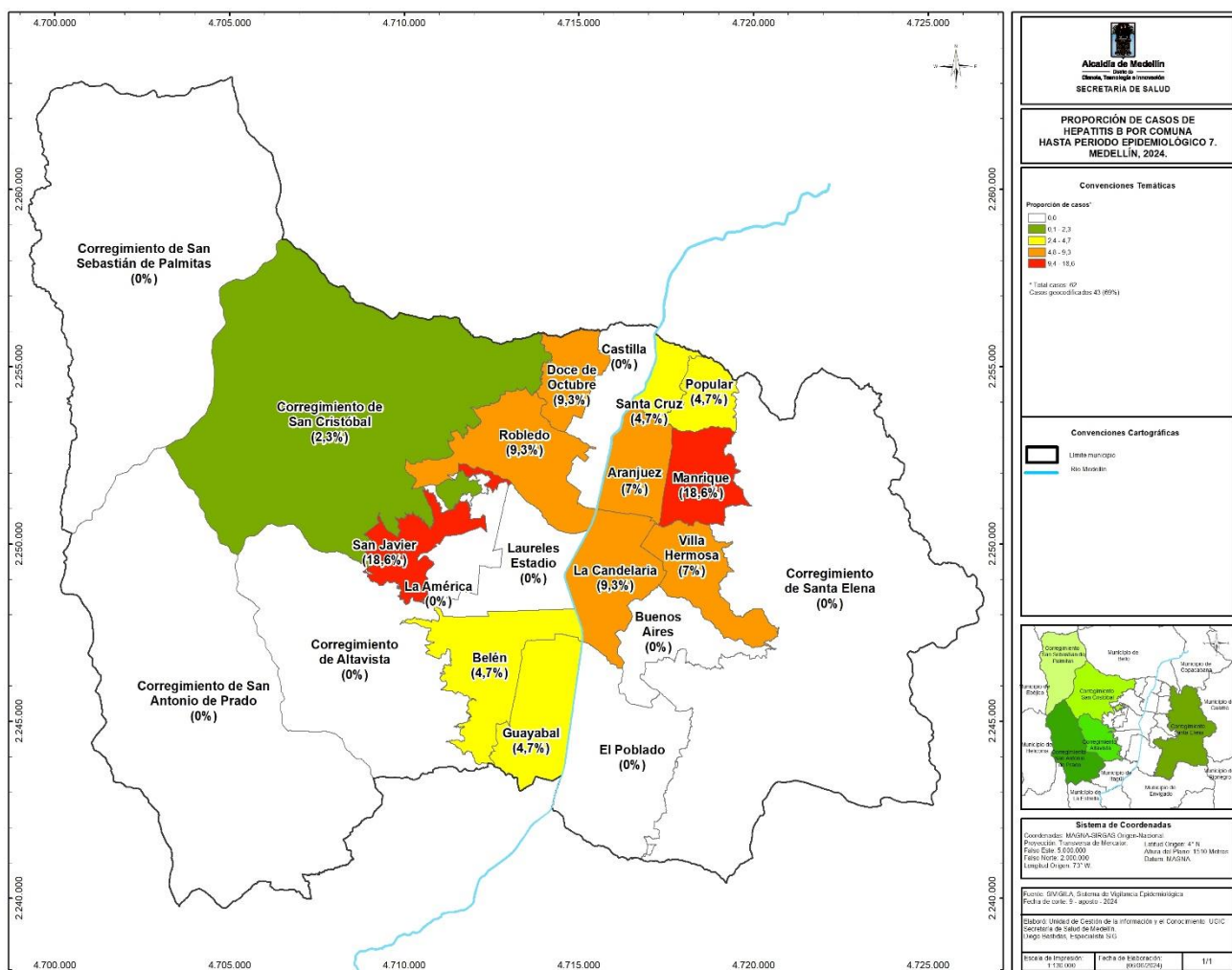
Proporción de incidencia de Hepatitis B en población general por 100.000 habitantes

2,2* 100 mil

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

6,7* 100 mil

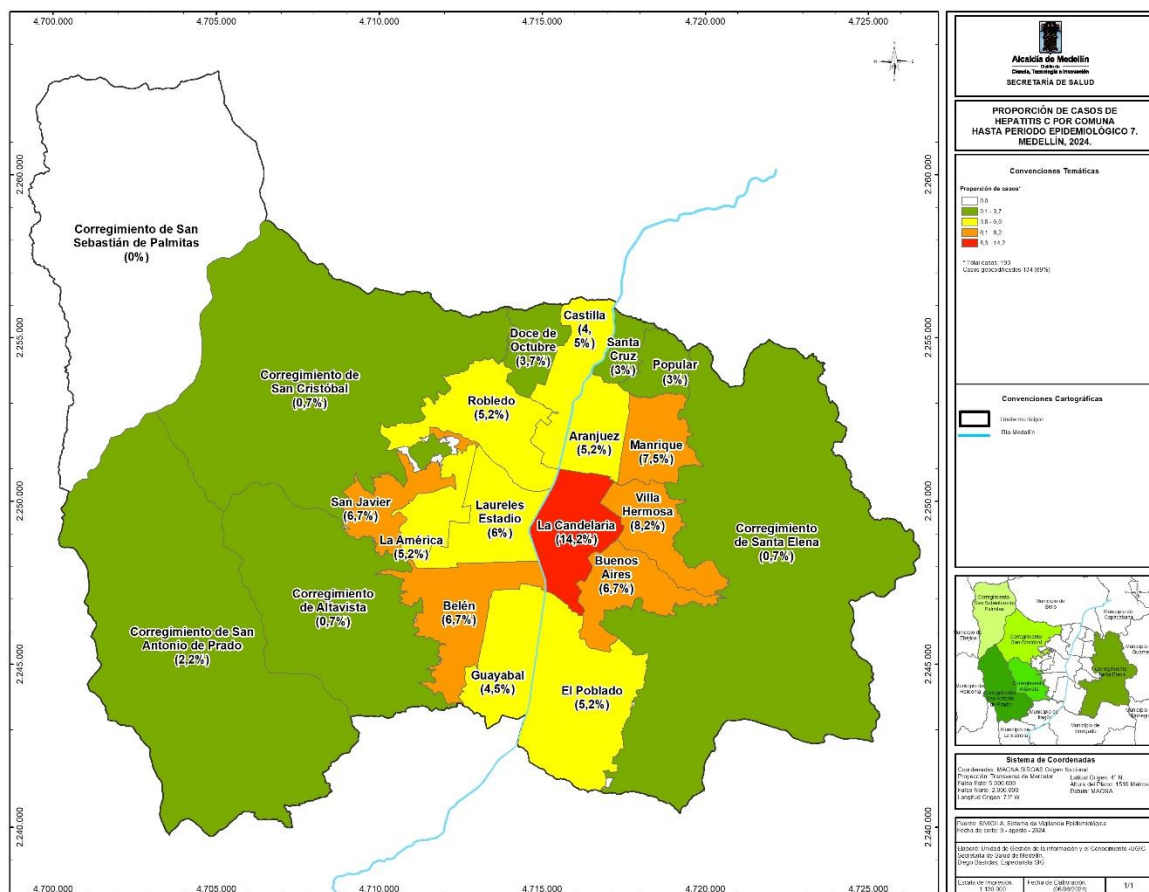
Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 07 acumulado de 2024.

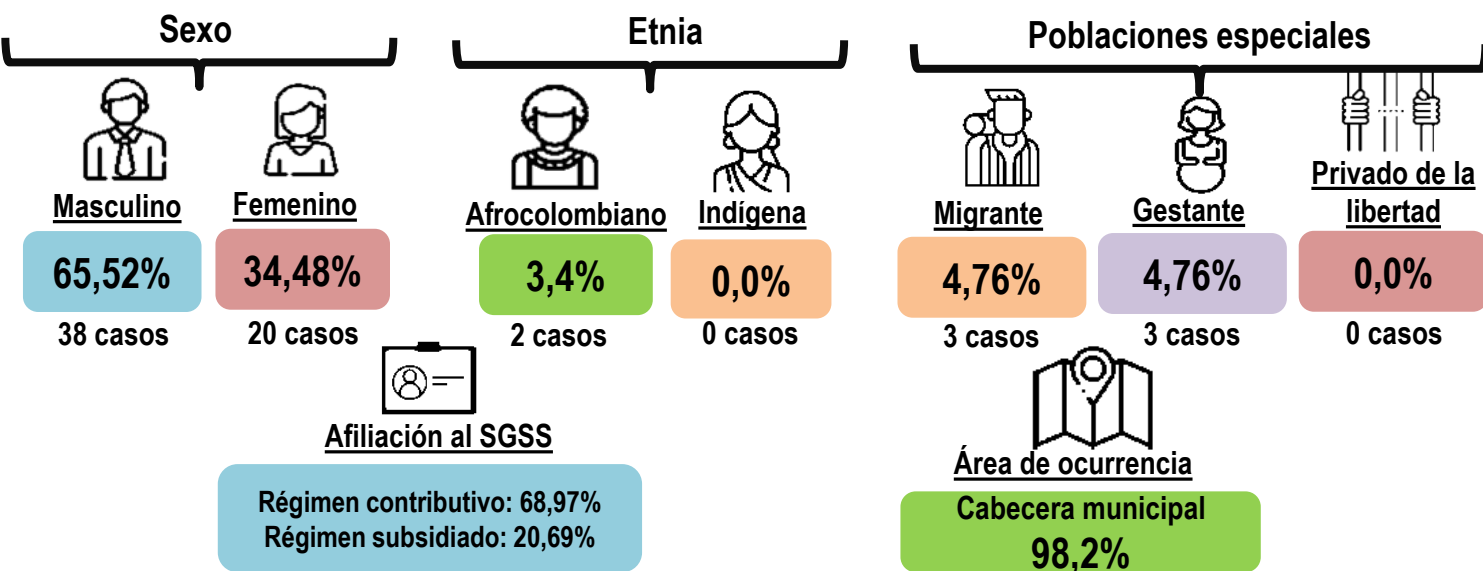
Comportamiento por territorio

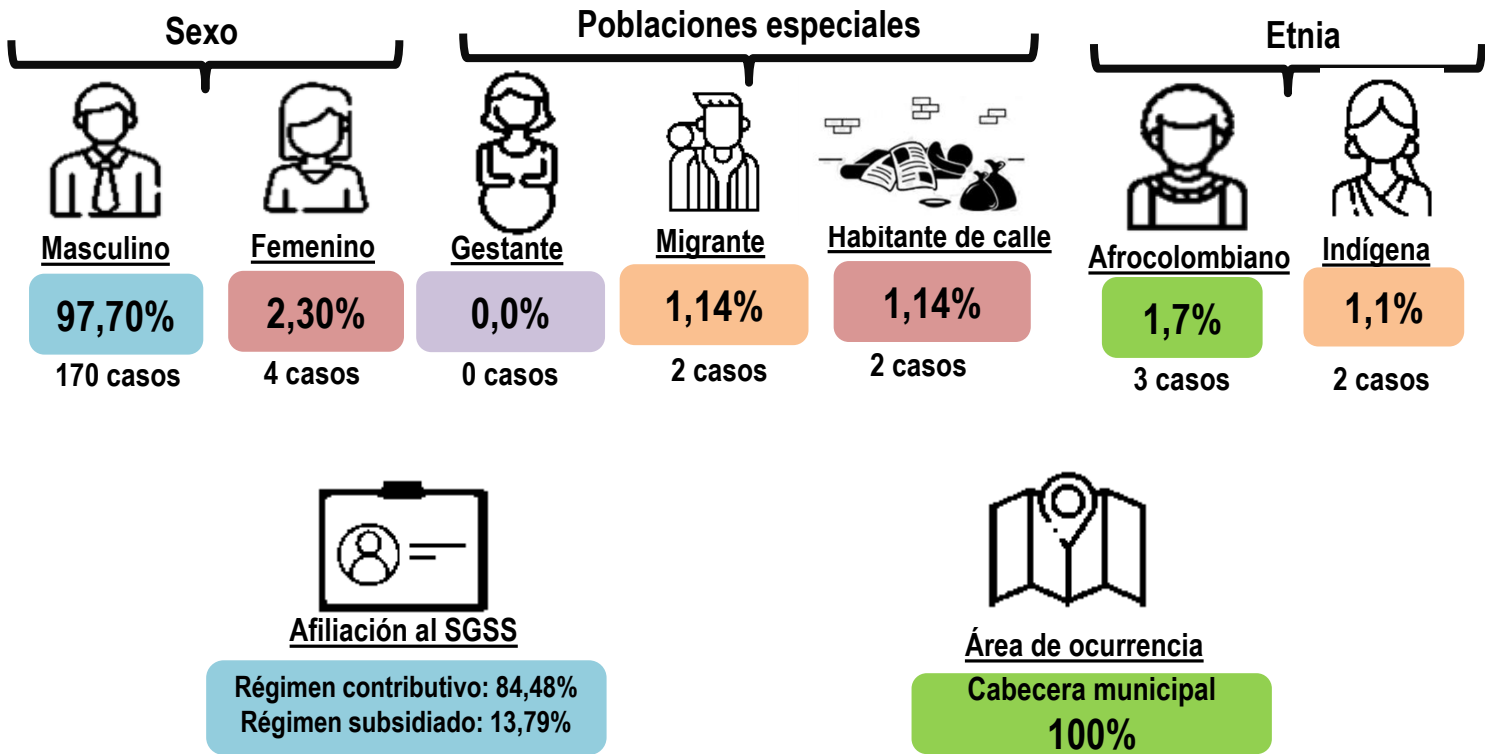


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

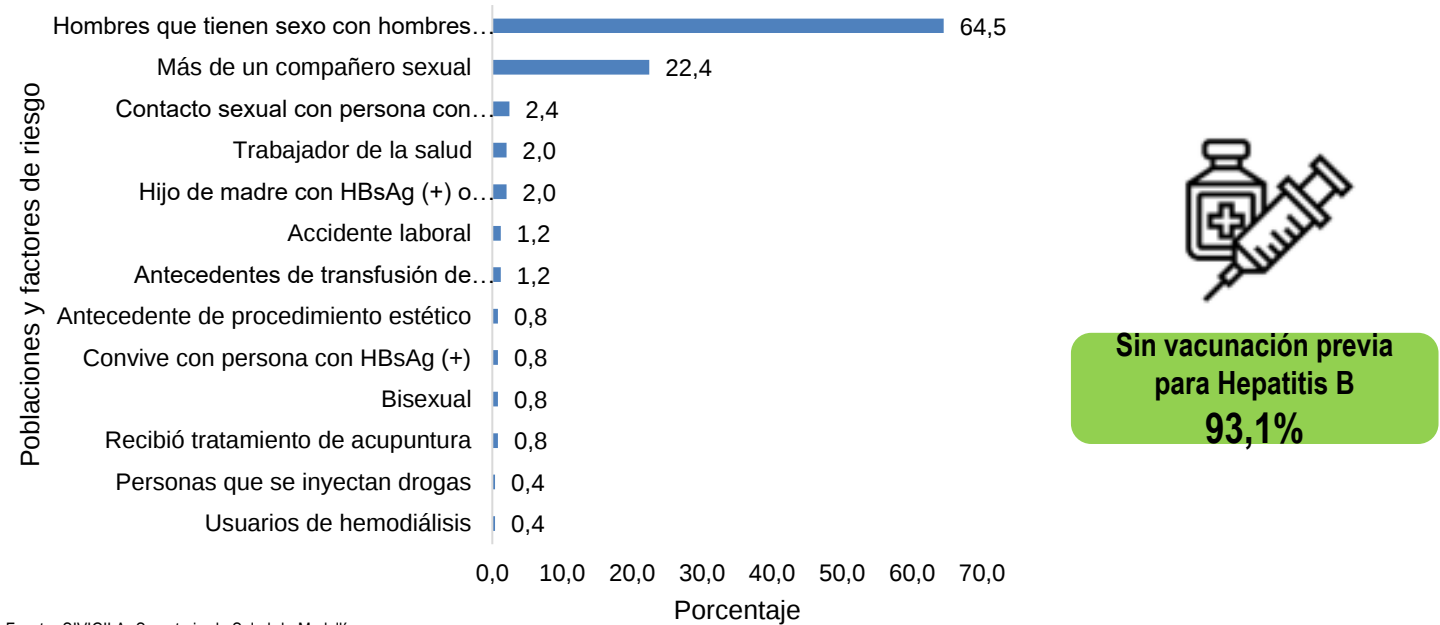
Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 07 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés Hepatitis B





Variables específicas del comportamiento del evento y curso de vida



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 07. 2024.

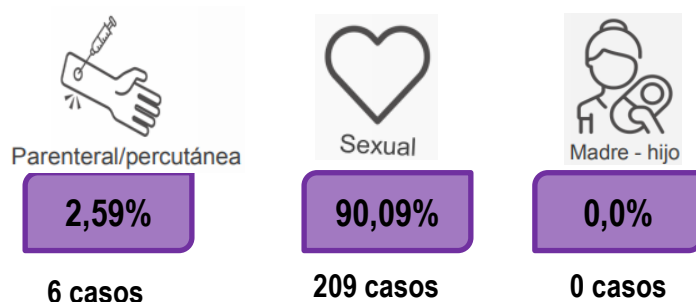
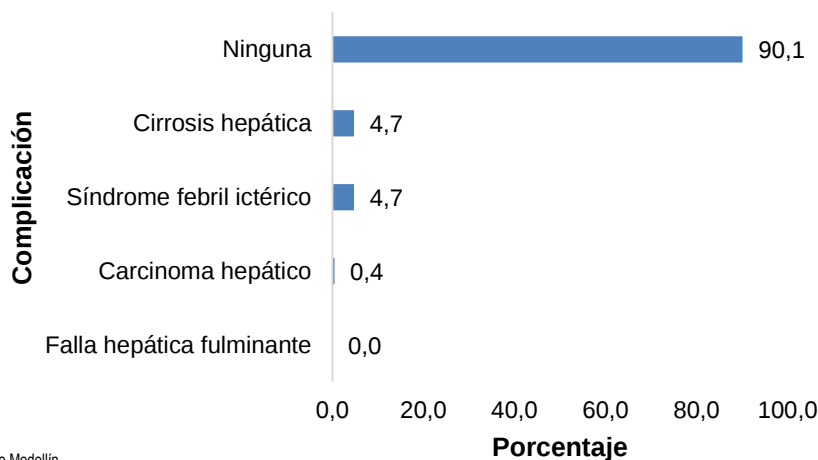
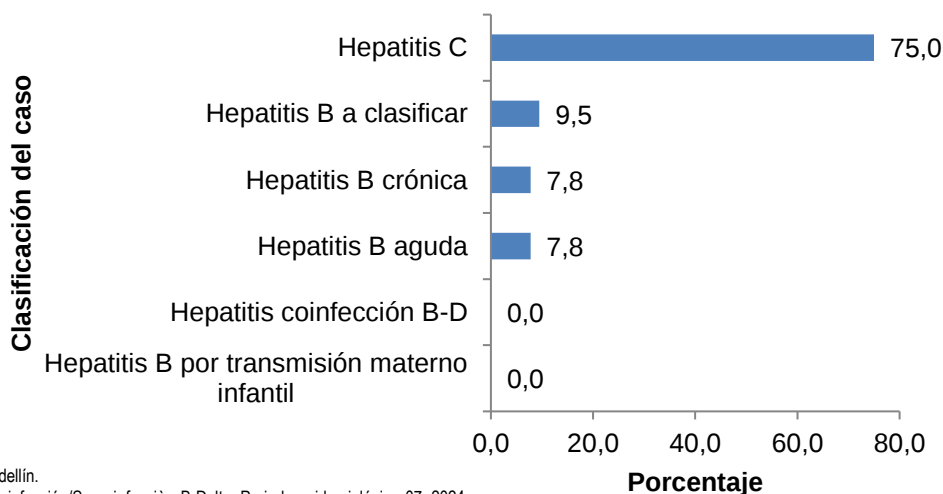


Figura. Mecanismo probable de transmisión de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 07 2024



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 07. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Clasificación del caso Hepatitis B, C Coinfección/Superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 07. 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 9 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 72,0%. 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 VII- 2024



¿Cómo se comporta el evento?

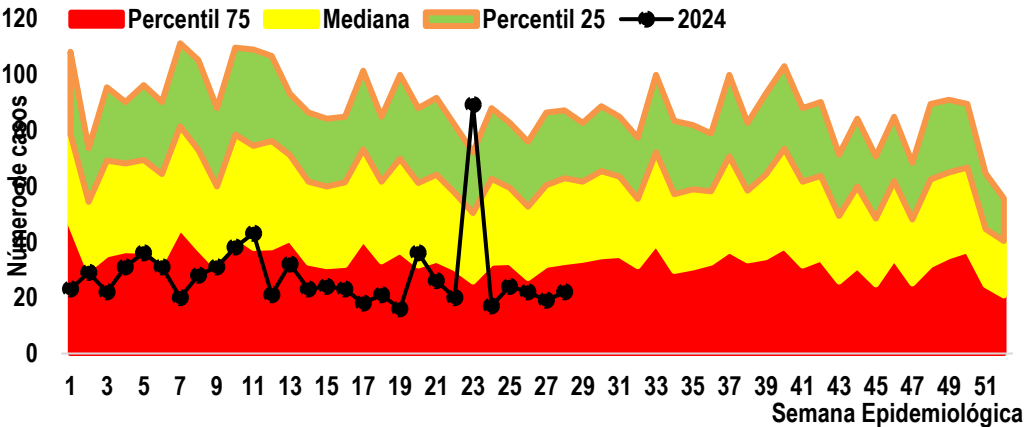


785

No de casos

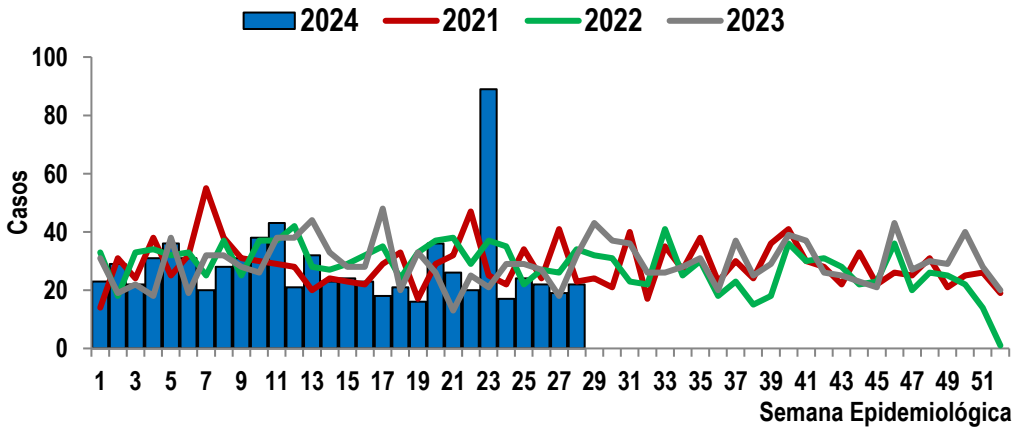
Se presento una disminución de 10 casos lo que representa un 1,3% menos con respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se presentaron 795 casos

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 VII acumulado de 2024.



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

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

Variables de interés

Sexo y Edad



Masculino

56,7%

445 casos



Femenino

43,3%

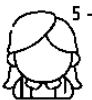
340 casos



Vía de exposición

Oral
55,7%

437 casos



0 a 5 años

12,6%
99 casos



Afiliación
al SGSS

Régimen contributivo
58,3% - 458 casos
Régimen subsidiado
26,8% - 210 casos

Lugar de exposición



Hogar

48%

377 casos



Vía pública

22,9%

180 casos



Bares/Tabernas

10,2%

80 casos



Trabajo

5,7%

45 casos



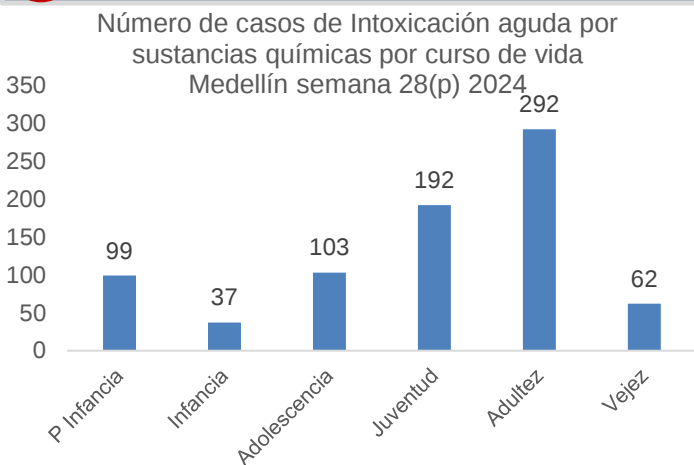
Cabecera mpal
99%
777 casos



Hospitalizados
25,1%
197 casos

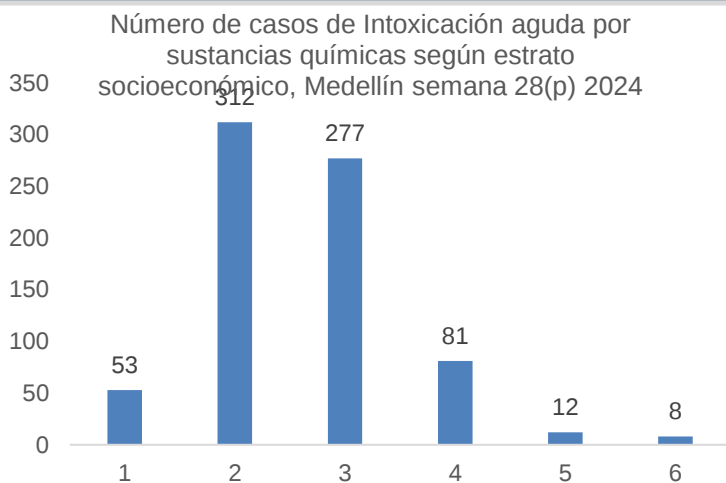


Defunciones
0,5%
4 casos



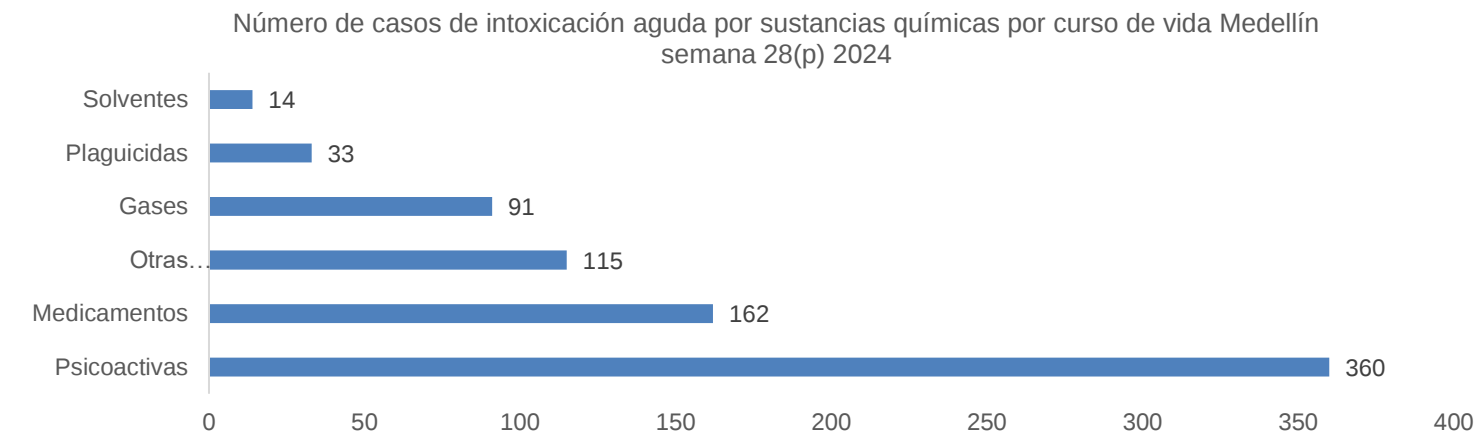
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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



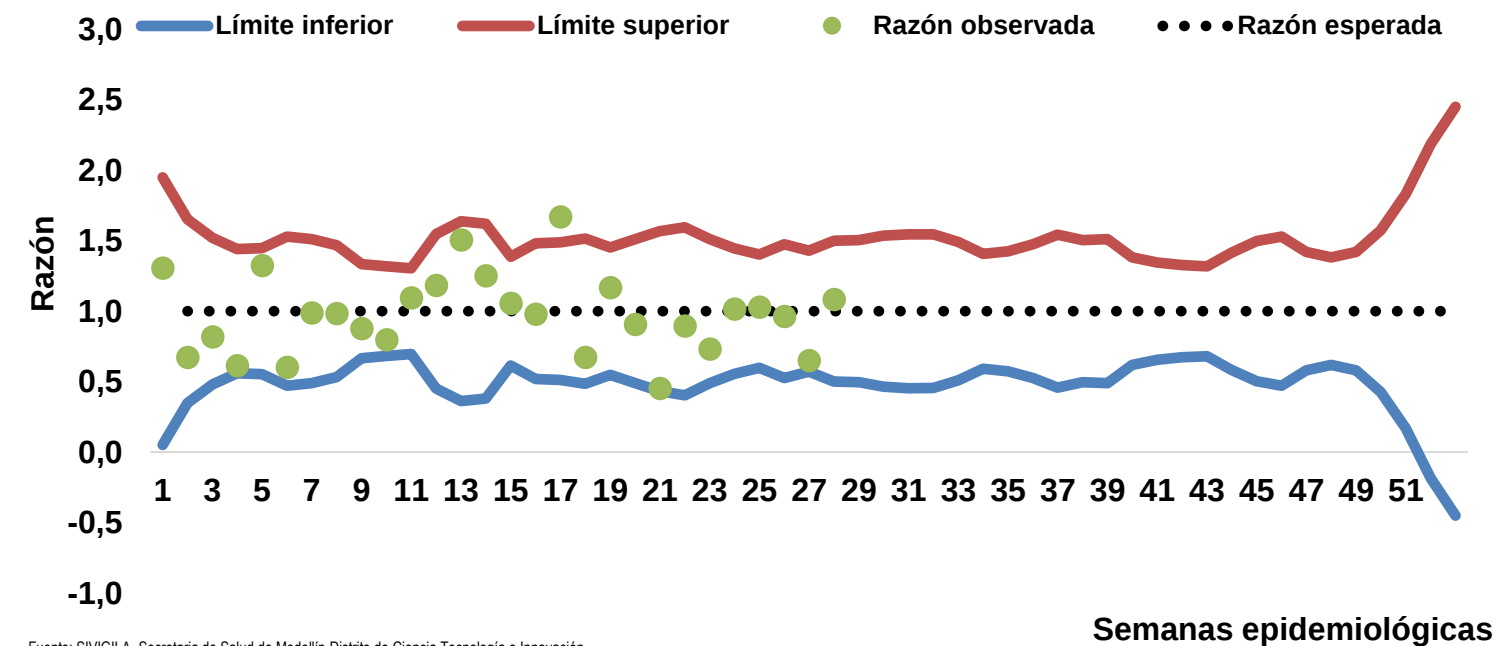
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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



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

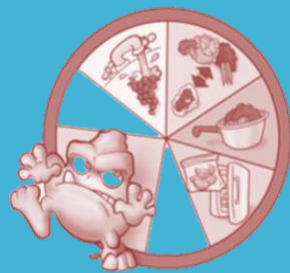
Figura grupo de sustancia, intoxicaciones, a periodo epidemiológico VII acumulado. Medellín 20234



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

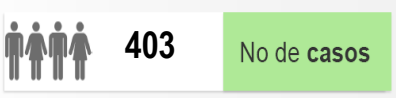
Figura. Comportamiento inusual para Intoxicaciones. Periodo epidemiológico VII 2024.

Enfermedad transmitida por alimentos ETA



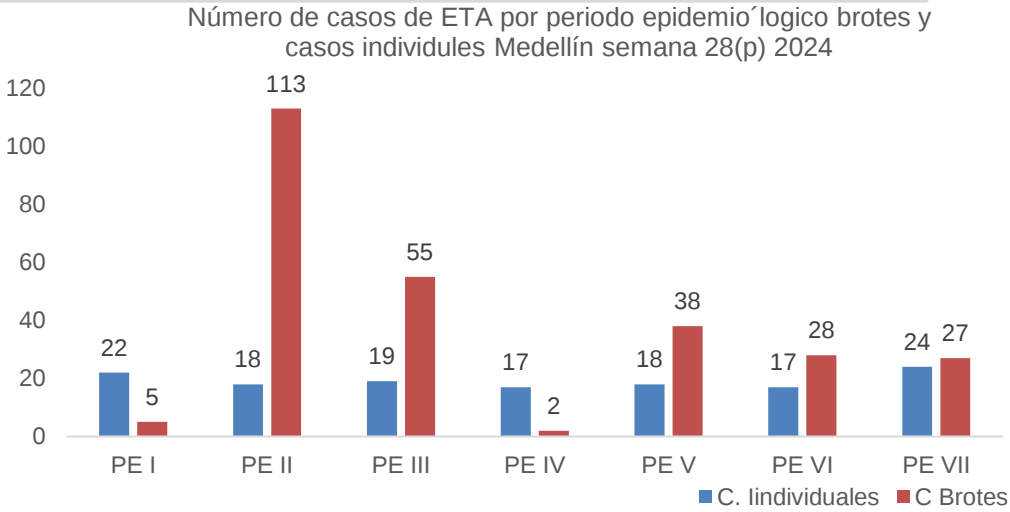
Periodo epidemiológico VII - 2024

¿Cómo se comporta el evento?

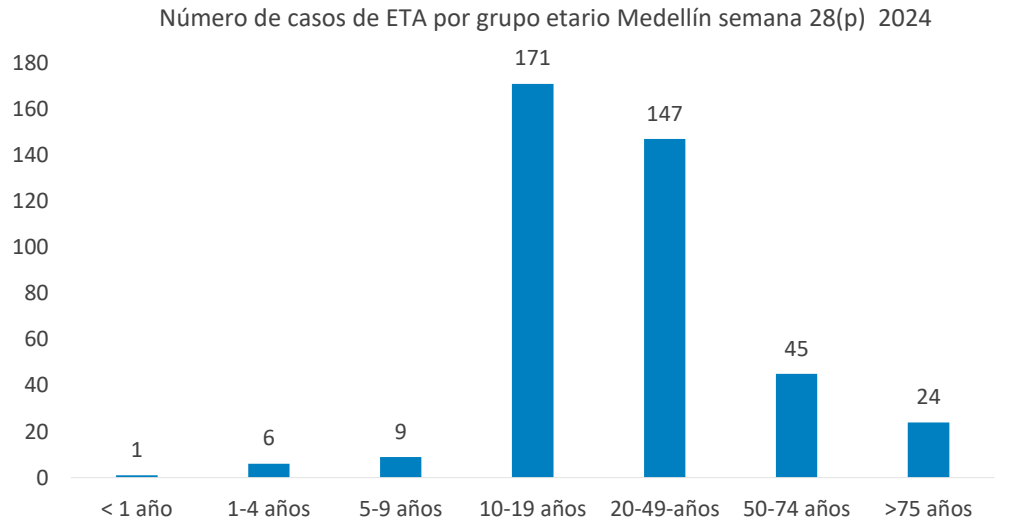


Total de personas afectadas en brotes 268
Total de personas reporte individual 135
311 casos menos que en el mismo periodo del año anterior donde se reportaron 714 casos

Comportamiento de la notificación

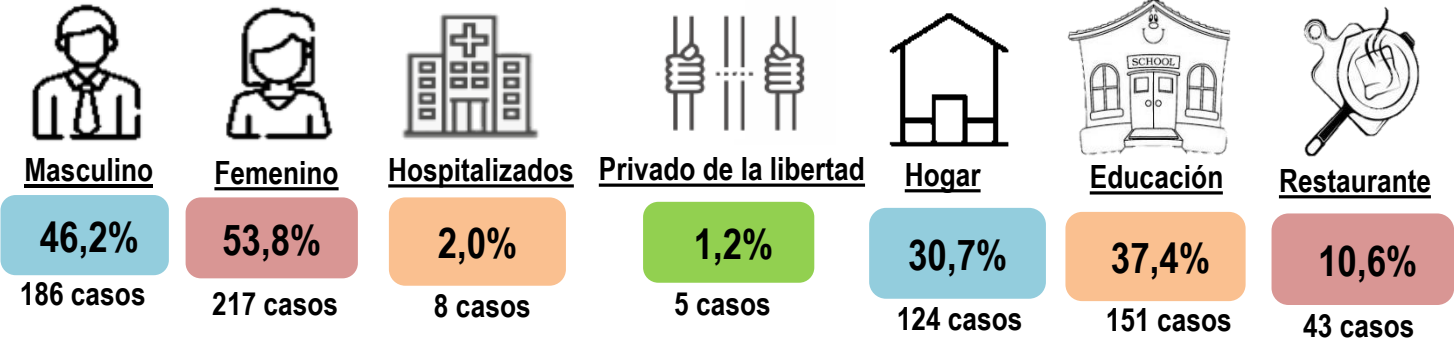


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.
Figura. Comportamiento ETA. Medellín, a periodo epidemiológico VII acumulado de 2024.



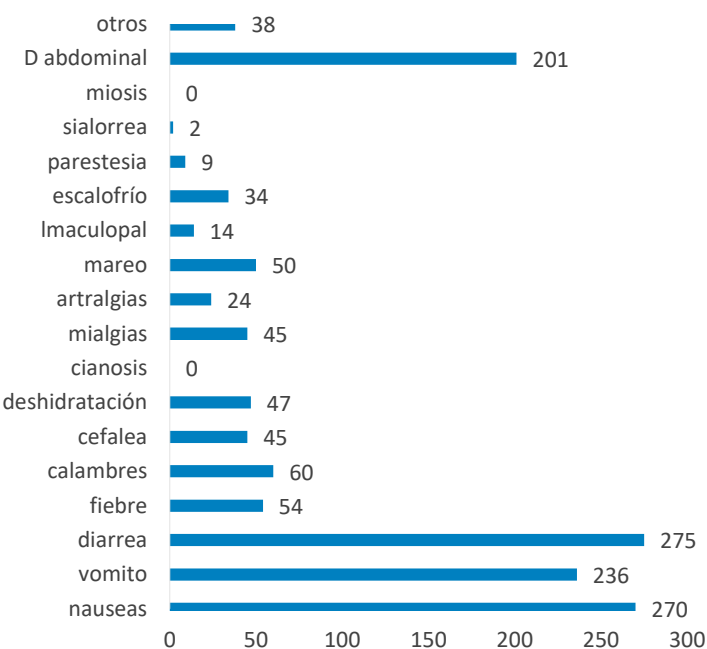
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.
Figura. Distribución por grupos de edad de los casos notificados de ETA. Periodo epidemiológico VII de 2024.

Comportamiento variables de interés



Síntomas y agente etiológico identificado

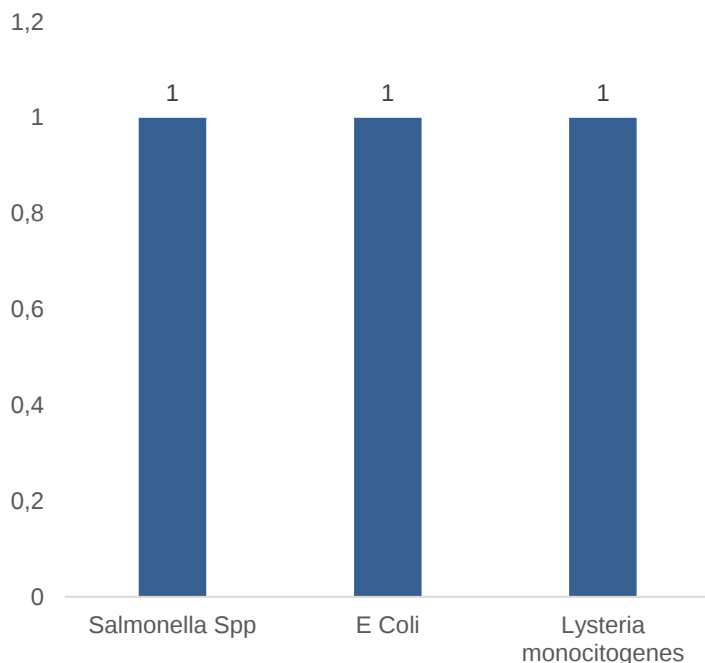
Síntomas presentados en los casos de ETA Medellín semana 28(p) 2024



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 VII de 2024.

Agente etiológico aislado en los casos de ETA Medellín a la semana 28(P) 2024

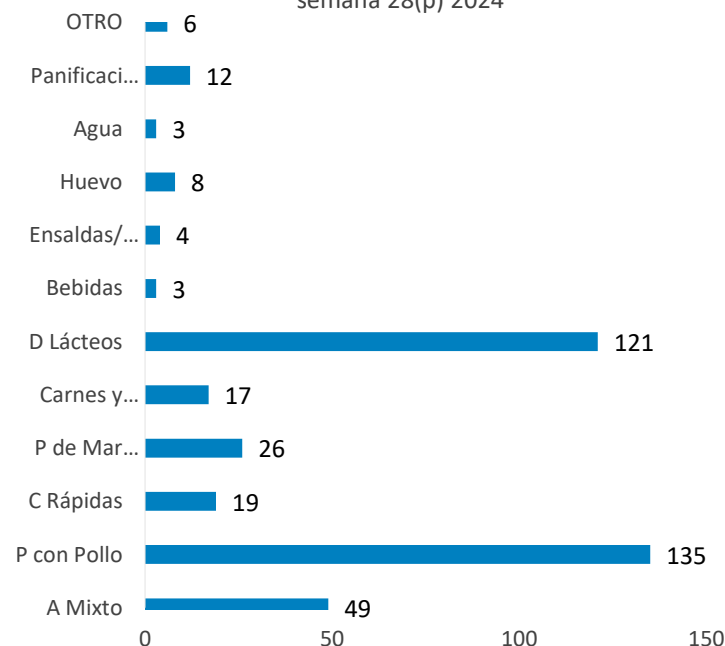


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

Tipo de alimento y sitio de ocurrencia

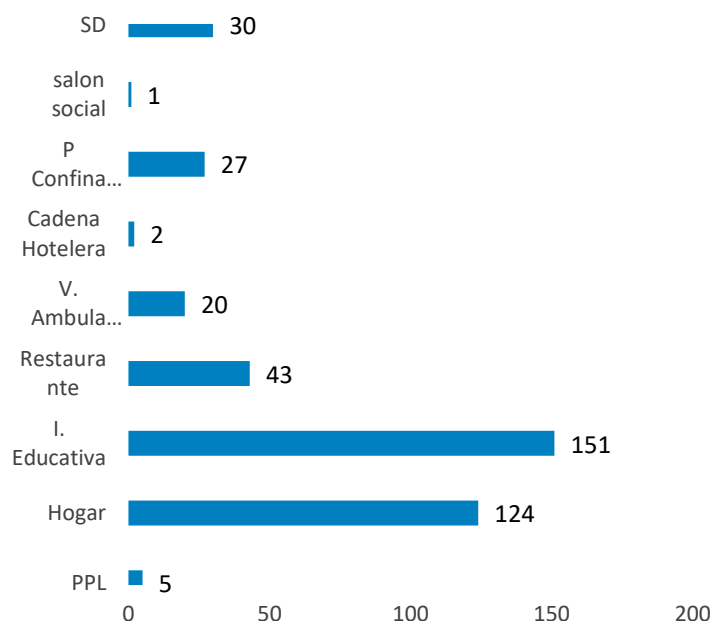
Alimento implicado en los casos de ETA Medellín semana 28(p) 2024



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

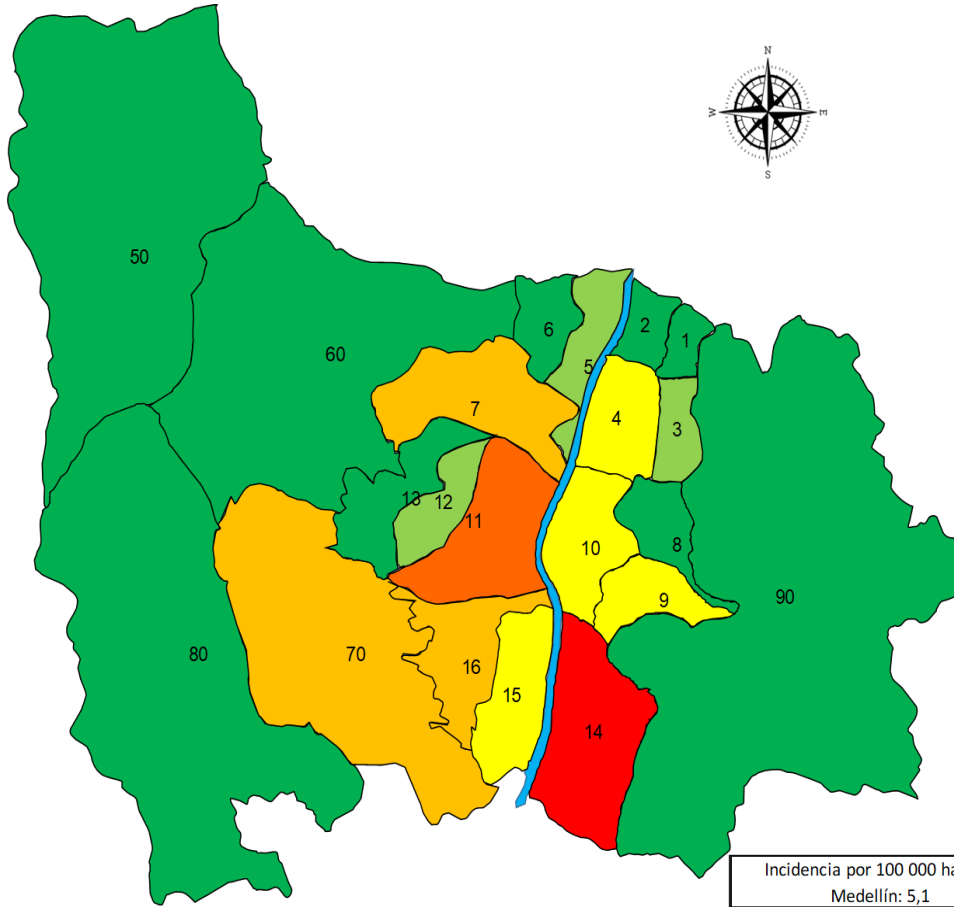
Figura. Alimentos implicados en brotes ETA. Periodo epidemiológico VII de 2024.

Sitio de ocurrencia de las ETA semana 28(p) Medellín 2024



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

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



Incidencia por 100 000 hab. en
Medellín: 5,1



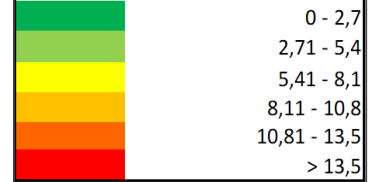
Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

SECRETARÍA DE SALUD

Mapa temático de Incidencia de
enfermedades transmitidas por alimentos.
Medellín, a periodo epidemiológico VII
acumulado de 2024

CONVENCIONES

Incidencia por 100 000 hab.



CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS

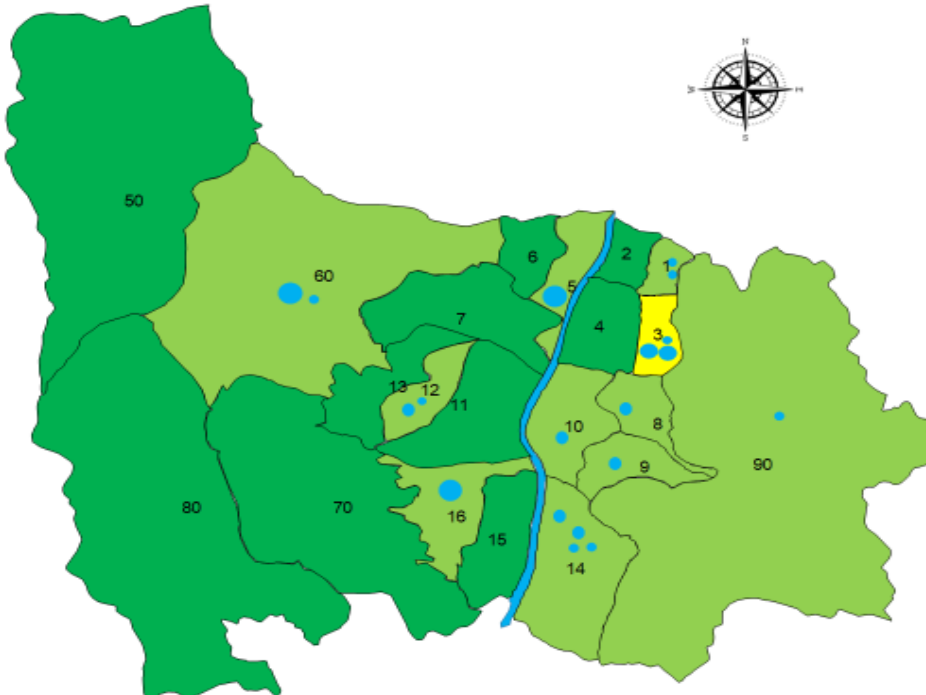
Río Medellín
Números de comunas

FICHA TÉCNICA

Incidencias calculadas con respecto a
133 direcciones geocodificables en
Mapgis-Medellín de 139 (95,7%)

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

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



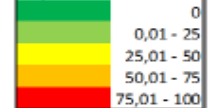
Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

SECRETARÍA DE SALUD

Mapa temático de proporción de brotes de
enfermedades transmitidas por alimentos.
Medellín a PE VII de 2024

CONVENCIONES

% por No. de afectados



Brotes

CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS

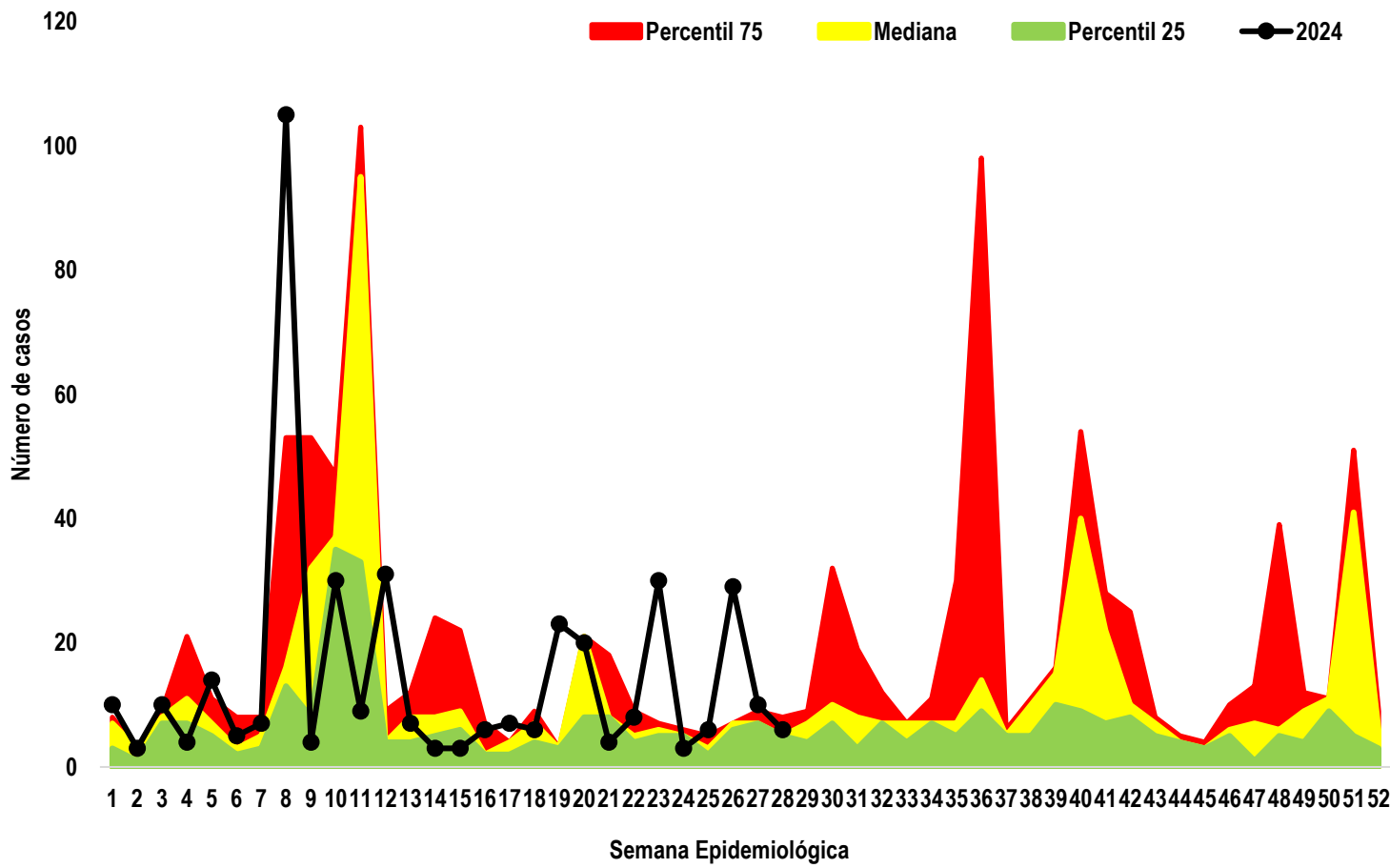
Río Medellín
Números de comunas

Proporciones calculadas con respecto a 180
casos caracterizados en 19 brotes notificados
en Sivigila

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

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

Canal endémico de las ETA



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

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

Indicadores

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente

90%

Porcentaje de brotes Con IVC

90%

Porcentaje de brotes de ETA con identificación de agente etiológico

0%

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

100%

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

100%

Porcentaje de brotes de ETA con toma de muestra

80%

Consideraciones Finales

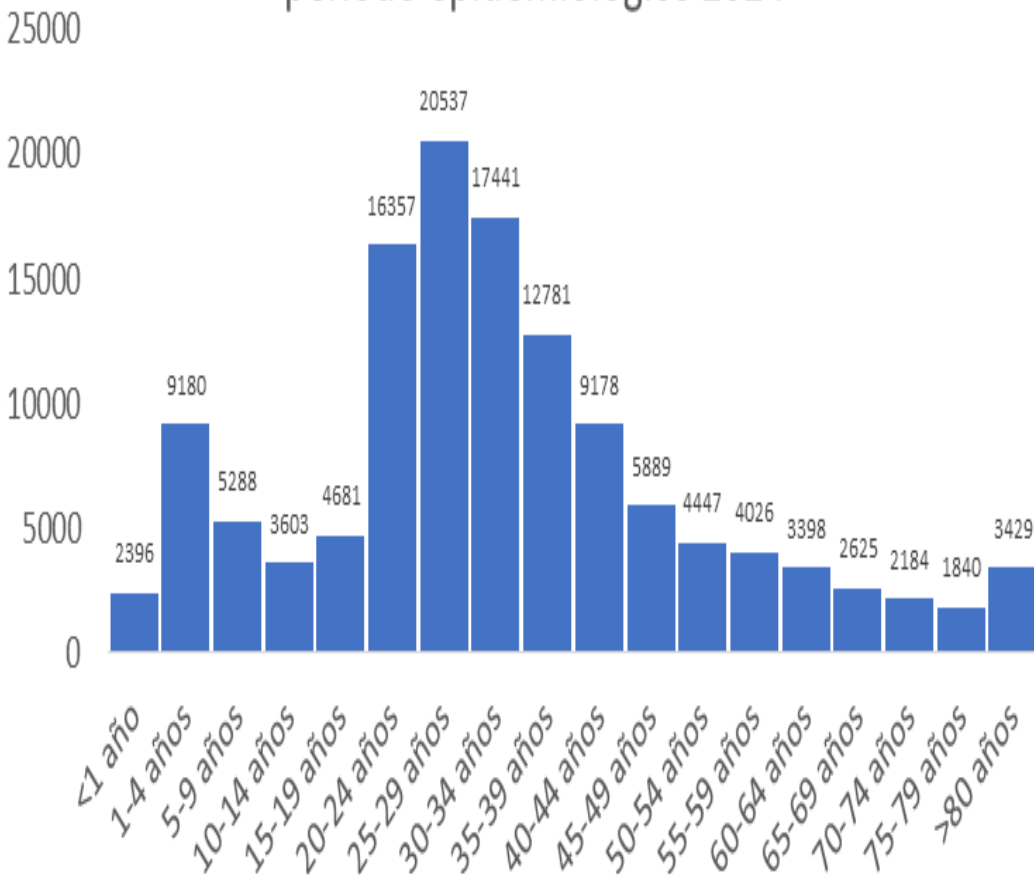
A nivel individual el sitio de mayor ocurrencia de las ETA es el hogar. Se evidencia un incremento de casos en la semana la 8 a expensas de los brotes de personal afectado en instituciones de salud y educativa. Una disminución del 43,4% en relación al mismo periodo de tiempo del año anterior donde se presentaron 714 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 derivados lácteos seguidos de los que contienen pollo y los mixtos. La sintomatología más predominante es la gastrointestinal.

EDA

Periodo epidemiológico VII - 2024

Número de casos por grupo etario EDA VII periodo epidemiológico 2024



¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual de 4,5% (5359 casos) más respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se reportaron 123921 casos

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

Figura. Grupo etario EDA. Medellín, a Periodo epidemiológico VII acumulado de 2024.

Variables de interés



Masculino

43,6%
56423
casos



Femenino

56,4%
72857
casos



Menores de cinco años

9,0%
11576 casos



Hospitalizados

2,5%
3166 casos

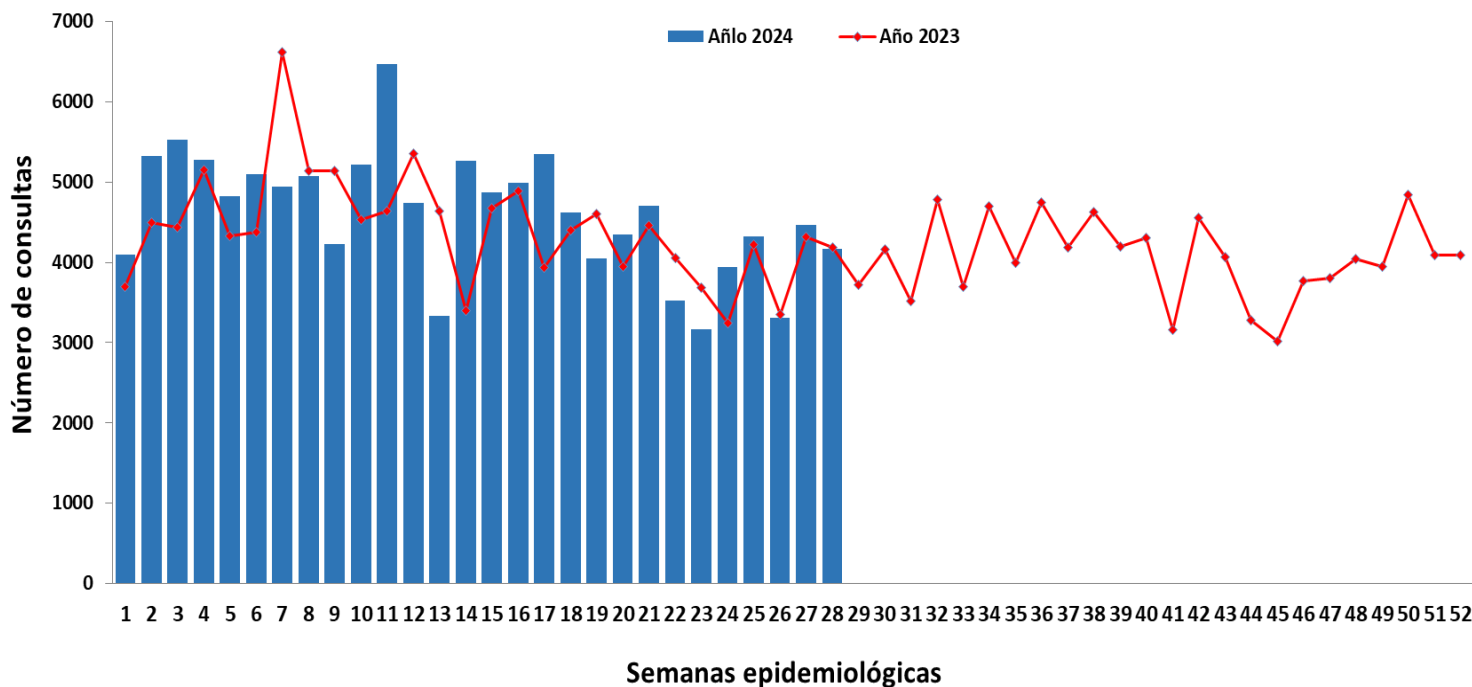


Defunciones

0%
19 casos

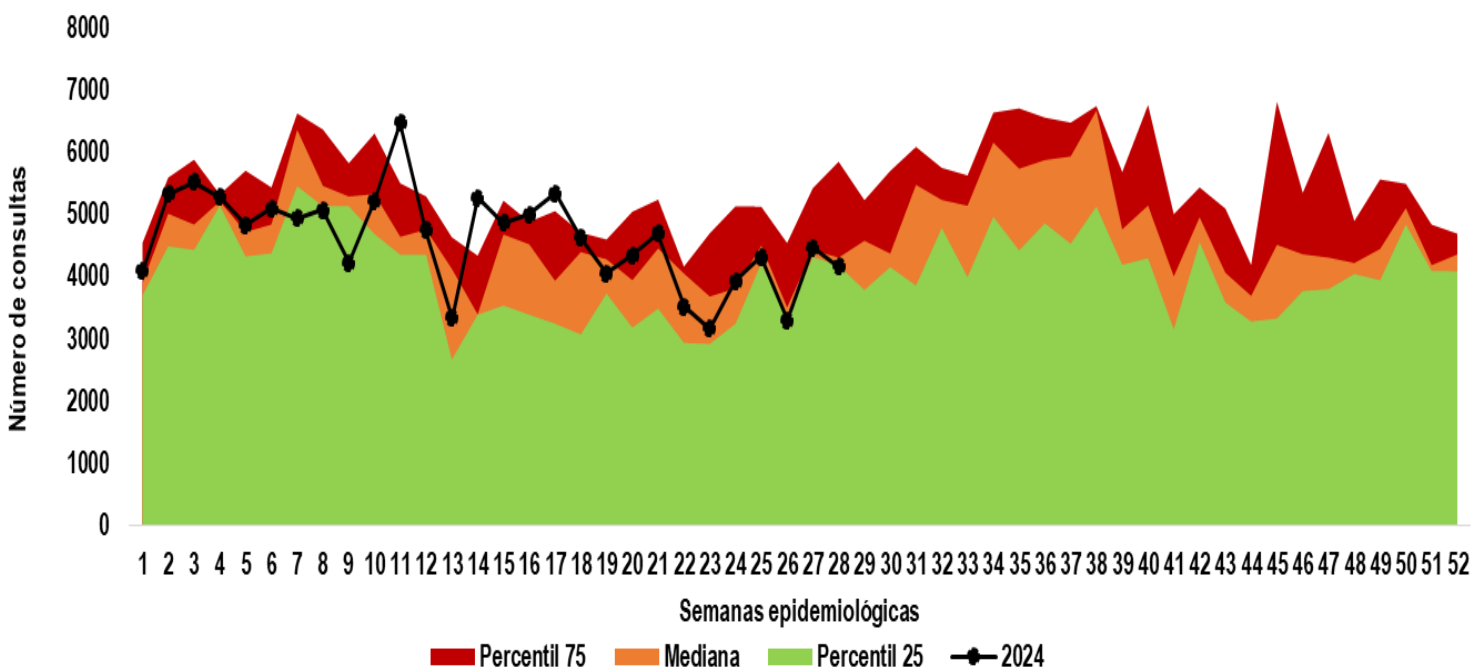
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Variables de interés EDA. Medellín, a Periodo epidemiológico VII acumulado de 2024.



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

Figura. Comportamiento de EDA. Medellín, acumulado 2023 a 2024



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

Figura. Canal endémico de EDA. Medellín, a Periodo epidemiológico VII acumulado de 2024.

En lo que va transcurrido del año se han reportado 129280 casos de EDA, el 2,5% de los casos han sido hospitalizados 3166 personas, se han presentado 19 muertes. se ve un aumento en relación al año 2023 de 5359 lo que equivale a un 4% de incremento en los casos, el grupo etario más afectado esta entre los 25 y 29 años

Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico 7 -2024



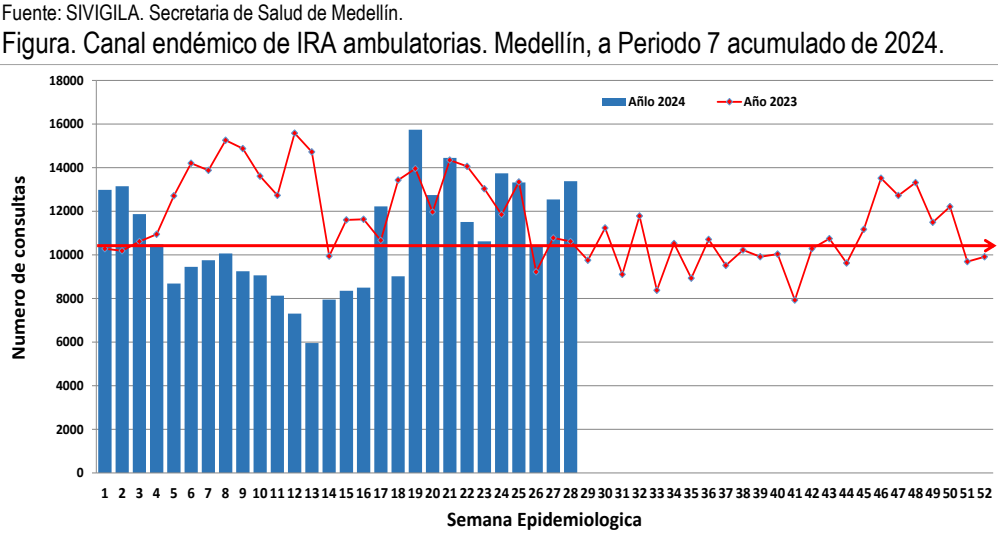
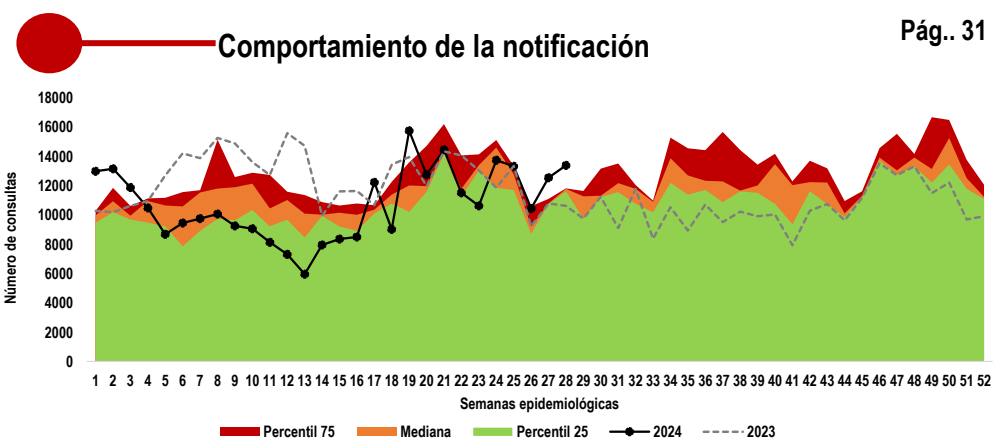
Consulta ambulatoria

¿Cómo se comporta el evento?



300.657 No de casos

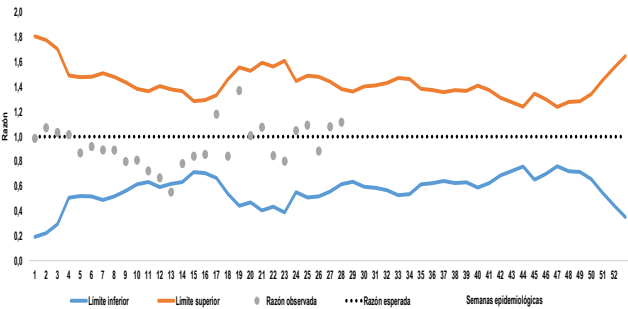
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyo en un 14,7% (349.996 casos)



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 7 acumulado, años 2023-2024.

Comportamiento inusual



2.0
1.8
1.6
1.4
1.2
1.0
0.8
0.6
0.4
0.2
0.0

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52

— Límite inferior — Límite superior ● Razón observada Razón esperada

Semanas epidemiológicas

Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas
<1 año	13172	4,38	13,01
1 año	12950	4,31	19,32
2 a 4 años	27274	9,07	16,83
5 a 19 años	39652	13,19	6,64
20 a 39 años	100139	33,31	5,49
40 a 59 años	55378	18,42	3,48
60 y más años	52092	17,33	2,91
Total	300657	100,00	4,90

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de casos de IRA ambulatorios, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 7 acumulado, 2024

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de Mortalidad por IRA / Total por todas las causas
<1 año	16	2,40	5,95
1 año	3	0,45	15,00
2 a 4 años	4	0,60	22,22
5 a 19 años	18	2,70	15,79
20 a 39 años	49	7,35	12,60
40 a 59 años	103	15,44	10,85
60 y más años	474	71,06	10,89
Total	667	100,00	10,92

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. IRAG, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 7 acumulado, 2024

667 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.

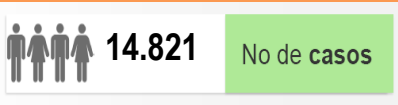
Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico 7-2024

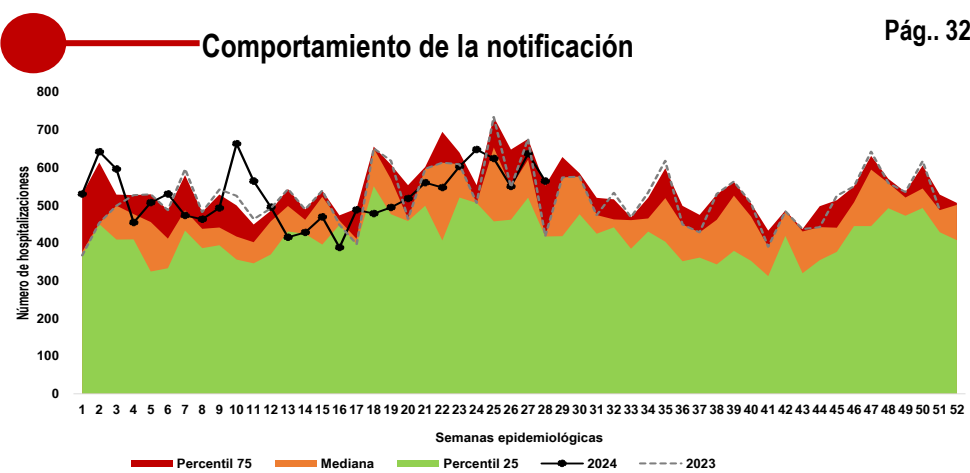


Hospitalizados

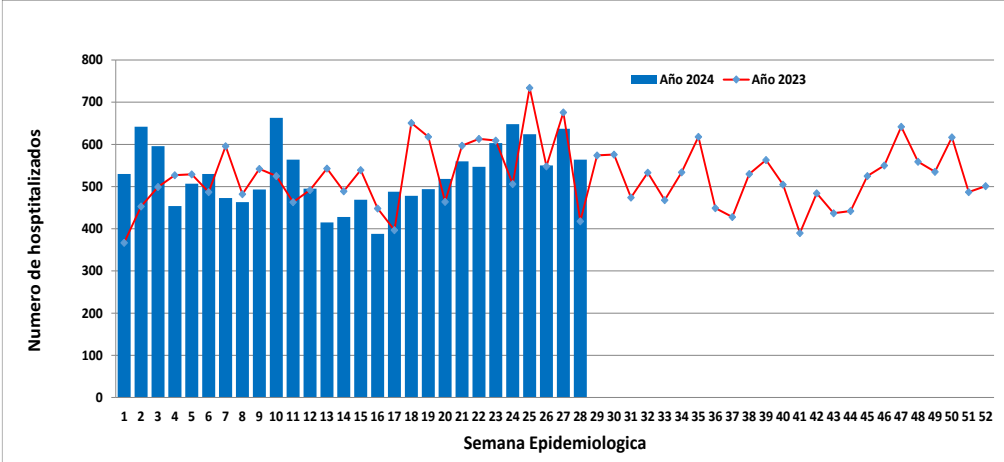
¿Cómo se comporta el evento?



La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior es similar con 14.812 casos)



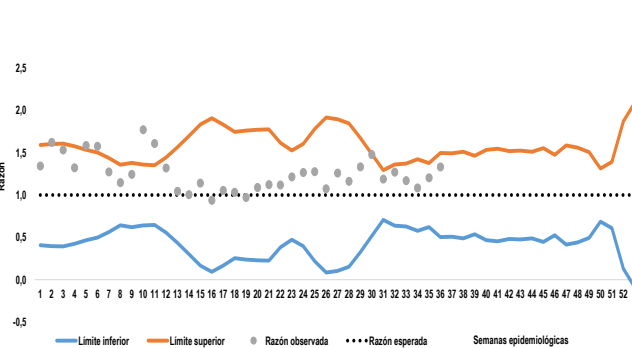
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 7 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 7 acumulado. Años 2023-2024.

Comportamiento inusual

Variables de interés



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento inusual de la IRA en hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 7 acumulado de 2024

Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en Habitación general / Total por todas las causas
<1 año	2307	15,57	25,87
1 año	1051	7,09	44,01
2 a 4 años	1491	10,06	36,77
5 a 19 años	1334	9,00	9,55
20 a 39 años	1305	8,81	2,83
40 a 59 años	1608	10,85	4,15
60 y más años	5725	38,63	7,51
Total	14821	100,00	7,79

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de pacientes con IRA hospitalizados en sala general por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 7 acumulado, 2024

Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico 7-2024



Hospitalizados en UCI

¿Cómo se comporta el evento?



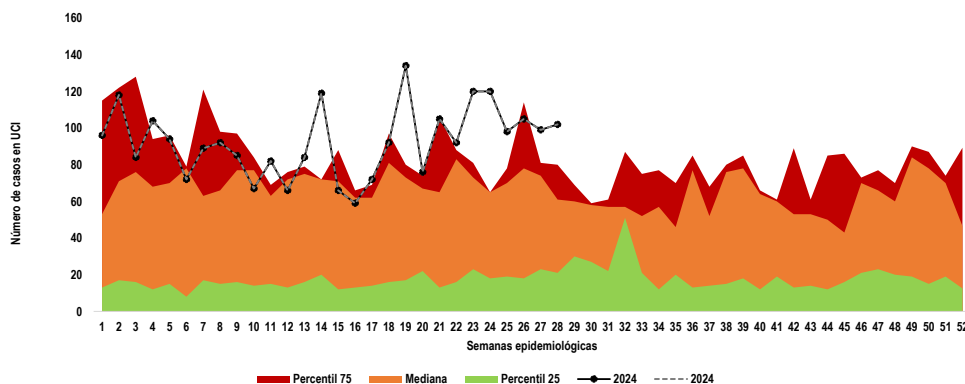
2.592

No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumento en un 20%. (2,163 casos)

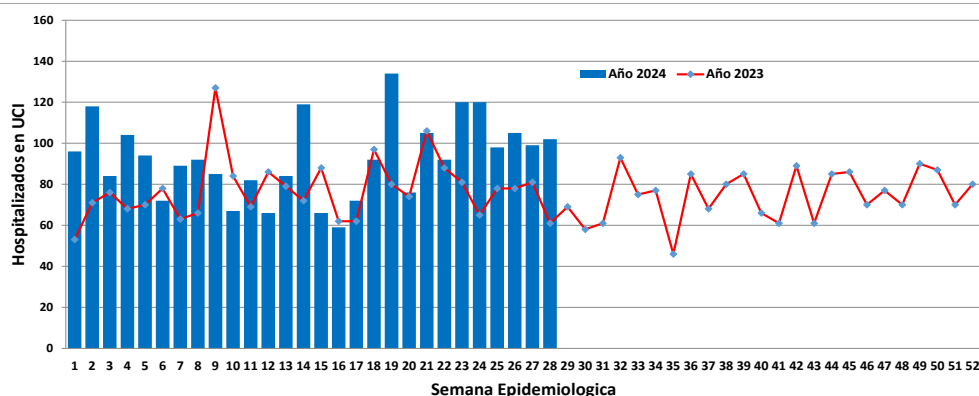
Comportamiento de la notificación

Pág.. 33



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de IRA -UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 7 acumulado de 2024

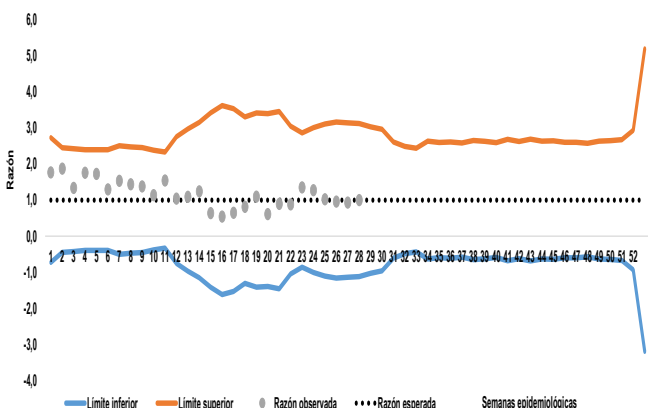


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 7 acumulado Años 2022-2024

Comportamiento inusual

Variables de interés



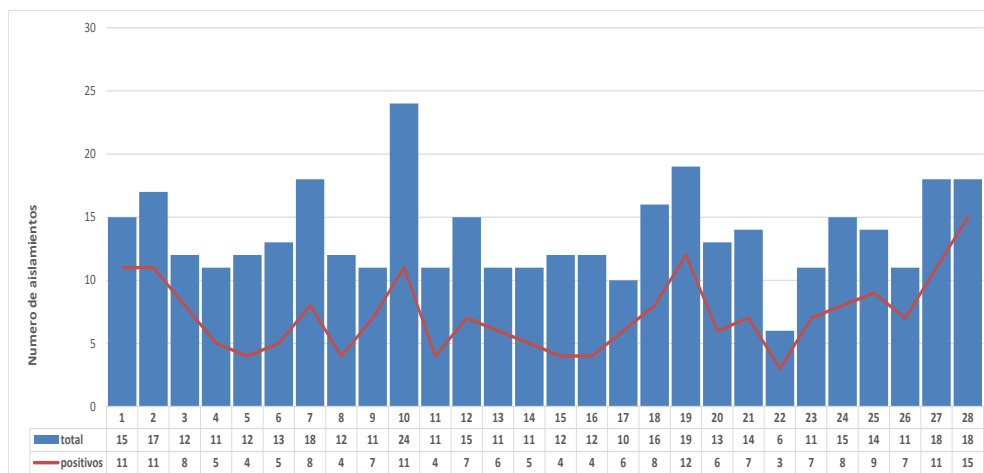
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 7 acumulado de 2024.

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de IRAG en UCI / Total por todas las causas
<1 año	606	23,38	23,87
1 año	154	5,94	52,03
2 a 4 años	171	6,60	50,59
5 a 19 años	232	8,95	23,02
20 a 39 años	226	8,72	9,35
40 a 59 años	296	11,42	9,03
60 y más años	907	34,99	12,09
Total	2592	100,00	14,92

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 7 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 9 acumulado, 2024

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

Se han captado 382 muestras estudiadas en la Unidad, se tienen resultados a la fecha del 90% de las cuales se han confirmado por laboratorio 203 casos el 53,1%.

¿Cómo se comporta el evento?



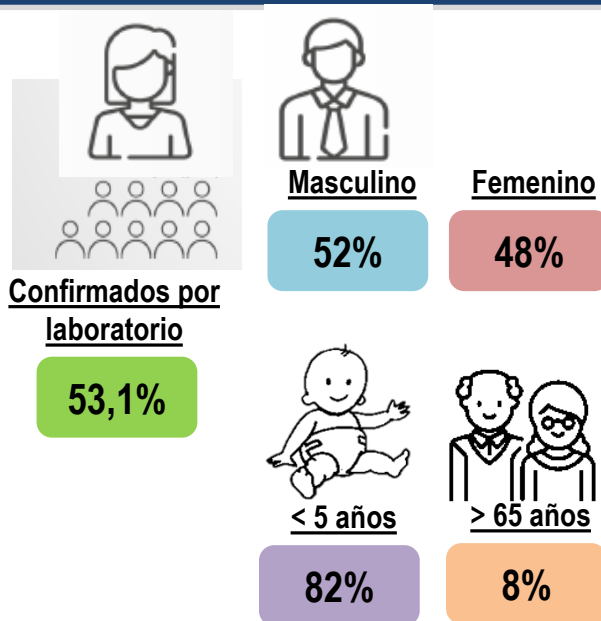
382

No de casos

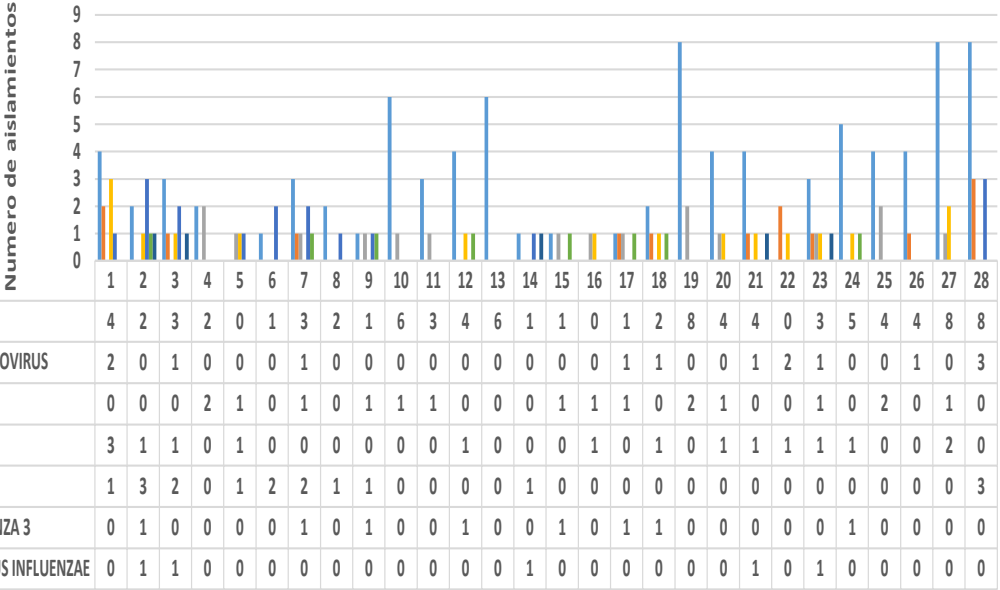
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un 19%

Variables de interés

Consideraciones técnicas



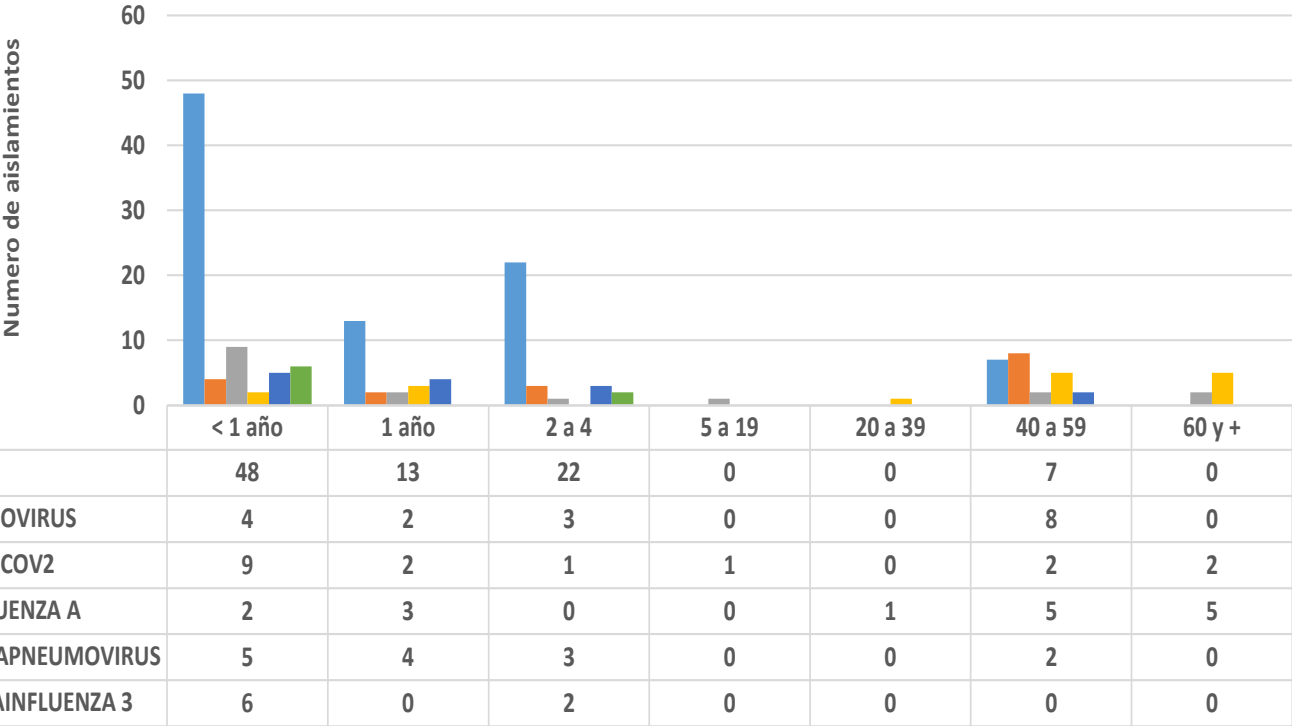
Circulación viral



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 VRS METAPNEUMOVIRUS RHINOVIRUS INFLUENZA A SARSCOV2 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 7 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 7 acumulado de 2024

Infección Respiratoria
 Aguda Grave Inusitada
 - IRAG

Periodo epidemiológico 7-2024



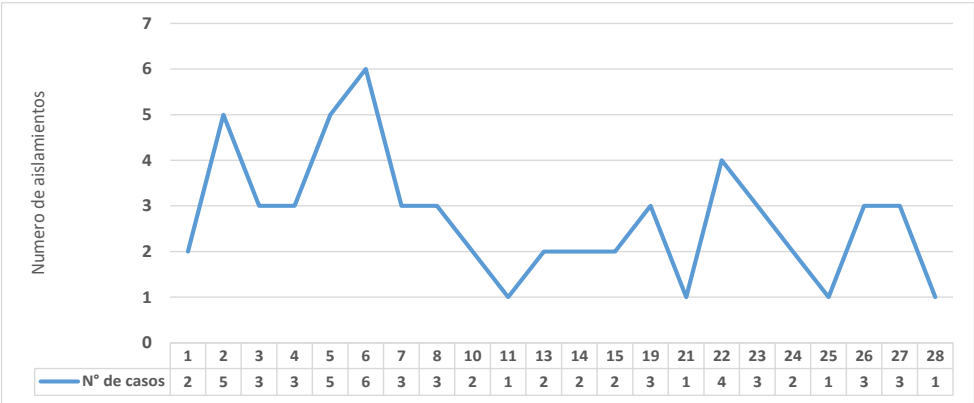
¿Cómo se
comporta el
evento?



60

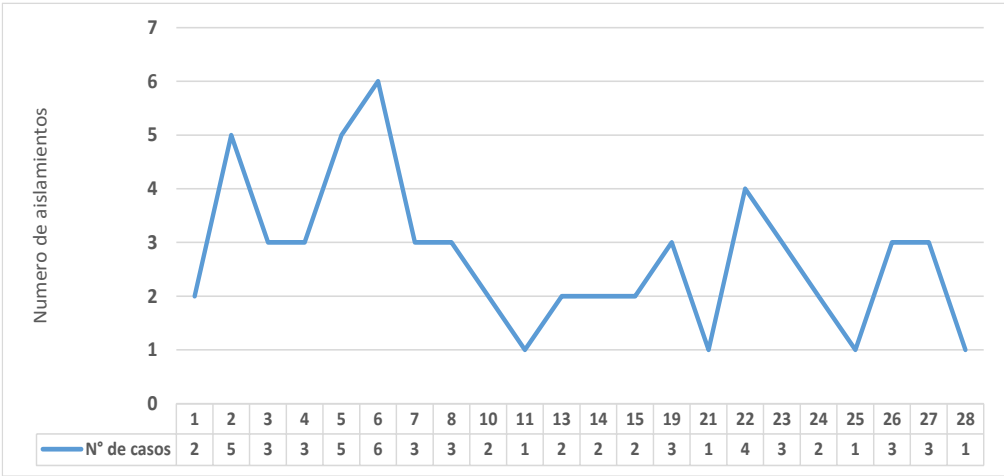
No de casos

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 7 acumulado, 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Variables de interés casos confirmados



Masculino

40 casos



Femenino

20 casos



Hospitalizados

605 casos



Defunciones

2 casos



Trabajadores de la salud

4 casos

Antecedentes de viaje
internacional

3



Contacto con aves o cerdos

0

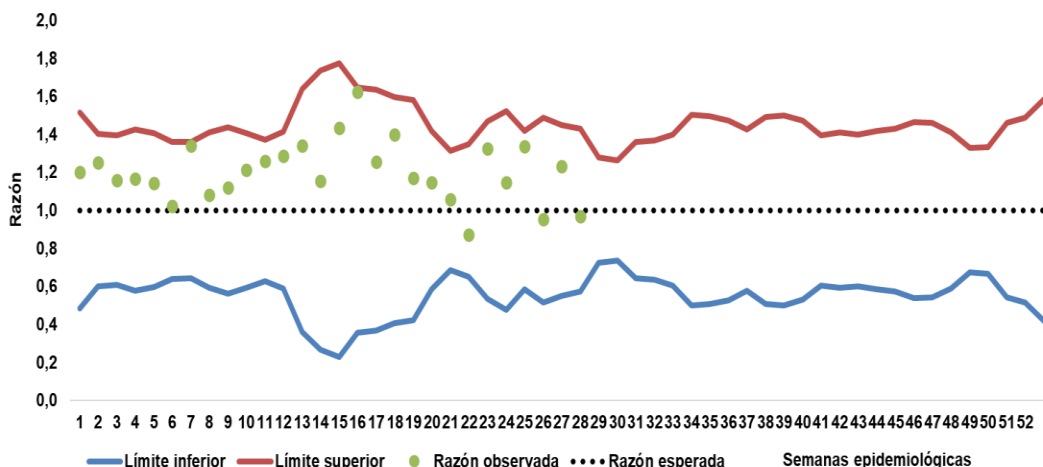
0 Casos

Intento de suicidio

Periodo epidemiológico 07 - 2024



Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 07 acumulado de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?

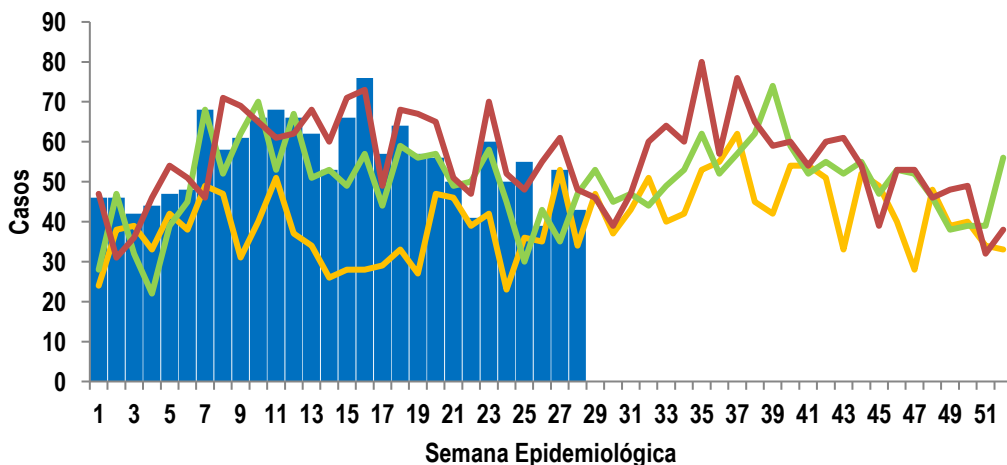


1542

No de casos

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

2024 2021 2022 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 07 acumulado de 2021-2024.

Indicadores

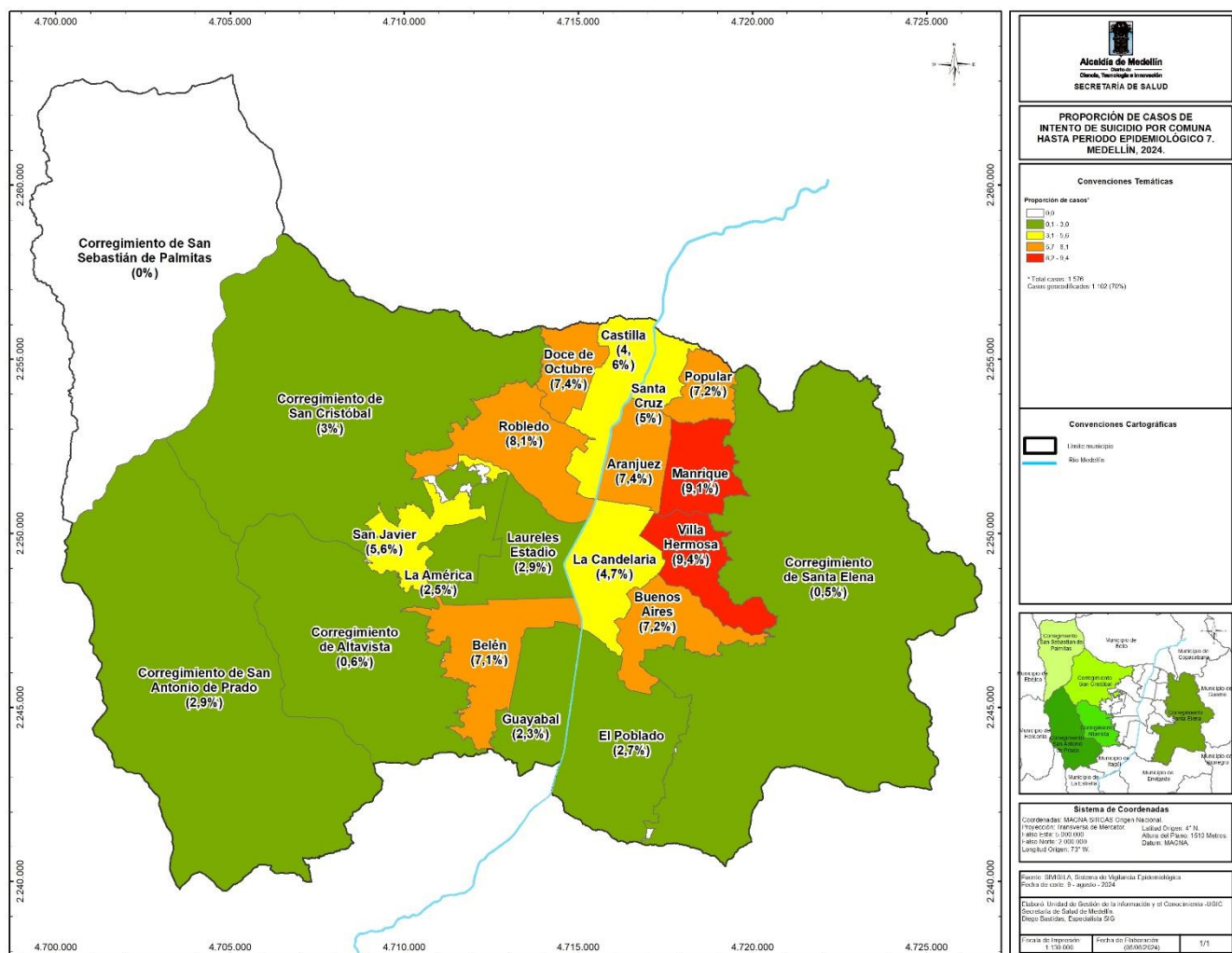
Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

58,9 * 100 mil

Cobertura de visita de campo
Acciones de vigilancia

52,4% (808 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 07 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

34,05%

525 casos



Femenino

65,95%

1017 casos



Afiliación al SGSSS

Régimen contributivo: 65,63%
Régimen subsidiado: 28,47%

Etnia



Afrocolombiano

0,97%

15 casos



Indígena

0,00%

0 casos

Poblaciones especiales



Migrante

1,24%

20 casos



Gestante

0,43%

7 casos



Privado de la libertad

0,93%

15 casos



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
98,5%

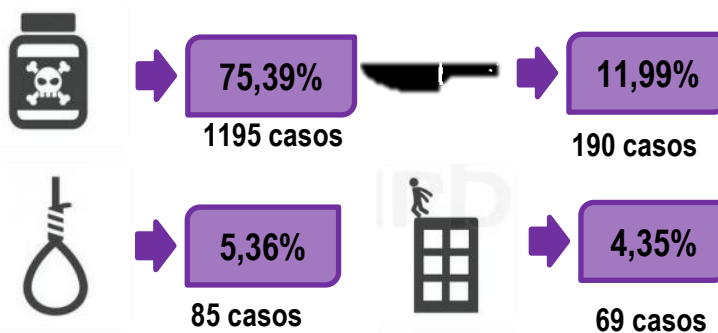
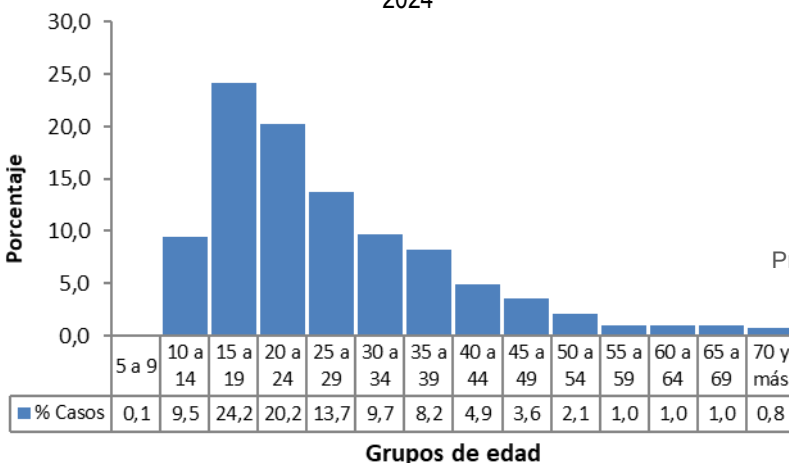
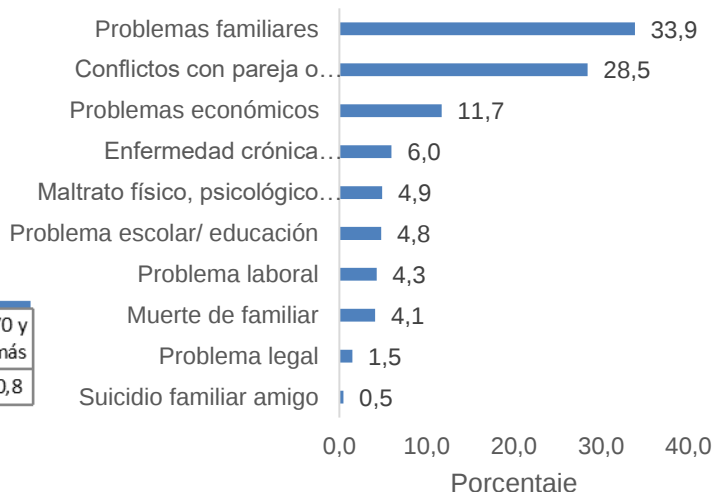


Figura. Mecanismo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 07 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 07. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 07. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 07. 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 58,1% del total de los casos. La cobertura de las visitas de campo que realizan los psicólogos de la secretaría de salud es del 52,4%, con respecto a los casos notificados en el periodo epidemiológico 07. 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 07 - 2024

¿Cómo se comporta el evento?

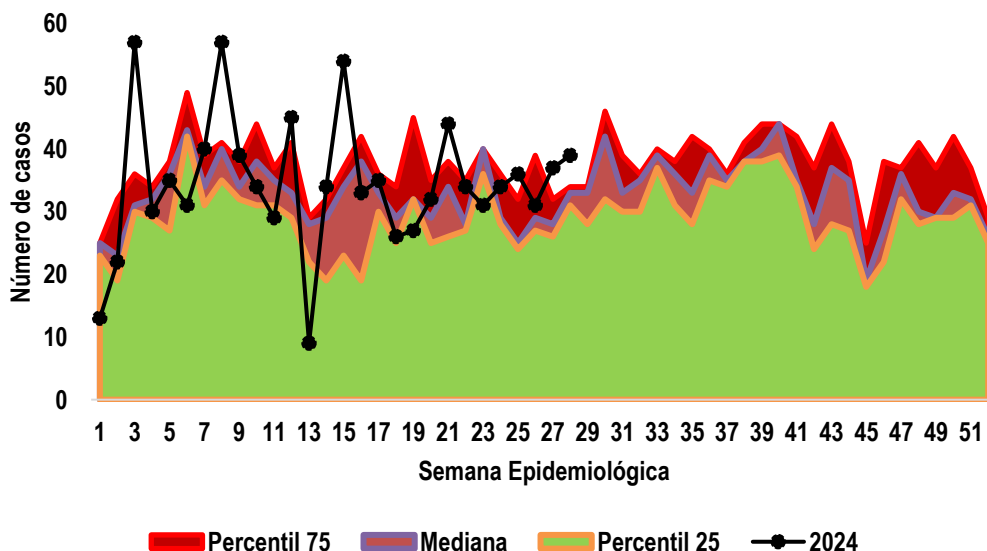


968

No de casos

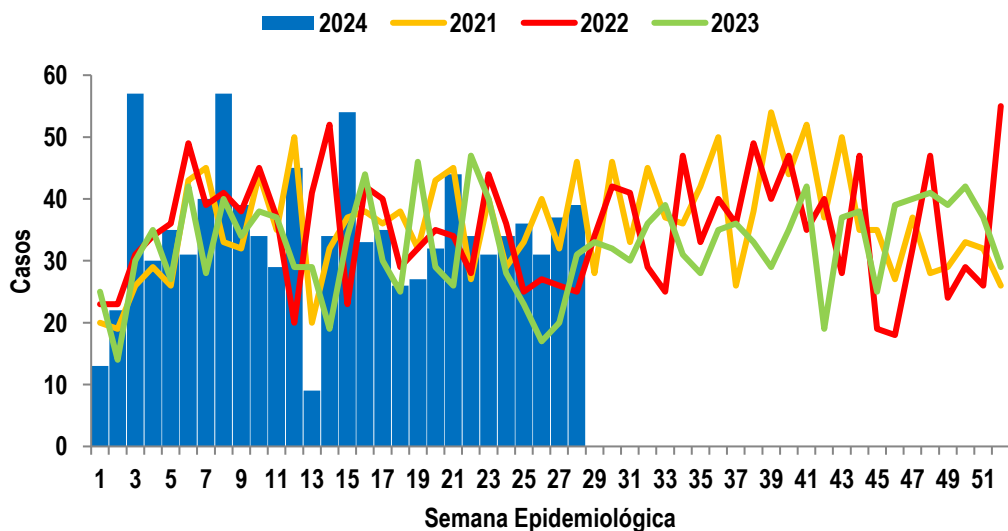
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 11,6%

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 07 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 07 acumulado de 2021-2024.

Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

37,0 * 100 mil

Sexo

Poblaciones especiales

Etnia

**Masculino****86,6%**

838 casos

**Femenino****13,4%**

130 casos

**Gestante****1,01%**

10 casos

**Migrante****10,35%**

103 casos

**Habitante de calle****3,82%**

38 casos

**Afrocolombiano****1,03%**

10 casos

**Rom - Gitano****0,31%**

3 casos

**Donó sangre****1,2%**

12 casos

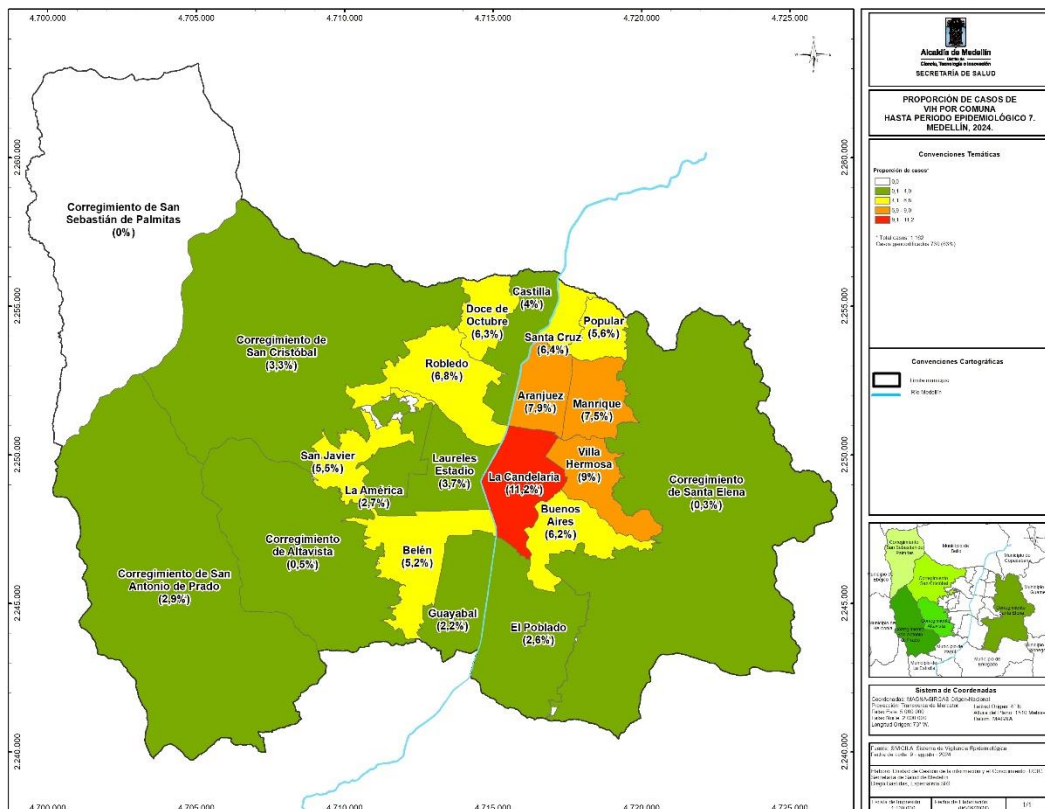
**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo: 54,13%

Régimen subsidiado: 32,85%

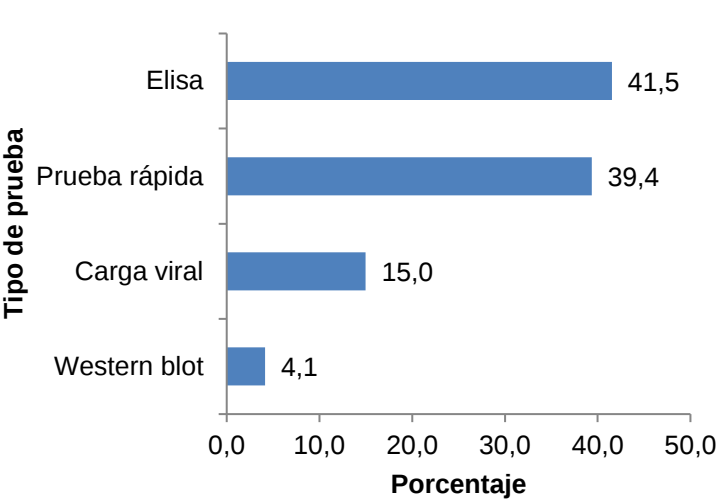
**Área de ocurrencia****Cabecera municipal****98,55%**

Comportamiento por territorio

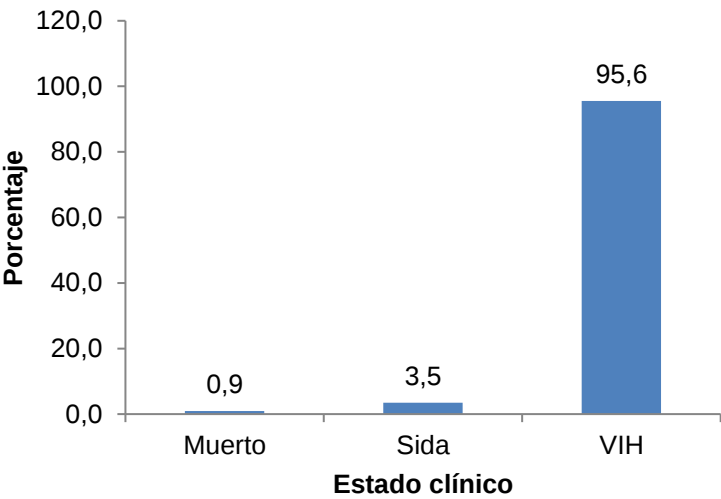


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

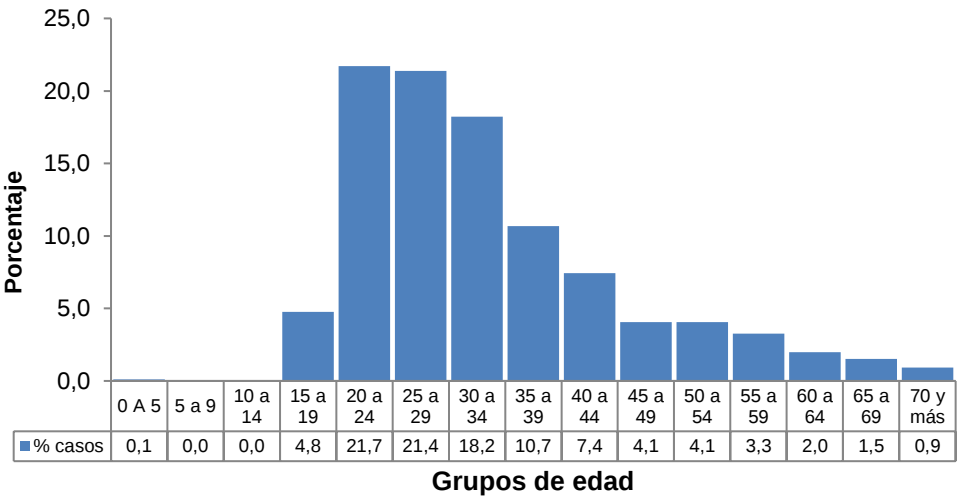
Figura. Mapa temático de proporción de casos para VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 07 acumulado de 2024.



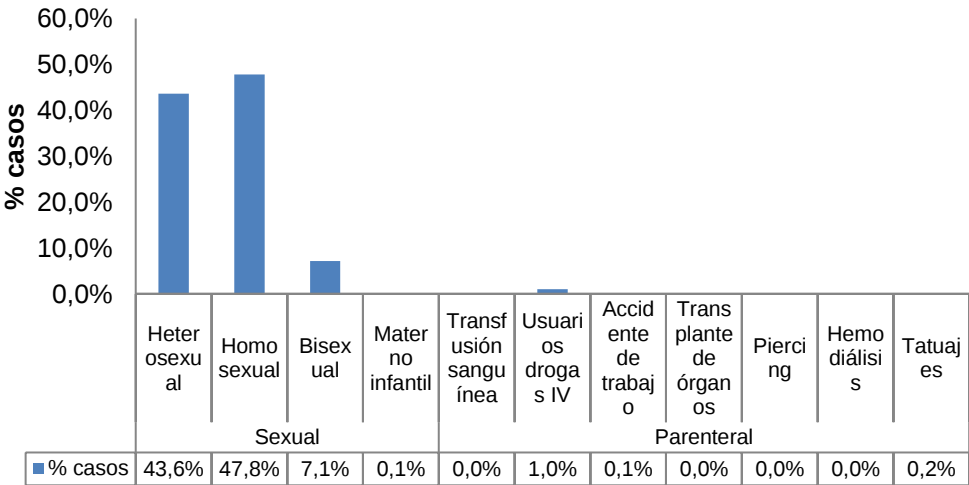
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Tabla. Distribución de pruebas realizadas en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 07 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Tabla. Distribución de estado Clínico en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 07 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Curso de vida de los casos notificados de VIH. Periodo epidemiológico 07. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mecanismo probable de transmisión de VIH. Periodo epidemiológico 07. 2024.

Periodo epidemiológico VII de 2024

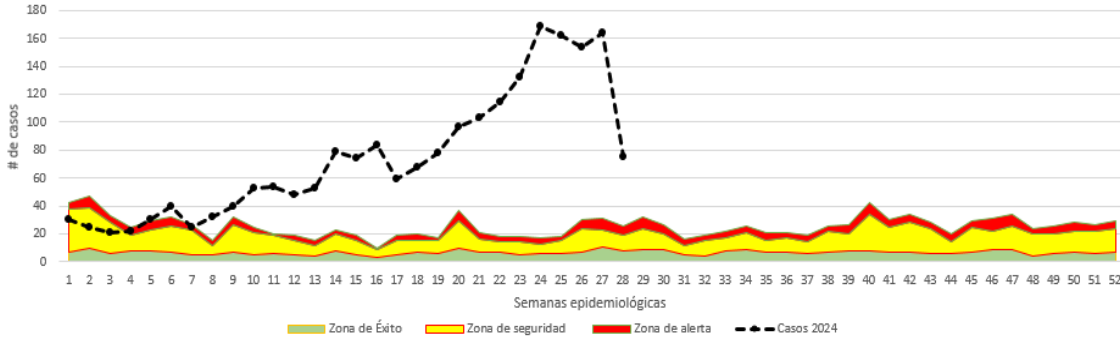


Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 28p de 2024

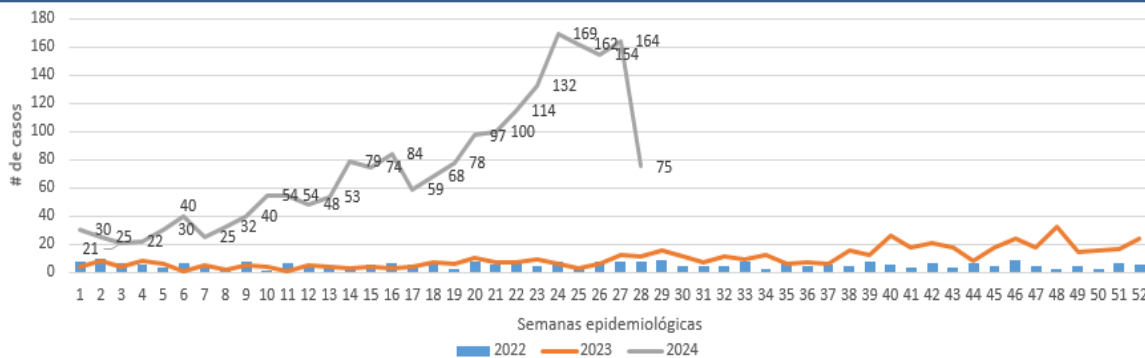
Tipo de caso	Probable	Confirmados por laboratorio	Conformado por nexo epidemiológico	Total general	%
Sin signos de alarma	456	762	5	1223	58,7%
Con signos de alarma	268	567	4	839	40,3%
Dengue Grave	2	14	0	16	0,8%
Muertes por dengue	1	4	0	5	0,2%
Total general	727	1347	9	2083	
	34,90%	64,67%	0,43%		

Canal endémico de Dengue. Medellín, a semana epidemiológica 28 acumulado de 2024.

Actualmente en situación de brote por dengue



Número de casos de Dengue, Medellín, a semana epidemiológica 28, años 2022-2024.



La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 1243,9%

Variables de interés



Masculino

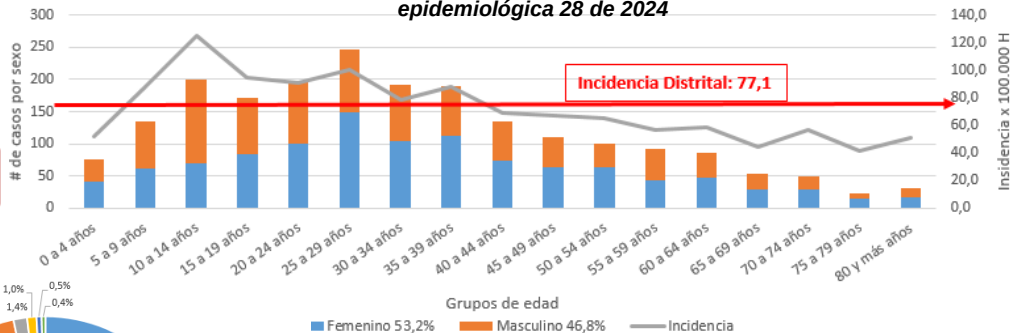
974 casos
46,8%



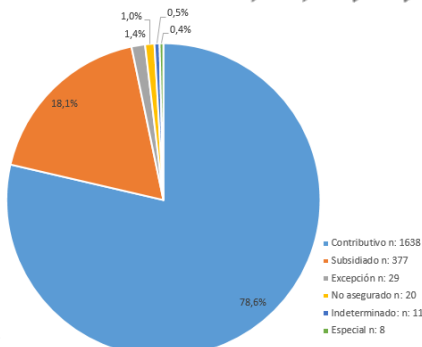
Femenino

1109 casos
53,2%

Casos e incidencia de Dengue por grupo de edad y sexo. Medellín a semana epidemiológica 28 de 2024



**Afiliación al SGSS
Medellín**



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Medellín

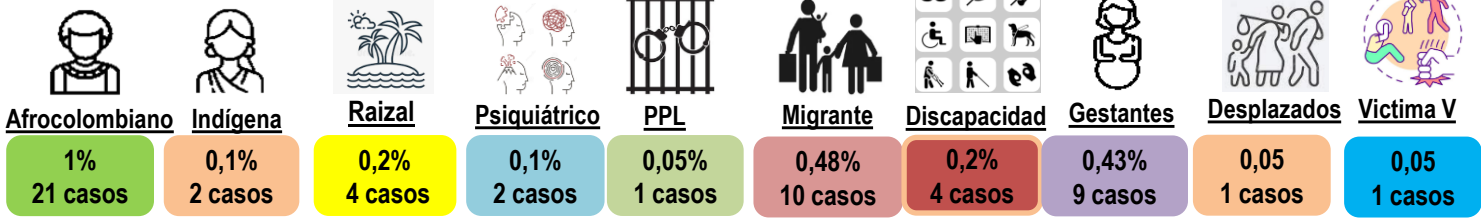
Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 28p de 2024



Tipo de caso	Ambulatorio	Hospitalización en piso	UCI	Observación	Remitido	Total general	%
Sin signos de alarma	1068	89	1	62	3	1223	58,71%
Con signos de alarma	167	415	31	154	72	839	40,28%
Dengue grave	1	3	6	1	5	16	0,77%
Muertes por dengue	0	0	5	0	0	5	0,24%
Total general	1236	507	43	217	80	2083	100,00%
	59,34%	24,34%	2,06%	10,42%	3,84%	100,00%	

Etnia

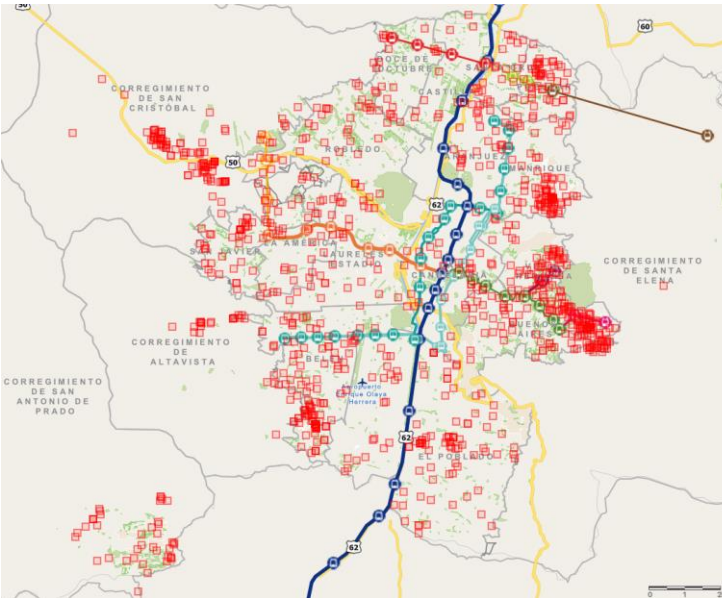
Poblaciones especiales



Ubicación geográfica de casos de dengue

Casos e incidencia de dengue por comuna en Medellín con corte a semana epidemiológica 28 2024

Comuna	# de casos	Población	Incidencia
NO CODIFICA DIRECCIÓN	546	0	0
ALTAVISTA	54	45978	117,4
ARANJUEZ	36	146611	24,6
BELEN	178	219847	81,0
BUENOS AIRES	96	179159	53,6
CASTILLA	21	127722	16,4
DOCE DE OCTUBRE	32	185191	17,3
EL POBLADO	117	112850	103,7
GUAYABAL	27	64509	41,9
LA AMERICA	36	88382	40,7
LA CANDELARIA	46	79892	57,6
LAURELES	39	101396	38,5
MANRIQUE	138	182988	75,4
POPULAR	78	152365	51,2
ROBLEDO	54	212453	25,4
SAN ANTONIO DE PRADO	56	121944	45,9
SAN CRISTOBAL	167	160320	104,2
SAN JAVIER	110	178903	61,5
SANTA CRUZ	40	124610	32,1
SANTA ELENA	13	32855	39,6
VILLA HERMOSA	199	175756	113,2
SAN SEBASTIAN DE PALMITAS	0	6712	0,0
Total general	2083	2700443	77,1



https://www.medellin.gov.co/magpis9/mapa.jsp?aplicacion=1&css=css/app_mapas_medellin.css

Casos de Dengue a nivel nacional, departamental y distrital a semana epidemiológica 28 de 2024

Procedencia	Dengue	Dengue grave	Total	%
Colombia	214725	1973	216698	100%
Antioquia	8920	79	8920	4,1%
Medellín	2067	16	2083	0,96%

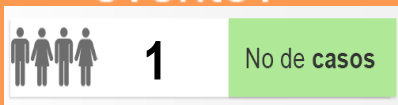


Mortalidad materna- MM

Periodo epidemiológico 7 - 2024

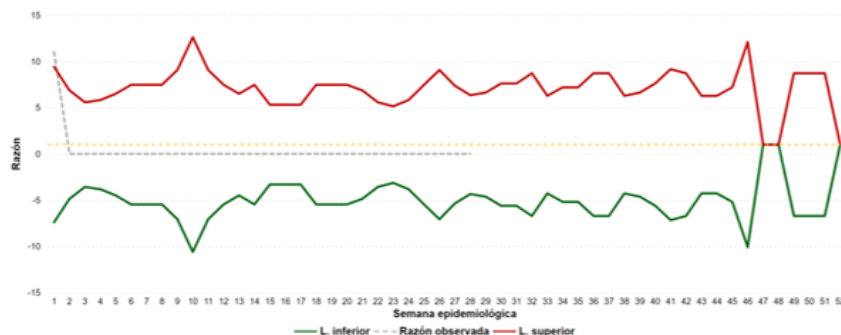


¿Cómo se comporta el evento?



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 septimo periodo epidemiológico de 2024.

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas). Fuente: Seguimiento mortalidad materna 2013 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 13/07/2024.

Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 0 caso

No Afiliado: 0

Contributivo: 1 caso

Excepción – especial : 0

Razón MM temprana

8,6 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 han reportado dos (2) casos de MM tardías a la fecha

Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
100% (Laureles)

Sitio de ocurrencia:
Hospital

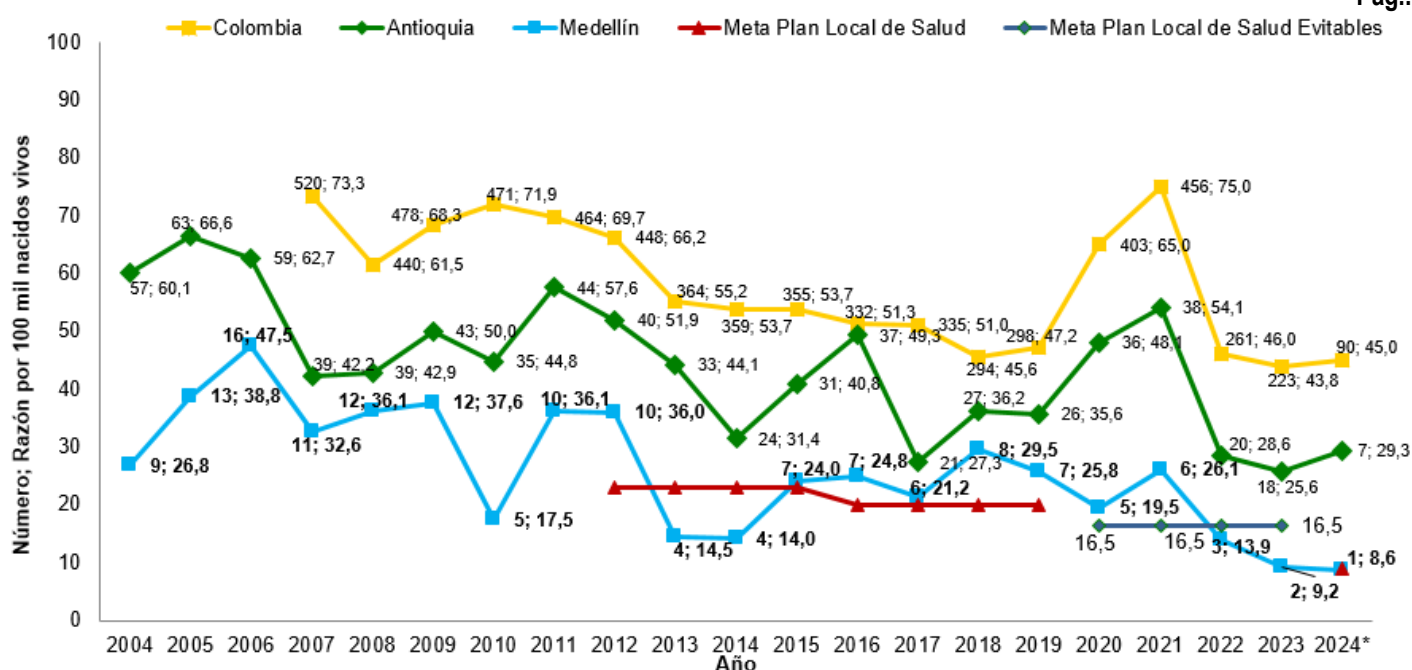


Indígena

0%



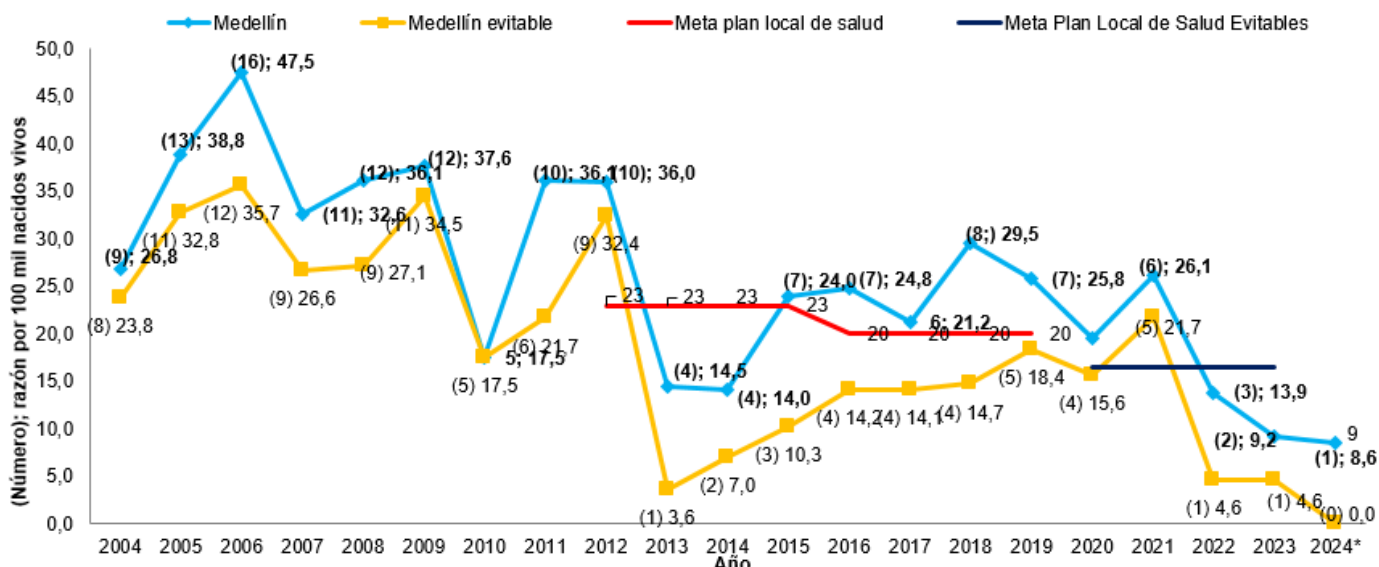
Grupo de edad
40 y más: 1 caso



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: 13/07/2024.

Los datos para Colombia y Antioquia se tomaron del informe de evento a periodo epidemiológico 5 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: 13/07/2024.

Morbilidad materna extrema - MME

Periodo epidemiológico 7- 2024



¿Cómo se comporta el evento?

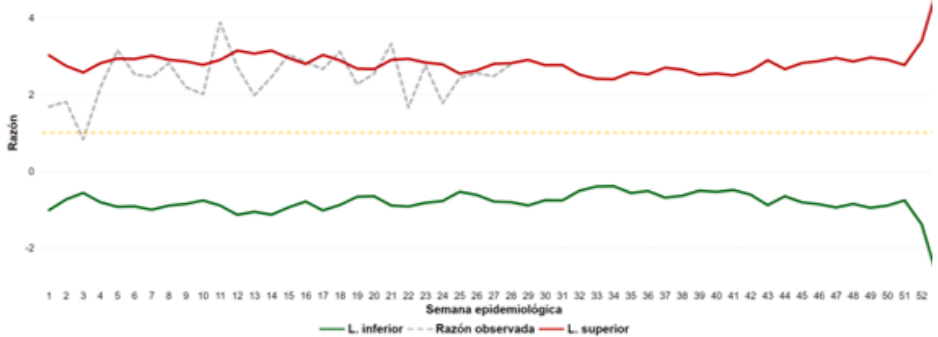


663

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo periodo del año anterior:
disminuyó en un 17,6%

Comportamiento de la notificación



Canal endémico para morbilidad materna extrema, datos preliminares. Mujeres residentes en Medellín. Acumulado al septimo periodo epidemiológico de 2024.
Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).
Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 13/07/24.

Afiliación al SGSS

- Régimen subsidiado: 33,6%
- Contributivo: 59,7%
- No asegurado: 4,6%
- Excepción: 1,2%
- Especial: 0,7%

Razón MME

56,9 por mil n.v.

Proporción de casos con 3 o más criterios

13,6%

Índice de letalidad

0,2%

Porcentaje de muerte perinatal y neonatal tardía en mujeres con MME

2%

Variables de interés

Consideraciones Técnicas



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
96,7%

Razón de MME por grupo de edad

10 a 14 años	110,5
15 a 19 años	41,1
20 a 24 años	46,0
25 a 29 años	47,8
30 a 34 años	66,0
35 a 39 años	90,9
40 y más años	113,4

Trastornos Hipertensivos:

59,1%

Complicaciones hemorrágicas: **22%**

Sepsis relacionada con el embarazo: **4,2%**

Complicaciones del aborto:

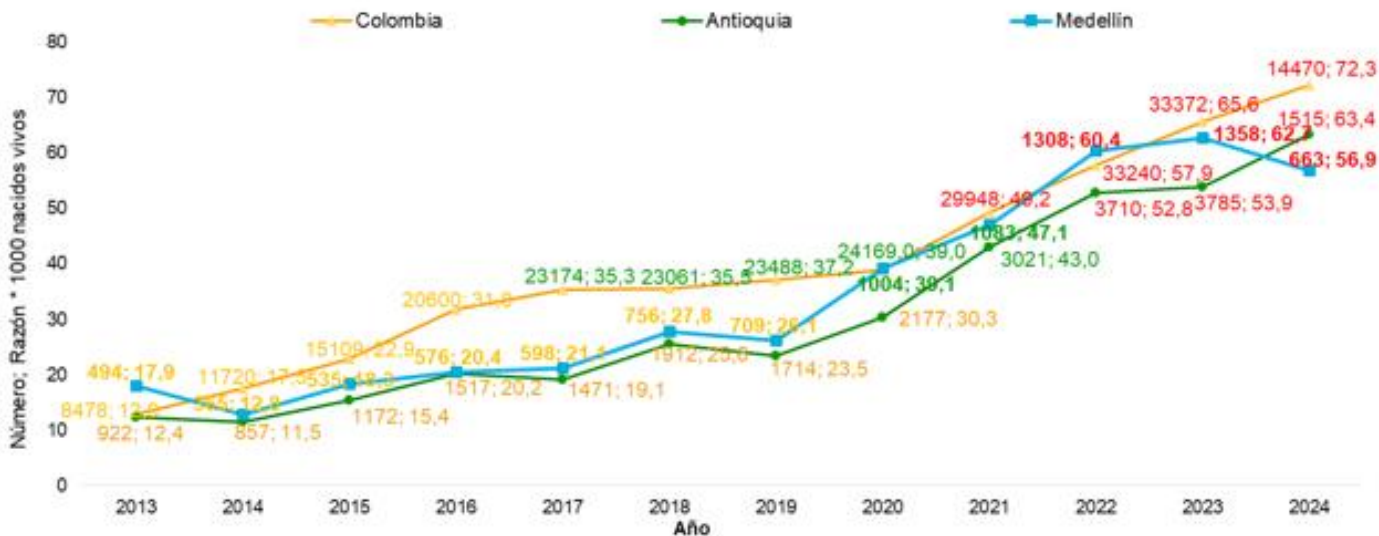
3,2%

Enfermedad pre existente que se complica: **3,5%**

Sepsis de origen no obstétrico: **2,4%**



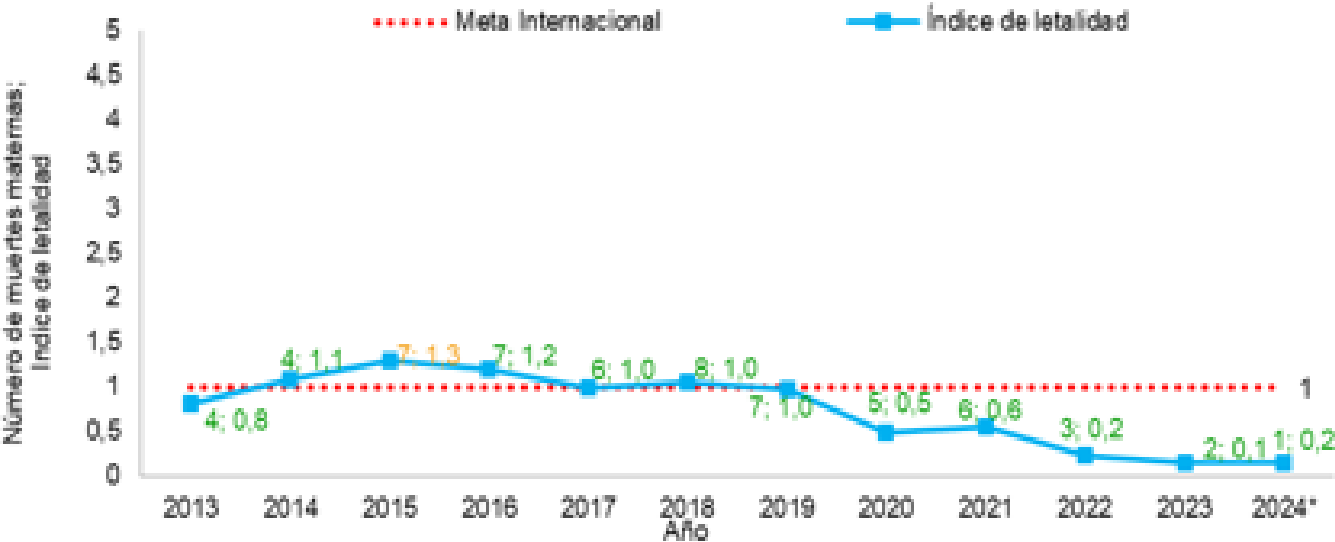
Causas agrupadas de morbilidad materna extrema



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: 13/07/24. Datos de Colombia y Antioquia tomados del Informe de evento de MME del INS a periodo epidemiológico 6.

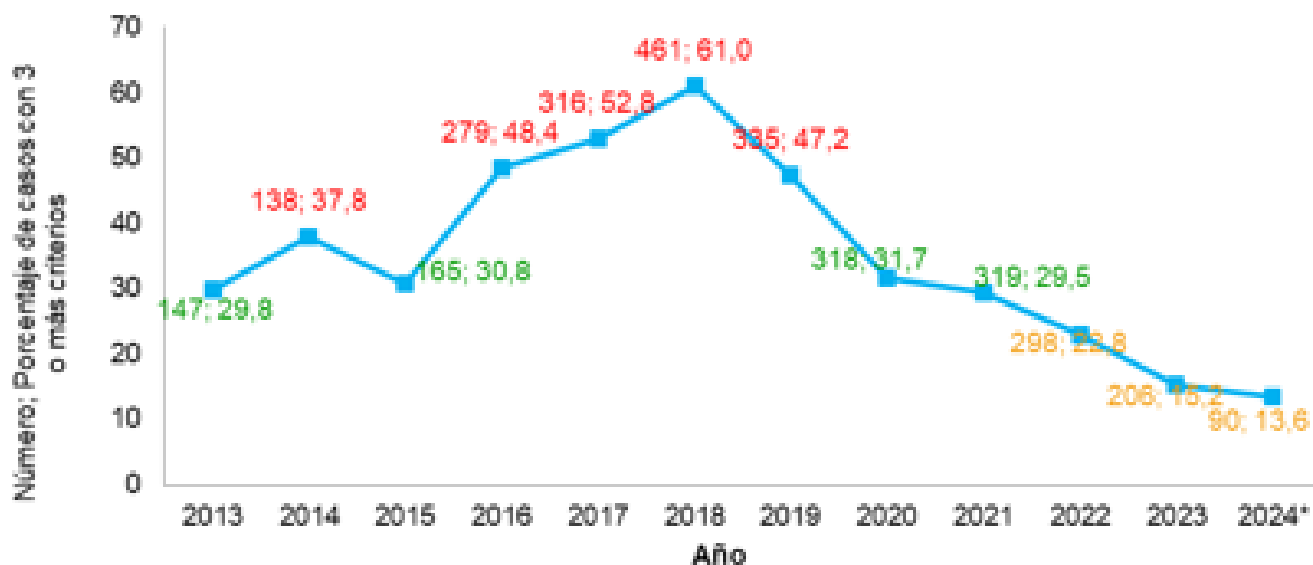
Razón MME	Zona de riesgo <34	Zona de seguridad 34,0-47,2	Zona de riesgo >47,2
-----------	--------------------	-----------------------------	----------------------



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

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 13/07/24.

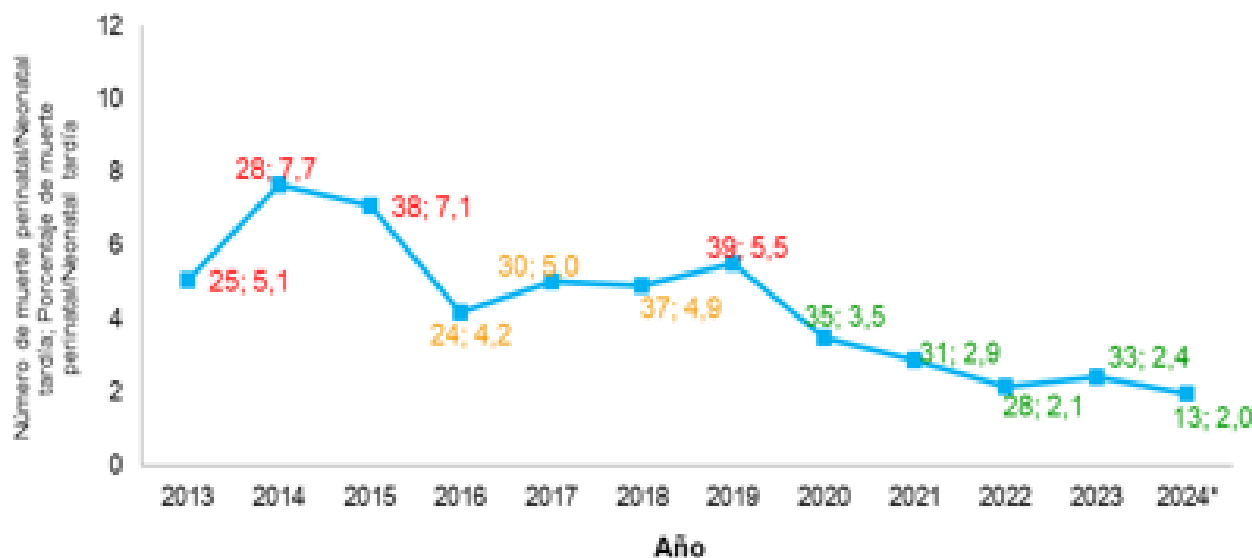
Índice de letalidad	Bajo <1,3	Medio 1,30 a 1,9	Alto >2,0
---------------------	-----------	------------------	-----------



Porcentaje de casos con tres o más criterios de inclusión. Mujeres residentes en Medellín, 2013-2024*.

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 13/07/24.

3 o más criterios	Zona de seguridad 27,7%-33,6%	Zona de riesgo <27,7%	Zona de riesgo >33,6%
-------------------	-------------------------------	-----------------------	-----------------------



Porcentaje de muerte perinatal y neonatal tardía en mujeres con MME. Residentes en Medellín, 2013-2024*.

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 13/07/24.

Indicador MPNT	Bajo <3,9%	Medio 3,9% -5,0%	Alto >5,1%
----------------	------------	------------------	------------

Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT

Periodo epidemiológico 7 - 2024



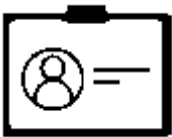
¿Cómo se comporta el evento?



120

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior: **disminuyó en un 23%**



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
62,5% - 75 casos
Régimen subsidiado
31,7% - 38 casos
No afiliado 3,3 - 4 casos
Régimen Excepción 0,8 - 1 caso

Momento de ocurrencia de la muerte

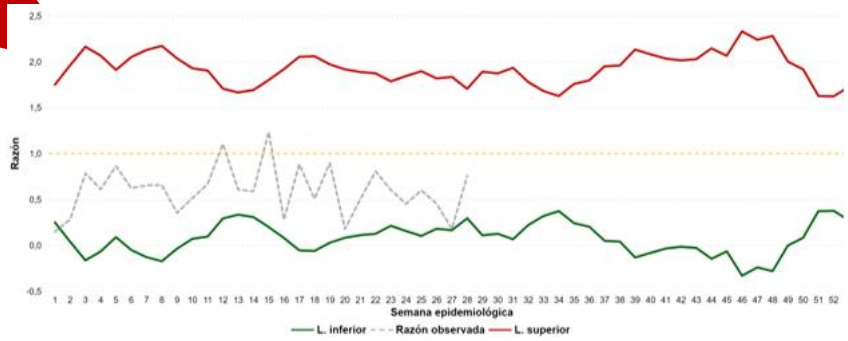
Perinatales: 88,33% (106)

Ante parto 60,4% (64)

Intra parto 9,4% (10)

Neonatales tempranas 29,8% (32)

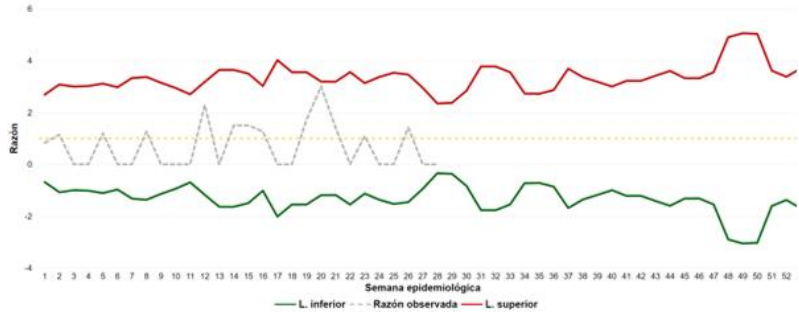
Neonatales tardías: 11,6% (14)



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

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

Fuente: Seguimiento de muerte perinatal 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 13/07/2024.



Canal endémico para muerte neonatal tardía, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al septimo 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: 13/07/2024.

Variables de interés e indicadores

Razón de mortalidad perinatal
9,3 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos (98/10.062) *1000



Indígena



Area de ocurrencia

Razón de mortalidad neonatal tardía
1,3 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos (12/10.062) *1000

0

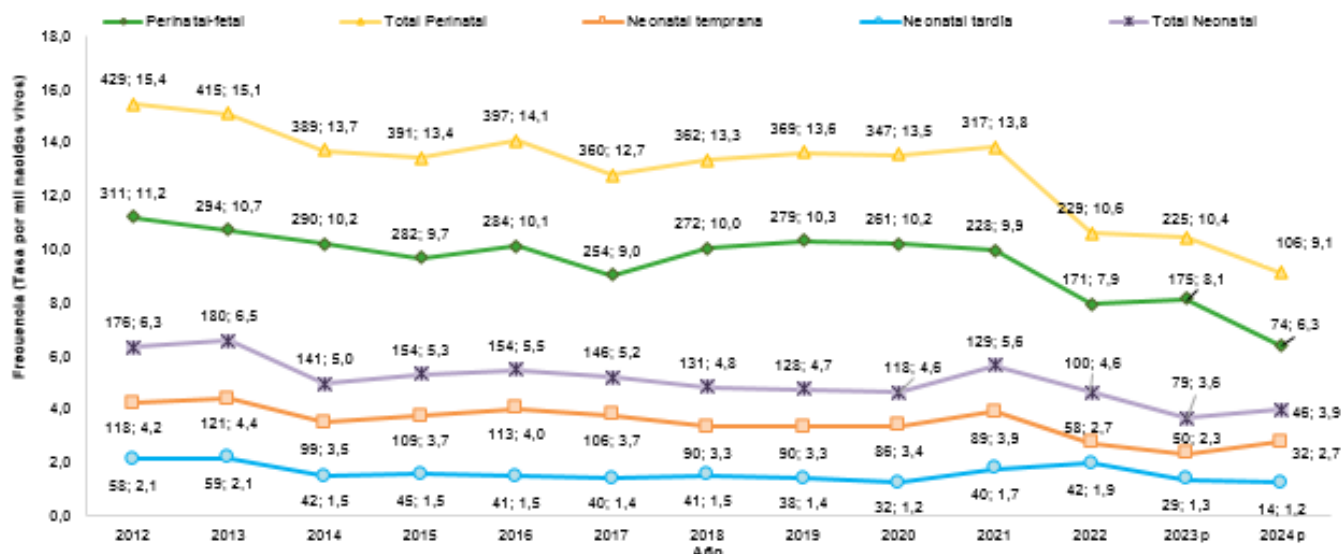
Cabecera municipal
96,7%

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

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

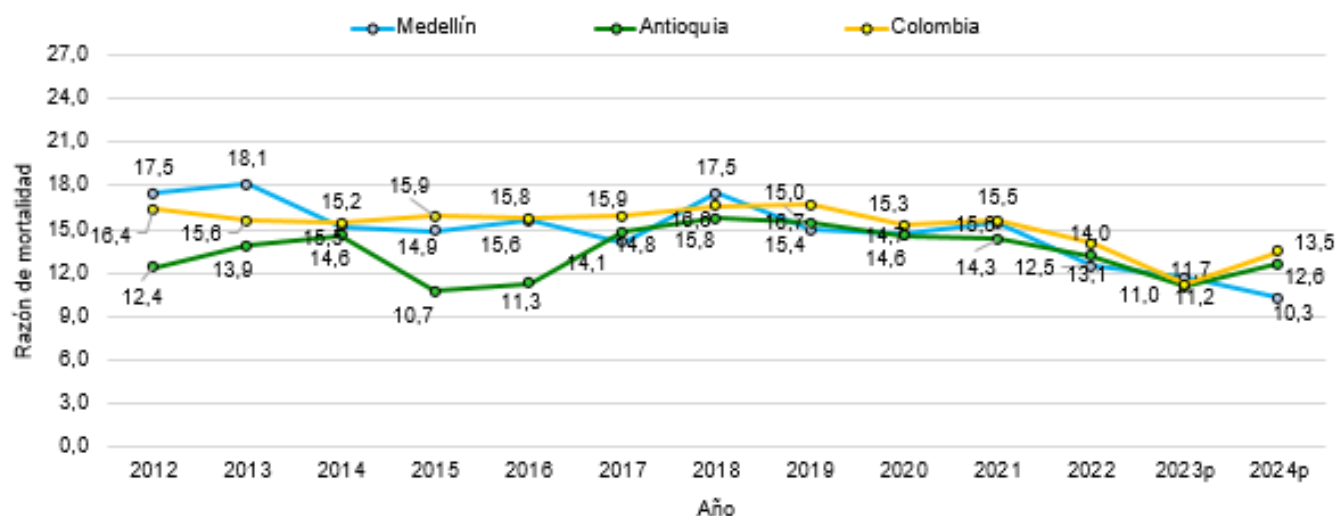
7,2	Salud materna
1,2	Cuidados prenatales
0,3	Atención del parto
0,9	Atención del recién nacido
0,5	Atención del neonato AIEPI

Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 13/07/2024



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. 2024 corte a 13/07/24



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

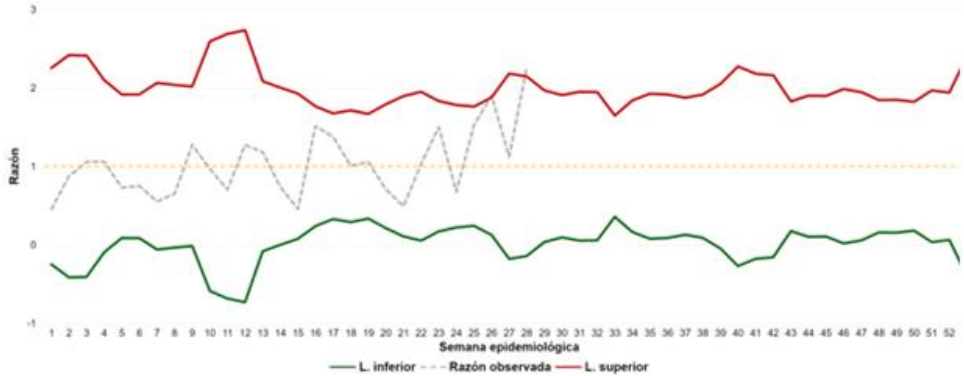
Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín, 2022 y 2023. Muerte perinatales y neonatales tardías 2012 – 2022: DANE. Los datos nacionales y departamentales fueron tomados del informe de evento de la mortalidad perinatal y neonatal tardía del Instituto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

Defectos congénitos

Periodo epidemiológico 7 - 2024



Comportamiento de la notificación



Canal endémico para defectos congénitos, datos preliminares. Residentes en Medellín, septmo período epidemiológico de 2024

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

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 13/07/2024.

Variables de interés e indicadores

Indicadores defectos congénitos en Medellín

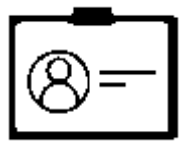
- 276 casos de defectos congénitos por cada 10.000 n.v.
- 8,6 casos de defectos del tubo neural por cada 10.000 n.v.
- Incidencia de hipotiroidismo congénito 2,6 casos por 10.000 n.v.
- Proporción de mortalidad por defectos congénitos 6,2%, (20 casos)

¿Cómo se comporta el evento?

**322**

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:
Disminuyó en un 39%



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
68,3% - 220 casos

Régimen subsidiado
27,6 % - 89 casos

No afiliado
3,4% - 11 casos

Excepción-especial
0,6% - 2 casos



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

Menor 20: 540,6 - 52 casos

20 a 29: 328 - 151 casos

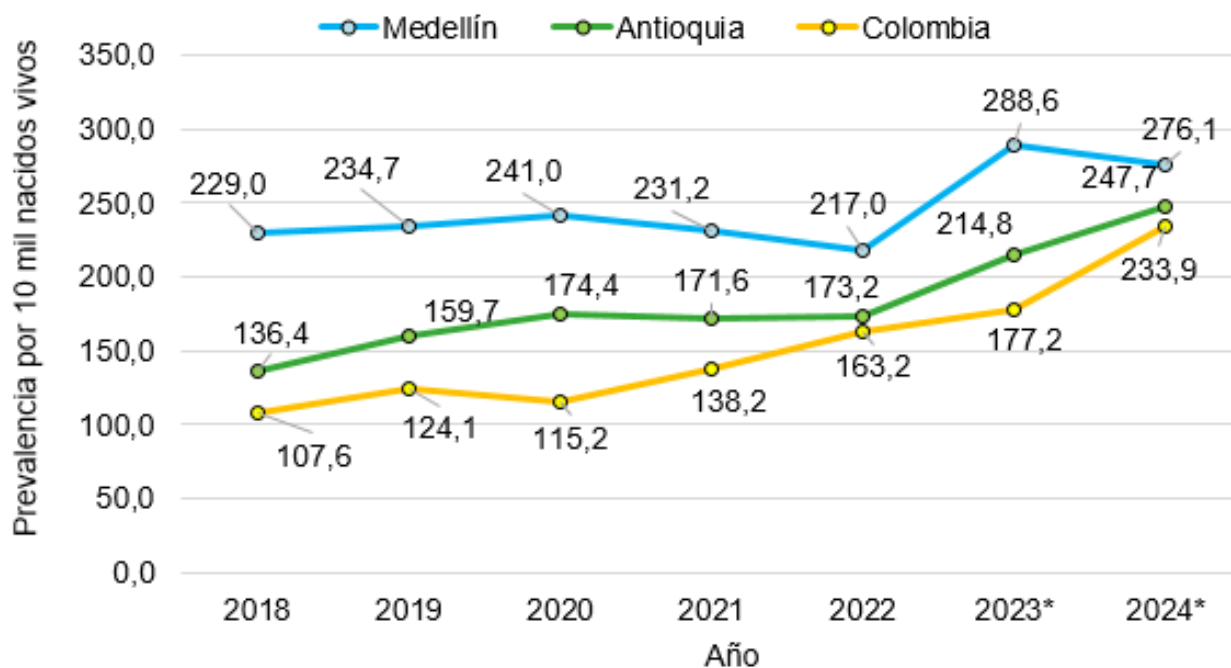
30 a 39: 364 - 95 casos

40 y más: 1070 - 24 casos



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
97%
212 casos



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

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

*datos preliminares.

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos (incluye hipotiroidismo), Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 13/07/2024. 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 7 - 2024



¿Cómo se
comporta el
evento?



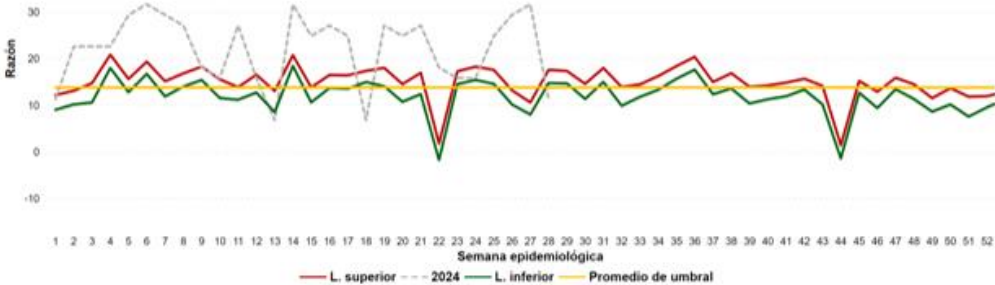
241

No de casos

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

Disminuyó en un 15,4%

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado medias geométricas (método Bortman).

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 13/07/2024.

Variables de interés

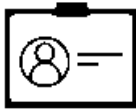
Prevalencia de sífilis gestacional:
22,8 por mil n.v. mas mortinatos
(230 casos por 9996 n.v. y 105 mortinatos)



Área de residencia

Cabecera
96,2% (277)

Rural
1% (3)



Afiliación al SGSS

Subsidiado
51,7% (149)
Contributivo
31% (89)
No afiliadas
16,7% (48)



Afrocolombiano

2,4% (7)

Indígena

0



Migrante

28,5%
(82)

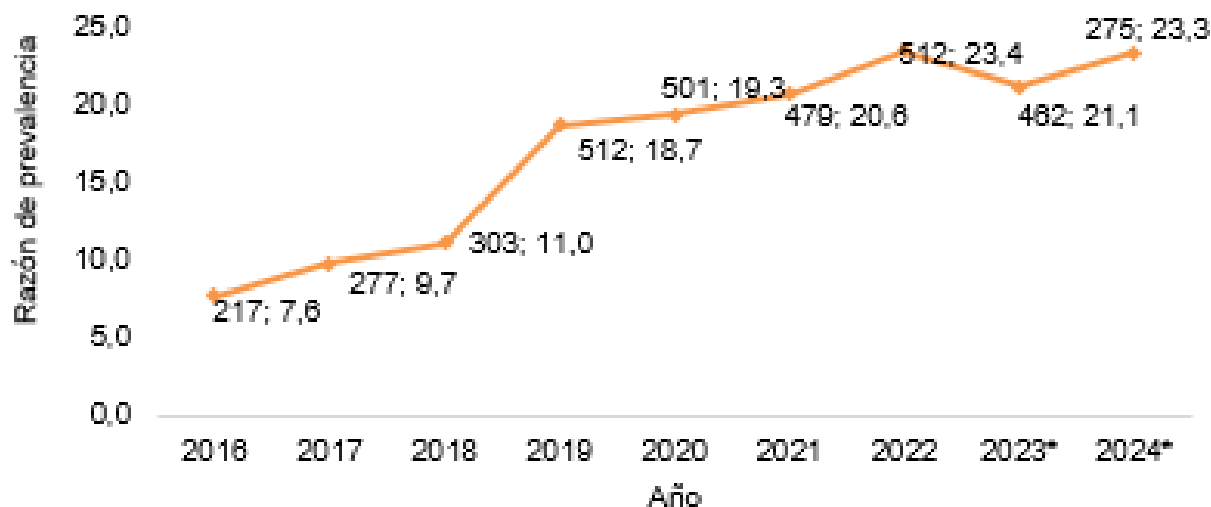
Sífilis gestacional, según
variables de diagnóstico y
tratamiento. Residentes en
Medellín, al séptimo periodo
epidemiológico de 2024.

*Tratamiento: se consideró como "sí", 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: 13/07/2024.

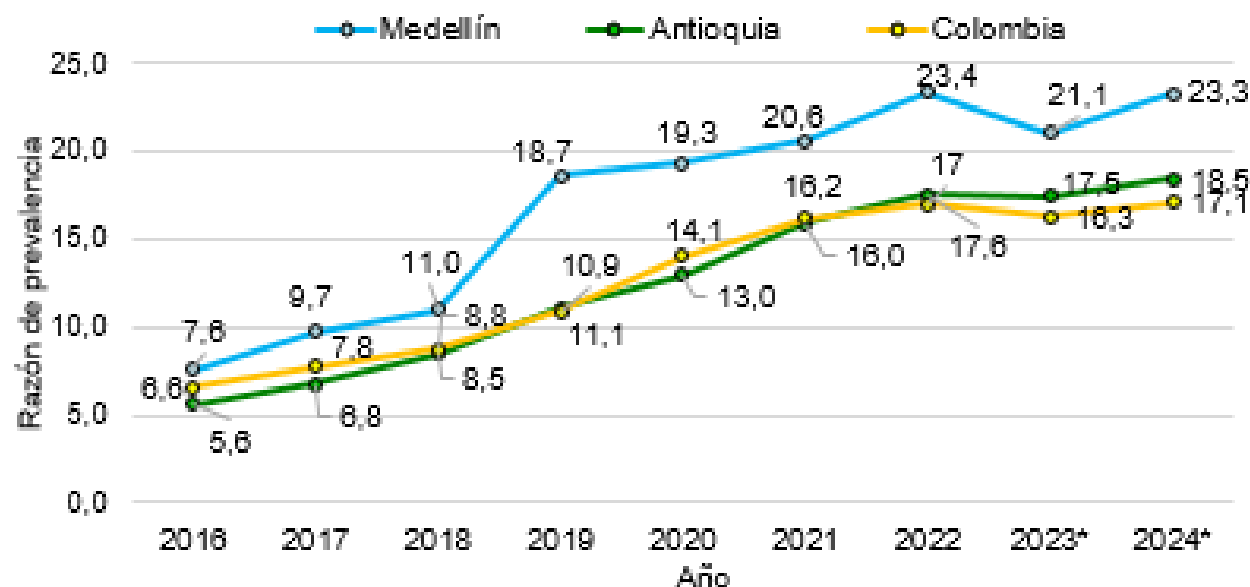
Diagnóstico y tratamiento materno	Periodo epidemiológico		Total**	
	1-6	7	n	%
Diagnóstico embarazo actual				
Primera vez	203	39	242	84,0
Reinfección	40	6	46	16,0
Subtotal	243	45	288	100,0
Prueba treponémica				
Si	243	45	288	100,0
Subtotal	243	45	288	100,0
Prueba No treponémica				
Si	243	45	288	100,0
Subtotal	243	45	288	100,0
Ambas pruebas				
Si	243	45	288	100,0
Subtotal	243	45	288	100,0
N° de dosis del tratamiento antes del parto				
0 Dosis	10	2	12	4,2
1 Dosis	103	25	128	44,4
2 Dosis	11	2	13	4,5
3 Dosis	119	16	135	46,9
Subtotal	243	45	288	100,0
Tratamiento de contactos				
Si	140	20	160	55,6
No	103	25	128	44,4
Subtotal	243	45	288	100,0
Total	243	45	288	100,0



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: 13/07/2024.



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

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 13/07/2024. Los datos de Antioquia y Colombia son tomados del informe del INS del evento de sífilis gestacional.

Sífilis Congénita SC

Periodo epidemiológico 7 - 2024



¿Cómo se comporta el evento?



28

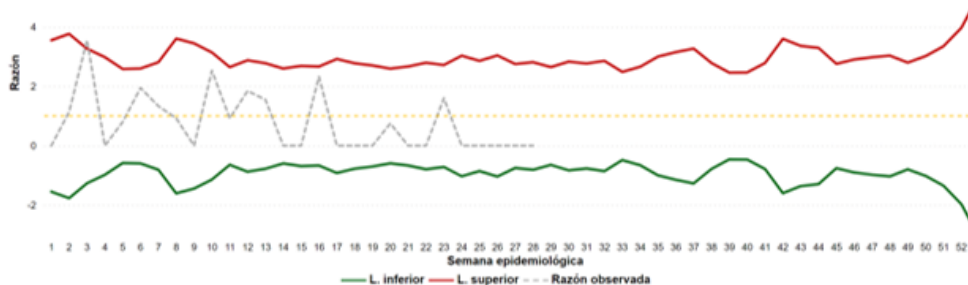
No de casos

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

Disminución del 30%

Comportamiento de la notificación

Pág.. 56



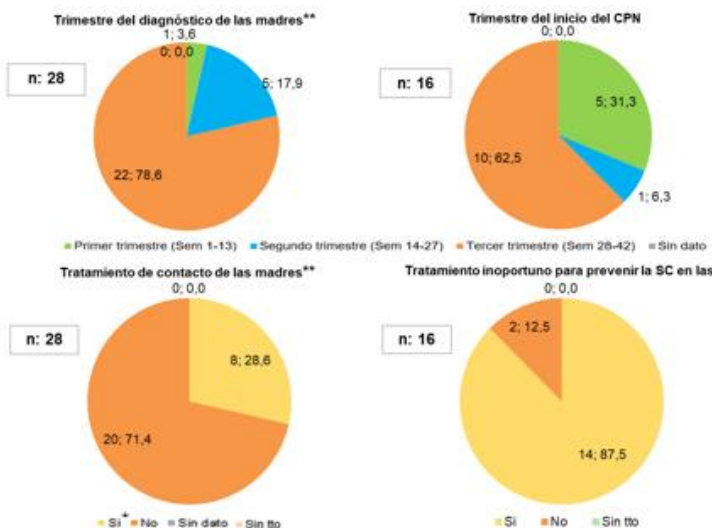
Canal endémico para casos confirmados de sífilis congénita, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al septimo periodo epidemiológico de 2024.

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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita 2016 - 2023, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 13/07/2024.

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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 13/07/2024



Variables de interés

Área de ocurrencia

Cabecera 92,3% (24)



Masculino

67,9% (19)



Femenino

32,1% (9)

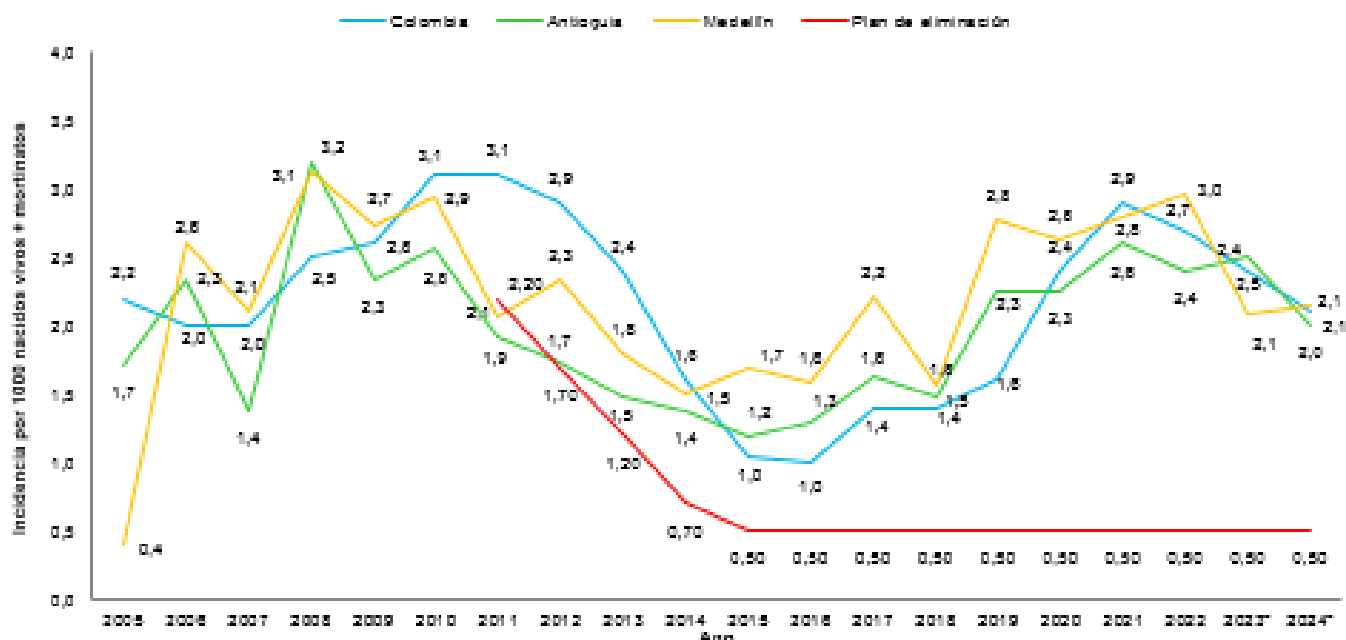


Afiliación al SGSS

Subsidiado: 57,1% 16 casos
Contributivo: 28,6% 8 casos
No afiliadas: 14,3% 4 casos

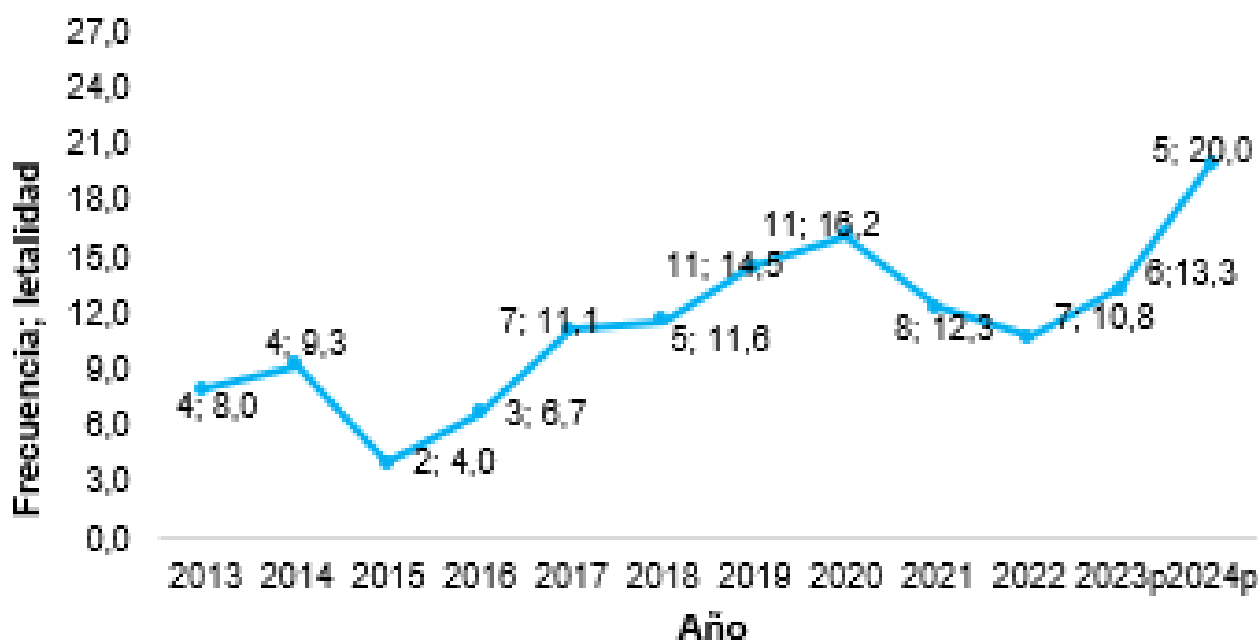
Tasa de incidencia

2,1 casos por 1.000 n.v. mas mortinatos



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

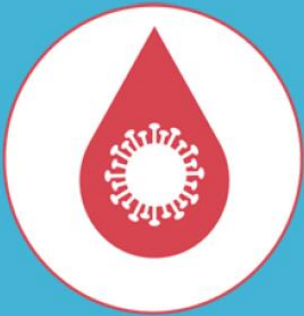
*El denominador para el cálculo de la incidencia fue los nacidos vivos más mortinatos. DANE, 2005 – 2022, la cifra de nacidos vivos de 2023 y 2024 es preliminar con base en los datos 2022. Datos de Colombia y Antioquia tomados del informe del evento del INS actualizado al sexto periodo epidemiológico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



Letalidad por sífilis congénita a séptimo periodo epidemiológico. Medellín 2013-2024

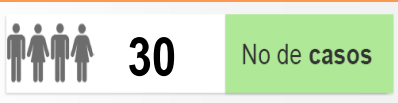
*Se incluyeron en el indicador los casos de muerte por sífilis por causa básica.

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



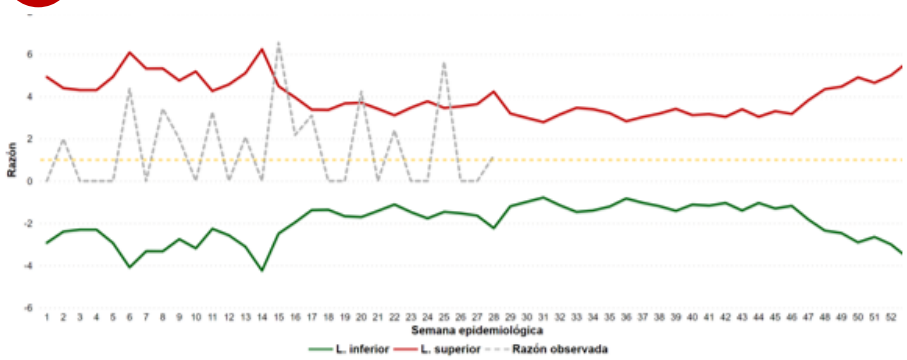
Periodo epidemiológico 7 - 2024

¿Cómo se comporta el evento?



Gestantes en seguimiento, conviviendo con VIH
Respecto al año anterior:
Incremento del 6,6% de casos

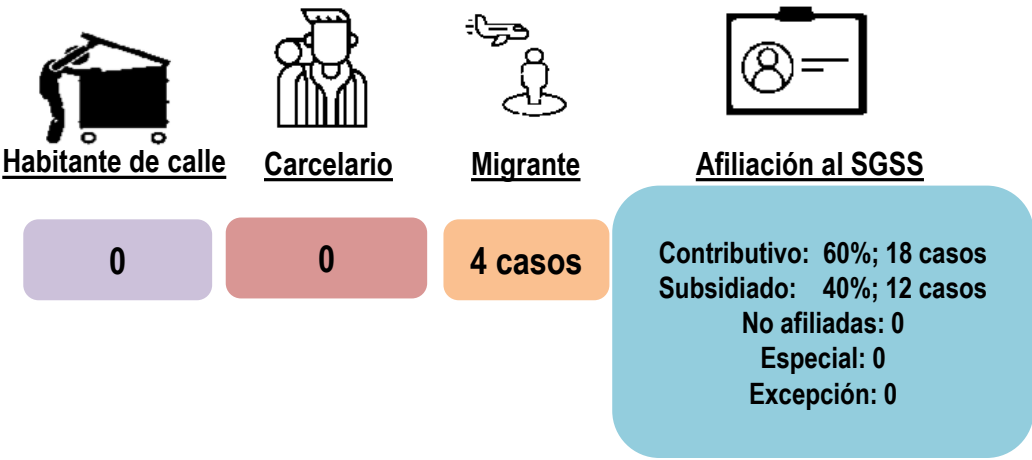
Comportamiento de la notificación



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

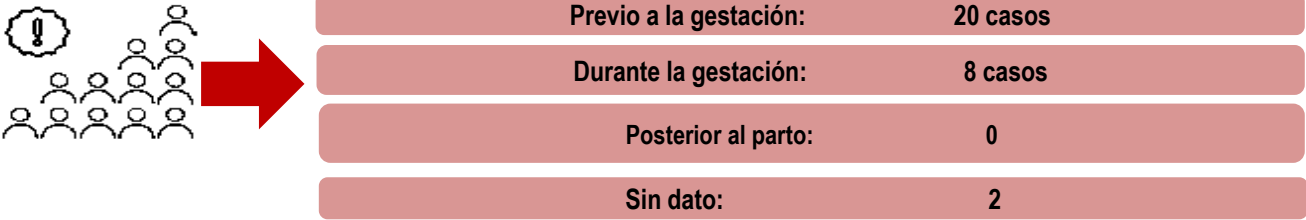
Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).
Fuente: Seguimiento de gestantes con VIH 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 13/07/2024.

Variables sociodemográficas

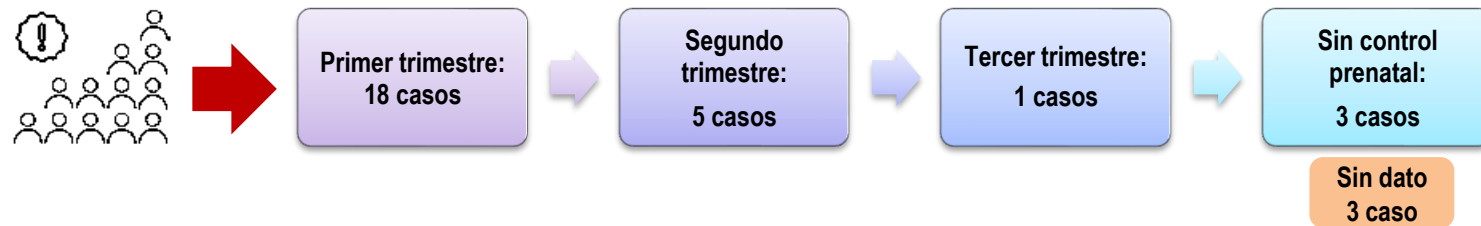


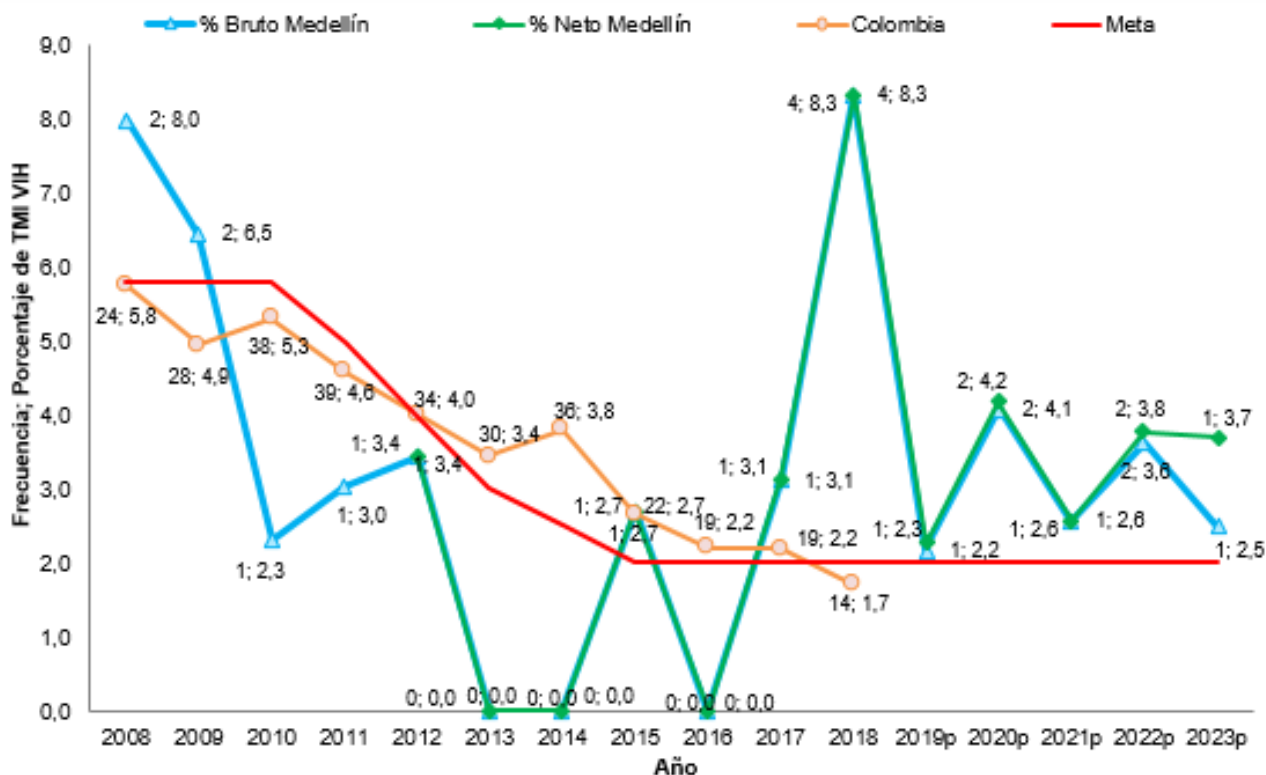
Variables clínicas

Momento de ocurrencia del diagnóstico



Trimestre de ingreso al control prenatal





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 13/07/2024).

El porcentaje Neto se calculó a partir de 2012.

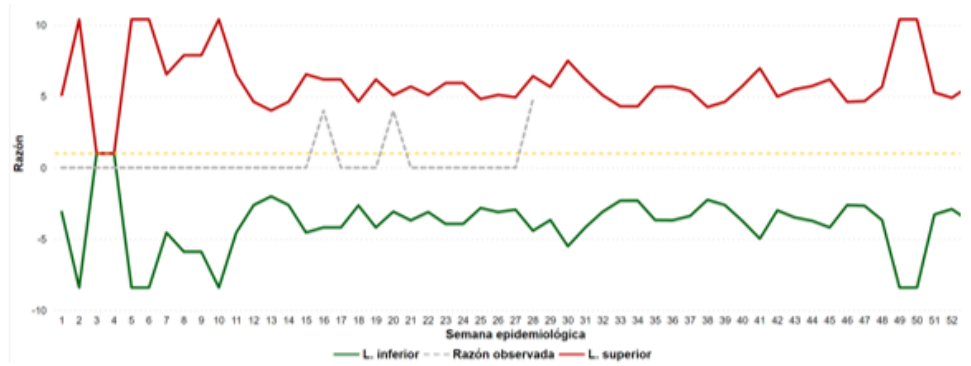
Las cohortes de 2019-2023 son preliminares para Medellín, porque todavía no se han publicado datos en Colombia

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



Periodo epidemiológico 7 - 2024

Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de gestantes con HB 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 13/07/2024.

¿Cómo se comporta el evento?



3

No de casos

Gestantes en seguimiento con diagnóstico de HB. **Disminución del 70% respecto al mismo período del año 2023**

Etnia

Afrocolombiano

Otros

0 casos

3 casos

Poblaciones especiales



Habitante de calle

0 casos



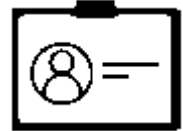
Desplazado

0 casos



Migrante

1 caso

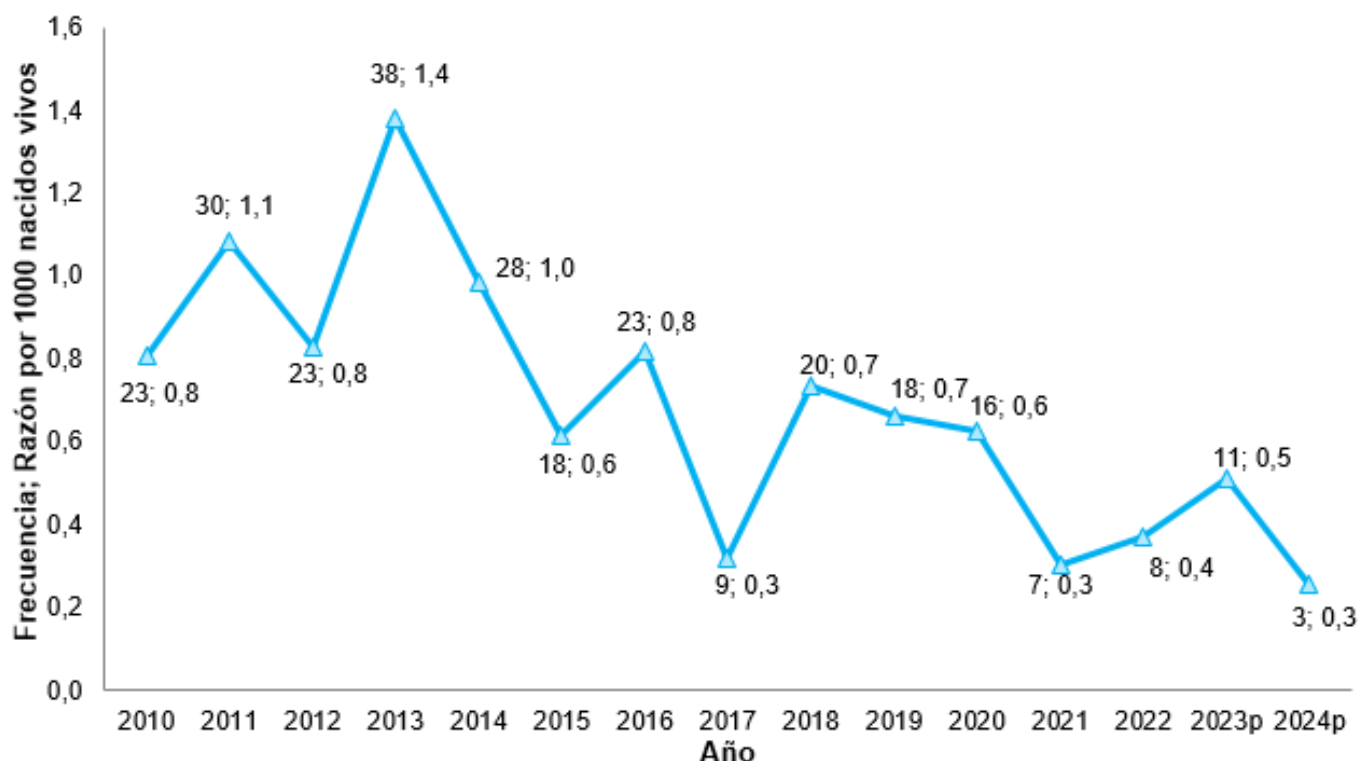


Régimen contributivo
1 caso

Régimen subsidiado
2 casos
No afiliadas
0 casos

Variables Clínicas

Gestantes del grupo de 15 a 19 años un (1) caso y de 30 a 34 años dos (2) casos. Un caso nuevo y dos reingresos, una con diagnóstico previo a la gestación



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 13/07/2024). 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

Comportamiento de la notificación

Tasa notificación
Violencias

304,9 x 100 000
habitantes



Periodo epidemiológico VII -2024p

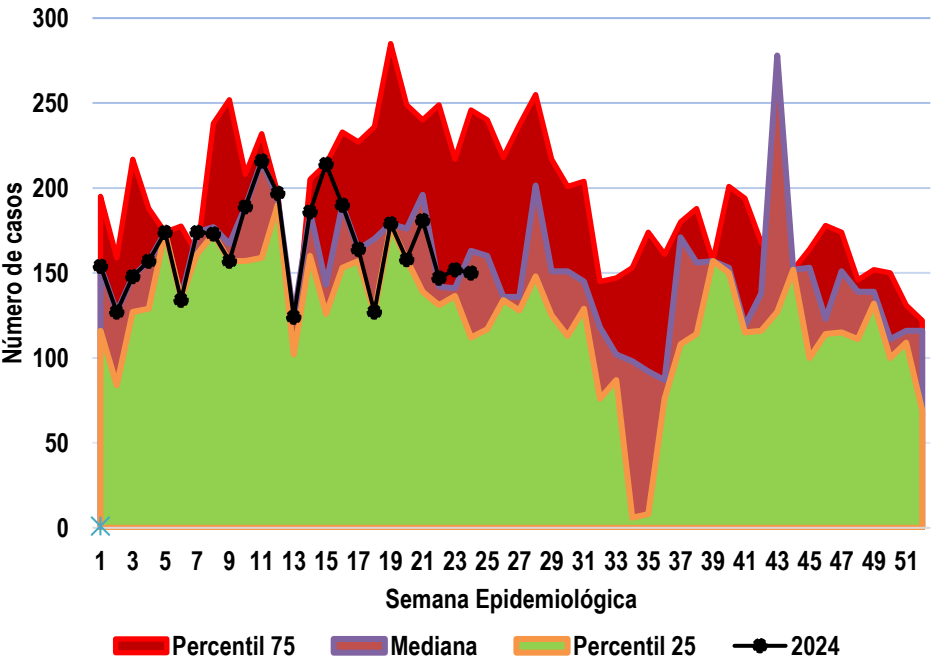
¿Cómo se
comporta el
evento?



693

No de casos

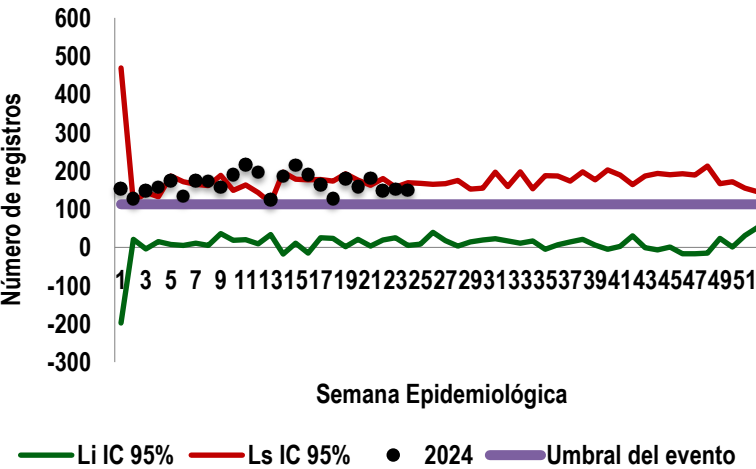
La Variación porcentual con
respecto al mismo periodo del año
anterior disminuyo un 8,6%



Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de Violencias de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos Medellín, a Periodo VII 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: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

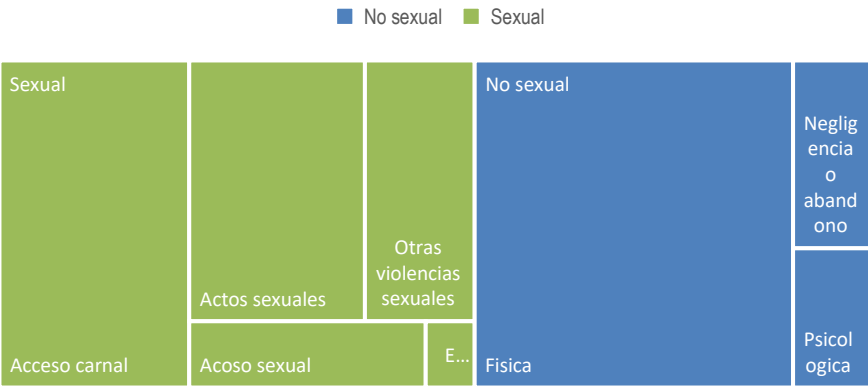
Figura. Comportamientos inusuales de Violencias de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos por semana epidemiológica durante el Periodo VII 2024p, Distrito de Medellín

Nota: datos preliminares pendiente incluir datos Comisarias



Periodo epidemiológico VII -2024p

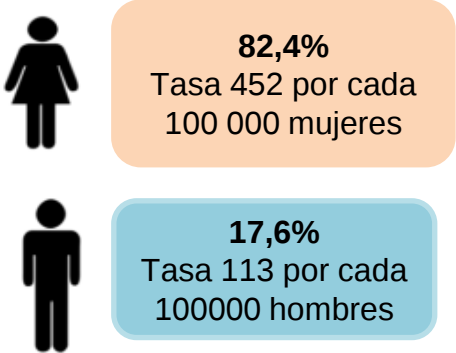
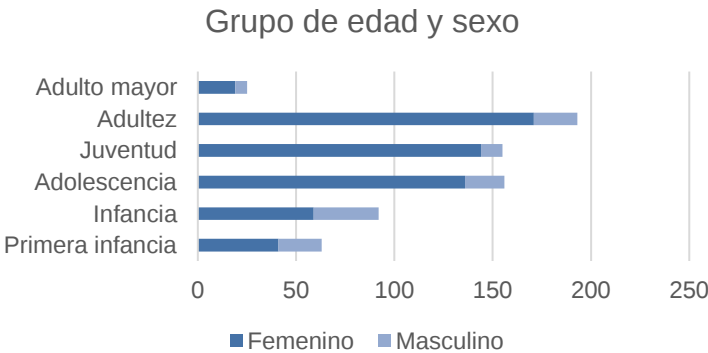
Distribución de los casos de Violencia sexual y no sexual, PE VII 2024



Fuente: SVIIGILA. 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 VII 2024p datos preliminares pendiente reporte de las Comisarias



Variables de interés



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

Fuente: SVIIGILA. 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 VII preliminar de 2024.

Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

Grupos de interés



Periodo epidemiológico VII -2024p



Hospitalizados
169 casos
(24,3%)



Área
Urbana
98,02%



Aseguramiento
Contributivo 57,7%
Subsidiado 37,8%
Ninguno/ particular 4,4%

 Gestantes 3 casos 0,4%	 Indigena 2 casos 0,2%	 Afrodescendiente 3 casos 0,4 %	 Grupo psiquiatria 0 casos 0,0%
 Discapacitado 0 casos 0,0%	 Migrantes 18 casos 2,5%	 Victimas 12 casos 1,5 %	ICBF Población ICBF 4 casos 0,5%

Estrato socioeconómico

Estrato 1 y 2 456 casos (65,2%)	Estrato 3 y 4 152 casos (21,9%)	Estrato 5 y 6 85 casos (12,2%)
--	--	---

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 VII 2024p.



Violencia Sexual



Femenino

(82,4%)

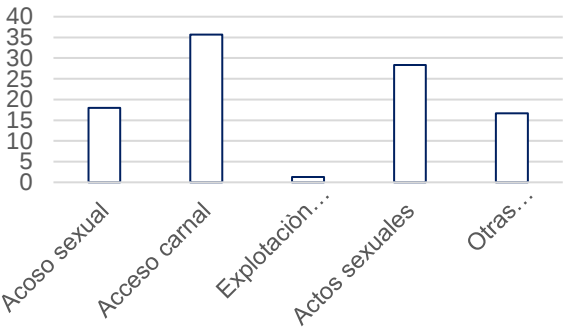


Masculino

(17,5%)

**Tasa notificación
Violencia sexual**

**158,5 x 100
000
habitantes**



La Violencia sexual fue infligida por un agresor familiar en un 48,3%. La Violencia se presentó principalmente en el hogar seguido de otros ámbitos.

Fuente: SVIIGILA. 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 VII 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 VII 2024p.

Tipo de violencia sexual	%
Acceso carnal	37,3
Acoso sexual	16,3
Actos sexuales	26,6
Explotacion sexual	1,1
Otras violencias sexuales	18,4
Trata de personas	0,2

Los datos muestran una reducción de la Violencia en los casos notificados al Sivigila durante este periodo epidemiológico, datos preliminares pendiente de ajustes y de ingreso de datos que proviene de las comisarias de familia, las cuales son una fuente importante de captura de casos de Violencia intrafamiliar y de género, pero principalmente de violencia física, y psicológica.

Fuente numerador Sivigila Medellín a Periodo epidemiológico VII 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 07 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 28 (Hasta Julio 13 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

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