

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 08 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 32 (Hasta Agosto 10 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 08 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 32 (Hasta Agosto 10 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 08 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 32 (Hasta Agosto 10 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Contenido

Infección respiratoria aguda IRA-Consulta ambulatoria	Pág. 29
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados	Pág. 30
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados en UCI	Pág. 31
ESI – IRAG Centinela	Pág. 32
Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada	Pág. 34
Intento de suicidio	Pág. 35
VIH	Pág. 38
Dengue	Pág. 41
Mortalidad Materna - MM	Pág. 43
Morbilidad materna extrema - MME	Pág. 45
Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT	Pág. 48
Defectos congénitos	Pág. 50
Sífilis Gestacional SG	Pág. 52
Sífilis Congénita SC	Pág. 54
Gestantes con diagnóstico de VIH y Trasmisión Materno Infantil TMI de VIH.	Pág. 56
Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Trasmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B.	Pág. 59
Violencia de género e intrafamiliar	Pág. 61

Tuberculosis

Periodo 8 de 2024
Semana 1 al 32- 2024

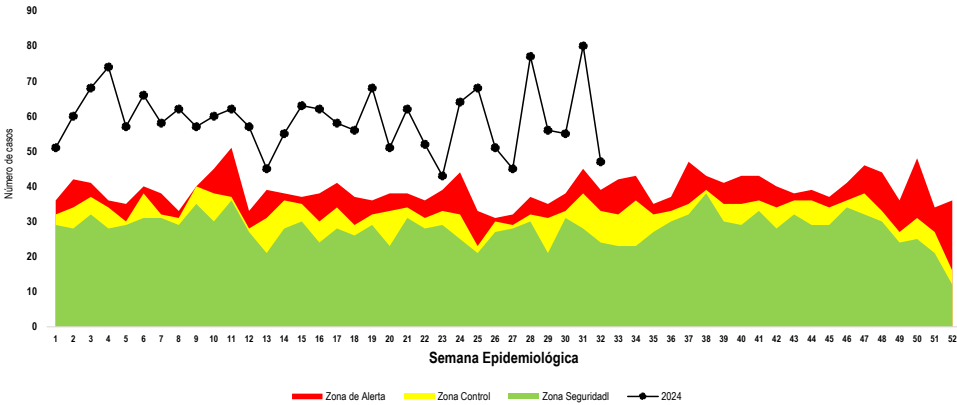


¿Cómo se comporta el evento?

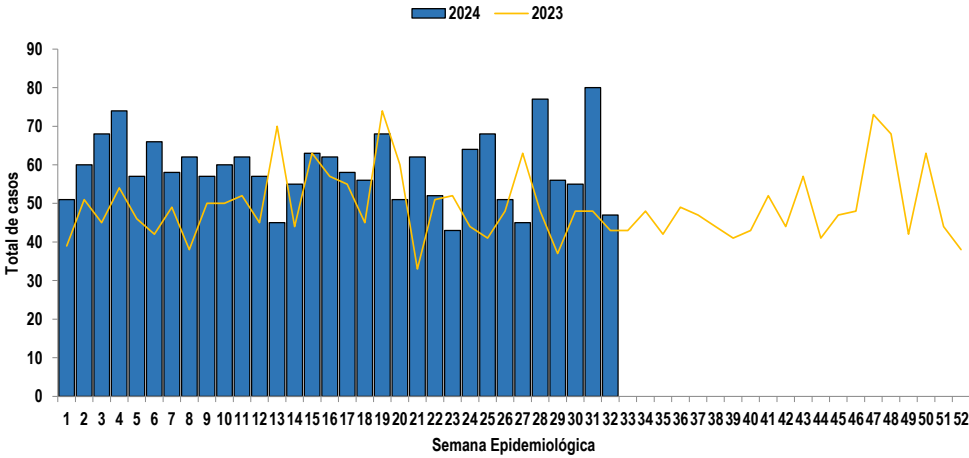
 **1.890** No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 19,2% (1.585 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 32 de 2024

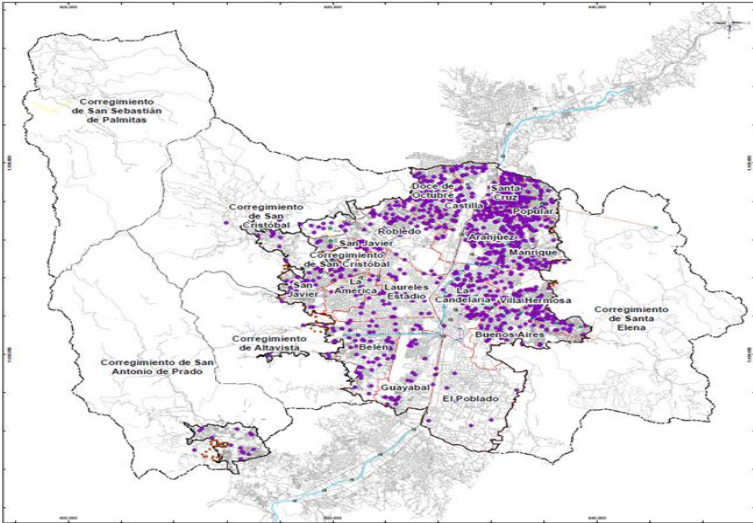


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento de los casos notificados semanalmente de tuberculosis todas las formas Medellín, a Semana 1 al 32 de 2024.

Comportamiento por territorio

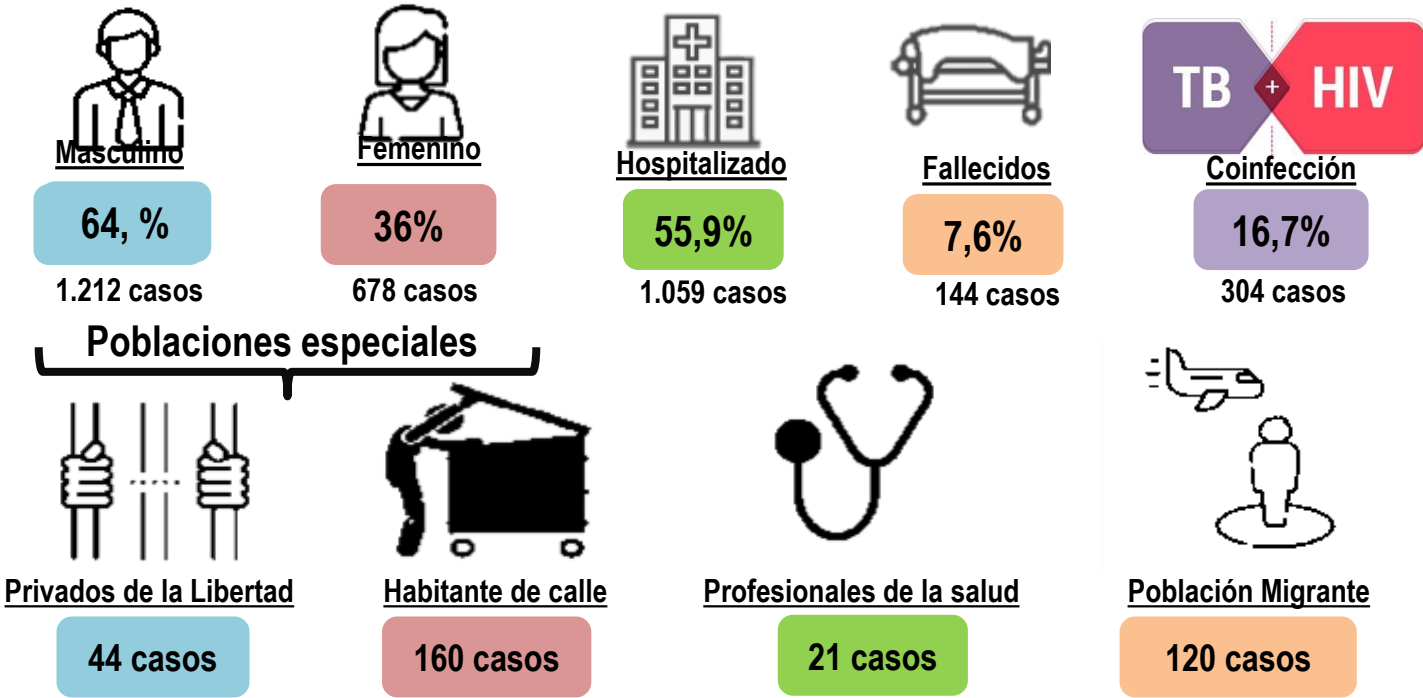
COMUNA	TOTAL GENERAL
MANRIQUE	178
VILLA HEMOSA	161
ARANJUEZ	157
POPULAR	134
SANTA CRUZ	128
LA CANDELARIA	123
ROBLEDO	111
SAN JAVIER	93
DOCE DE OCTUBRE	89
CASTILLA	73
BUENOS AIRES	72
HABITANTE CALLE	74
BELEN	63
SAN CRISTOBAL	38
LAURELES	36
CARCEL-020	35
SAN ANTONIO DE PRADO	28
GUAYABAL	22
LA AMERICA	21
EL POBLADO	12
SANTA ELENA	3
ALTAVISTA	2

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Numero de casos de Tuberculosis por Comuna. Medellín, a Periodo epidemiológico 8 acumulado de 2024.

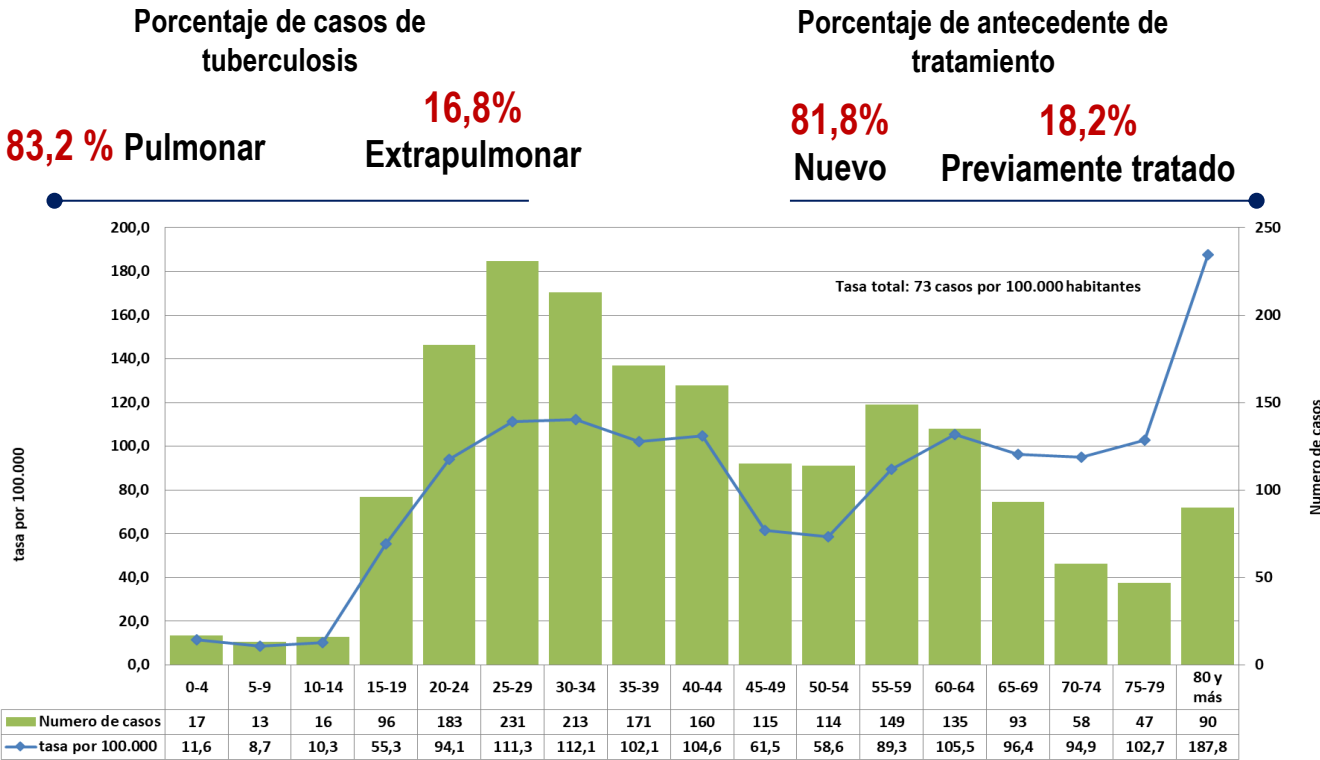


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mapa temático de densidad de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico 8 acumulado de 2024

Comportamiento variables de interés



Indicadores



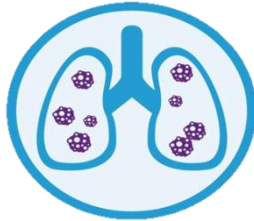
**Resistencia****2,8%****54 casos****Casos Nuevos
12 Casos****Previamente
tratados
42 Casos**

Tabla . Clasificación según tipo de Resistencia y antecedente de tratamiento previo de la tuberculosis. Período epidemiológico 9 Medellín 20224

TIPO DE RESISTENCIA	CASOS	PORCENTAJE
Monoresistencia	31	57,4
Multidrogoresistencia	18	33,3
Poliresistencia	1	1,9
XDR	0	0,0
Resistencia a Rifampicina	4	7,4
TOTAL	54	100,0

Consideraciones técnicas

Un aumento en la notificación de casos de tuberculosis con respecto al mismo período del año anterior (19,2%) y una tasa total 73 casos por 100.000 habitantes En promedio se notifican 58 casos de tuberculosis semanalmente..

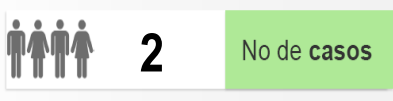
De las personas con tuberculosis, el 15.8% son mayores de 65 años y con las mayores tasas de incidencia, superando las tasa total. La población migrante aportó 120 casos del total de los casos notificados con mayor frecuencia en población procedente de Venezuela

Tosferina

Periodo epidemiológico VIII - 2024

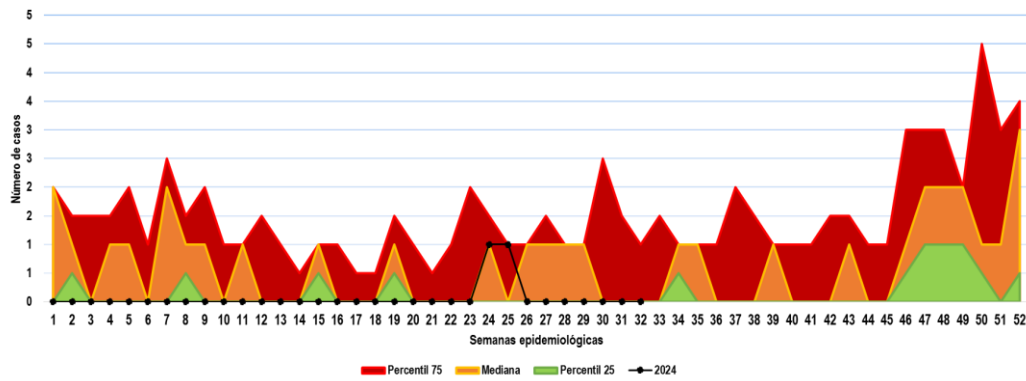


0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?



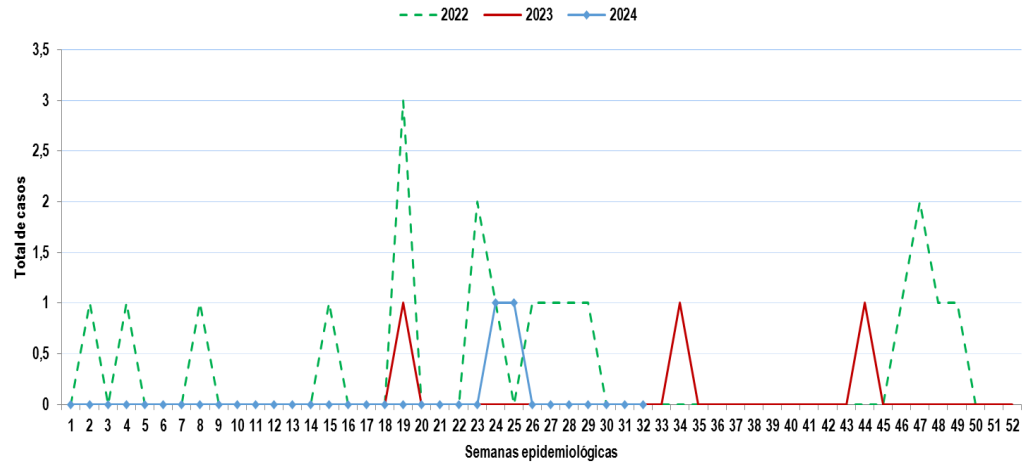
Variación porcentual de 0% con respecto al mismo periodo del año anterior. Variación de notificación de -41% (102 casos notificados).

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

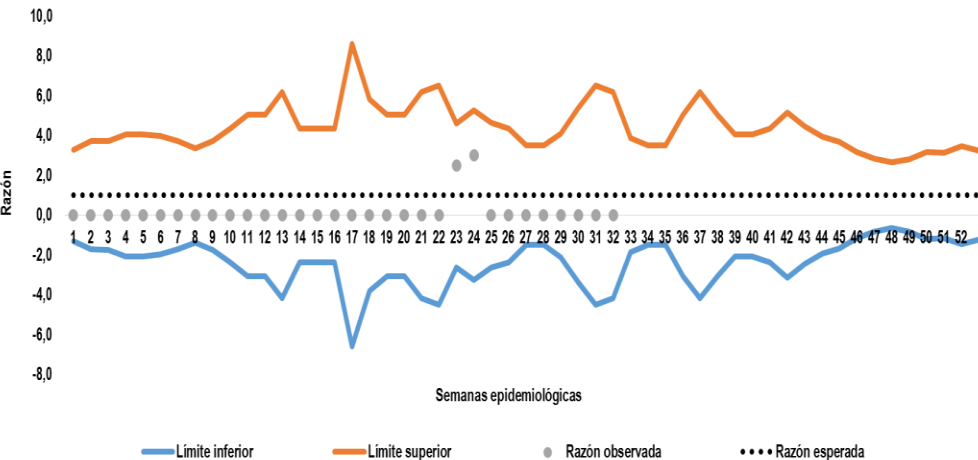


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Comportamiento inusual

Indicadores



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Letalidad

0%

0 casos

Porcentaje de casos con investigación de campo

98%, 93% en ≥ 72 hrs

Cumplimiento en la notificación

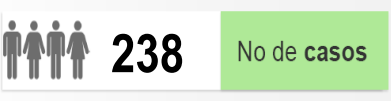
**casos probables notificados
102/102 casos notificados por
vigilancia rutinaria**

Parotiditis

Periodo epidemiológico VIII- 2024

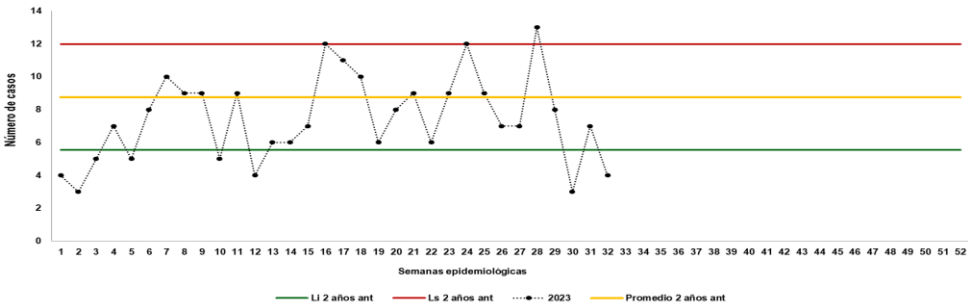


0% Mortalidad
¿Cómo se
comporta el
evento?

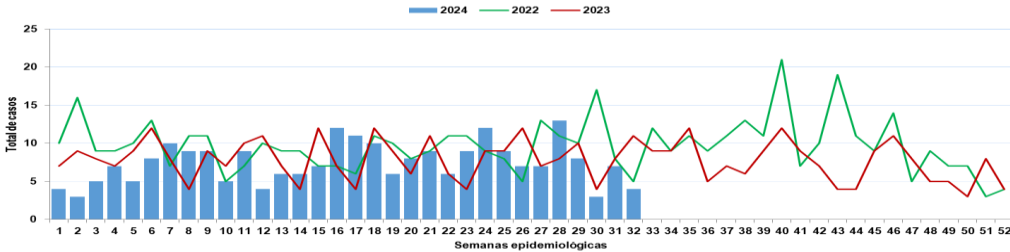


Variación porcentual de 8,8%
menos respecto al mismo
periodo del año anterior

Comportamiento de la notificación



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



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

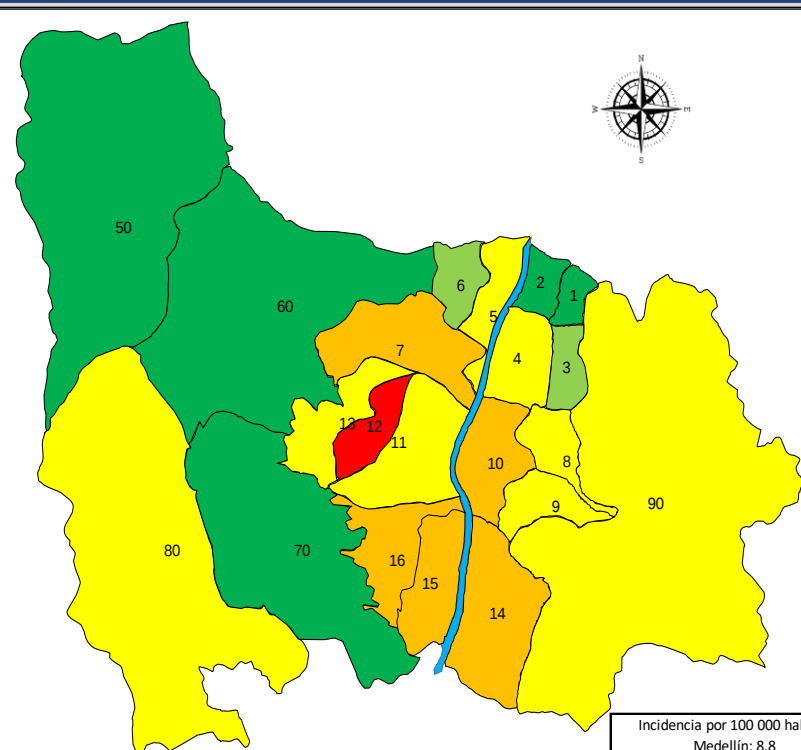
Indicadores

Proporción de incidencia
en población general
8,8* 100 mil
238 casos

Proporción de incidencia
en menores de 5 años
24,4* 100 mil
36 casos

Brotos con investigación
de campo
--%
0 brotes

Comportamiento por territorio



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

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

CONVENCIONES

Incidencia por 100 000 hab.

0 - 3,6
3,61 - 7,2
7,21 - 10,8
10,81 - 14,4
14,41 - 18
> 18

CONVENCIONES CARTOGRAFICAS

Rio Medellín

Números de comunas

FICHA TÉCNICA

Incidencias calculadas con respecto a
236 direcciones geocodificables en
Maggis-Medellín de 238 (99,2%)

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

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

52,5%

125 casos



Femenino

47,5%

113 casos

Etnia



Afrodescendiente

0%

0 casos

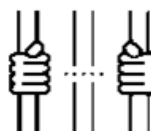


Indígena

1,2%

1 caso

Población especiales



Privados de la Libertad

0,0%

0 casos

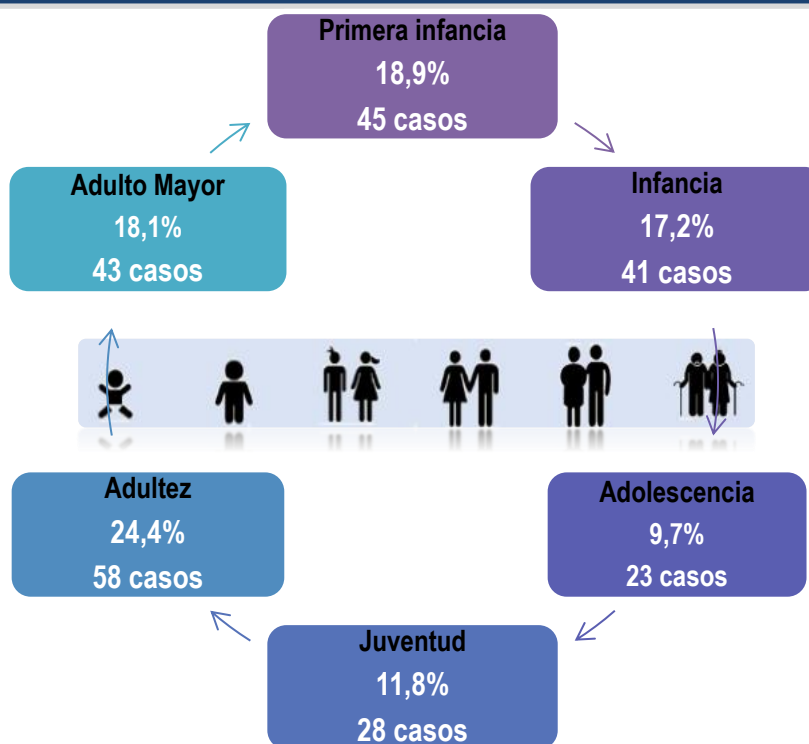


Habitante de calle

0%

0 casos

Curso de vida

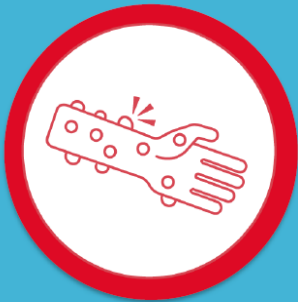


Consideraciones técnicas

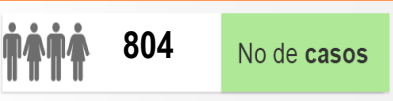
La tendencia actual de la parotiditis según el gráfico de control se encuentra con predominio entre el umbral estacional y el límite superior calculado según los dos años anteriores. El número de casos este año está por debajo de lo presentado en los 2 años anteriores, lo que corresponde con una disminución en los casos de un 8,8% 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 32 no se identificaron brotes por este EISP.

Varicela

Periodo epidemiológico VIII 2024

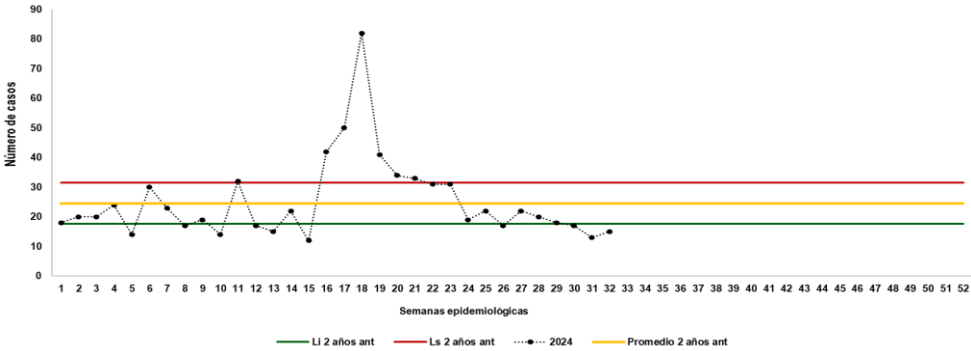


¿Cómo se comporta el evento?

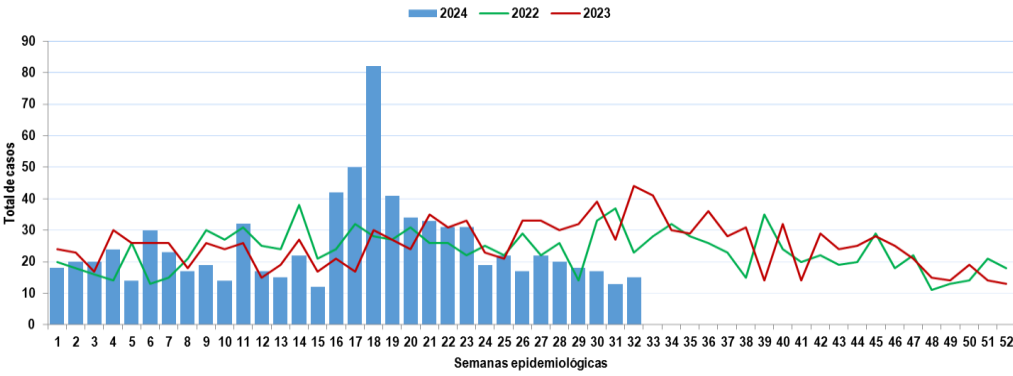


Variación porcentual de 4,7% menos respecto al mismo período del año anterior

Comportamiento de la notificación

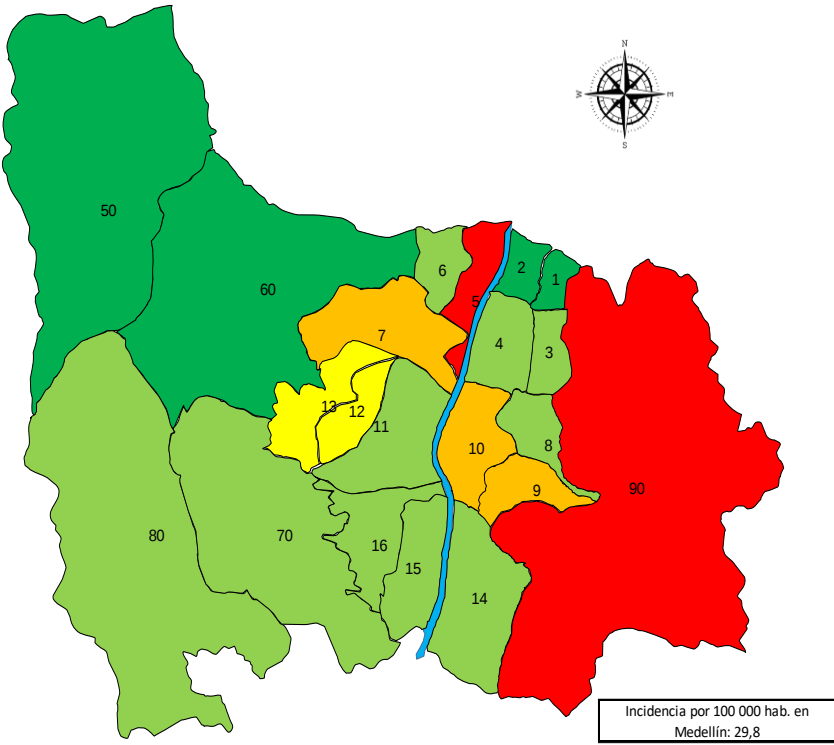


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
Figura. Gráfico de control de varicela. Medellín, a período epidemiológico VIII de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento de varicela. Medellín, a periodo epidemiológico VIII, años 2022-2024.

Comportamiento por territorio



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

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

CONVENCIONES

Incidencia por 100 000 hab.

Verde	0 - 15,2
Amarillo	15,21 - 30,4
Naranja	30,41 - 45,6
Rojo oscuro	45,61 - 60,8
Rojo brillante	60,81 - 76
	> 76

CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS

Río Medellín

Números de comunas

FICHA TÉCNICA

Incidencias calculadas con respecto a 789 direcciones geocodificables en Mappis-Medellín de 804 (98,1%)

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
Figura. Mapa temático de incidencia de varicela. Medellín, a período epidemiológico VIII de 2024

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

47,1%

379 casos



Femenino

52,9%

425 casos

Etnia



Afrodescendiente

0%

0 casos

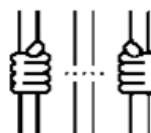


Indígena

0%

0 casos

Población especiales



Privados de la Libertad

0%

0 casos



Maternas

0,18%

1 caso

Indicadores

Proporción de incidencia en población general

29,8 x 100 mil habitantes
804 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años

121,2 x 100 mil
179 casos

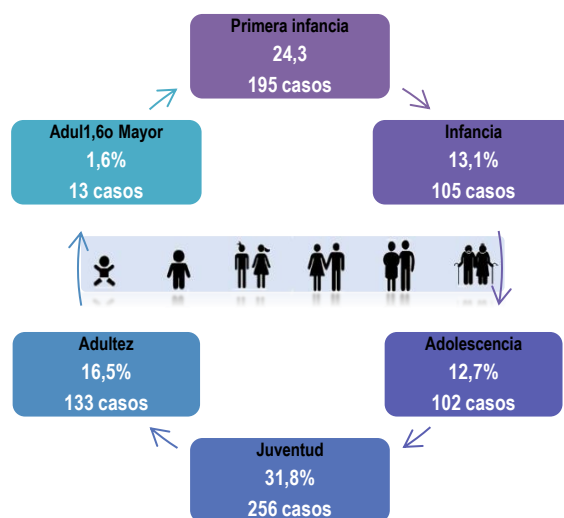
Brotos con investigación de campo

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

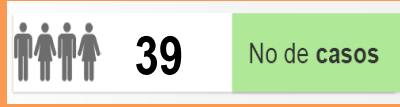
El comportamiento del evento hasta semana epidemiológica 32 ha estado por encima del límite inferior calculado según los dos años anteriores, con tendencia actual estable. Se evidencia un número de casos por encima de lo esperado según lo observado en 2022 y 2023. Se observa un repunte de casos entre 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 25 casos por semana epidemiológica.

Meningitis bacterianas

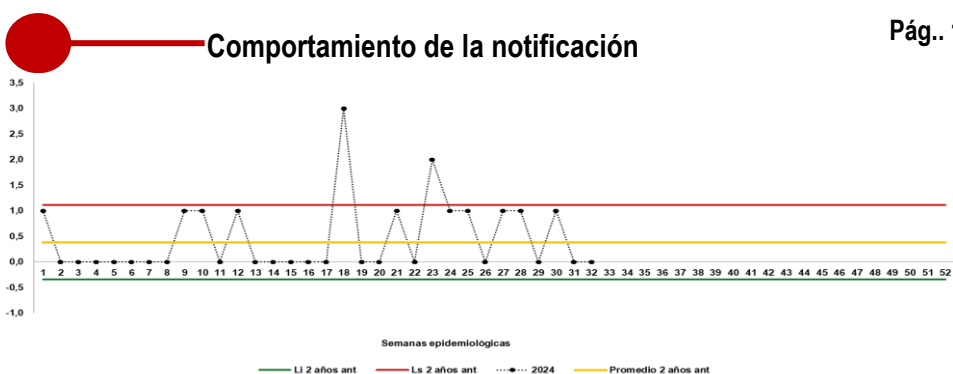
Periodo epidemiológico VIII- 2024



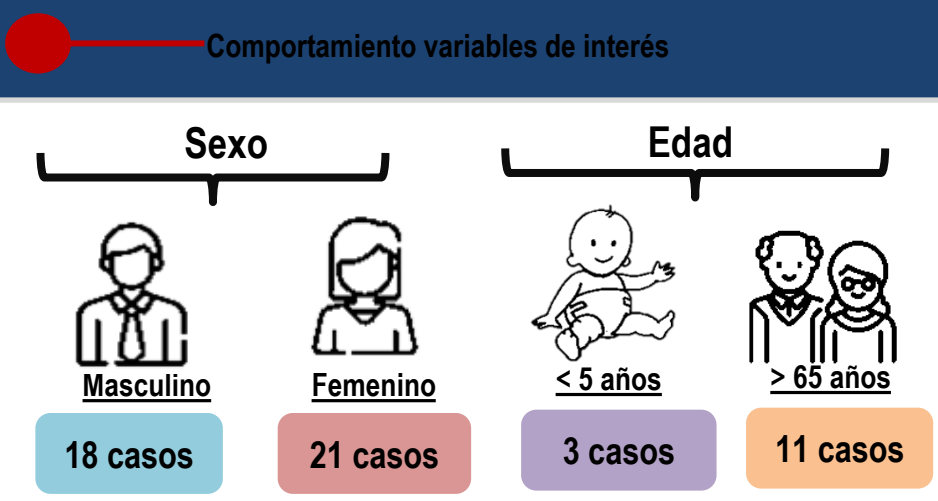
¿Cómo se comporta el evento?



2,6% más (1 caso) comparado con el mismo periodo del año anterior



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
Figura. Gráfico de control meningitis por Meningococo. Medellín, a periodo epidemiológico VIII de 2024.



Indicadores

Proporción de incidencia meningitis bacterianas en población general
1,44* 100 mil
39 casos

Proporción de incidencia de meningitis bacterianas en menores de 5 años
2* 100 mil
3 casos

Brotos con investigación de campo
100%
(1 brote por *N. meningitidis*)

Consideraciones técnicas

De los 39 casos confirmados quince (15) corresponden a aislamiento o detección de *N. meningitidis*, otros trece (13) a *S. nemoniae*, cuatro (4) a *H. influenzae* y los siete (7) restantes a otros agentes bacterianos. Se han notificado cinco (5) casos con condición final fallecido, dos (2) con aislamiento de *N. meningitidis*, dos (2) con aislamiento de *S. nemoniae* y el restante con aislamiento de otro agente bacteriano.

Parálisis Flácida

Periodo epidemiológico VIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 32 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 VIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 32 se han notificado 33 casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita en residentes de la Ciudad, para una tasa de notificación de 18,3 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. 32 casos fueron descartados por laboratorio.

Tétanos accidental

Periodo epidemiológico VIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 32 no se han notificado casos probables, ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

EAPV

Periodo epidemiológico VIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 32 se han notificado 4 casos probables para este evento en residentes de Medellín, a la espera de lineamientos del INVIMA para su clasificación.

Difteria

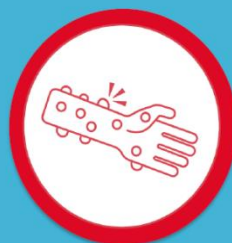
Periodo epidemiológico VIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 32 no se han notificado casos ni probables ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

Sarampión y Rubeola

Periodo epidemiológico VIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 32 se han notificado en residentes de la Ciudad 178 casos sospechosos de sarampión/rubéola, para una tasa de notificación de 6,6 casos por cada 100.000 habitantes, indicando esto que se cumple con la meta de notificación de del evento proporcional en este periodo y que debe ser mayor a 2 casos por cada 100.000 habitantes durante un año (53 casos), o 1 caso por 100.000 habitantes por periodo epidemio-

lógico (4 a 5 casos). Adicionalmente, 158 de los 178 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 VIII - 2024



¿Cómo se comporta el evento?



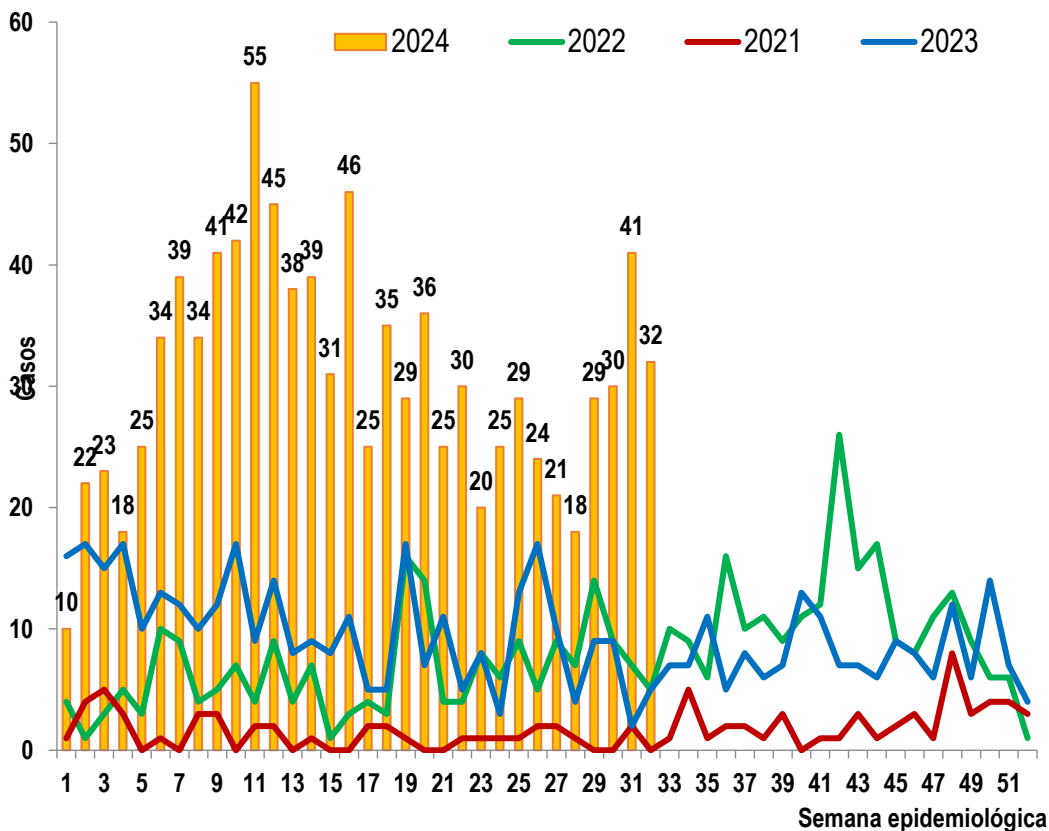
991

No de casos

Variación porcentual de 302%
663 casos más respecto al
mismo periodo acumulado del
año anterior donde se
reportaron 328 casos

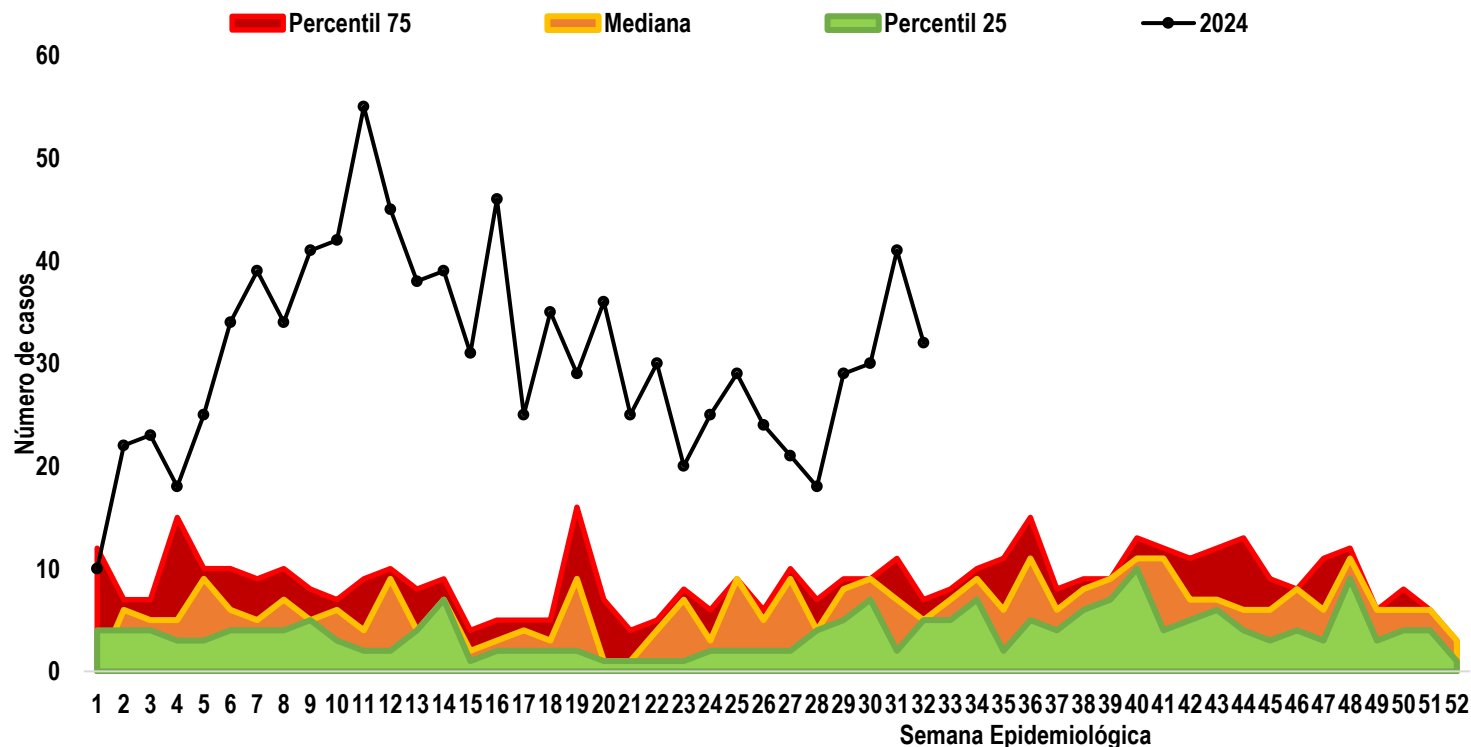
Comportamiento de la notificación

Pág. 14



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 VIII acumulado de 2024.

Sexo

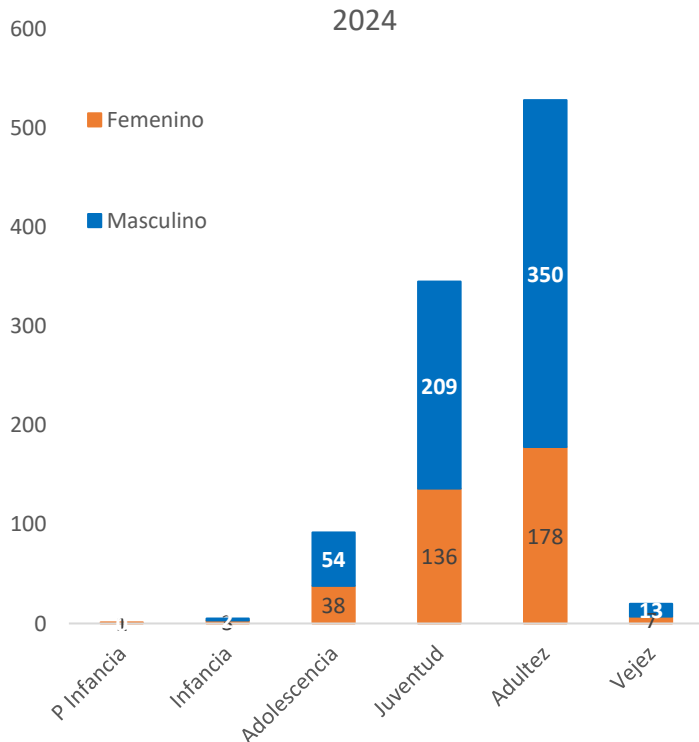
Etnia

Poblaciones especiales

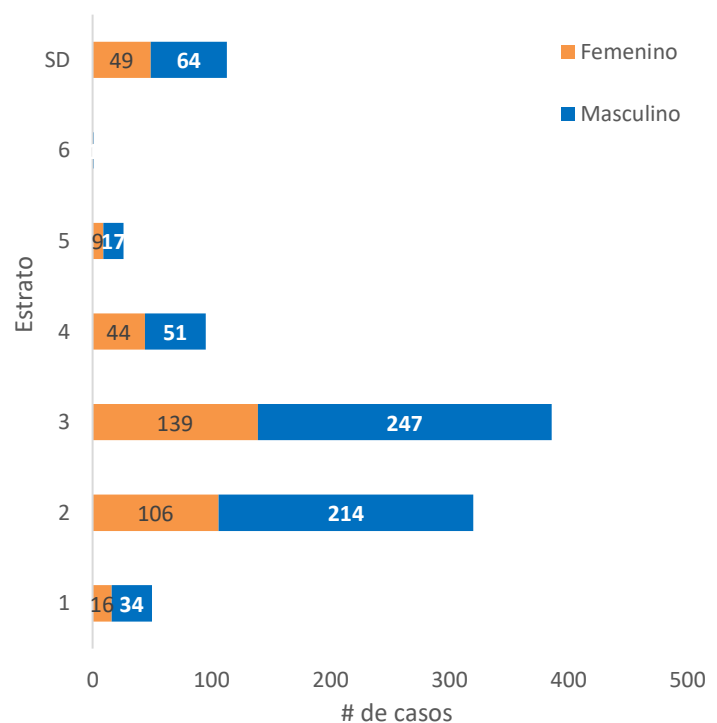
Masculino**63,4%****628 casos**Femenino**36,6%****363 casos**Afrocolombiano**0,5%****5 casos**Indígena**0,2%****2 casos**Maternas**0,3%****3 casos**Privado de la libertad**0,2%****2 casos**Migrante**1,3%****13 casos**Hospitalizados**29,1%**
288 casosDefunciones**0,2%**
2 casosAfiliación al SGSS**Régimen contributivo**
80,1% - 794 casos
Régimen subsidiado
16,2% - 161 casosÁrea de ocurrencia**Cabecera municipal**
98%
971 casos

Factores y curso de vida

Número de casos de Hepatitis A por curso de vida y sexo Medellín semana 32(p) 2024



Número de casos de Hepatitis A por estrato y sexo Medellín semana 32(p) 2024

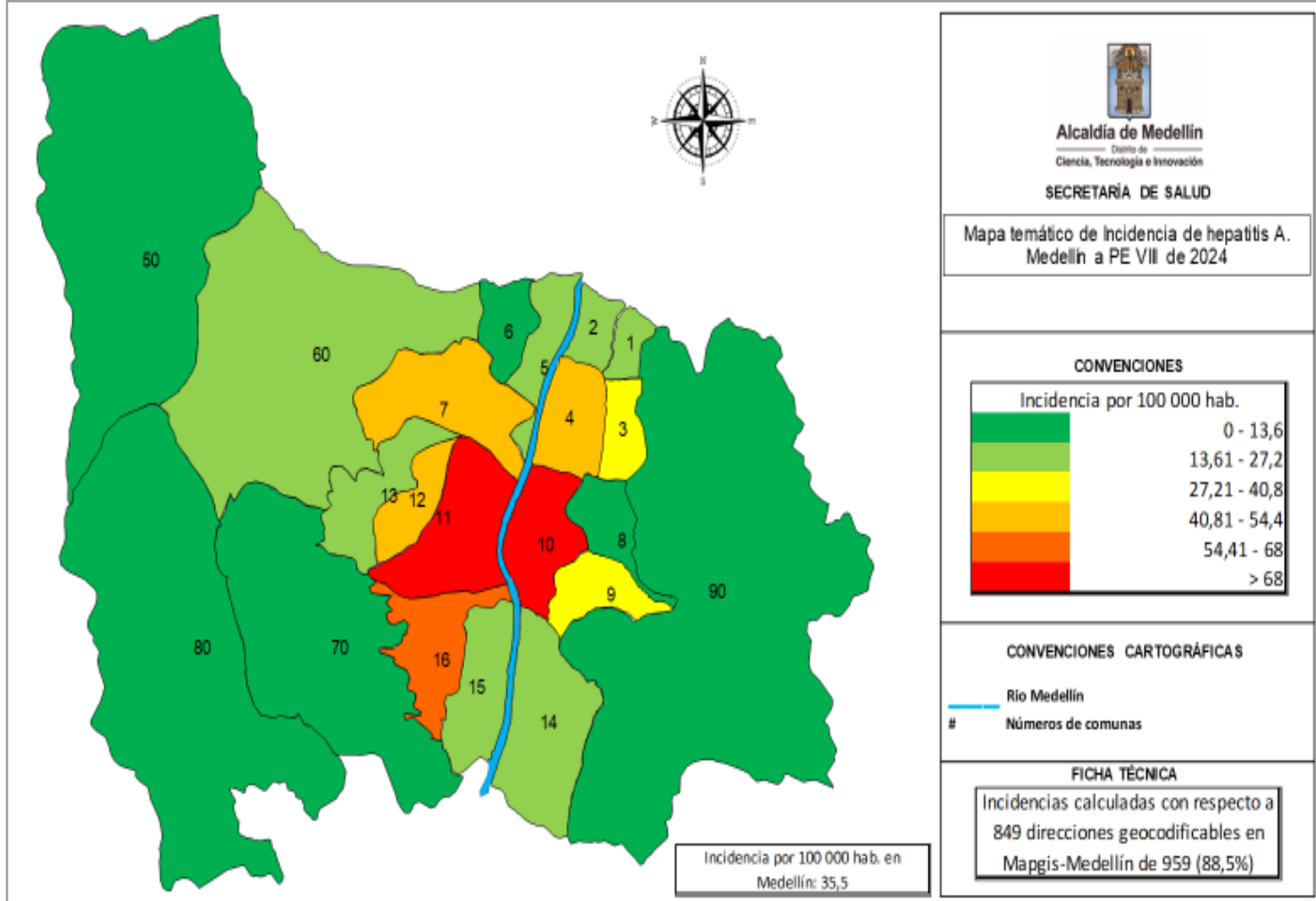


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

Indicadores

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

2,1 * cada 100 mil
7 casos

Oportunidad en la notificación inmediata de botes de HA en población cerrada o privada de la libertad.
100%
2 Brotes

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

36,8
*** cada 100 mil**
991 casos

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

No se han presentado casos

Consideraciones técnicas

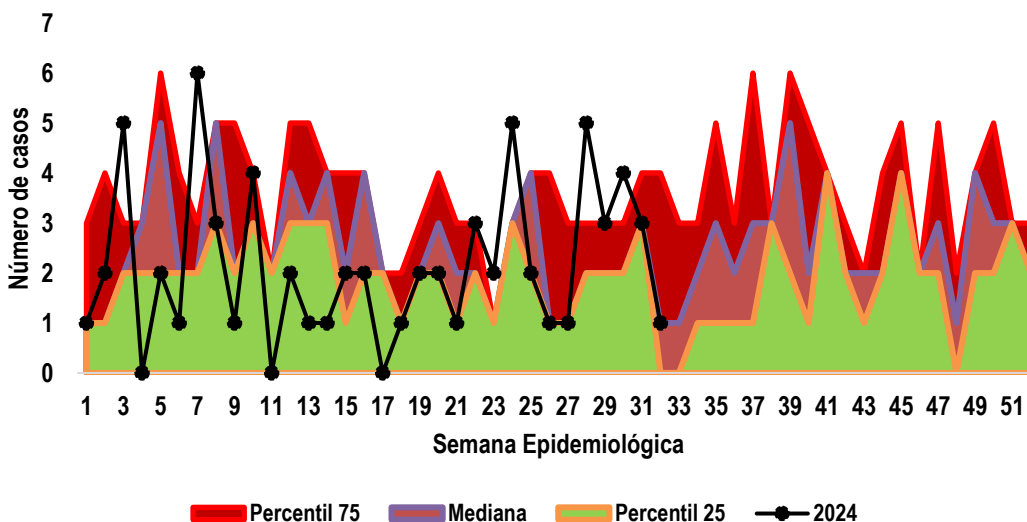
Se evidencia un incremento de 302% ; 663 casos más con relación al mismo periodo de tiempo del año 2023 donde se notificaron 328 casos. Y un incremento del 198,9.5%, 493 más casos con relación a todo lo notificado el año 2023 donde se notificaron a la semana 52 498 casos. El 88,1% de la población afectada 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 63,4% de la población afectada es de sexo masculino. Se reportaron dos muertes (Hombres de 53 y 57 años), 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 08 - 2024

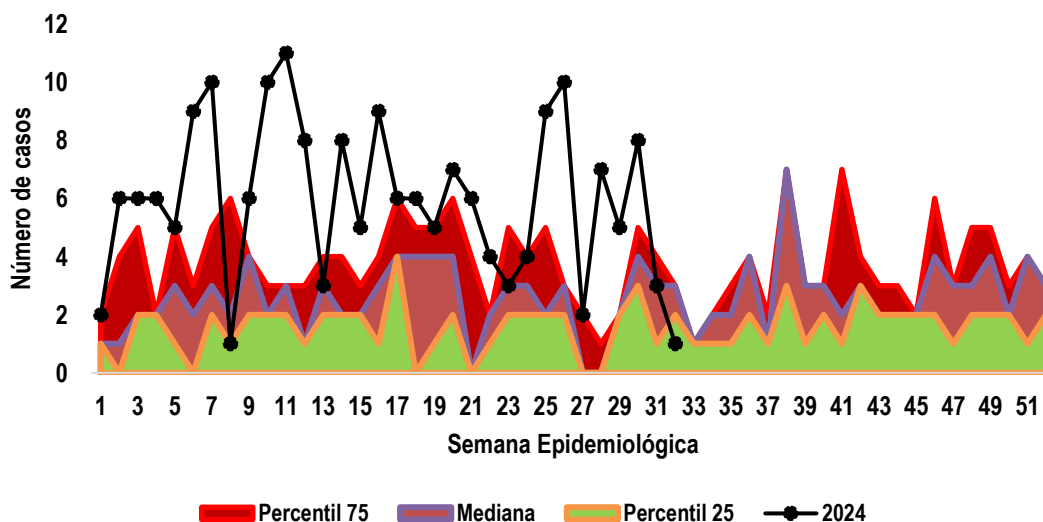


Comportamiento de la notificación



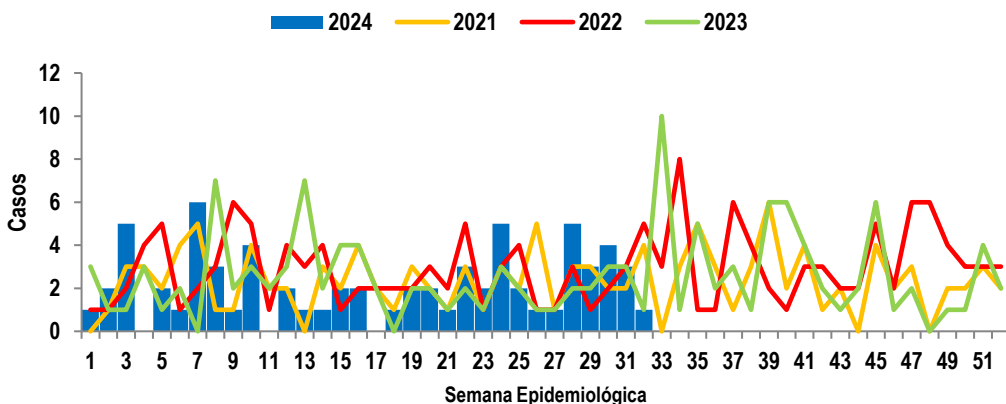
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2021-2024.

¿Cómo se comporta el evento?

Hepatitis B



69

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó un 5,4%

Hepatitis C



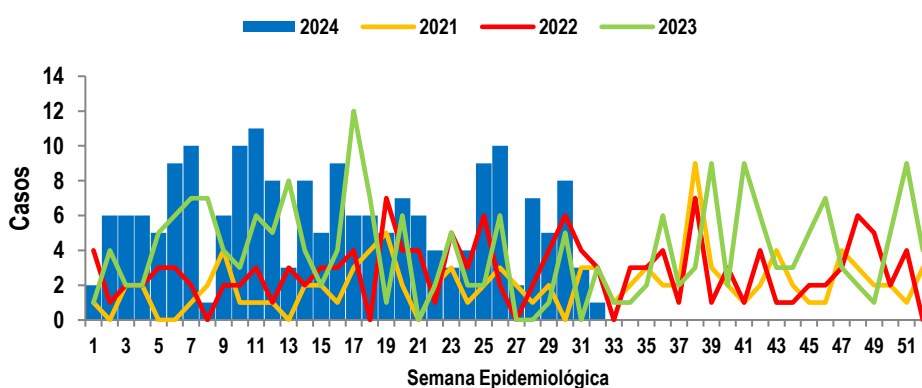
191

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 56,5%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2021-2024.



Indicadores

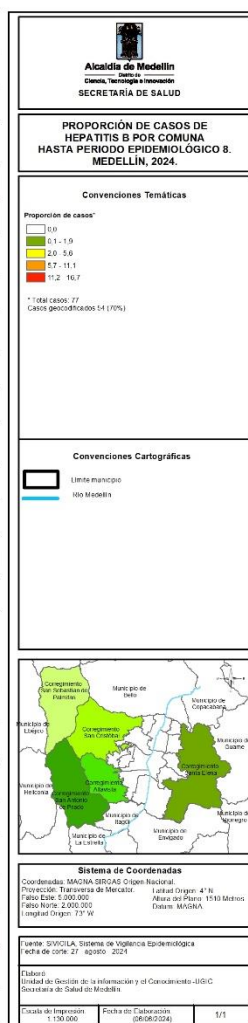
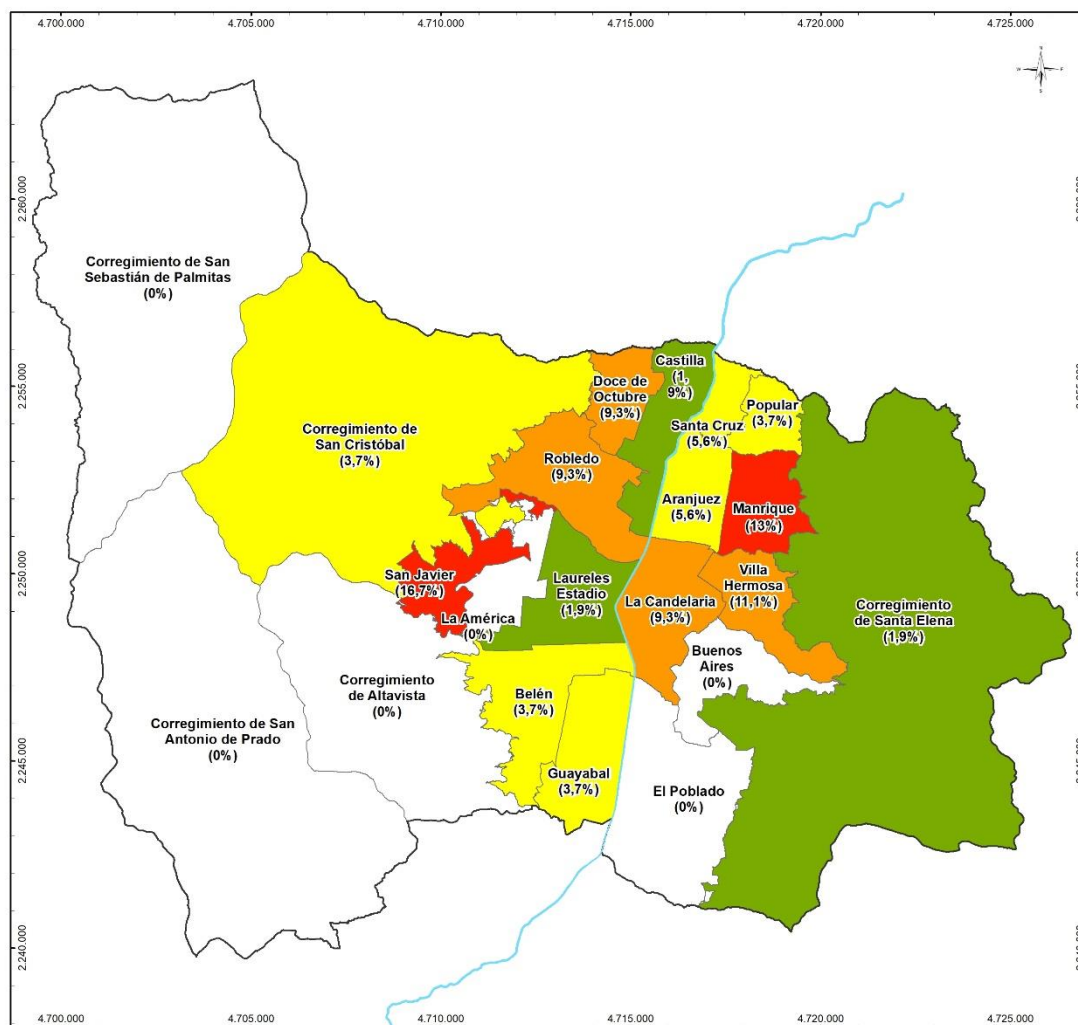
Proporción de incidencia de Hepatitis B en población general por 100.000 habitantes

2,6* 100 mil

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

7,3* 100 mil

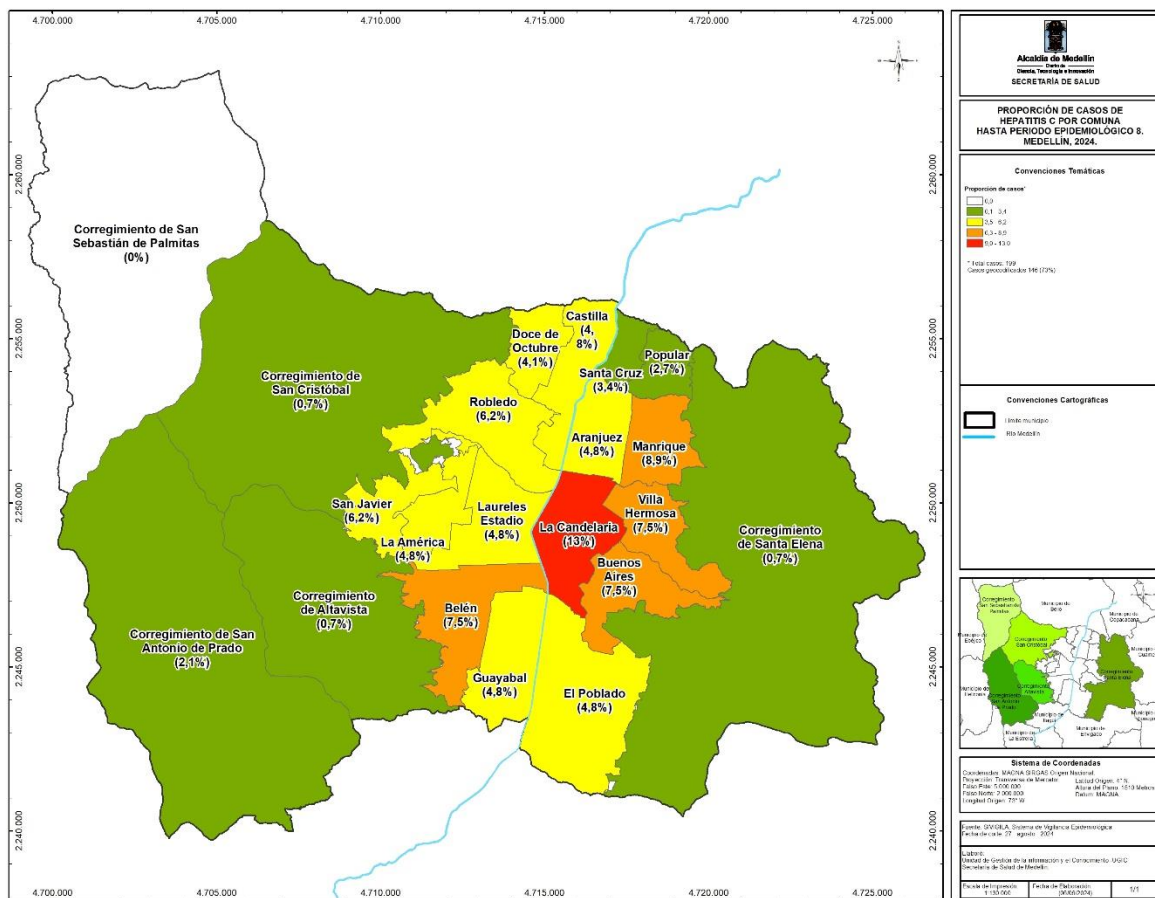
Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 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 08 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés Hepatitis B

Sexo



Masculino

68,12%

47 casos



Femenino

31,88%

22 casos

Etnia



Afrocolombiano

2,9%

2 casos



Indígena

0,0%

0 casos

Poblaciones especiales



Migrante

4,05%

3 casos



Gestante

4,05%

3 casos



Privado de la libertad

0,0%

0 casos



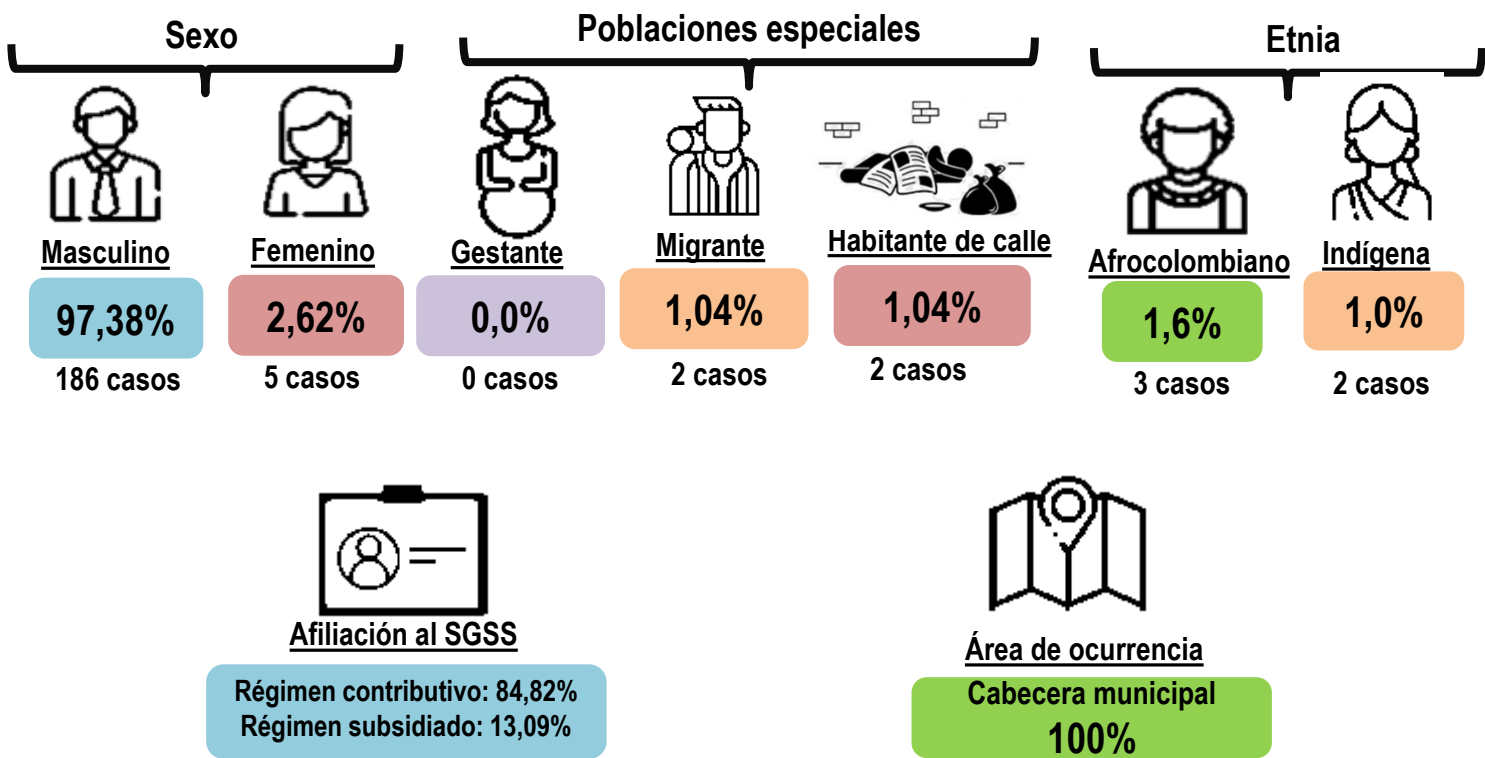
Afiliación al SGSS

Régimen contributivo: 69,57%
Régimen subsidiado: 20,29%

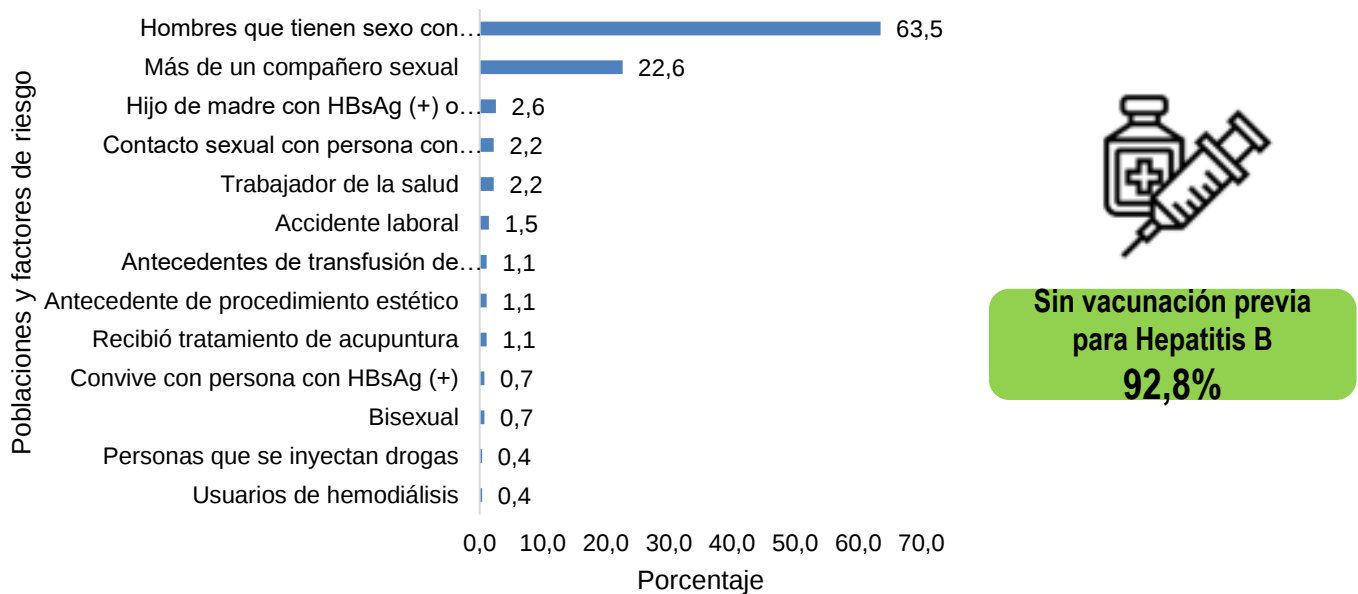


Área de ocurrencia

Cabecera municipal
98,5%



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 08. 2024.

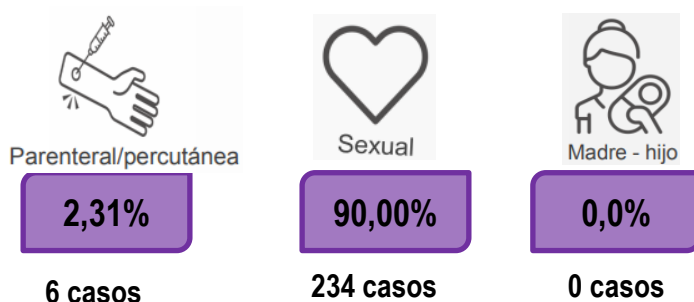
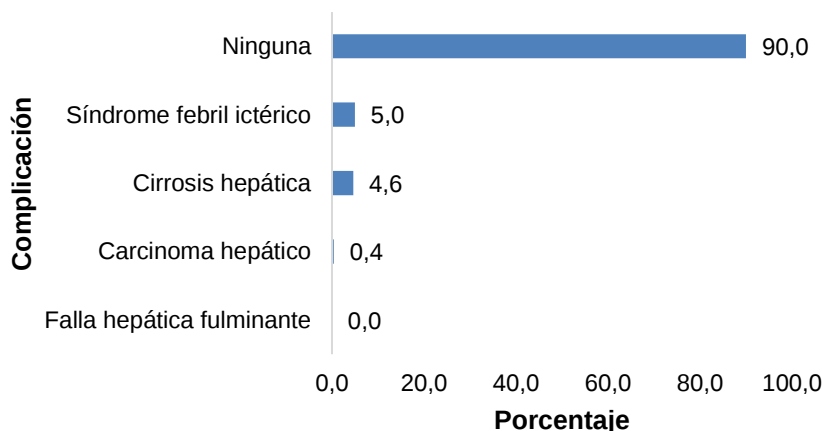
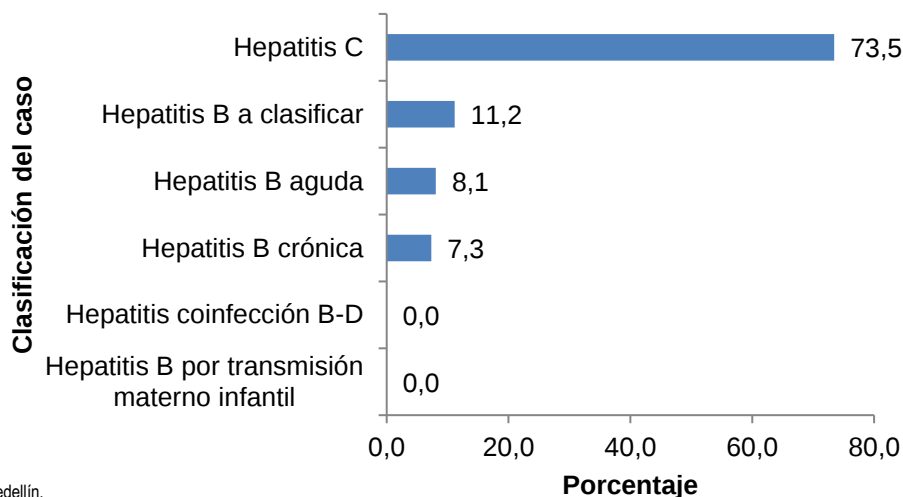


Figura. Mecanismo probable de transmisión de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 08 2024



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 08. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Clasificación del caso Hepatitis B, C Coinfección/Superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 08. 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 71,2%. 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 VIII- 2024



¿Cómo se comporta el evento?

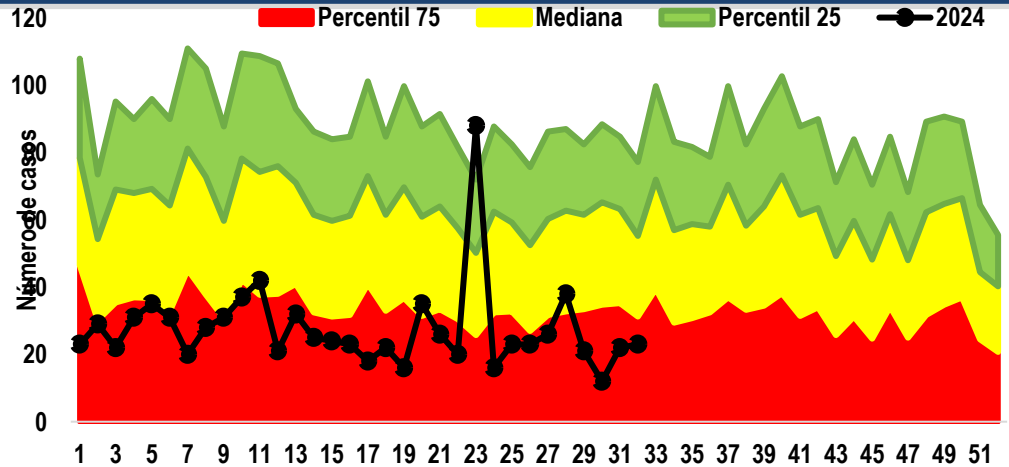


883

No de casos

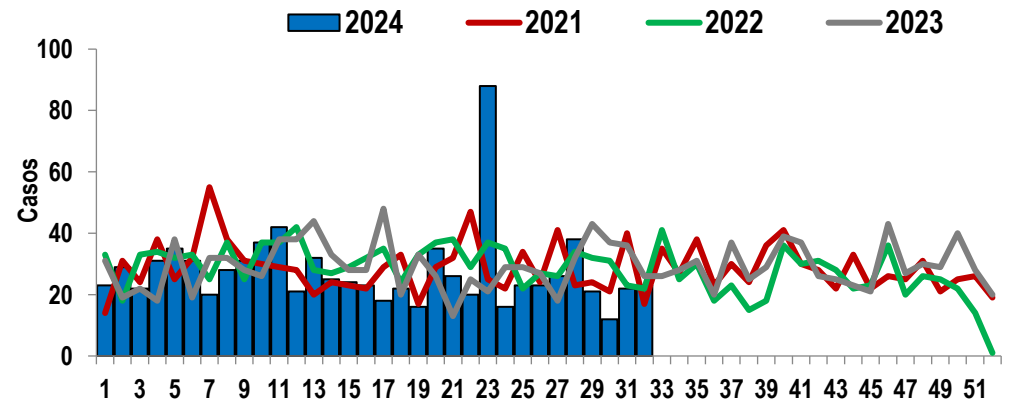
Se presentó una disminución de 29 casos lo que representa un 3,17% menos con respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se presentaron 912 casos

Comportamiento de la notificación



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

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



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

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

Variables de interés

Sexo y Edad



Masculino

57,4%

507 casos



Femenino

42,6%

376 casos



Vía de exposición

Oral
57,3%

506 casos



Hogar

48,7%

430 casos



Vía pública

24%

212 casos



Bares/Tabernas

8,4%

74 casos



Trabajo

5,3%

47 casos



0 a 5 años

12,3%

109 asos



Afiliación
al SGSS

Régimen contributivo
59,3% - 524 casos

Régimen subsidiado
25,8% - 228 casos



Cabecera mpal

98,8%

872 casos



Hospitalizados

24,1%

213 casos

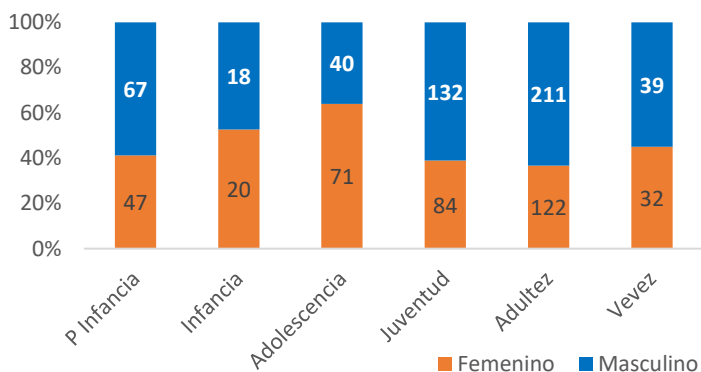


Defunciones

0,5%

4 casos

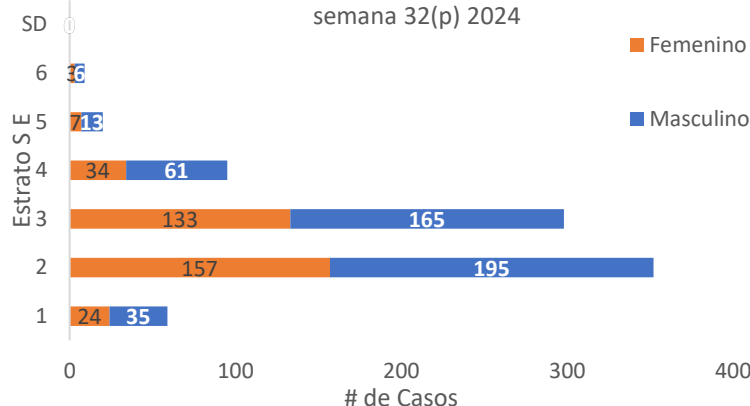
Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida Medellín semana 32(p) 2024



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

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

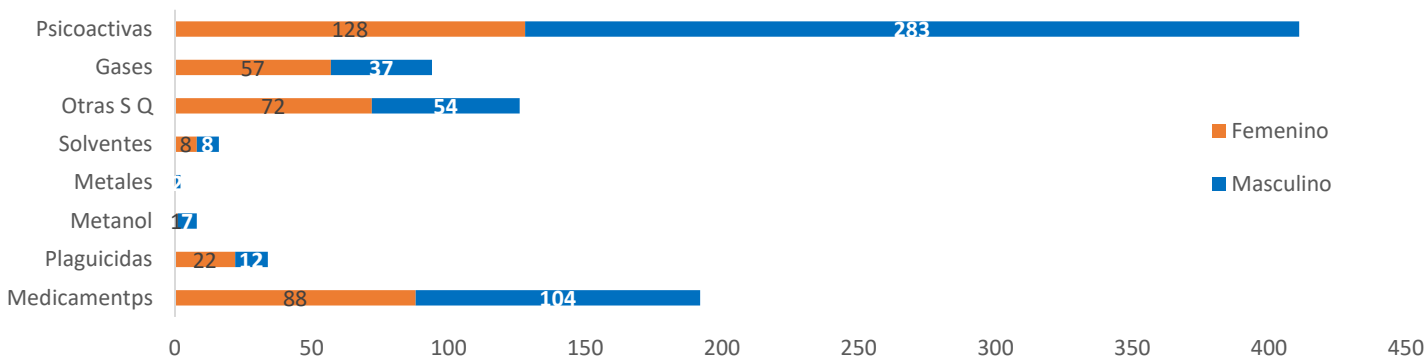
Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas según estrato socioeconómico, Medellín semana 32(p) 2024



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

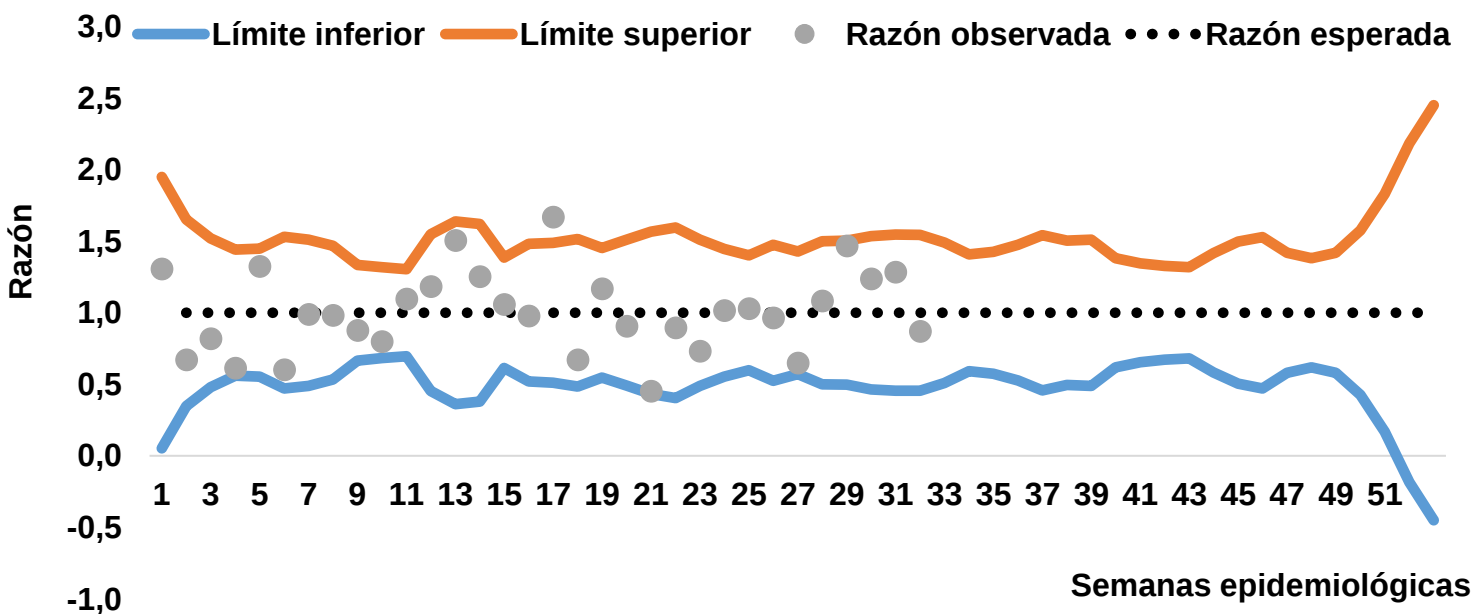
Figura. Estrato socioeconómico de los casos notificados de Intoxicación por sustancias químicas Periodo epidemiológico VIII 2024.

Número de casos de intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida Medellín semana 32(p) 2024



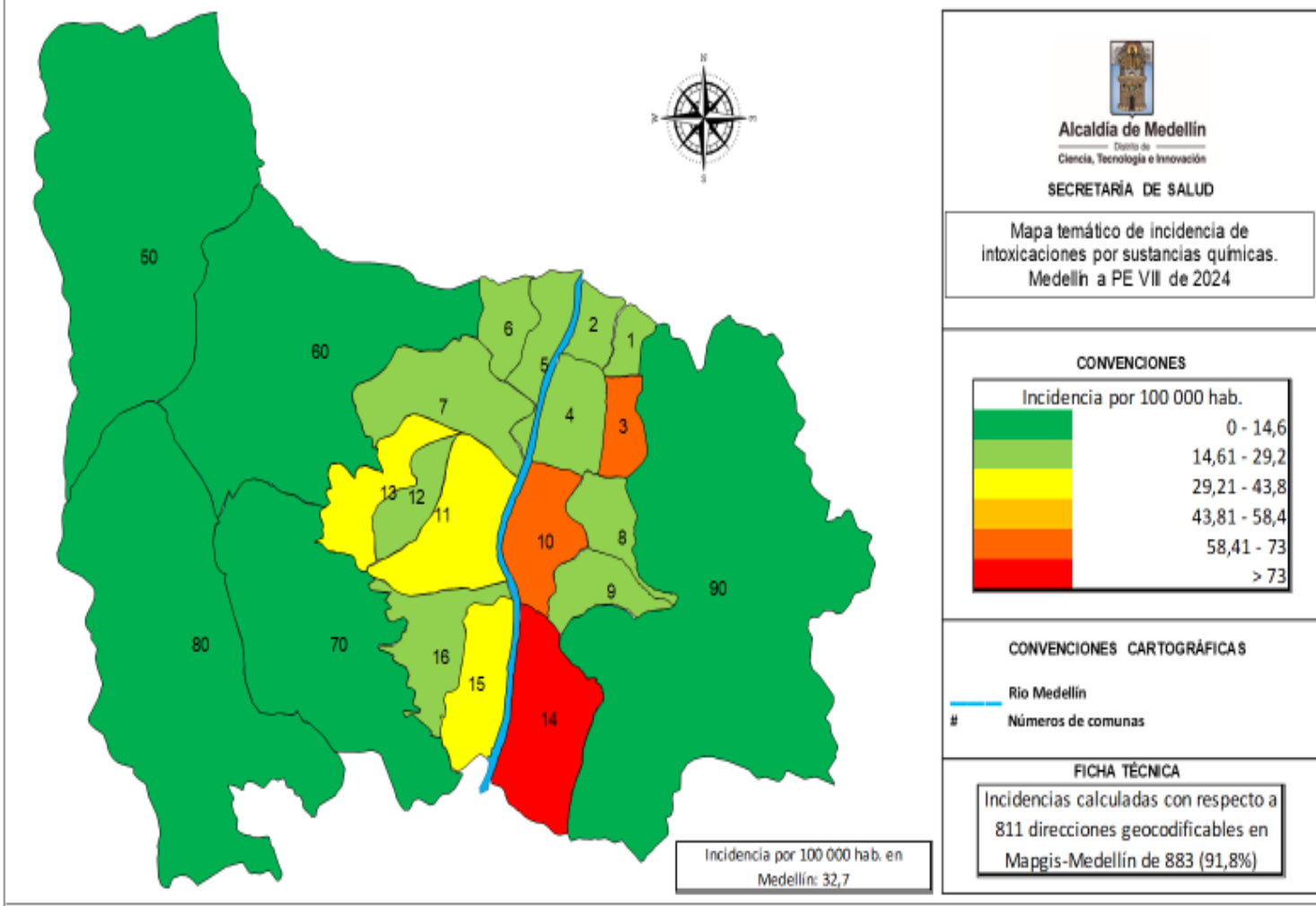
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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



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

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



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

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

Indicadores

Proporción de brotes en población confinada

0%

Incidencia en población general x 100,000 habitantes

29,0 * cada 100 mil

Casos confirmados por laboratorio de intoxicación por metanol bebida adulterada

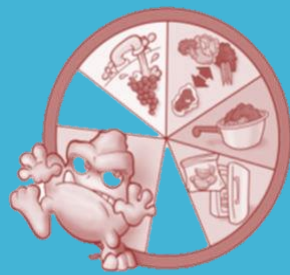
1

Consideraciones técnicas

El comportamiento de la notificación tuvo una disminución de 29 casos lo que representa un 3,17% menos con respecto al mismo periodo del año anterior donde se presentaron 912 casos

Alrededor del 46,5% de las notificaciones relacionadas con las intoxicaciones corresponden a intoxicaciones por sustancias psicoactivas, viéndose mas afectado el sexo masculino con un 57,4%. El lugar de mayor ocurrencia de las intoxicaciones en general es el hogar 48,7%. En relación al tipo de exposición la mayoría de ellas son de forma accidental 33,9% seguida de la intencional psicoactivas 30,8% y la del posible acto delictivo 19%. 213 afectados requirieron ser hospitalizados. Se presentaron 4 muertes, tres por ingesta de metanol bebida artesanal y una por cocaína.

Enfermedad transmitida por alimentos ETA



Periodo epidemiológico VIII - 2024

¿Cómo se comporta el evento?



685

No de casos

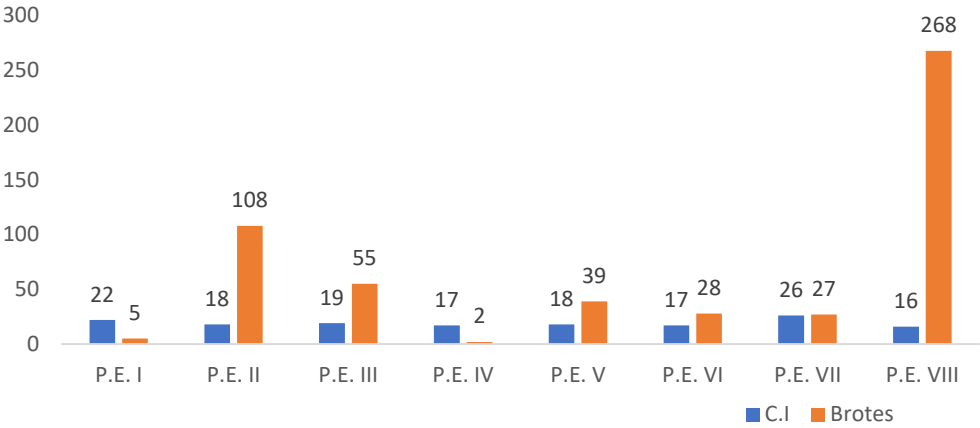
Total de personas afectadas en brotes 532

Total de personas reporte individual 153

74 casos menos que en el mismo periodo del año anterior donde se reportaron 759 casos

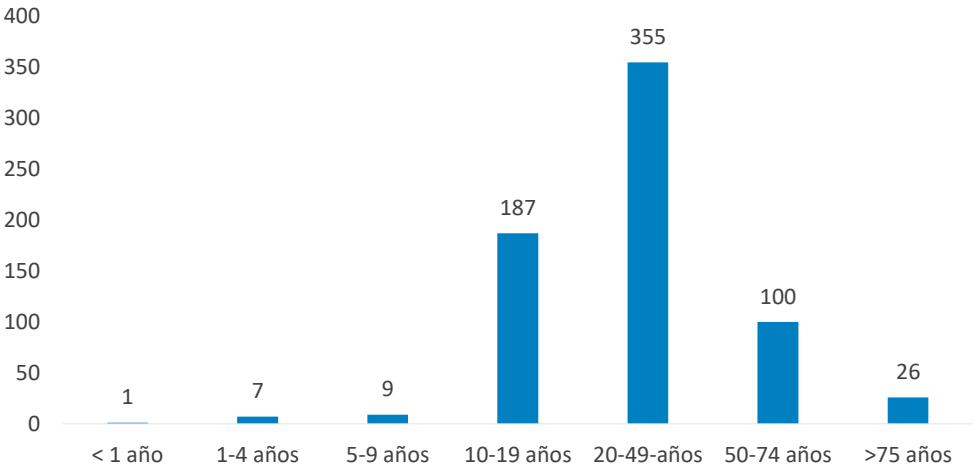
Comportamiento de la notificación

Número de casos de ETA por periodo epidemiológico brotes y casos individuales Medellín semana 32(p) 2024



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

Número de casos de ETA por grupo etario Medellín semana 32(p) 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 VIII de 2024.

Comportamiento variables de interés



Masculino

47,7%

327 casos



Femenino

52,3%

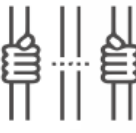
358 casos



Hospitalizados

2,2%

15 casos



Privado de la libertad

0,7%

5 casos



Hogar

17,2%

118 casos



Educación

22%

151 casos

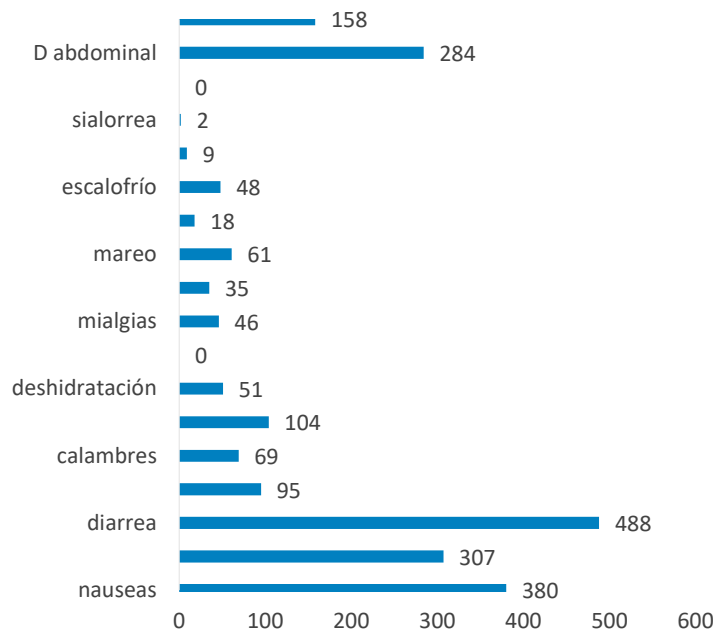


Restaurante

7,1%

49 casos

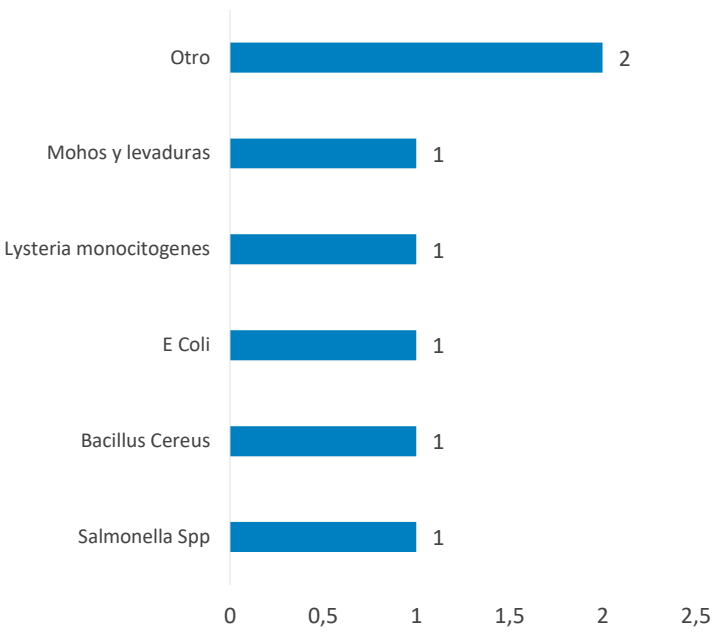
Síntomas presentados en los casos de ETA Medellín semana 32(p) 2024



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 VIII de 2024.

Agente identificado en ETA Medellín semana 32(p) 2024

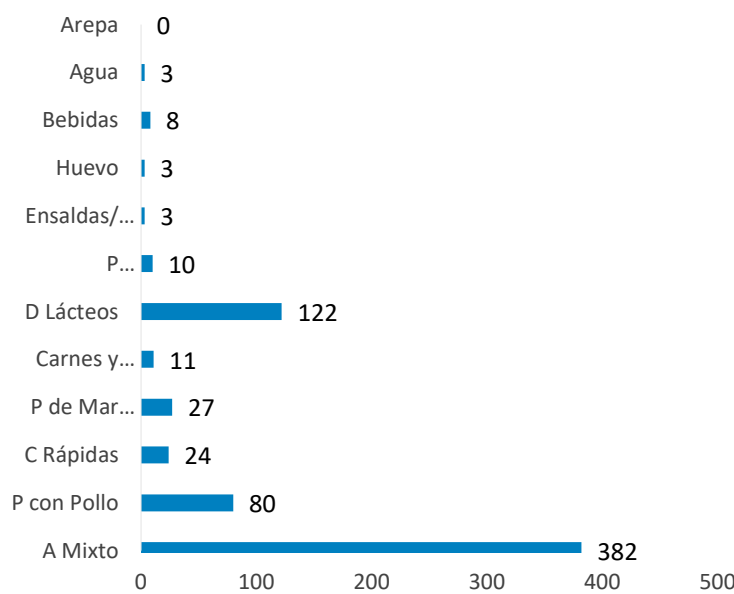


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

Tipo de alimento y sitio de ocurrencia

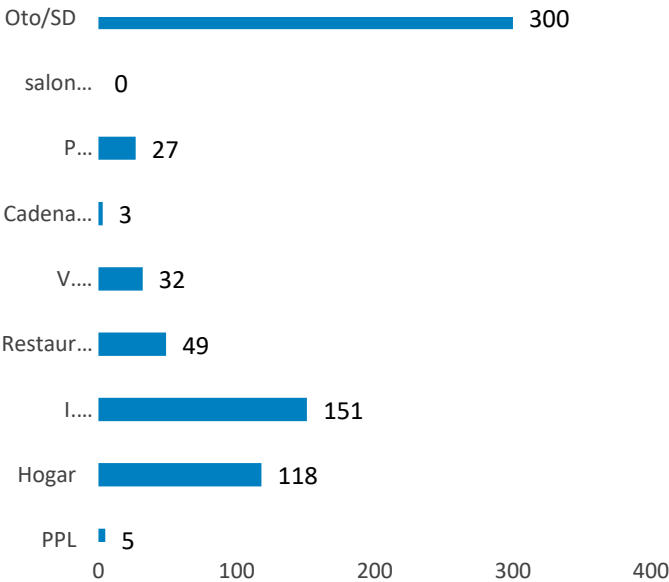
Alimento implicado en los casos de ETA Medellín semana 32(p) 2024



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

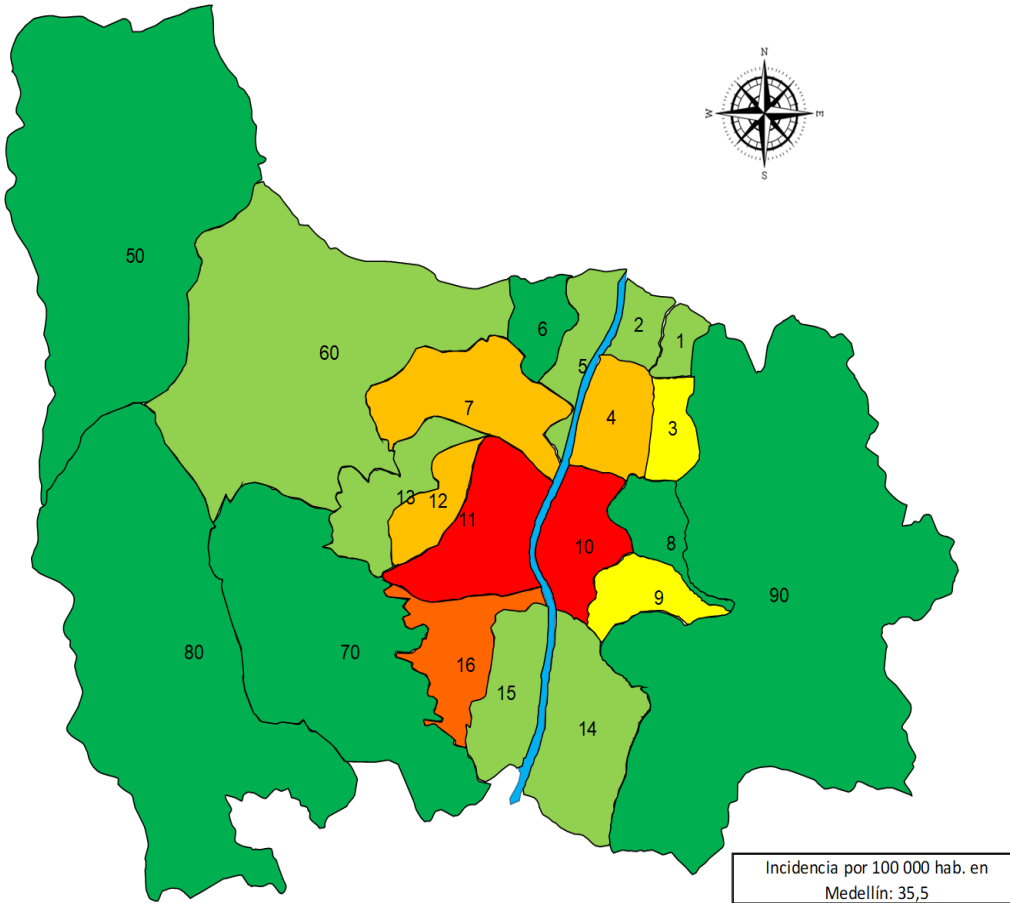
Figura. Alimentos implicados en brotes ETA. Periodo epidemiológico VIII de 2024.

Sitio de ocurrencia de las ETA semana 32(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 VIII de 2024.



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

SECRETARÍA DE SALUD

Mapa temático de Incidencia de hepatitis A.
Medellín a PE VIII de 2024

CONVENCIONES

Incidencia por 100 000 hab.

	0 - 13,6
	13,61 - 27,2
	27,21 - 40,8
	40,81 - 54,4
	54,41 - 68
	> 68

CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS

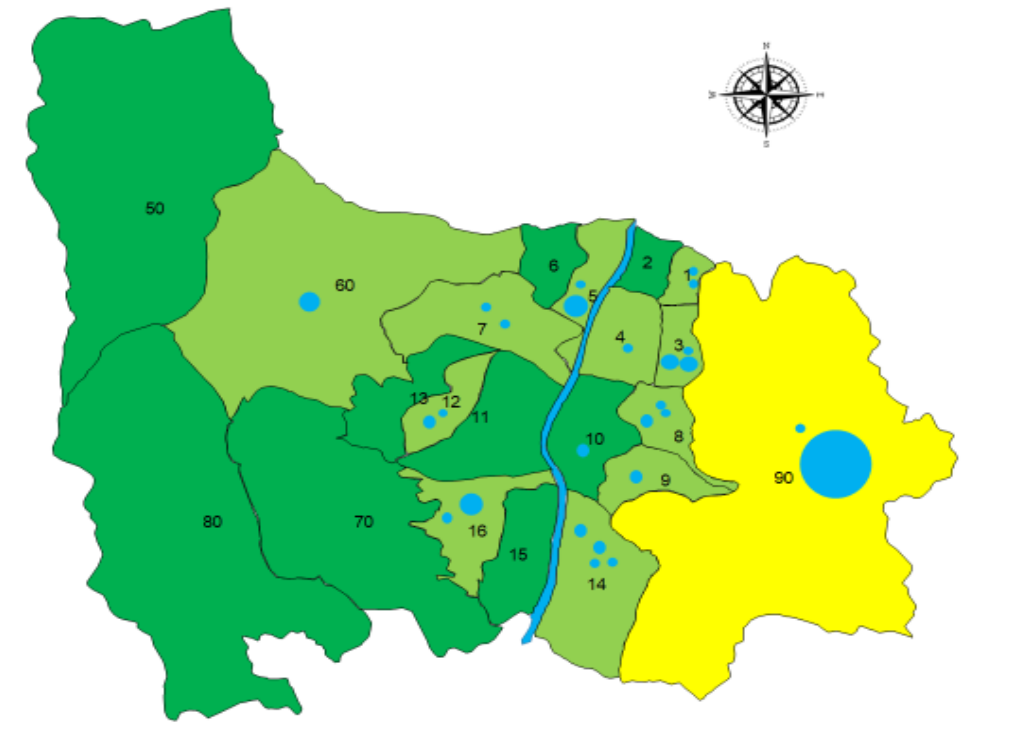
— Río Medellín

Números de comunas

FICHA TÉCNICA

Incidencias calculadas con respecto a
849 direcciones geocodificables en
Mapgis-Medellín de 959 (88,5%)

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.
Figura. Mapa temático de incidencia de FTA. Medellín. a periodo epidemiológico VIII 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 VIII de 2024

CONVENCIONES

% por No. de afectados

	0
	0,01 - 25
	25,01 - 50
	50,01 - 75
	75,01 - 100

● Brotes

CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS

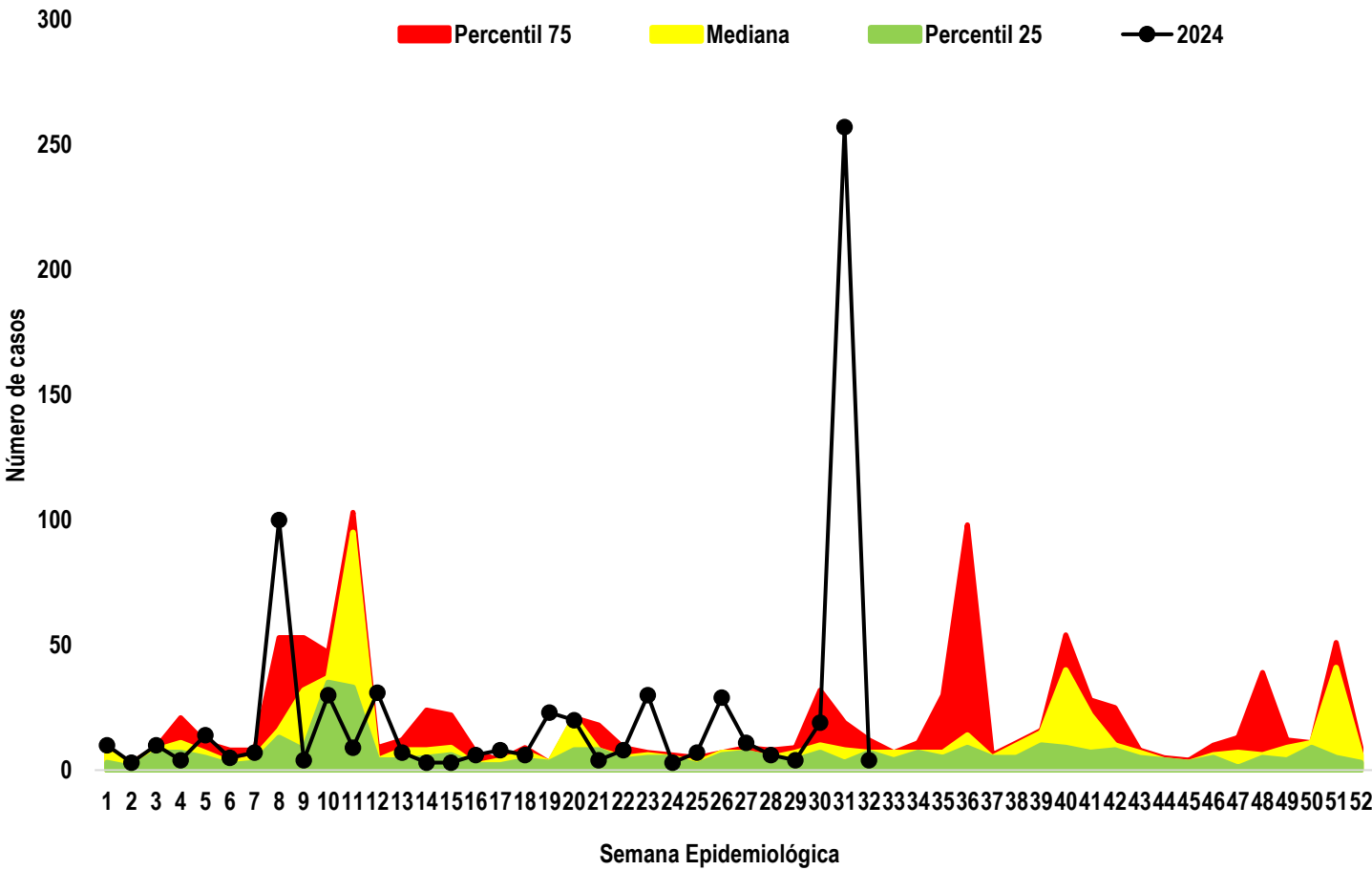
— Río Medellín

Números de comunas

Proporciones calculadas con respecto a 518
casos caracterizados en 25 brotes notificados
en Sivigila

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación
Figura. Mapa temático de proporción de brotes de ETA. Medellín, a periodo epidemiológico 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 VIII acumulado de 2024

Indicadores

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente

86%

Porcentaje de brotes Con IVC

100%

Porcentaje de brotes de ETA con identificación de agente etiológico

0%

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

100%

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

100%

Porcentaje de brotes de ETA con toma de muestra

64%

Consideraciones Finales

A nivel individual el sitio de mayor ocurrencia de las ETA es el hogar. Se evidencia un incremento de casos en las semanas la 8 y en la 31 a expensas de los brotes de personal afectado en instituciones de salud, educativa y eventos empresariales. Una disminución del 9,7% en relación al mismo periodo de tiempo del año anterior donde se presentaron 759 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 mixtos seguidos de los derivados lácteos y los que contienen pollo. La sintomatología más predominante es la gastrointestinal.

Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico 8 -2024



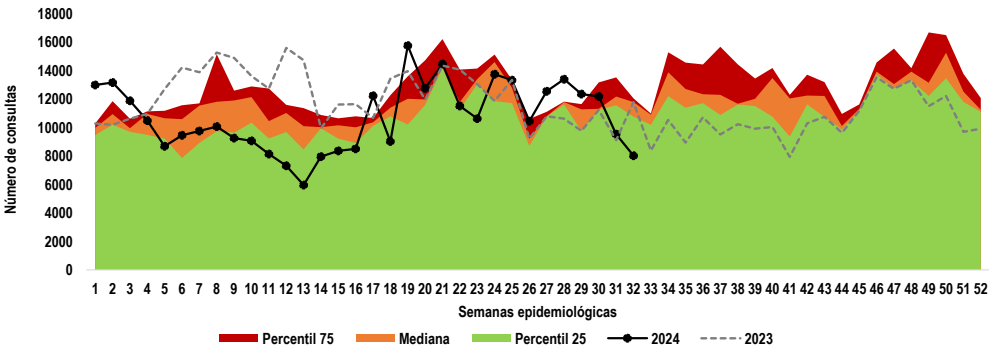
Consulta ambulatoria

¿Cómo se comporta el evento?

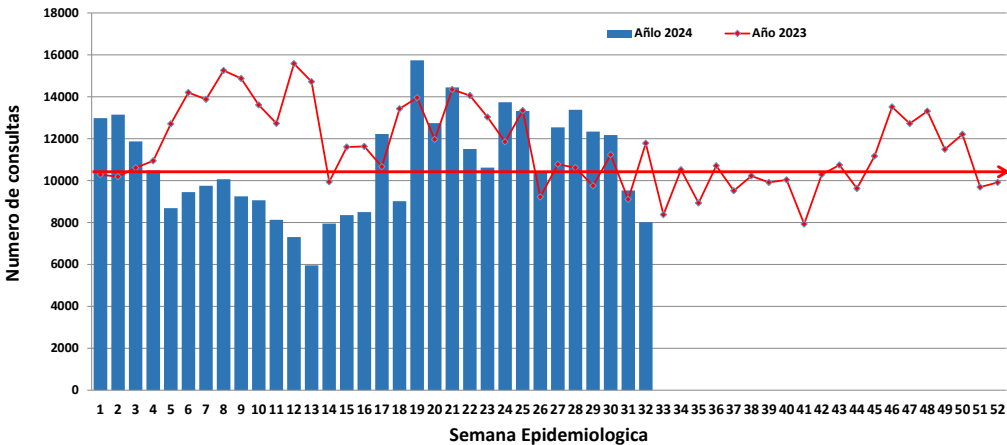
 **342.711** No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un 12,7% (391.866 casos)

Comportamiento de la notificación

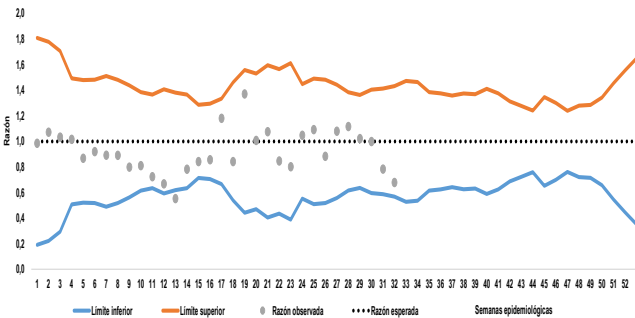


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA ambulatorias. Medellín, a Periodo 8 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 8 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 8 acumulado de 2024.

Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas
<1 año	15229	4,44	13,02
1 año	14554	4,25	19,20
2 a 4 años	30761	8,98	16,73
5 a 19 años	45799	13,36	6,69
20 a 39 años	113139	33,01	5,50
40 a 59 años	63410	18,50	3,50
60 y más años	59819	17,45	2,94
Total	342711	100,00	4,92

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de casos de IRA ambulatorios, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 8 acumulado, 2024

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de Mortalidad por IRA / Total por todas las causas
<1 año	18	2,41	5,75
1 año	3	0,40	15,00
2 a 4 años	4	0,54	20,00
5 a 19 años	19	2,55	15,20
20 a 39 años	56	7,51	12,99
40 a 59 años	113	15,15	10,61
60 y más años	533	71,45	10,77
Total	746	100,00	10,78

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de Mortalidad por IRA ambulatorios, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 8 acumulado, 2024

746 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 8-2024



Hospitalizados

¿Cómo se comporta el evento?

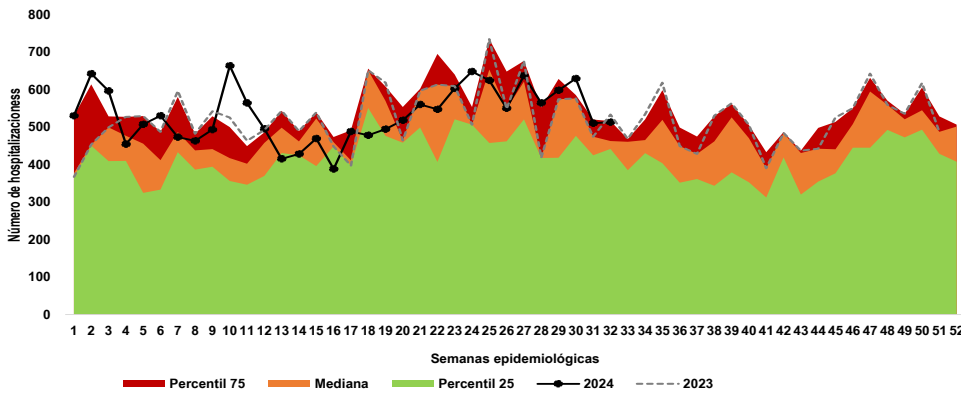


17.071

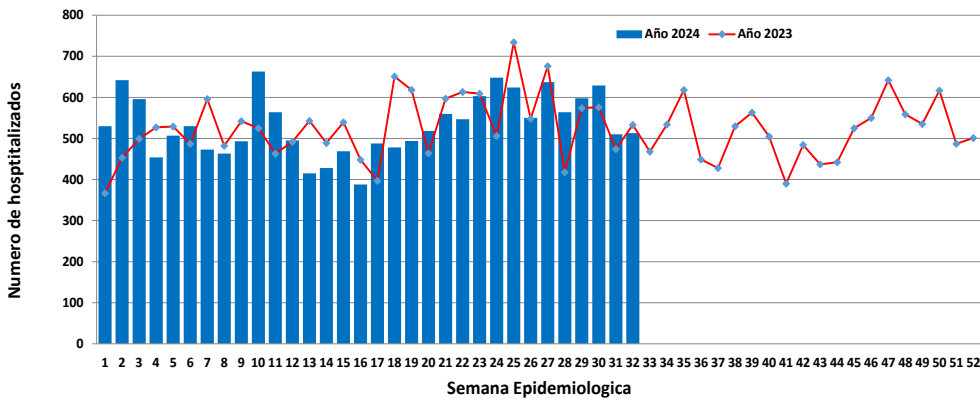
No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior es similar con 16.969 casos)

Comportamiento de la notificación

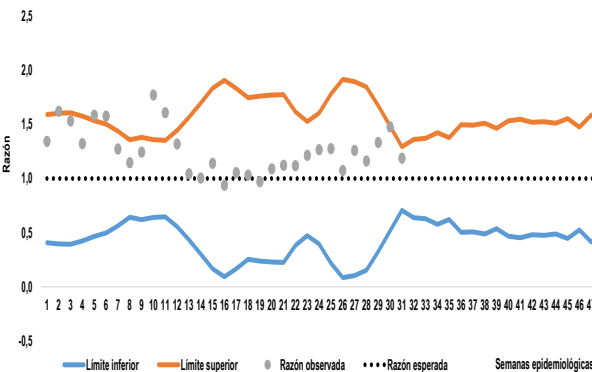


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 8 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 8 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 8 acumulado de 2024

Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en Habitación general / Total por todas las causas
<1 año	2682	15,71	26,55
1 año	1171	6,86	43,48
2 a 4 años	1681	9,85	36,69
5 a 19 años	1526	8,94	9,71
20 a 39 años	1507	8,83	2,89
40 a 59 años	1826	10,70	4,10
60 y más años	6678	39,12	7,69
Total	17071	100,00	7,88

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de pacientes con IRA hospitalizados en sala general por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 8 acumulado, 2024

Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico 8-2024



Hospitalizados en UCI

¿Cómo se comporta el evento?



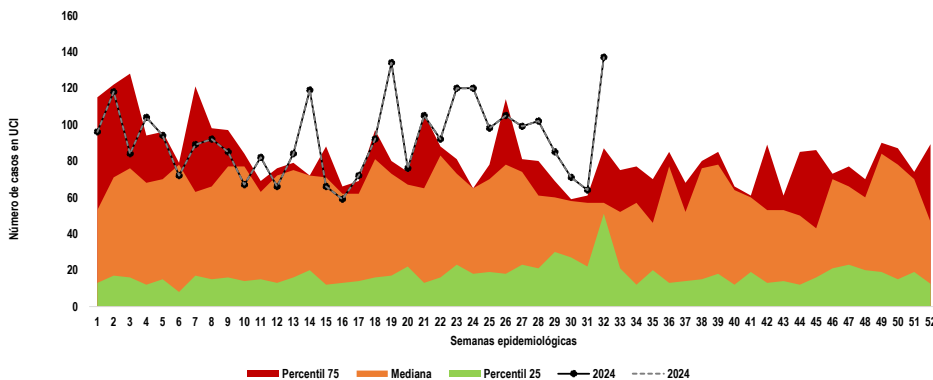
2.949

No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumento en un 20%. (2.444 casos)

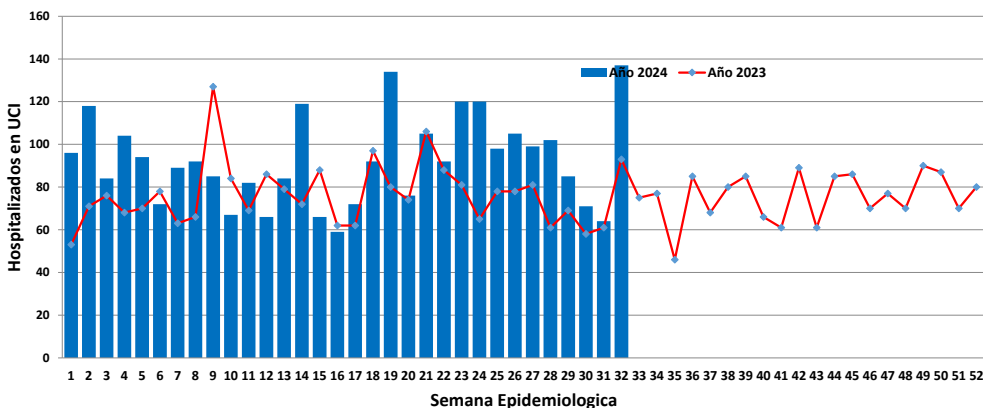
Comportamiento de la notificación

Pág.. 31



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de IRA -UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 8 acumulado de 2024

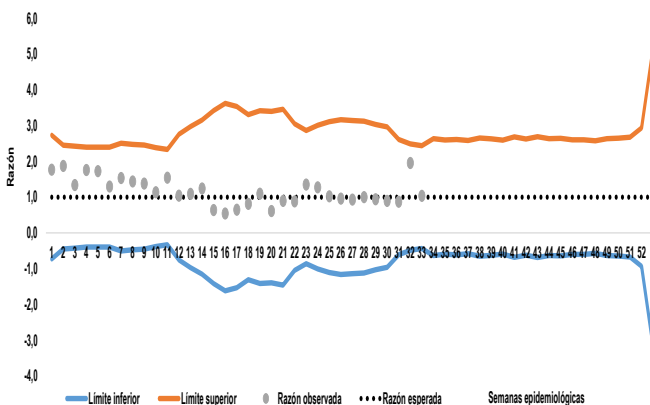


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 8 acumulado Años 2022-2024

Comportamiento inusual

Variables de interés



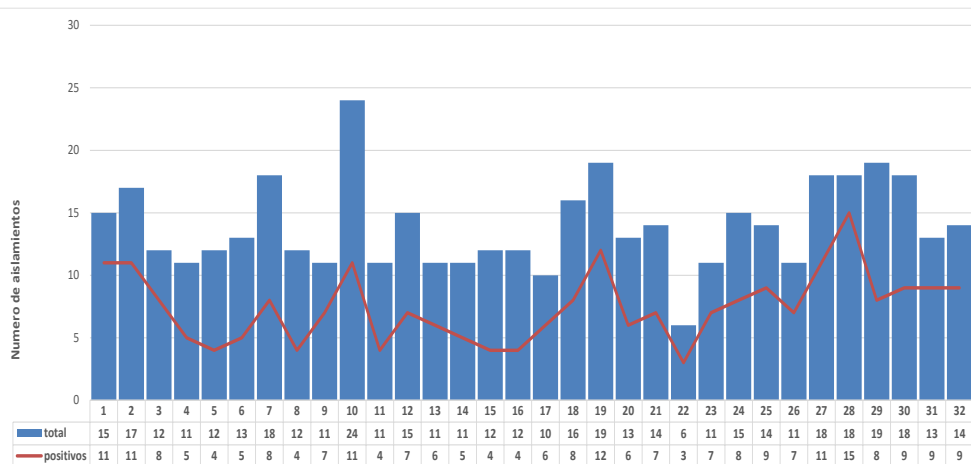
Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de IRAG en UCI / Total por todas las causas
<1 año	713	24,18	24,58
1 año	185	6,27	52,86
2 a 4 años	212	7,19	51,21
5 a 19 años	274	9,29	23,50
20 a 39 años	248	8,41	9,20
40 a 59 años	318	10,78	8,46
60 y más años	999	33,88	11,84
Total	2949	100,00	14,95

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 8 acumulado de 2024.

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 8 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 8 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 432 muestras estudiadas en la Unidad, se tienen resultados a la fecha del 90% de las cuales se han confirmado por laboratorio 238 casos el 55,1%.

¿Cómo se comporta el evento?



432

No de casos

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

Variables de interés

Consideraciones técnicas



Masculino

Femenino

52%

48%

Confirmados por laboratorio

55,1%



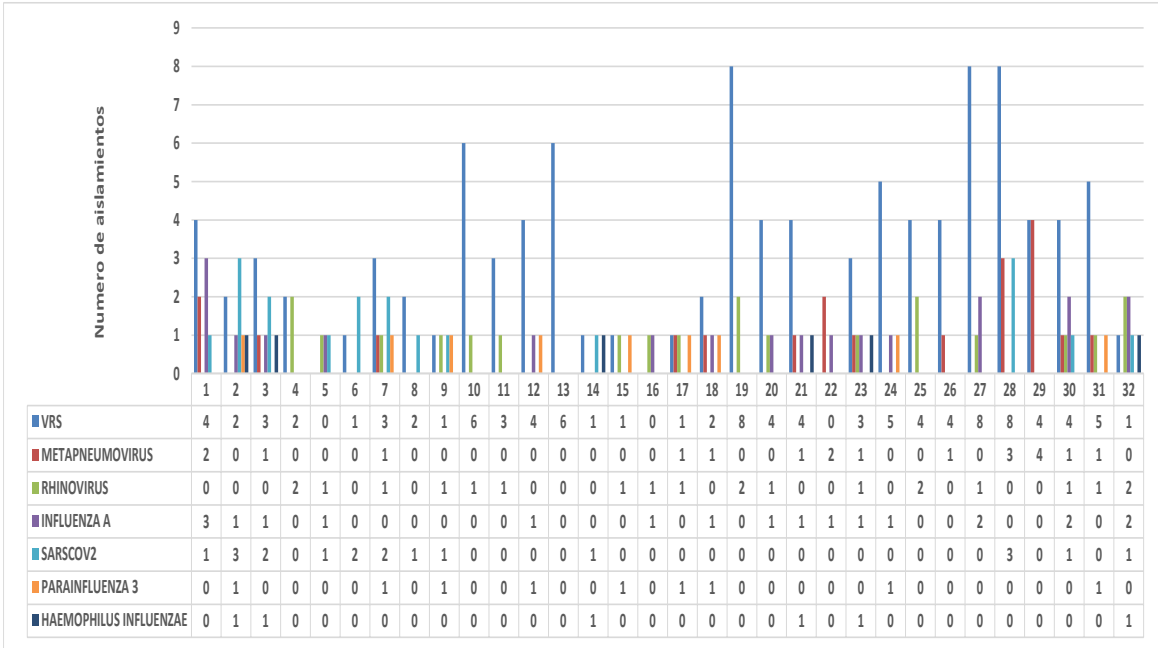
< 5 años

82%



> 65 años

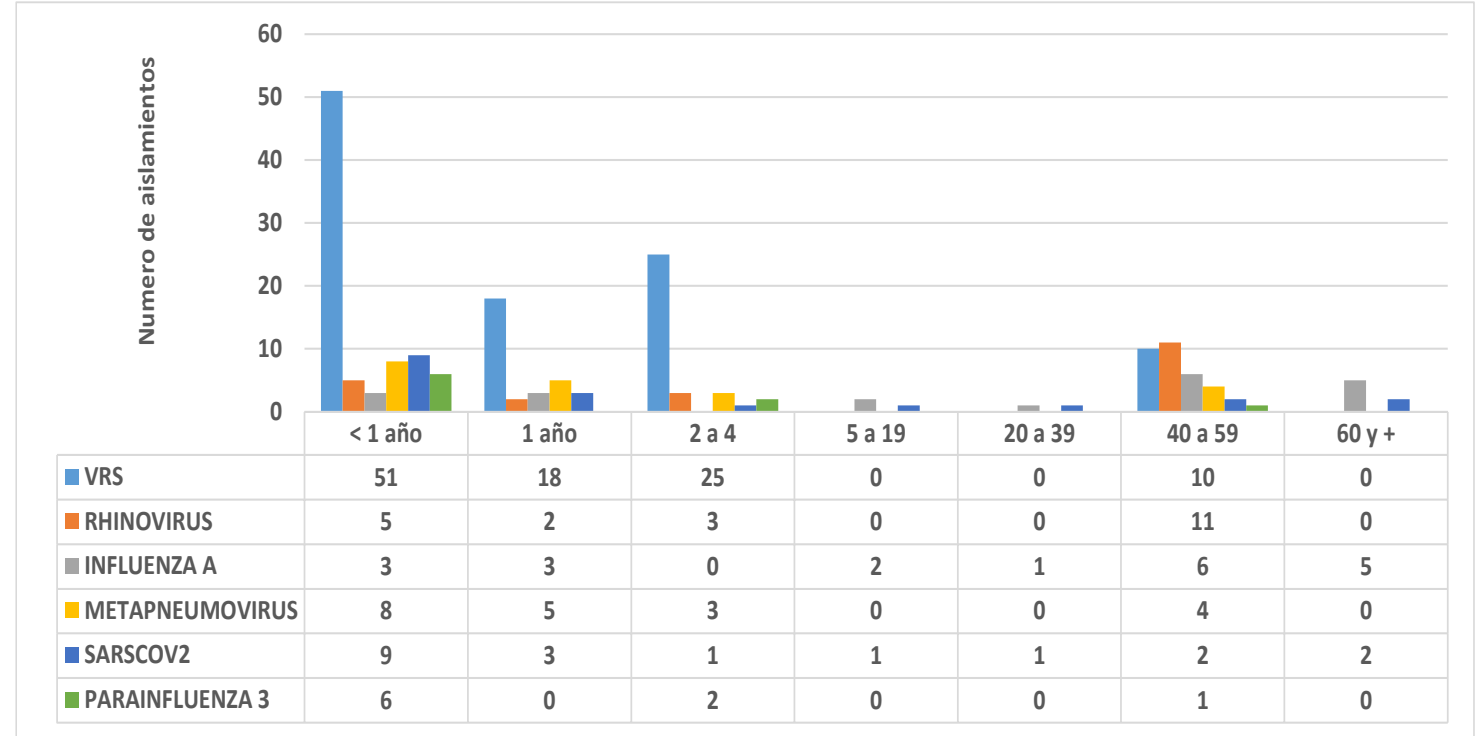
8%



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
METAPNEUMOVIR
USRHINOVIRUS
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 8 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 8 acumulado de 2024

Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

Periodo epidemiológico 8-2024



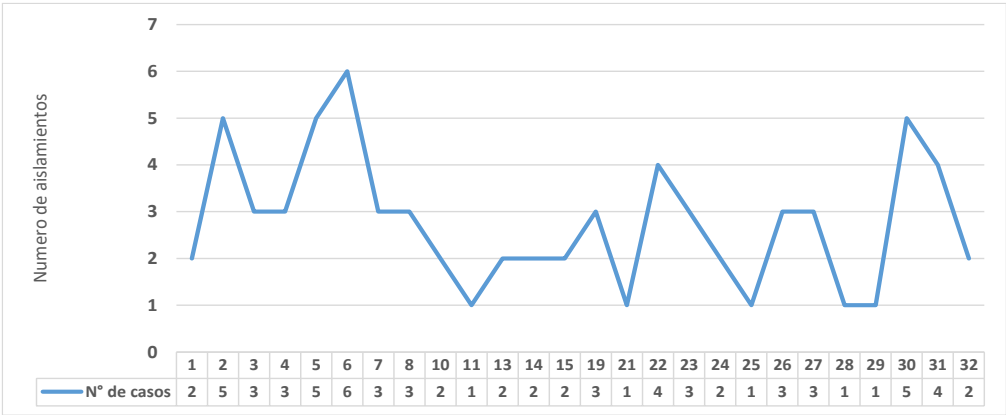
¿Cómo se comporta el evento?



72

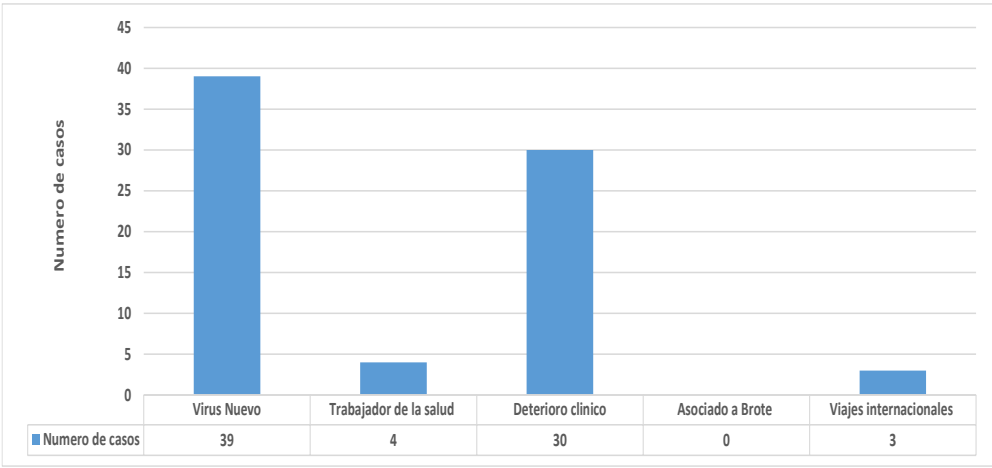
No de casos

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 8 acumulado, 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Variables de interés casos confirmados



Masculino

46 casos



Femenino

26 casos



Hospitalizados

72 casos



Defunciones

2 casos



Trabajadores de la salud

4 casos

Antecedentes de viaje internacional

3



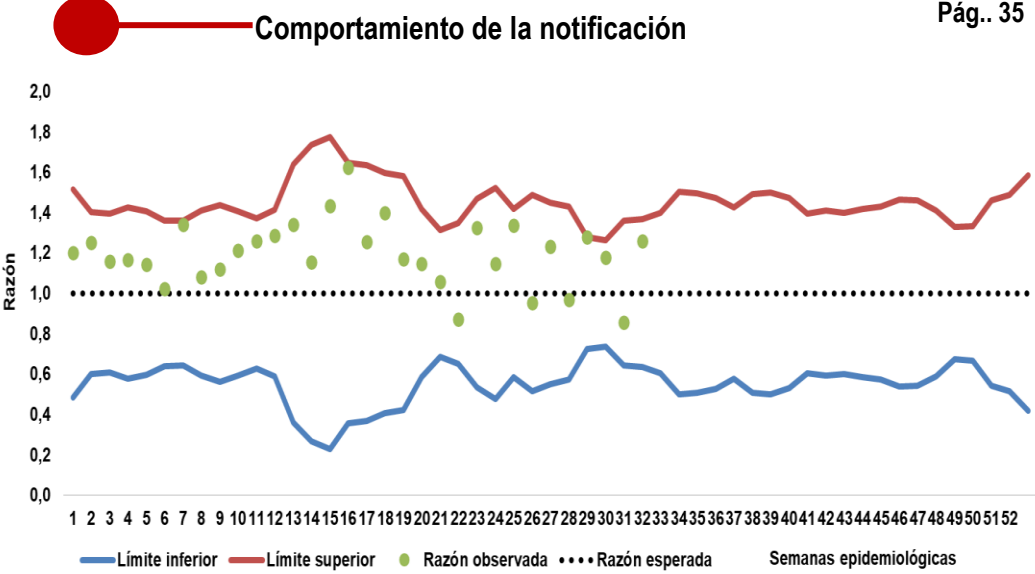
Contacto con aves o cerdos

0

0 Casos

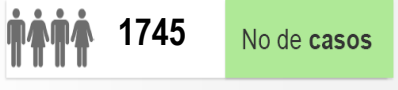
Intento de suicidio

Periodo epidemiológico 08 - 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2024.

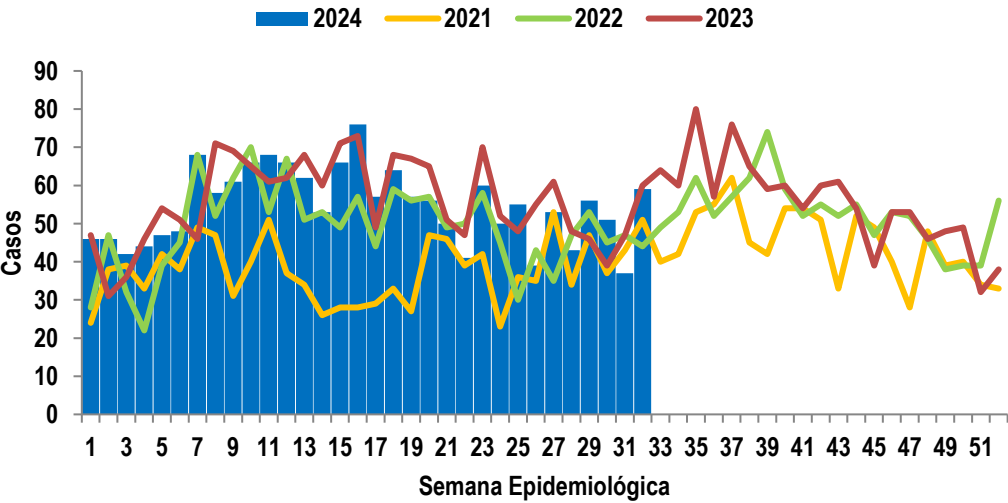
¿Cómo se comporta el evento?



1745

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo período del año anterior
Disminuyó en un 2,1%



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2021-2024.

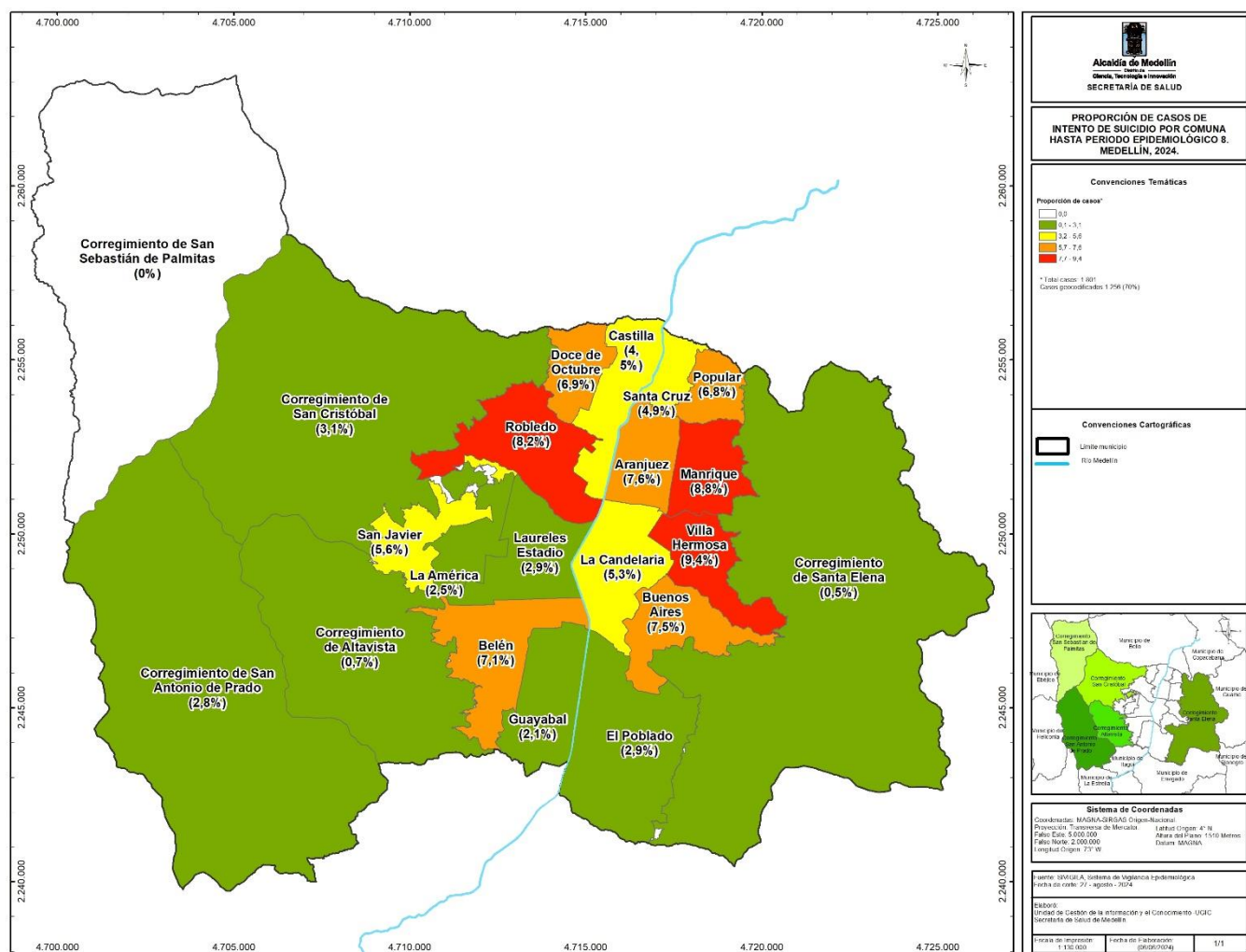
Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

66,7 * 100 mil

Cobertura de visita de campo
Acciones de vigilancia

50,9% (888 casos)



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés

Sexo

**Masculino****34,04%**

594 casos

**Femenino****65,96%**

1151 casos

Etnia

**Afrocolombiano****0,92%**

16 casos

**Indígena****0,00%**

0 casos

Poblaciones especiales

**Migrante****1,25%**

23 casos

**Gestante****0,38%**

7 casos

**Privado de la libertad****0,98%**

18 casos

**Afiliación al SGSSS**

Régimen contributivo: 65,04%

Régimen subsidiado: 29,00%

**Área de ocurrencia**

Cabecera municipal

98,7%

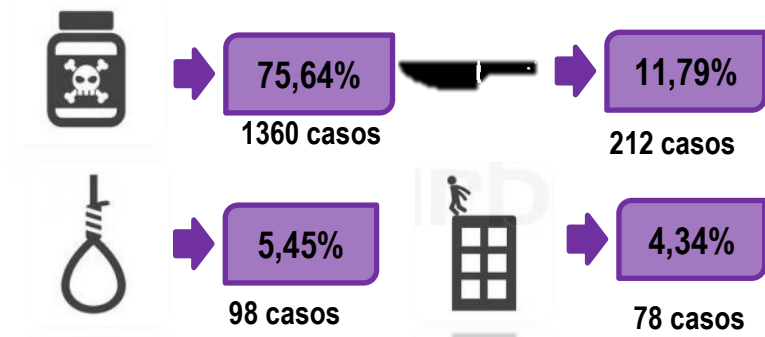
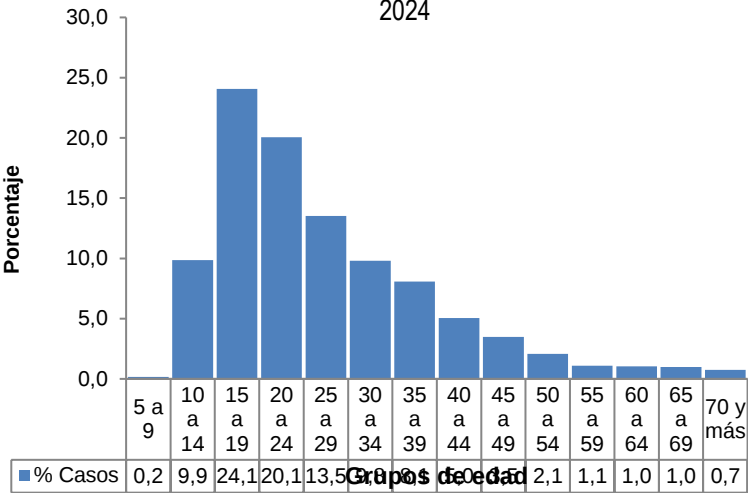
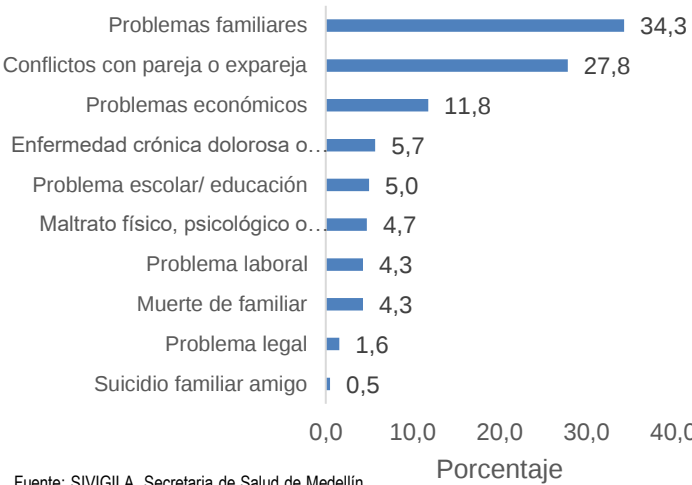


Figura. Mecanismo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 08 2024



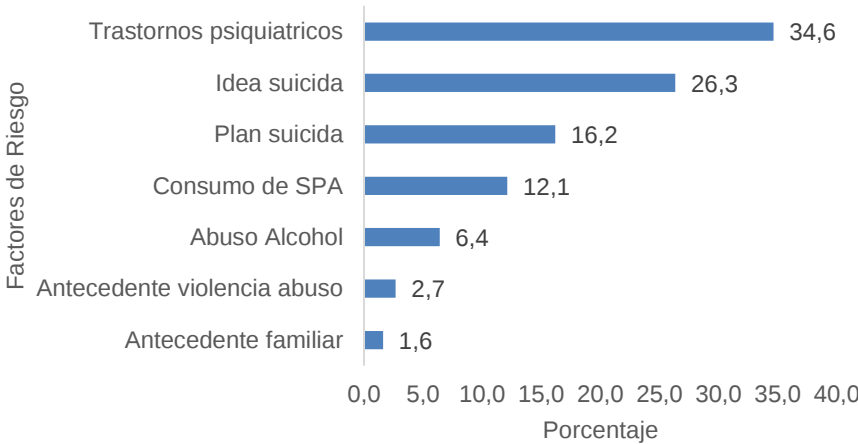
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 08. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 08. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 08. 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 57,7% del total de los casos. La cobertura de las visitas de campo que realizan los psicólogos de la secretaría de salud es del 50,9%, con respecto a los casos notificados en el periodo epidemiológico 08. 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 08 - 2024

¿Cómo se comporta el evento?

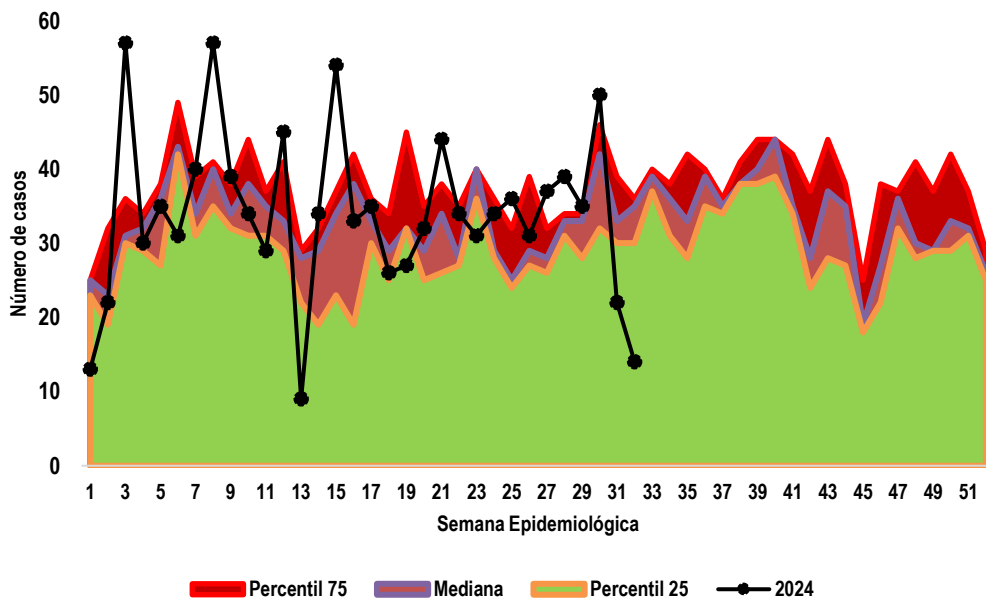


1089

No de casos

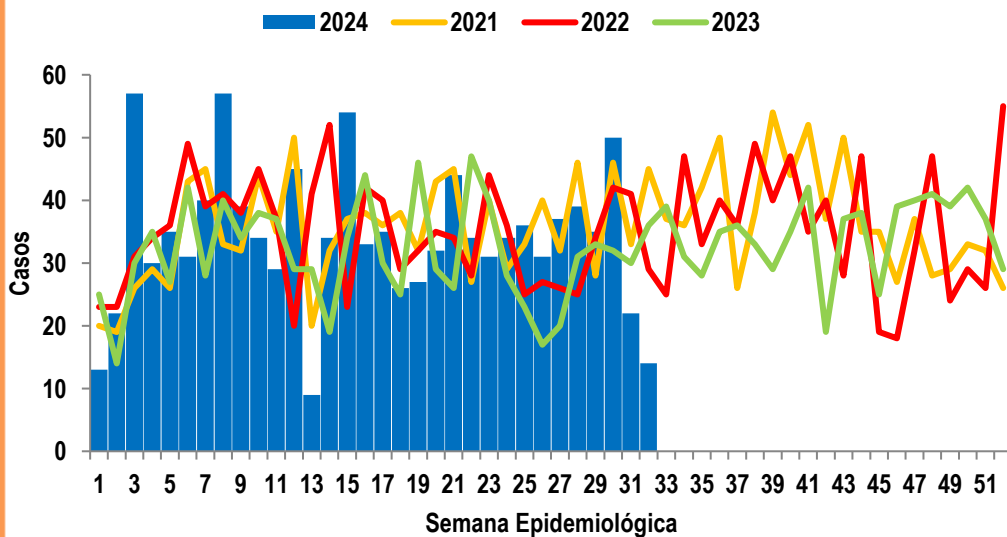
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 9,1%

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2021-2024.

Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

41,6 * 100 mil

Etnia



Masculino

86,1%

938 casos



Femenino

13,9%

151 casos



Gestante

0,98%

11 casos



Migrante

10,21%

114 casos



Habitante de calle

3,67%

41 casos



Afrocolombiano

1,10%

12 casos



Rom - Gitano

0,28%

3 casos



Donó sangre

1,4%

15 casos



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo: 55,00%

Régimen subsidiado: 31,68%

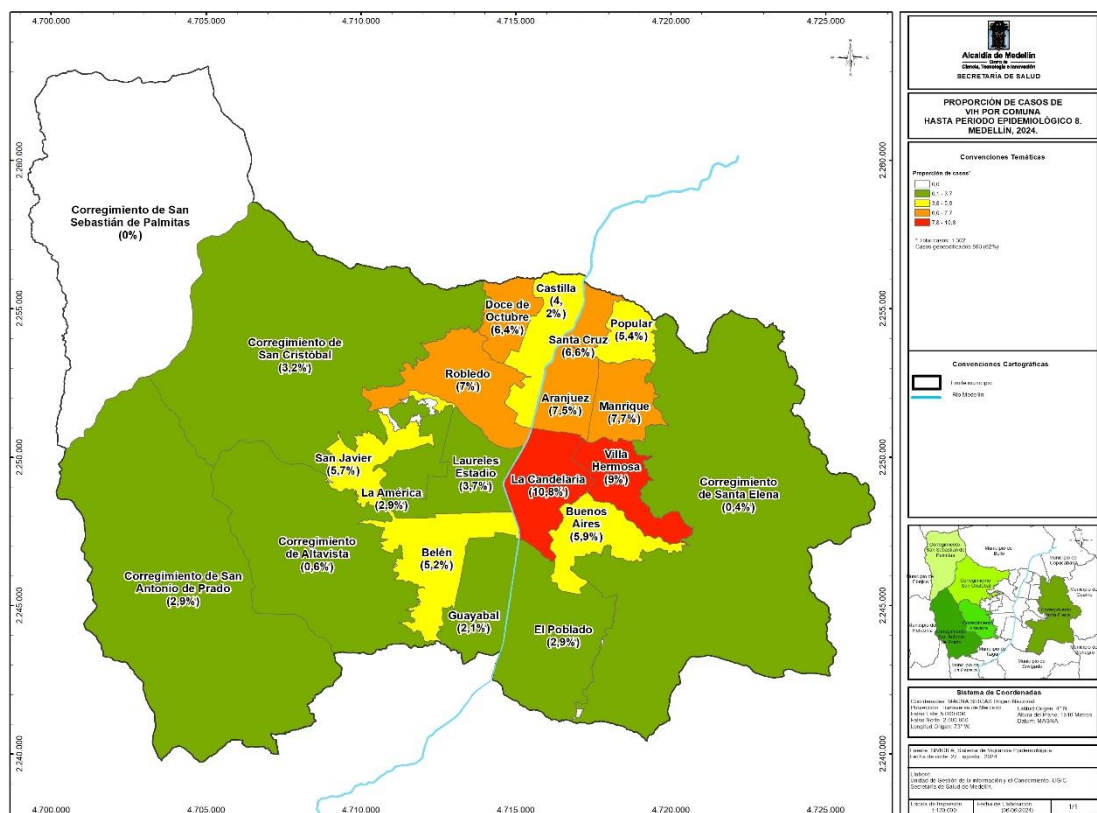


Área de ocorrência

Cabecera municipal

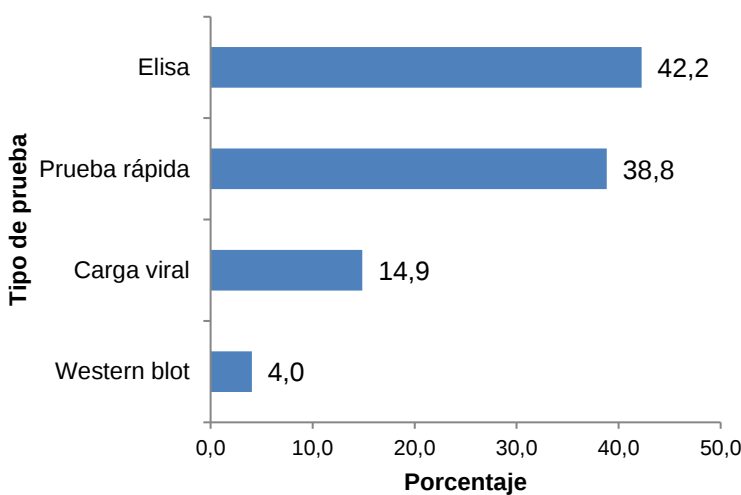
98,53%

- Comportamiento por territorio

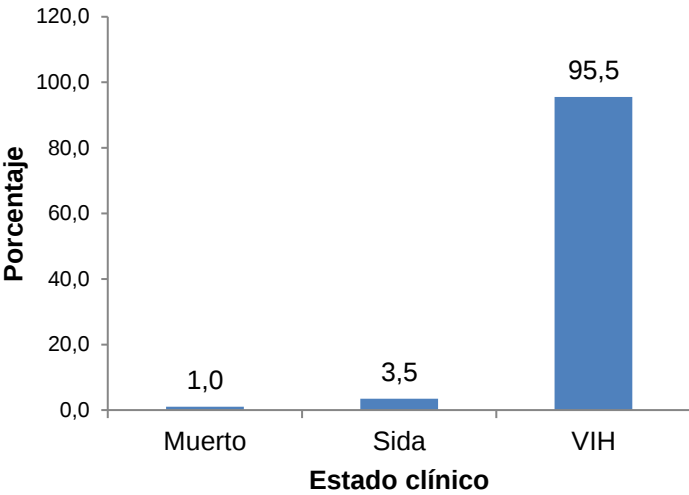


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

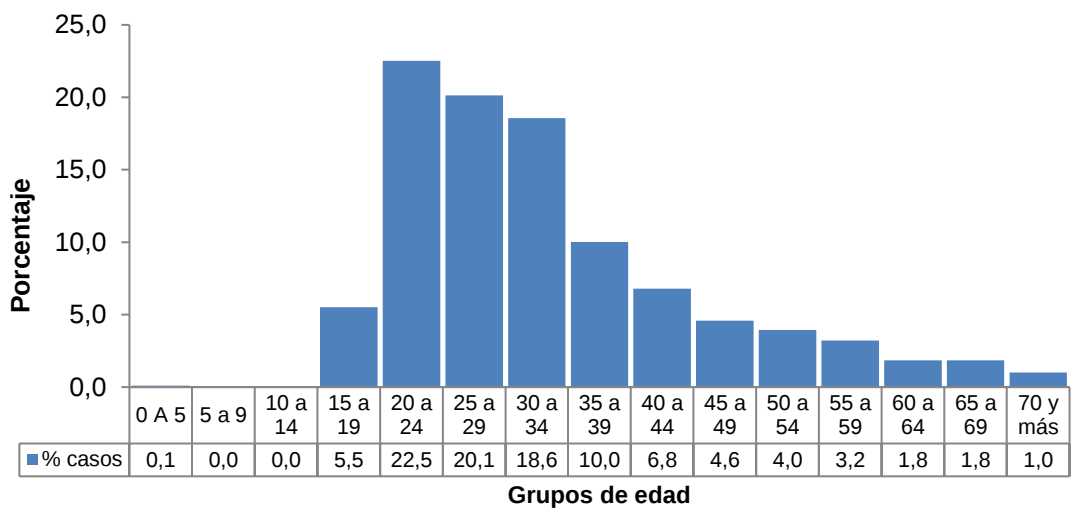
Figura. Mapa temático de proporción de casos para VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2024.



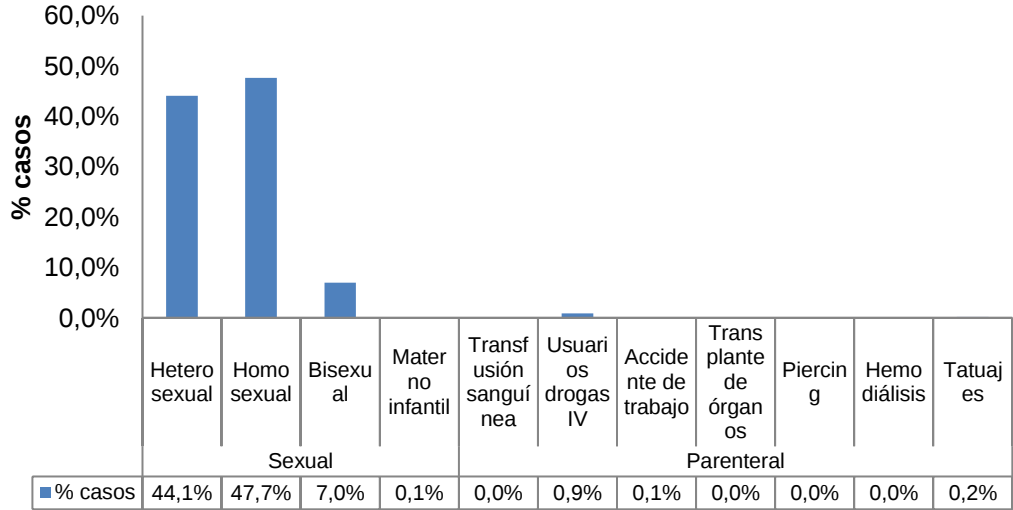
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Tabla. Distribución de pruebas realizadas en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 08 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Tabla. Distribución de estado Clínico en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 08 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Curso de vida de los casos notificados de VIH. Periodo epidemiológico 08. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mecanismo probable de transmisión de VIH. Periodo epidemiológico 08. 2024.

Periodo epidemiológico VIII de 2024

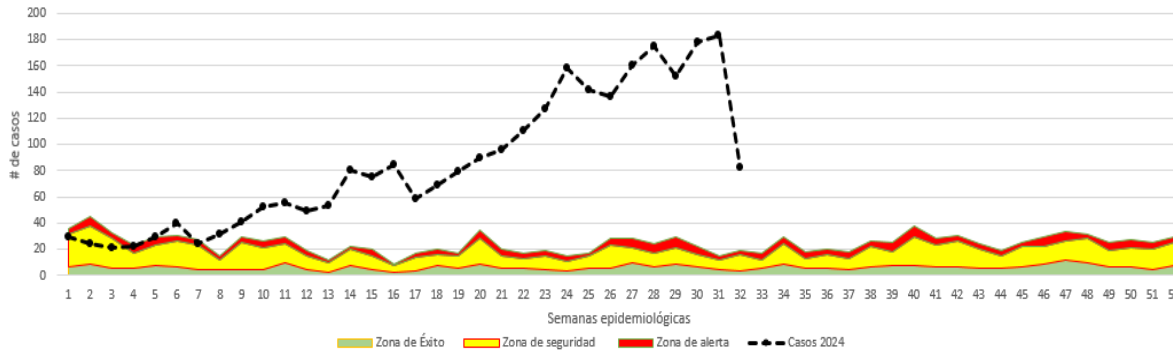


Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 32 de 2024

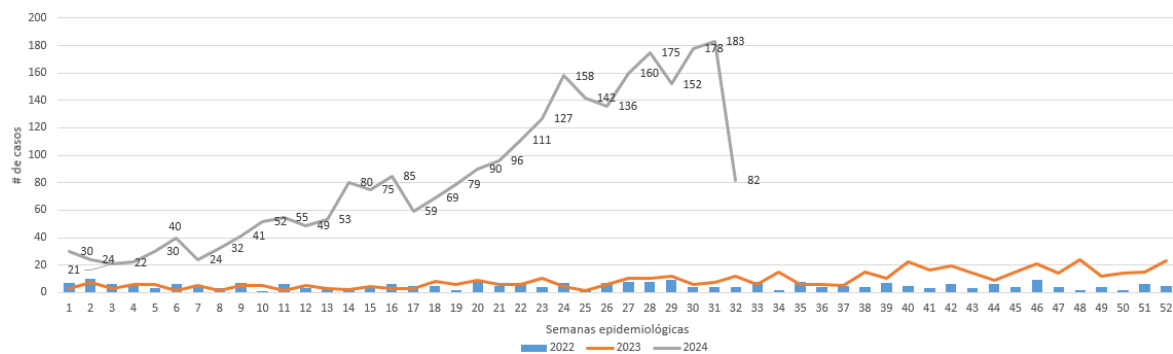
Tipo de caso	Probable	Confirmados por laboratorio	Conformado por nexo epidemiológico	Total general	%
Sin signos de alarma	527	1059	7	1593	58,8%
Con signos de alarma	313	774	7	1094	40,4%
Dengue Grave	1	17	0	18	0,7%
Muertes por dengue	1	4	0	5	0,2%
Total general	842	1854	14	2710	
	31,07%	68,41%	0,52%		

Canal endémico de Dengue. Medellín, a semana epidemiológica 32 acumulado de 2024.

Actualmente en situación de brote por dengue



Número de casos de Dengue, Medellín, a semana epidemiológica 32, años 2022-2024.



La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 1439,8%

Variables de interés



Masculino

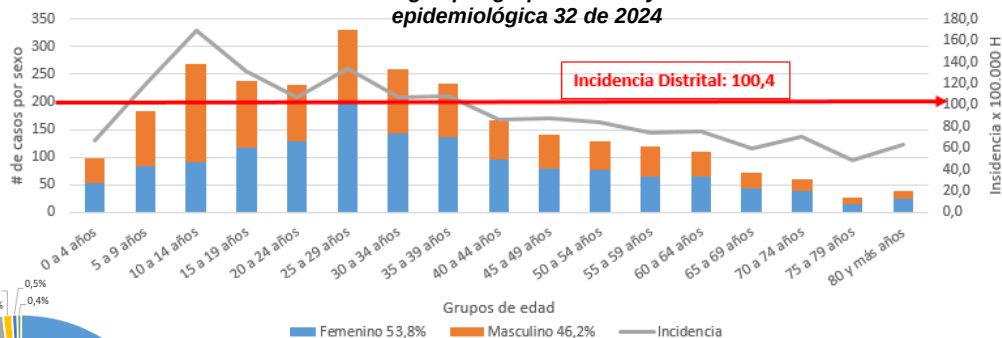
1250 casos
46,2%



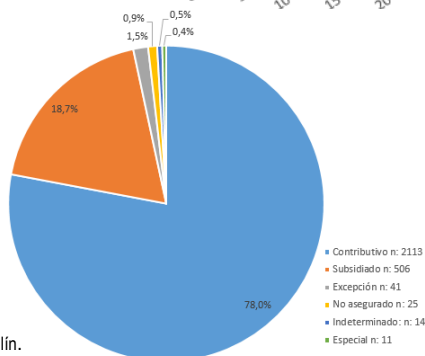
Femenino

1460 casos
53,8%

Casos e incidencia de Dengue por grupo de edad y sexo. Medellín a semana epidemiológica 32 de 2024



**Afiliación al SGSS
Medellín**



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

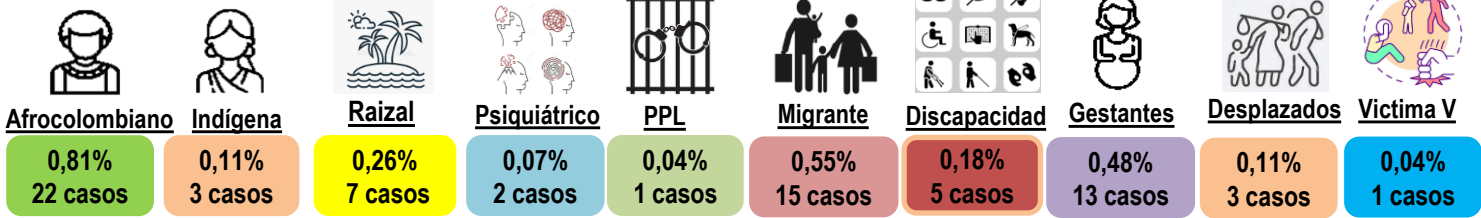
Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 32 de 2024

Tipo de caso	Ambulatorio	Hospitalización en piso	UCI	Observación	Remitido	Total general	%
Sin signos de alarma	1400	111	2	74	5	1593	58,78%
Con signos de alarma	220	527	44	210	93	1094	40,37%
Dengue grave	1	3	9	1	4	18	0,66%
Muertes por dengue	0	0	6	0	0	5	0,18%
Total general	1621	641	61	285	102	2710	100,00%
	59,82%	23,65%	2,25%	10,52%	3,76%	100,00%	



Etnia

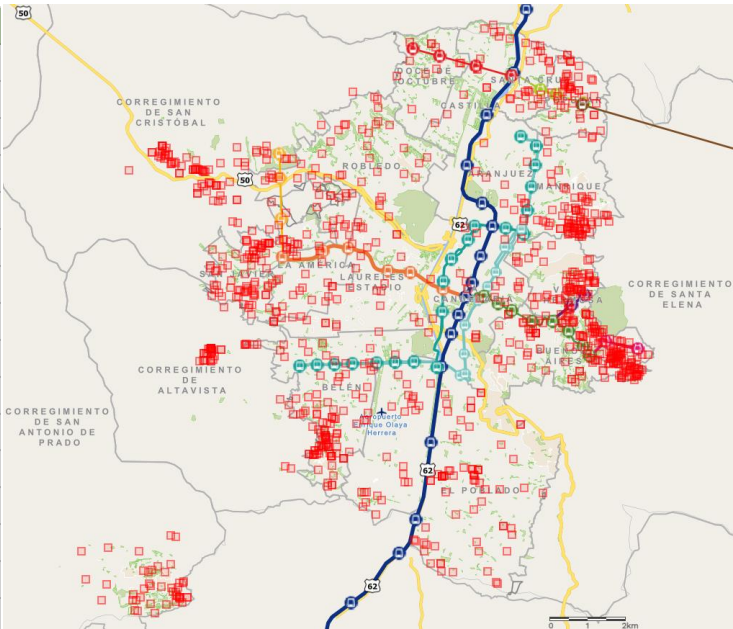
Poblaciones especiales



Ubicación geográfica de casos de dengue

Casos e incidencia de dengue por comuna en Medellín con corte a semana epidemiológica 32 2024

Comuna	# de casos	Población	Incidencia
NO CODIFICA DIRECCIÓN	720	0	0
VILLA HERMOSA	274	175756	155,9
BELEN	215	219847	97,8
SAN CRISTOBAL	201	160320	125,4
MANRIQUE	176	182988	96,2
SAN JAVIER	157	178903	87,8
EL POBLADO	152	112850	134,7
BUENOS AIRES	136	179159	75,9
POPULAR	99	152365	65,0
SAN ANTONIO DE PRADO	78	121944	64,0
ROBLEDO	69	212453	32,5
LA CANDELARIA	62	79892	77,6
ALTAVISTA	57	45978	124,0
LAURELES	56	101396	55,2
LA AMERICA	47	88382	53,2
DOCE DE OCTUBRE	46	185191	24,8
SANTA CRUZ	44	124610	35,3
ARANJUEZ	42	146611	28,6
GUAYABAL	38	64509	58,9
CASTILLA	28	127722	21,9
SANTA ELENA	13	32855	39,6
SAN SEBASTIAN DE PALMITAS	0	6712	0,0
Total general	2710	2700443	100,4



Casos de Dengue a nivel nacional, departamental y distrital a semana epidemiológica 32 de 2024

Procedencia	Dengue	Dengue grave	Total	%
Colombia	241313	2270	243583	100%
Antioquia	11131	92	11223	4,6%
Medellín	2692	18	2710	1,1%

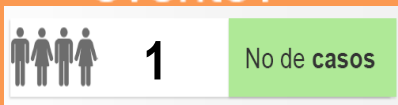


Mortalidad materna- MM

Periodo epidemiológico 8 - 2024



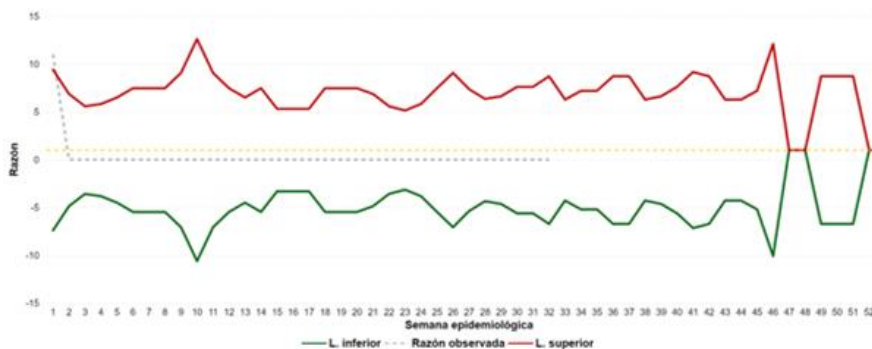
¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:

Disminuyó en un 50%

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas). Fuente: Seguimiento mortalidad materna 2013 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.

Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 0 caso

No Afiliado: 0

Contributivo: 1 caso

Excepción – especial : 0

Razón MM temprana

7,5 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

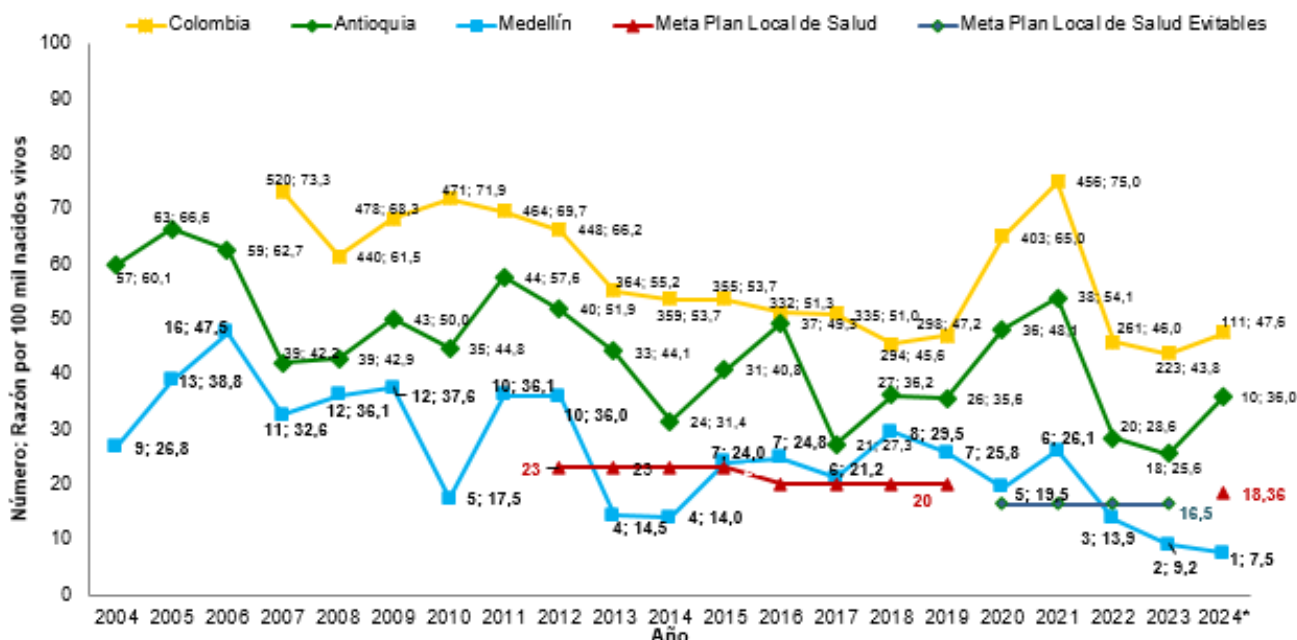


Indígena

0%



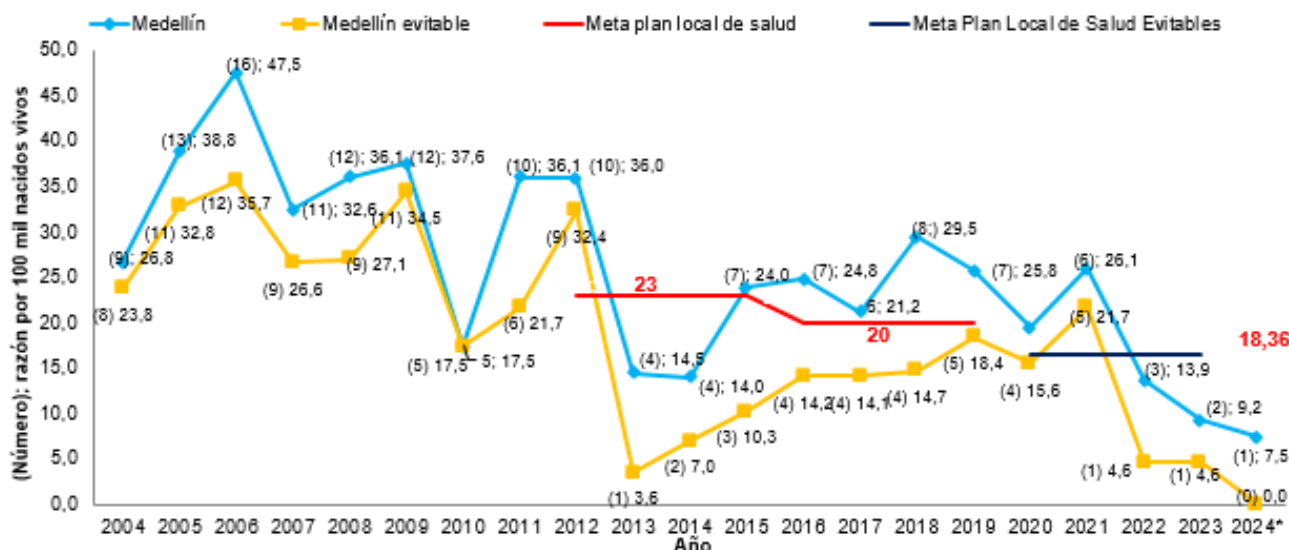
Grupo de edad
40 y más: 1 caso



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: 10/08/2024.

Los datos para Colombia y Antioquia se tomaron del informe de evento a periodo epidemiológico 7 de 2024; para el caso de Antioquia se cuenta con la razón pero no con el n.



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: 10/08/2024.

Morbilidad materna extrema - MME

Periodo epidemiológico 8 - 2024



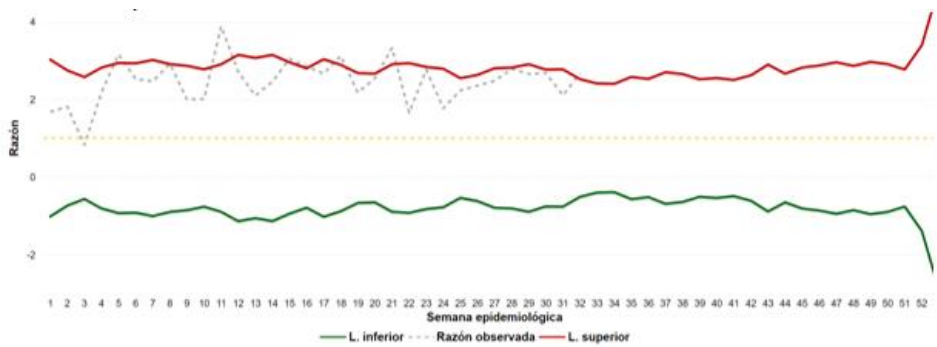
¿Cómo se comporta el evento?

**761**

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:
Disminuyó en un 15,4%

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).
Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/08/24.

Afiliación al SGSS

- Régimen subsidiado: 32,5%
- Contributivo: 60,7%
- No asegurado: 4,6%
- Excepción: 1,1%
- Especial: 1,1%

Razón MME

57,1 por mil n.v.

Proporción de casos con 3 o más criterios
13,9%

Índice de letalidad
0,1%

Porcentaje de muerte perinatal y neonatal tardía en mujeres con MME
2%

Variables de interés

Consideraciones Técnicas



Área de ocurrencia
Cabecera municipal
96,6%

Razón de MME por grupo de edad

10 a 14 años	116,1
15 a 19 años	38,0
20 a 24 años	47,0
25 a 29 años	48,0
30 a 34 años	67,2
35 a 39 años	91,6
40 y más años	110,6



Causas agrupadas de morbilidad materna extrema

Trastornos Hipertensivos:
59,1%

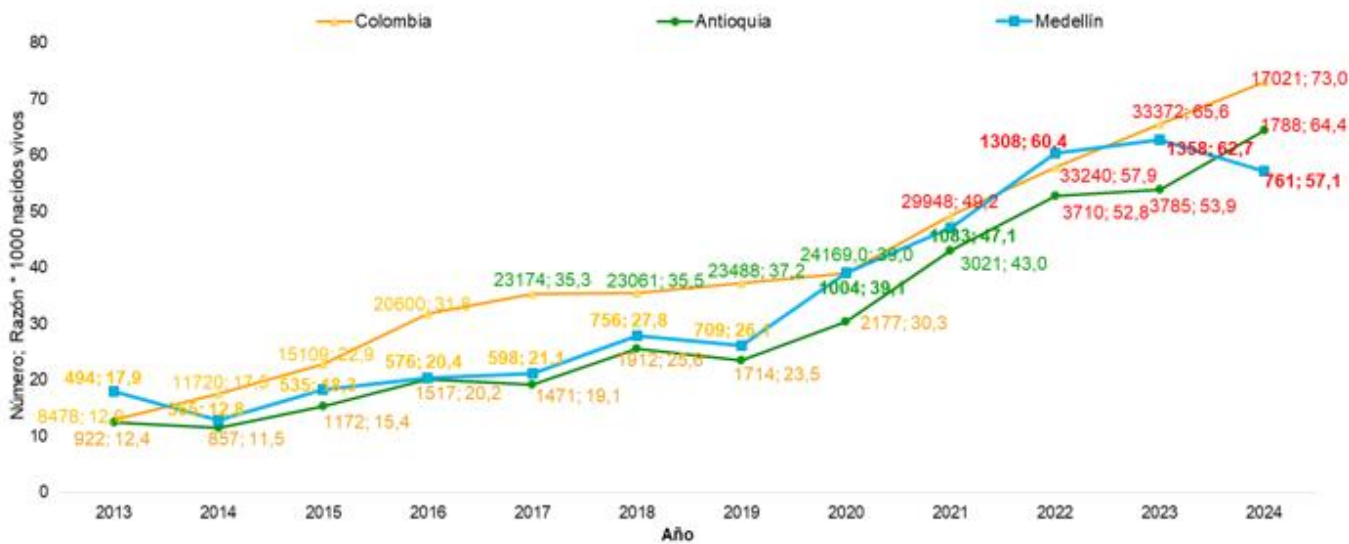
Complicaciones del aborto:
5,3%

Complicaciones hemorrágicas: **22,6%**

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

Sepsis relacionada con el embarazo: **3,9%**

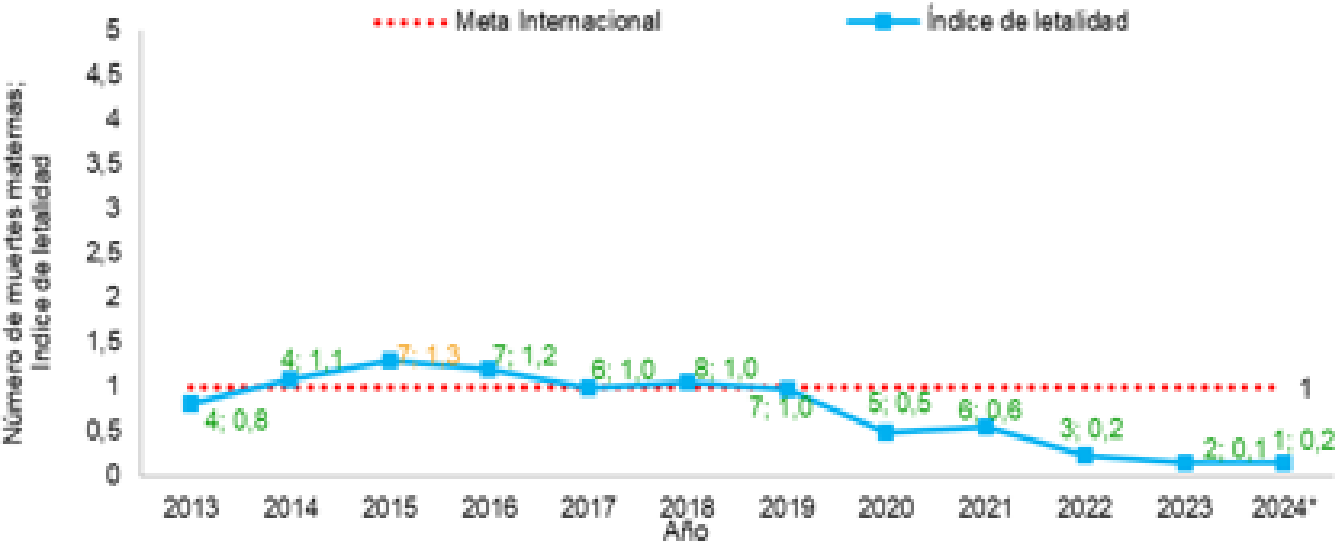
Sepsis de origen no obstétrico: **2,2%**



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: 10/08/24. Datos de Colombia y Antioquia tomados del Informe de evento de MME del INS a periodo epidemiológico 7.

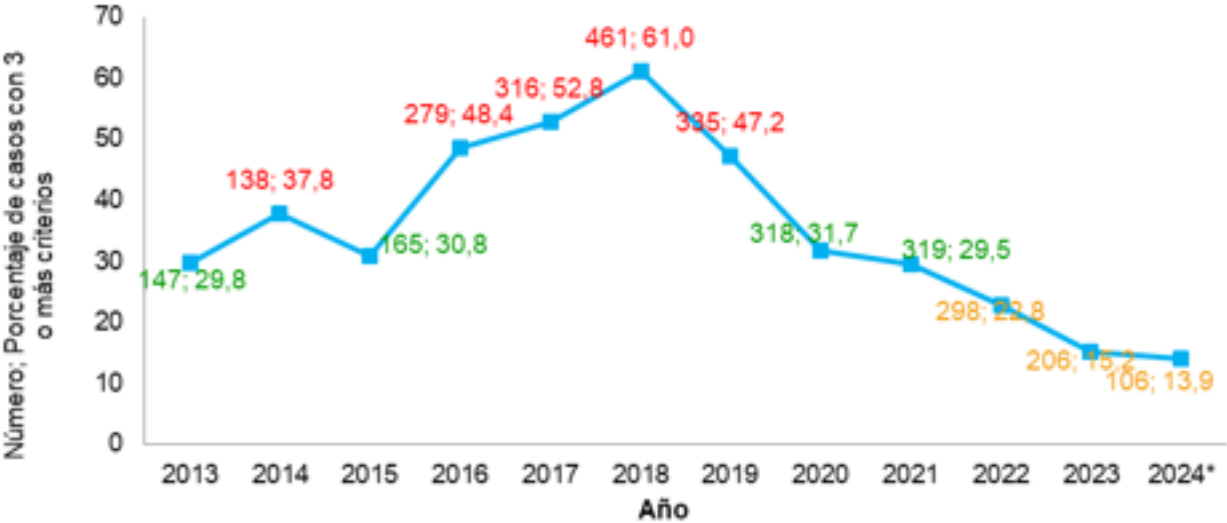
Razón MME	Zona de riesgo <34	Zona de seguridad 34,0-47,2	Zona de riesgo >47,2
-----------	--------------------	-----------------------------	----------------------



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

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. *Fecha de corte: 10/08/24.

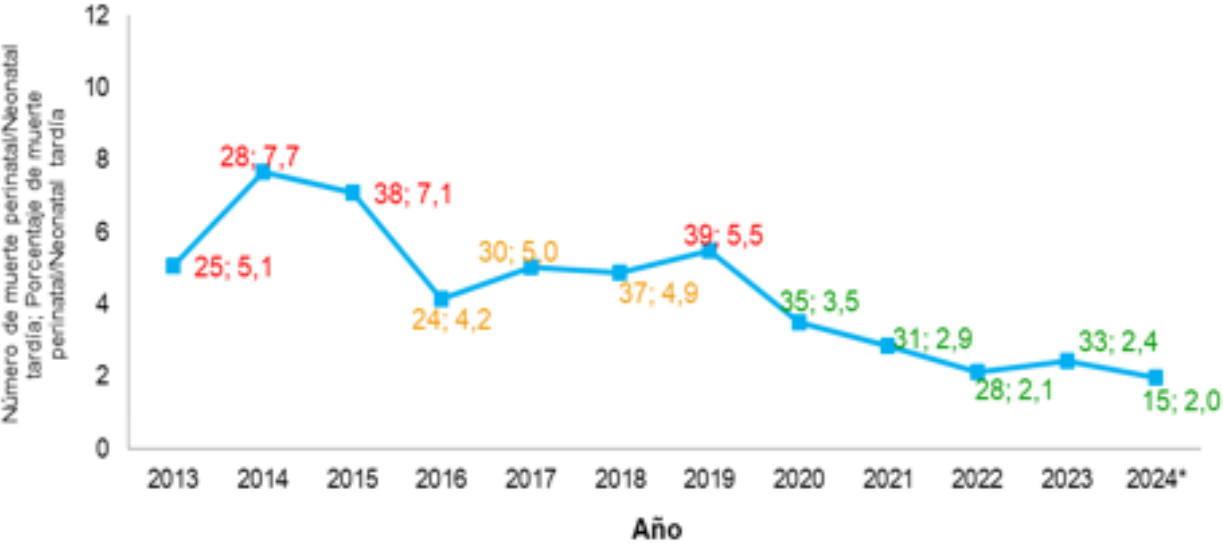
Índice de letalidad	Bajo <1,3	Medio 1,30 a 1,9	Alto >2,0
---------------------	-----------	------------------	-----------



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: 10/08/24.

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: 10/08/24.

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

Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT

Periodo epidemiológico 8 - 2024



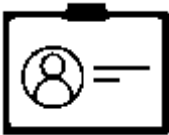
¿Cómo se comporta el evento?



135

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:
Disminuyó en un 23,7%



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
60,7% - 82 casos
Régimen subsidiado
31,9% - 43 casos
No afiliado 5,2 - 7casos
Régimen Excepción 0,7 - 1 caso
Régimen Especial 0,7 – 1 caso

Momento de ocurrencia de la muerte

Perinatales: 87,4% (118)

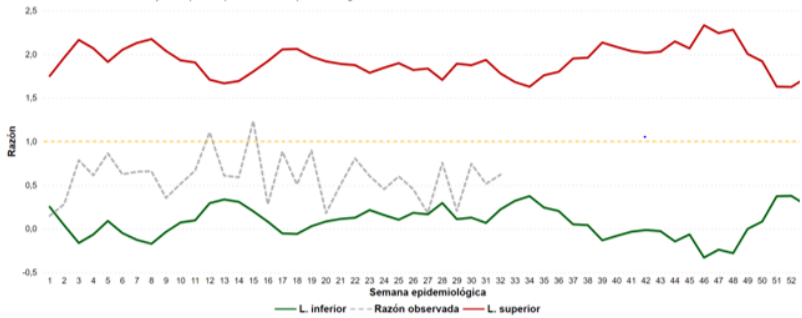
Ante parto 62,7% (74)

Intra parto 8,4% (10)

Neonatales tempranas 28,8% (34)

Neonatales tardías: 12,6% (17)

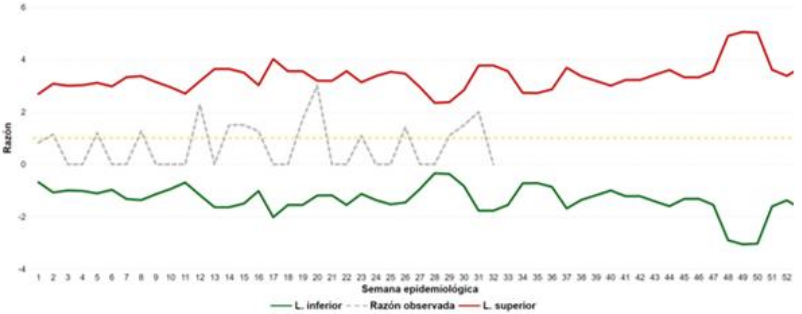
Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de muerte perinatal 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.



Canal endémico para muerte neonatal tardía, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al octavo 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: 10/08/2024.

Variables de interés e indicadores

Razón de mortalidad perinatal
8,8 muertes por cada 1000
nacidos vivos y muertos
(118/13.412) *1000



Indígena

0



Area de ocurrencia

Cabecera municipal
97%

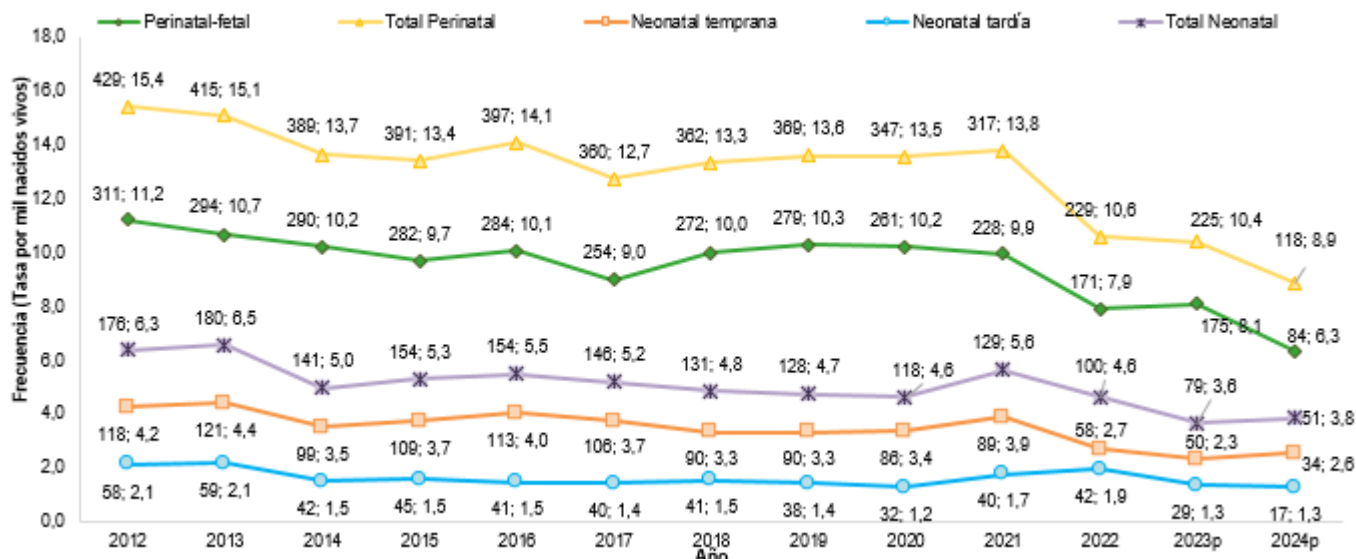
Razón de mortalidad neonatal tardía
1,3 muertes por cada 1000
nacidos vivos y muertos
(17/13.412) *1000

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

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

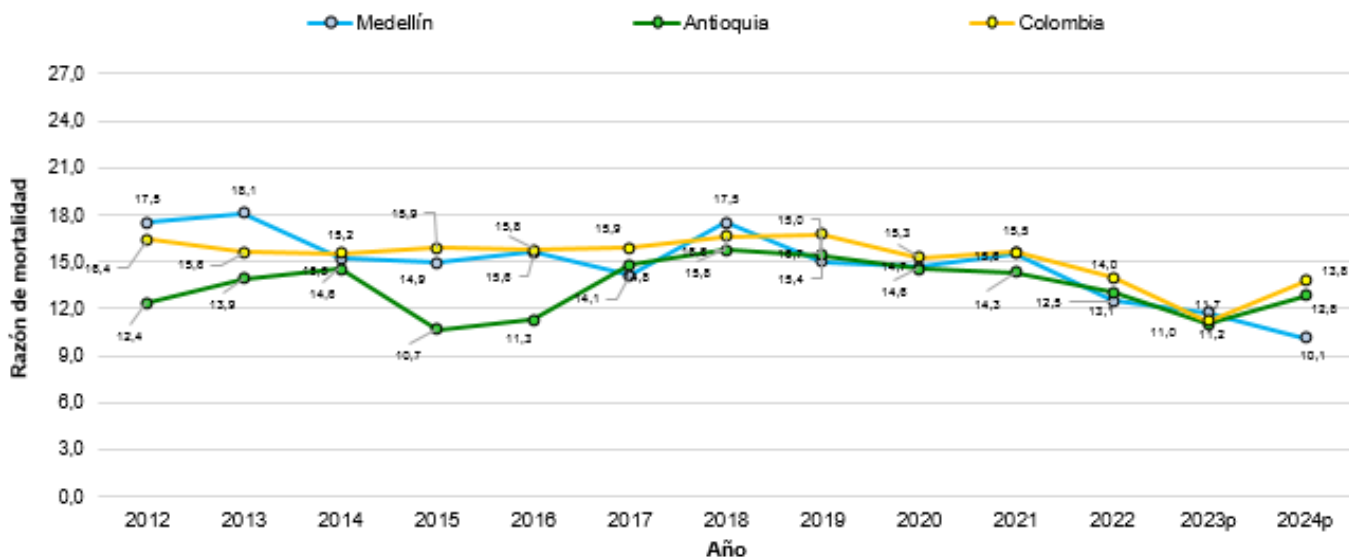
7,2	Salud materna
1,2	Cuidados prenatales
0,3	Atención del parto
0,9	Atención del recién nacido
0,4	Atención del neonato AIEPI

Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024



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

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 10/08/24



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

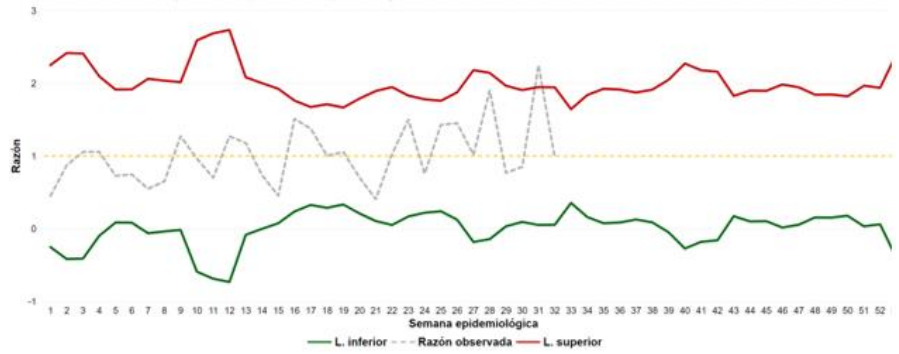
Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín, 2022 y 2023. Muerte perinatales y neonatales tardías 2012 – 2022: DANE. *Corte a 10/08/2024 Los datos nacionales y departamentales fueron tomados del informe de evento de la mortalidad perinatal y neonatal tardía del Instituto Nacional de Salud a periodo septimo de 2024.

Defectos congénitos

Periodo epidemiológico 8 - 2024



Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.

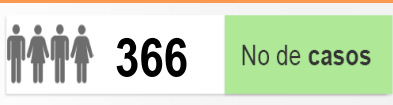
Variables de interés e indicadores

Indicadores defectos congénitos en Medellín

- 276,6 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%, (20casos)

Malformación: 89,6%, 328 casos, 246,1 por 10.000 n.v.
 Defecto metabólico: 8,7%, 32 casos, 32 por 10.000 n.v.
 Metabólico y malformación: 0,5%, 2 casos, 2 por 10.000 n.v.

¿Cómo se comporta el evento?



No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:
Disminuyó en un 38%



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
 70,5% - 258 casos

Régimen subsidiado
 26 % - 95 casos

No afiliado
 2,7% - 10 casos

Excepción-especial
 0,8% - 3 casos



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

Menor 20: 370,4 - 57 casos

20 a 29: 233 - 172 casos

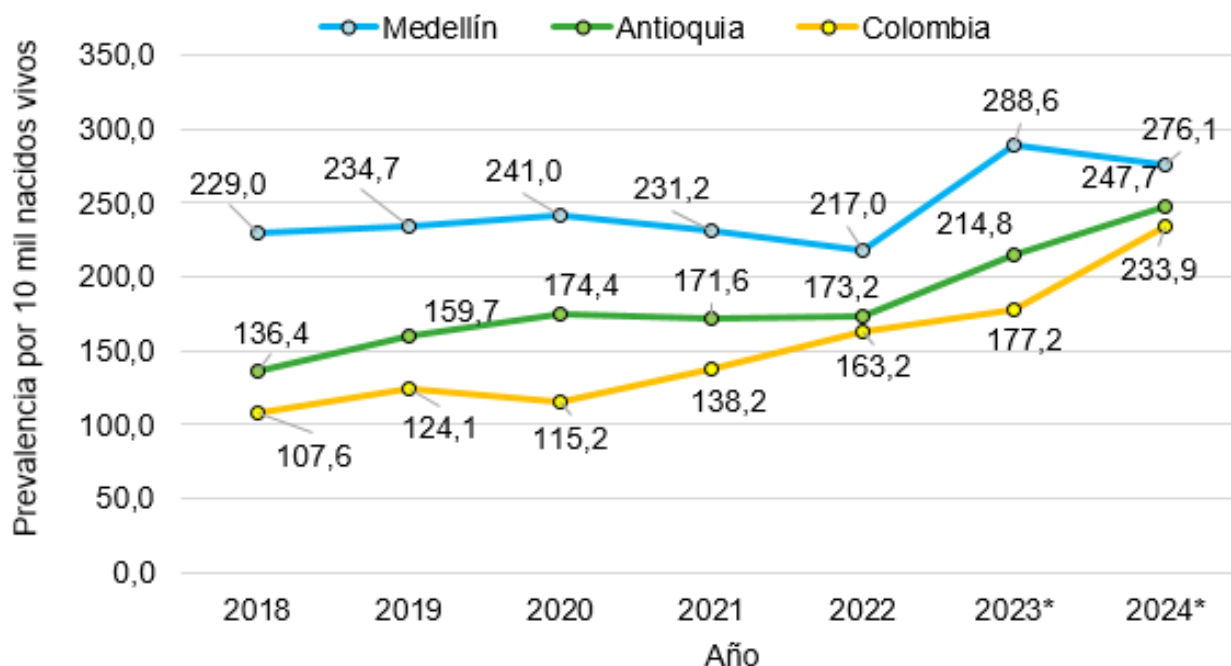
30 a 39: 268,5 - 112 casos

40 y más: 696,8 - 25 casos



Área de
ocurrencia

Cabecera municipal
97%
 355 casos



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

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

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos (incluye hipotiroidismo), Sivigila. Medellín. *Fecha de corte: 10/08/2024. Datos nacionales y departamentales tomados Informe del Instituto Nacional de Salud al sexto periodo de 2024.

Sífilis Gestacional SG

Periodo epidemiológico 8 - 2024



¿Cómo se
comporta el
evento?



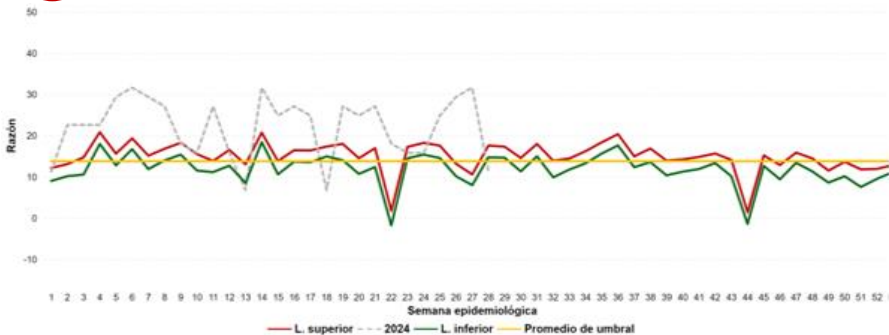
331

No de casos

La variación porcentual
respecto al mismo periodo
del año anterior:

Disminuyó en un 0,3%

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado medias geométricas (método Bortman).

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.

Variables de interés

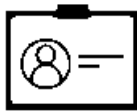
**Prevalencia de sífilis gestacional:
22,8 por mil n.v. mas mortinatos
(230 casos por 9996 n.v. y 105 mortinatos)**



Área de residencia

**Cabecera
95,8% (317)**

**Rural
0,9% (3)**



Afiliación al SGSS

**Subsidiado
49,8% (165)
Contributivo
31,4% (104)
No afiliadas
17,5% (58)**



Afrocolombiano

2,1% (7)

Indígena

0



Migrante

**28,1%
(93)**

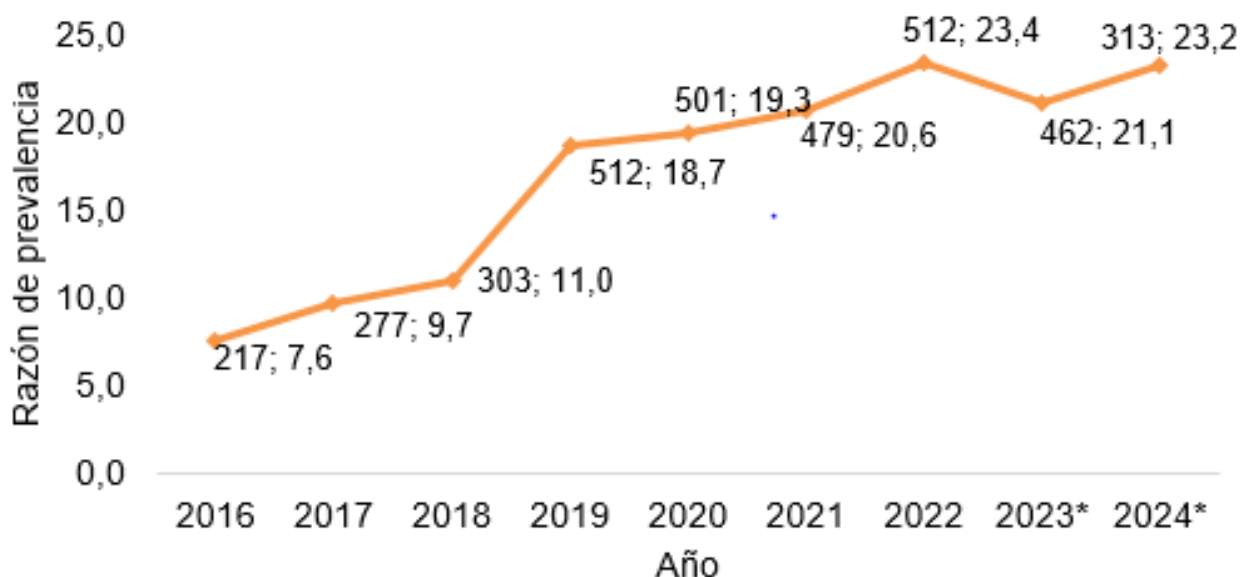
Diagnóstico embarazo actual				
Primera vez	242	40	282	85,2
Reinfección	46	3	49	14,8
Subtotal	288	43	331	100,0
Prueba treponémica				
Si	288	43	331	100,0
Subtotal	288	43	331	100,0
Prueba No treponémica				
Si	288	43	331	100,0
Subtotal	288	43	331	100,0
Ambas pruebas				
Si	288	43	331	100,0
Subtotal	288	43	331	100,0
N° de dosis del tratamiento antes del parto				
0 Dosis	12	2	14	4,2
1 Dosis	128	18	146	44,1
2 Dosis	13	4	17	5,1
3 Dosis	135	19	154	46,5
Subtotal	288	43	331	100,0
Tratamiento de contactos				
Si	160	13	173	52,3
No	128	30	158	47,7
Subtotal	288	43	331	100,0

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

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

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

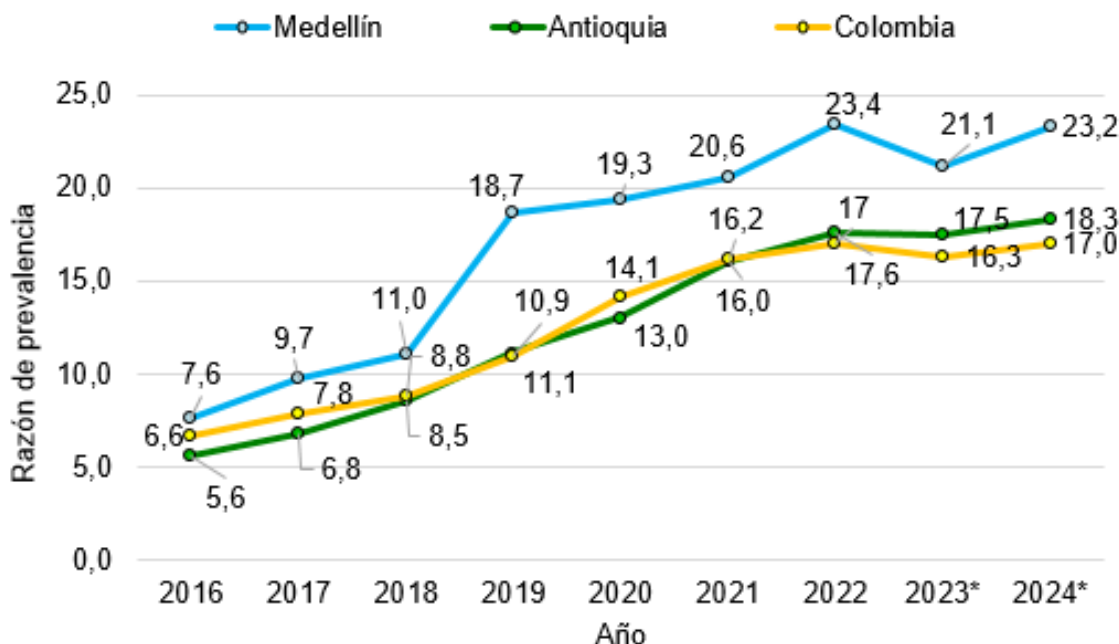
Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.



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: 10/08/2024.



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

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024. Los datos de Antioquia y Colombia son tomados del informe del INS séptimo periodo epidemiológico.

Sífilis Congénita SC

Periodo epidemiológico 8 - 2024



¿Cómo se comporta el evento?



30

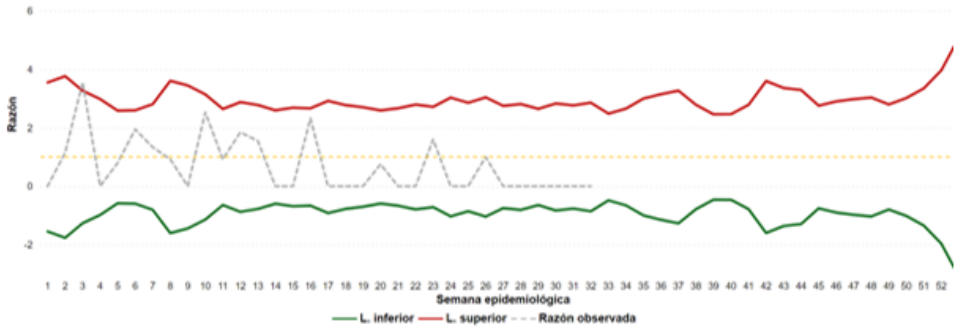
No de casos

La variación porcentual respecto al mismo periodo del año anterior:

Disminuyó en un 37,5%

Comportamiento de la notificación

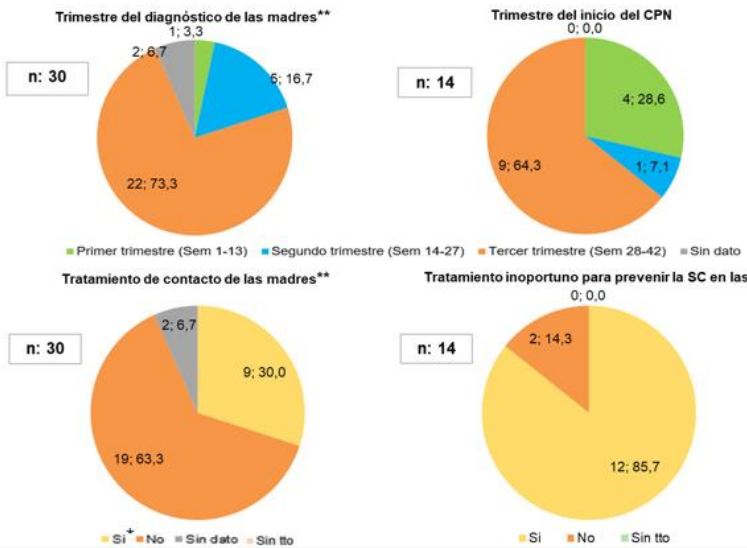
Pág.. 54



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

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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita 2016 - 2023, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.



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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024

Variables de interés

Área de ocurrencia

Cabecera 93,3% (28)



Masculino

60% (18)



Femenino

40% (12)

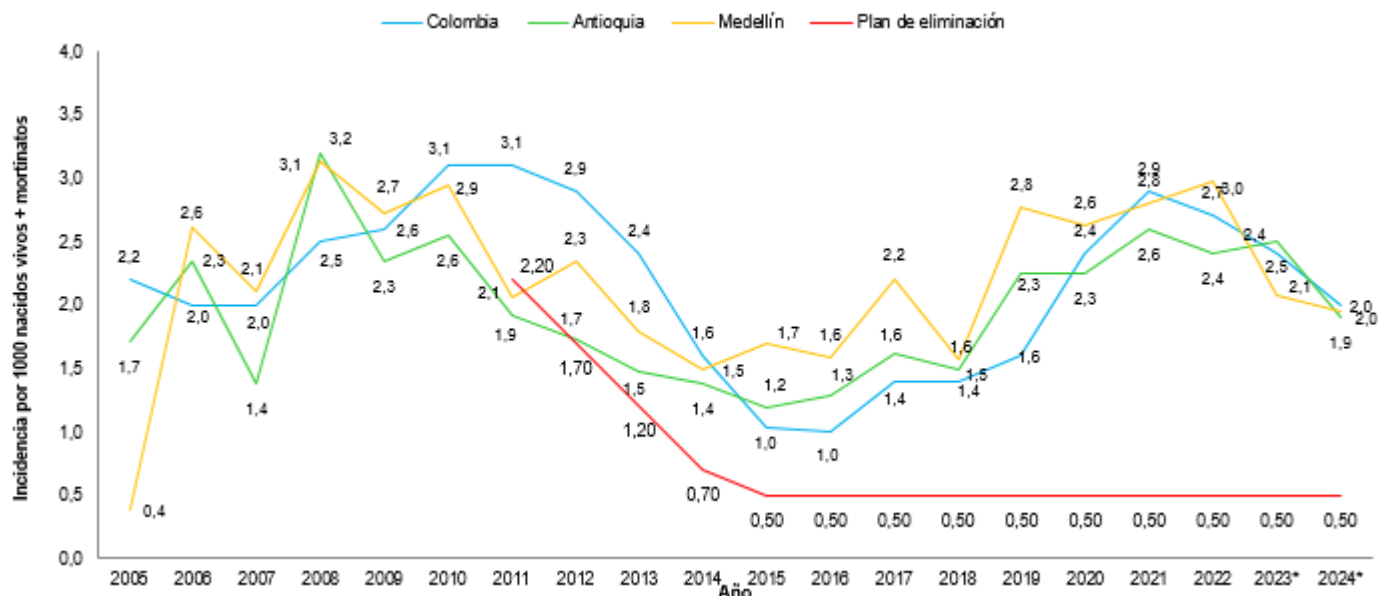


Afiliación al SGSS

Subsidiado: 56,7% 17 casos
Contributivo: 26,7% 8 casos
No afiliadas: 16,7% 5 casos

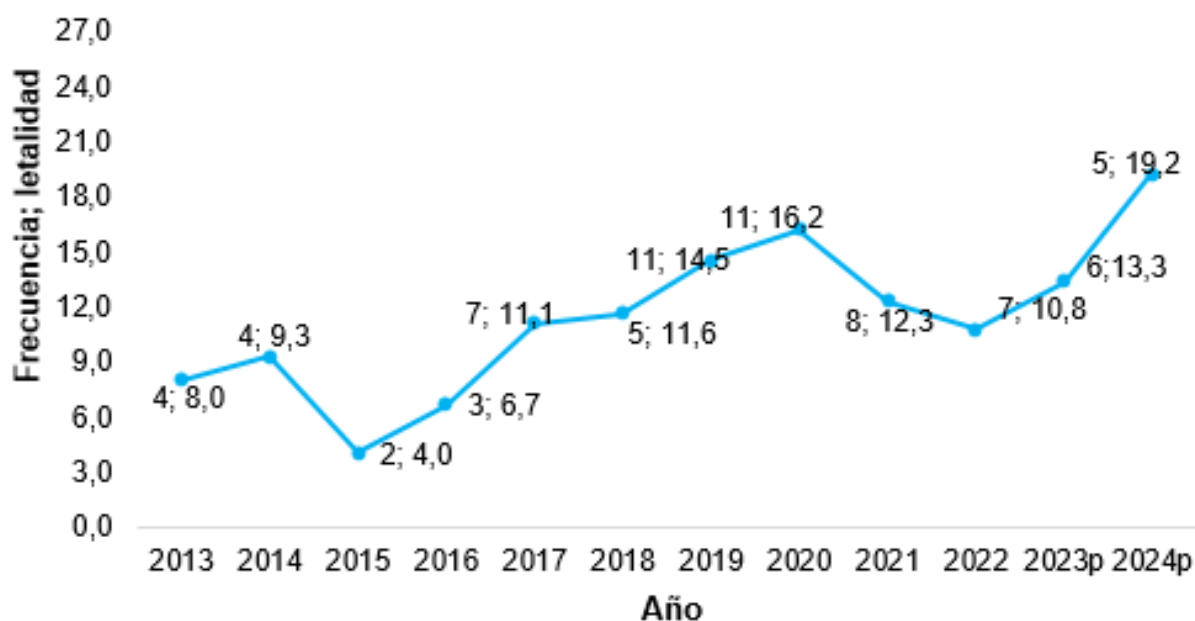
Tasa de incidencia

2 casos por 1.000 n.v. mas mortinatos



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

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 séptimo periodo epidemiológico del 2024. *Corte: 10/08/2024



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 8 - 2024

¿Cómo se comporta el evento?

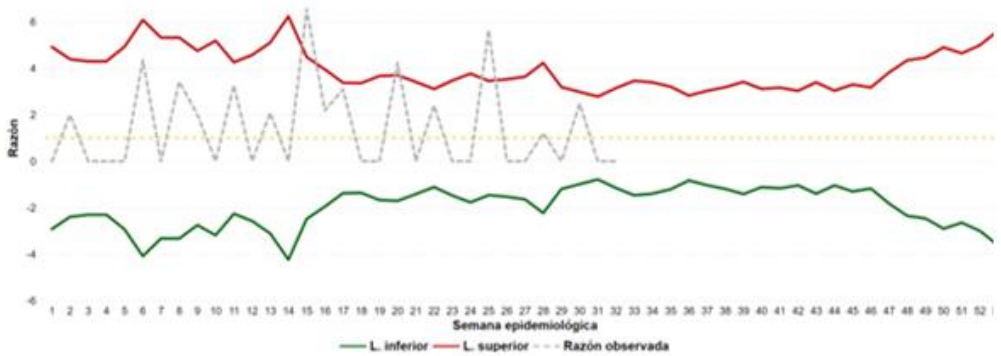


33

No de casos

Gestantes en seguimiento, conviviendo con VIH.
Variación respecto al mismo período del año anterior:
Incremento del 6,5 %

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).
Fuente: Seguimiento de gestantes con VIH 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.

Variables sociodemográficas



Habitante de calle

0



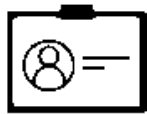
Carcelario

0



Migrante

4 casos



Afiliación al SGSS

Contributivo: 60,6%; 20 casos
Subsidiado: 39,4%; 13 casos
No afiliadas: 0
Especial: 0
Excepción: 0

Variables clínicas

Momento de ocurrencia del diagnóstico



Previo a la gestación: 20 casos

Durante la gestación: 10 casos

Posterior al parto: 0

Sin dato: 3

Trimestre de ingreso al control prenatal

Primer trimestre: 19 casos



Segundo trimestre: 6 casos

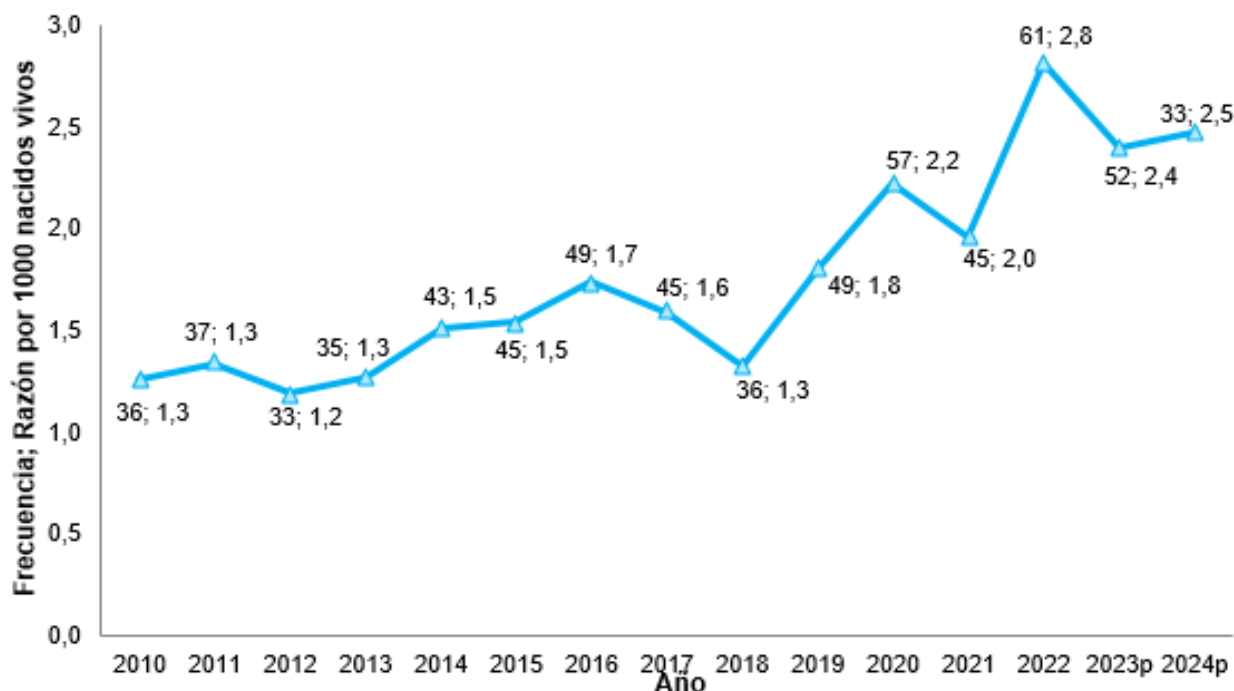


Tercer trimestre: 1 casos



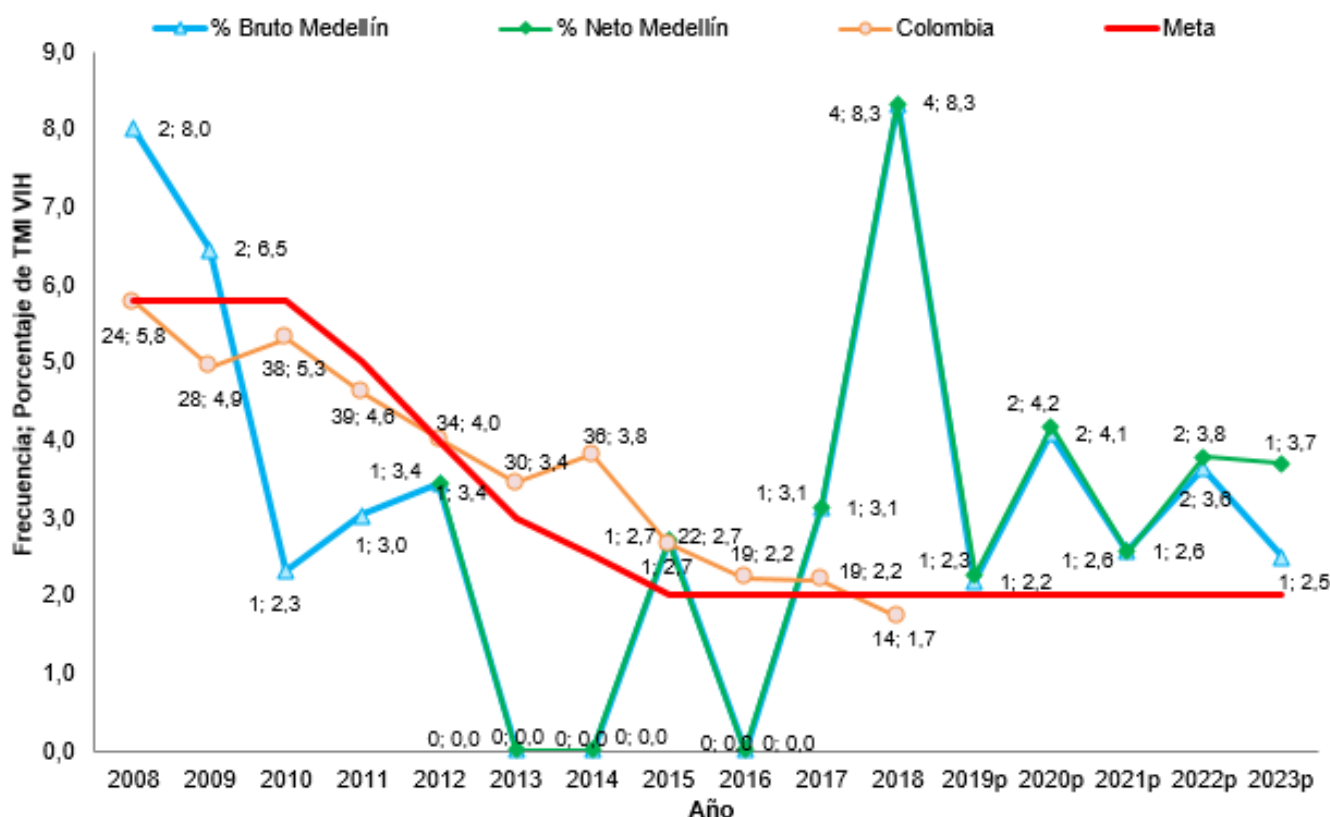
Sin control prenatal: 4 casos

Sin dato 0 casos



Gestantes con diagnóstico de VIH, razón de prevalencia por año. Residentes en Medellín, 2010-2024p

Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de gestantes con diagnóstico VIH y TMI del VIH. Medellín, 2010–2024p (corte a semana epidemiológica 32 del año 2024). Nacidos vivos DANE 2010 - 2022. La cifra de 2023 y 2024 son preliminares con base en 2022. p: Cifras preliminares



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, 2010-2023p El porcentaje Neto se calculó a partir de 2012.

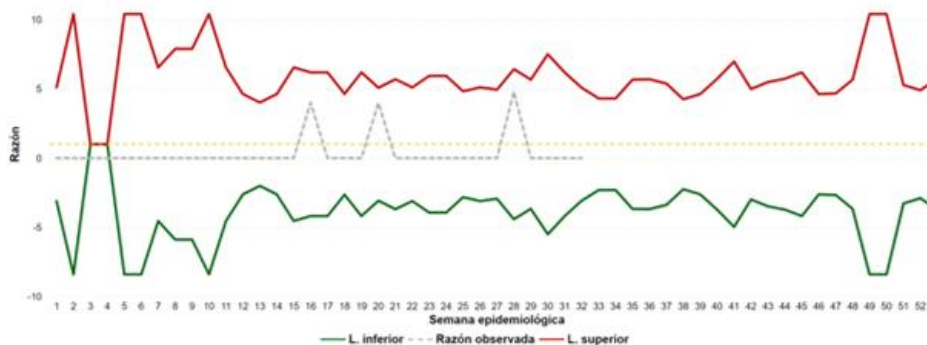
Las cohortes de 2019-2023 son preliminares para Medellín, porque todavía no se han publicado datos en Colombia

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



Periodo epidemiológico 8 - 2024

Comportamiento de la notificación



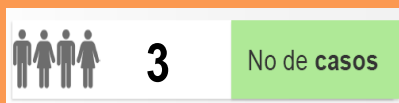
Canal endémico para gestantes con HB, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al octavo periodo epidemiológico de 2024.

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

Fuente: Seguimiento de gestantes con HB 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.

Variables sociodemográficas

¿Cómo se comporta el evento?



Gestantes en seguimiento con diagnóstico de HB.

Disminución del 75% respecto al mismo período del año 2023

Poblaciones especiales



0 casos



0 casos



1 caso



Régimen contributivo
1 caso

Régimen subsidiado
2 casos
No afiliadas
0 casos

Etnia

Afrocolombiano

0 casos

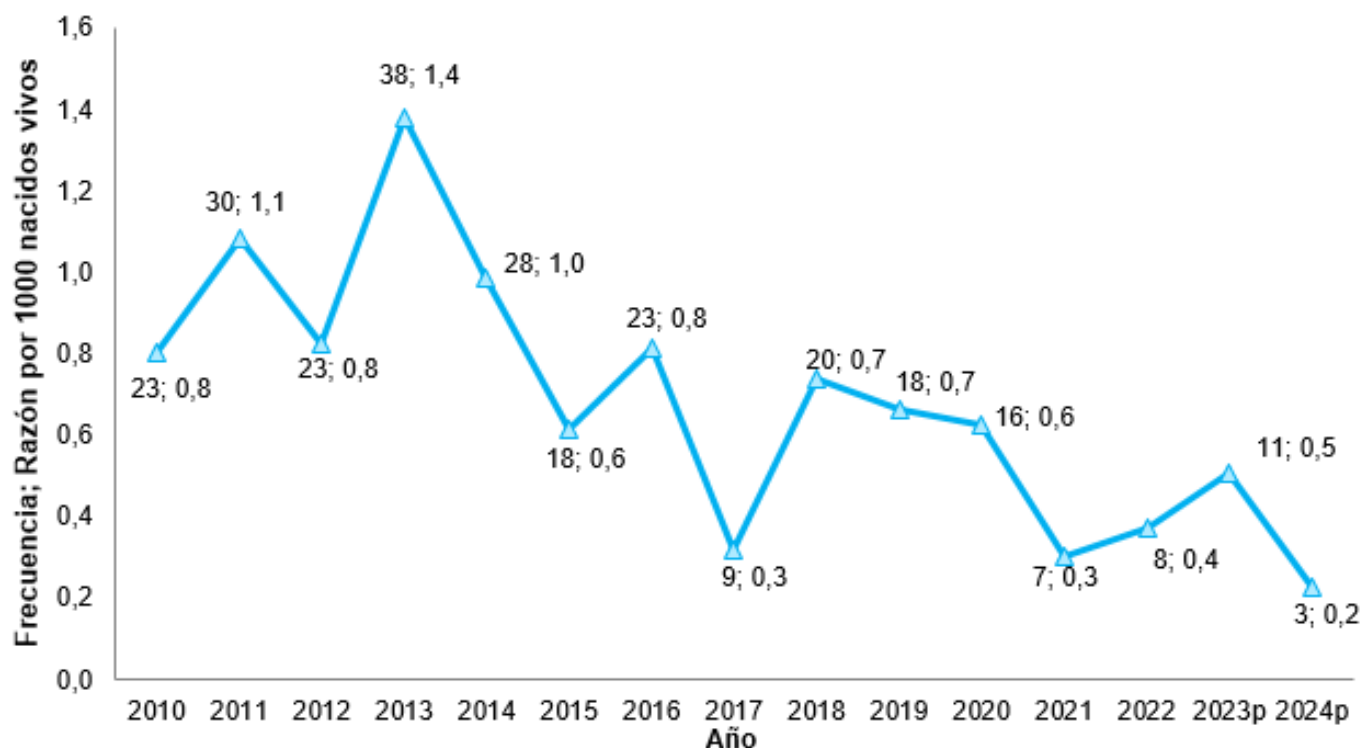
Otros

3 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 10/08/2024). 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

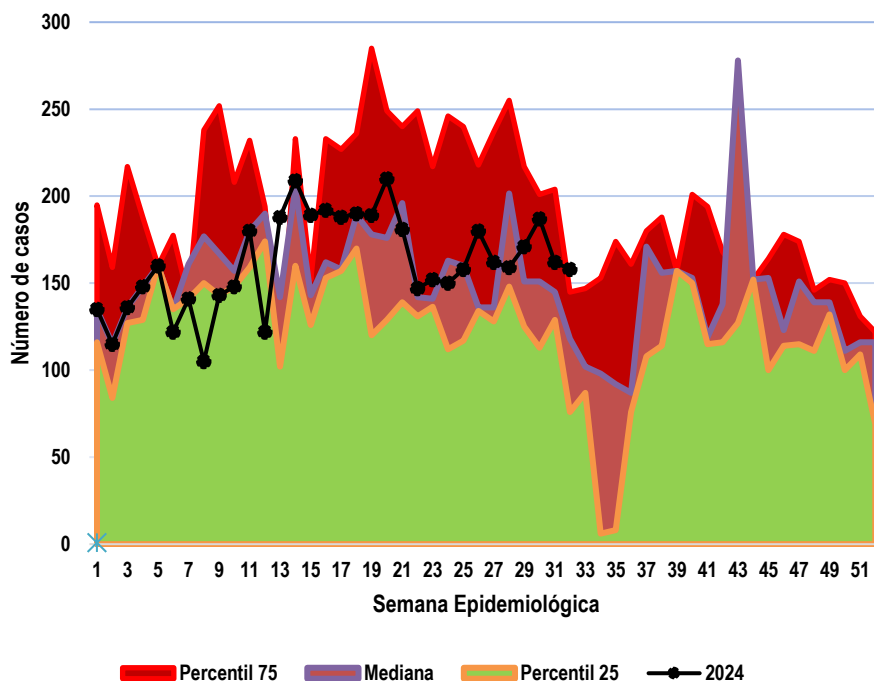


Periodo epidemiológico VIII -2024p

Comportamiento de la notificación

Tasa notificación
Violencias

325,2 x 100 000
habitantes



Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

¿Cómo se comporta el evento?

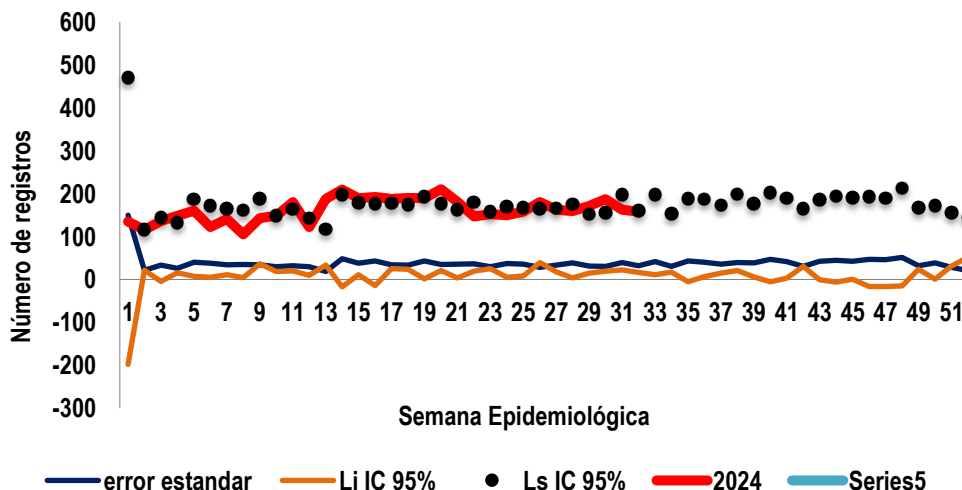


677

No de casos

La Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año muestra una disminución del 6%

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.

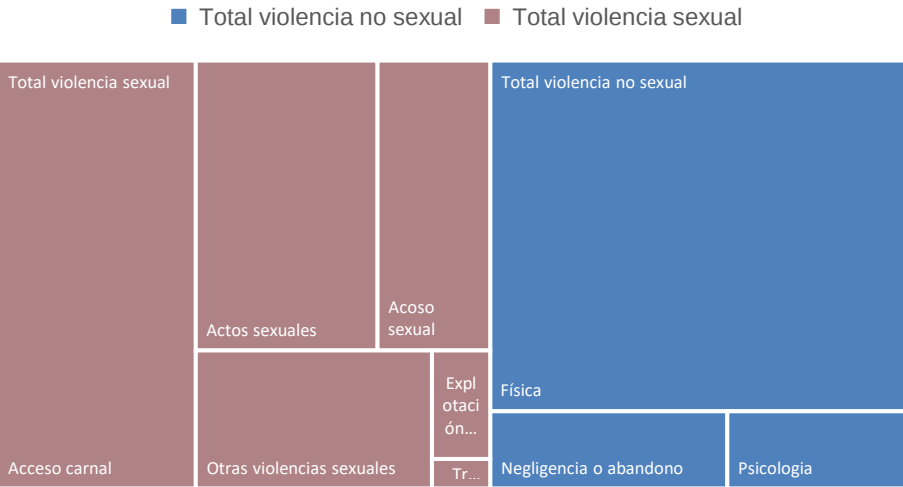
Figura. Comportamientos inusuales de Violencias de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos por semana epidemiológica durante el Periodo VIII 2024p, Distrito de Medellín

Nota: datos preliminares pendiente incluir datos Comisarias



Periodo epidemiológico VIII - 2024p

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

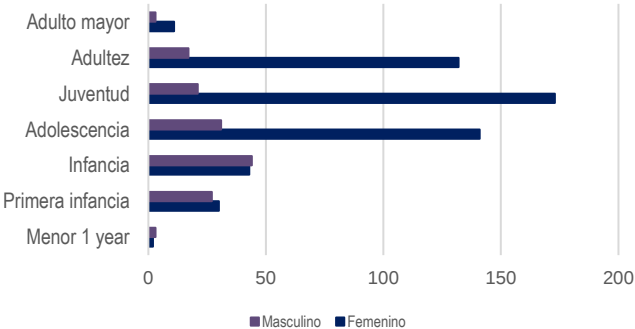


Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Frecuencia de casos sospechosos de Violencia sexual y no sexual según tipo y modalidad en el Distrito de Medellín, a Periodo VIII 2024p datos preliminares pendiente reporte de las Comisarias

La tasa de la violencia no sexual fue de 148,8 y la violencia sexual de 176,3 cada 100 000 habitantes



Variables de interés



78,5% (532)
Tasa 540,1 por cada 100 000 mujeres



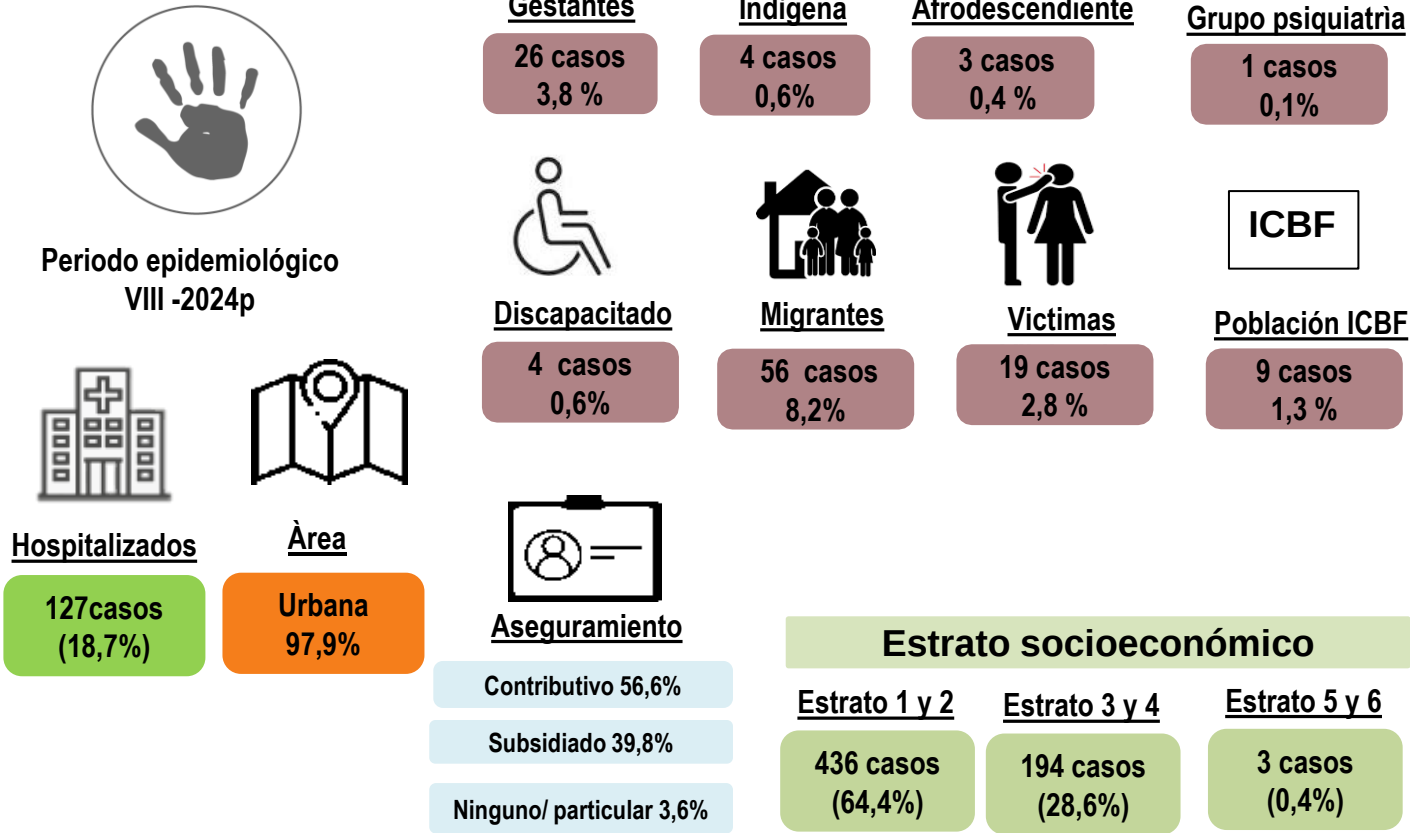
21,5% (146)
Tasa 133,2 por cada 100000 hombres

Las mujeres son las más afectadas en todos los grupos de edad, y en el caso de los adolescentes y jóvenes 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 VIII preliminar de 2024.

Violencia de genero e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

Grupos de interés



Fuente: SVIIGILA. 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 VIII 2024p.

No se presentaron ataques con agentes químicos durante el periodo epidemiológico VIII 2024p



Violencia Sexual



Femenino

(74,5%)

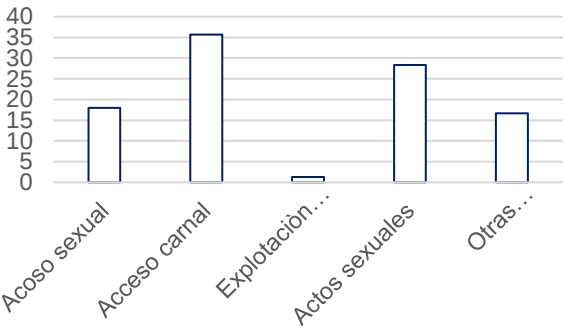


Masculino

(25,5%)

**Tasa notificación
Violencia sexual**

**158,5 x 100 000
habitantes**



La Violencia sexual fue infligida por un agresor familiar en un 45,6%. La Violencia se presentó principalmente en el hogar seguido de otros ámbitos.

Fuente: SIVIIGILA. 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 VIII 2024p.

Cuadro de características de grupo de edad de los casos sospechosos de Violencia según tipo y modalidad en el Distrito de Medellín, a Periodo epidemiológico VIII 2024p.

Tipo	Modalidad	Frec	%
Total violencia no sexual	Física	254	37,5
	Negligencia o abandono	32	4,7
	Psicología	24	3,5
Total violencia sexual	Acoso sexual	57	8,4
	Acceso carnal	148	21,8
	Actos sexuales	92	13,6
	Explotación sexual	11	1,6
	Otras violencias sexuales	57	8,4
	Trata de personas	3	0,4
Total	Total	678	100

Los datos muestran una reducción de la violencia en los casos notificados al Siviigila respecto al mismo periodo del año anterior. Esta información se considera preliminar hasta los ajustes semestrales y anuales posterior al ingreso de datos captados por las comisarías de familia, las cuales son una fuente importante de información de todas las formas de violencia principalmente la violencia no sexual: física y psicológica.

Fuente numerador Siviigila Medellín a Periodo epidemiológico VIII 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-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 08 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 32 (Hasta Agosto 10 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

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