

*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 2 de 2019 - Reporte Semanas 1 a 8 (Hasta Febrero 24)



**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

## Presentación

El **Boletín de Período Epidemiológico** es una publicación sobre 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.

El número de casos publicados en este boletín puede variar de acuerdo a la dinámica de la notificación, los ajustes y la clasificación final de los eventos. Al usar la información aquí publicada debe citarse como fuente: Boletín de Período Epidemiológico. Secretaria de Salud de Medellín.

Este informe se emite el día 25 de cada mes, después de haber realizado análisis preliminares de los eventos e investigaciones epidemiológicas de campo respectivamente, con el fin de evitar datos o informar contrariedades en los procesos de vigilancia.

Los datos y análisis que se presentan son provisionales y sujetos a ajuste debido a los procesos propios de la vigilancia epidemiológica. Cualquier información contenida en el Informe es de dominio público y pueden ser citada o reproducida siempre y cuando se mencione la fuente.

### Subsecretaria de Salud Pública

#### Programa Vigilancia Epidemiológica

Líder de Programa: Rita Elena Almanza Payares

### Epidemiólogos

Luz Denise González Ortiz  
Margarita Rosa Giraldo Cifuentes  
Fernando Nicolás Montes Zuluaga  
Carlos Julio Montes Zuluaga  
María Alejandra Roa López  
Isabel Cristina Vallejo Zapata  
Silvana Zapata Bedoya

### Profesionales Vigilancia Epidemiológica y Sistemas de Información

Carlos Mario Aguirre Gil  
Laura Osorno Arias  
Wilson Restrepo Manrique  
María Cecilia Ospina Mejía  
Catalina María Vargas Guzmán  
Adiela María Yepes Pemberthy  
Jonathan Zuleta Betancur  
Carolina Restrepo Estrada  
Priscila Ramírez García

*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 2 de 2019 - Reporte Semanas 1 a 8 (Hasta Febrero 24)



**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

## Contenido

### 1 Tablero de control del análisis de datos de la vigilancia

#### **Micobacterias**

### 2 Tuberculosis

#### **Inmunoprevenibles**

### 3 Morbilidad por IRA - Ambulatoria

### 4 Morbilidad por IRA - Hospitalizado

### 5 Morbilidad por IRA - Hospitalizado UCI

### 6 ESI – IRAG Centinela

### 7 Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

### 8 Tosferina

### 9 Parotiditis

### 10 Varicela

### 11 Meningitis

### 12 Parálisis Flácida

### 13 Síndrome de rubeola congénita

### 14 Tétanos accidental

### 15 ESAVI

### 16 Difteria

### 17 Sarampión y Rubeola

#### **Vectores y zoonosis**

### 13 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

### 14 Dengue

### 15 Chikungunya

### 16 Zika

#### **Crónicas no transmisibles**

### 17 Cáncer en menor de 18 años

### 18 Cáncer de mama

### 19 Cáncer de cuello uterino

### 20 Exposición a flúor

#### **Salud Mental , violencia y causa externa**

### 21 Intento de suicidio

### 22 Violencia

### 23 Intoxicaciones

### 24 Lesiones por pólvora pirotécnica

### 25 Causas externas

#### **Transmitidas por agua y alimentos**

### 26 Hepatitis A

### 27 ETA

#### Enfermedad transmitida por alimentos

#### **Infecciones asociadas a la atención en salud**

### 28 Infección sitio quirúrgico

### 29 Infección asociadas a dispositivos en UCI

#### **Salud sexual y reproductiva**

### 30 Morbilidad materna extrema

### 31 Muertes perinatales y neonatales tardías

### 32 Mortalidad materna

### 33 Gestantes con diagnóstico de VIH y TMI del VIH

### 34 Gestantes con diagnóstico de hepatitis B y TMI de HB

### 35 Sífilis gestacional

### 36 Sífilis congénita

### 37 Búsqueda activa institucional

### 38 Acciones de Vigilancia Epidemiológica realizadas en el periodo

*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
 Periodo Epidemiológico 2 de 2019 - Reporte Semanas 1 a 8 (Hasta Febrero 24)



**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

### Tablero de control del análisis de datos de la vigilancia

En el análisis de esta semana para los eventos que presentan una alta frecuencia (por encima del percentil 50 en el histórico 2014 – 2018) se compara la semana en observación (semana epidemiológica 8), basándose en la suma de los casos observados en un periodo epidemiológico (de esta semana y las 4 semanas previas); y compara el resultado con el promedio de 15 periodos históricos alrededor de esa semana de evaluación, la ventana histórica de estimación contempla los 5 años previos al año de análisis.

En lo observado para la semana 8, se identifica que los eventos de Dengue, Violencias sexuales y Varicela se encuentran por debajo de la notificación esperada. Los demás eventos están dentro del comportamiento de la notificación histórica identificada y por ese motivo no se presenta el comportamiento inusual.

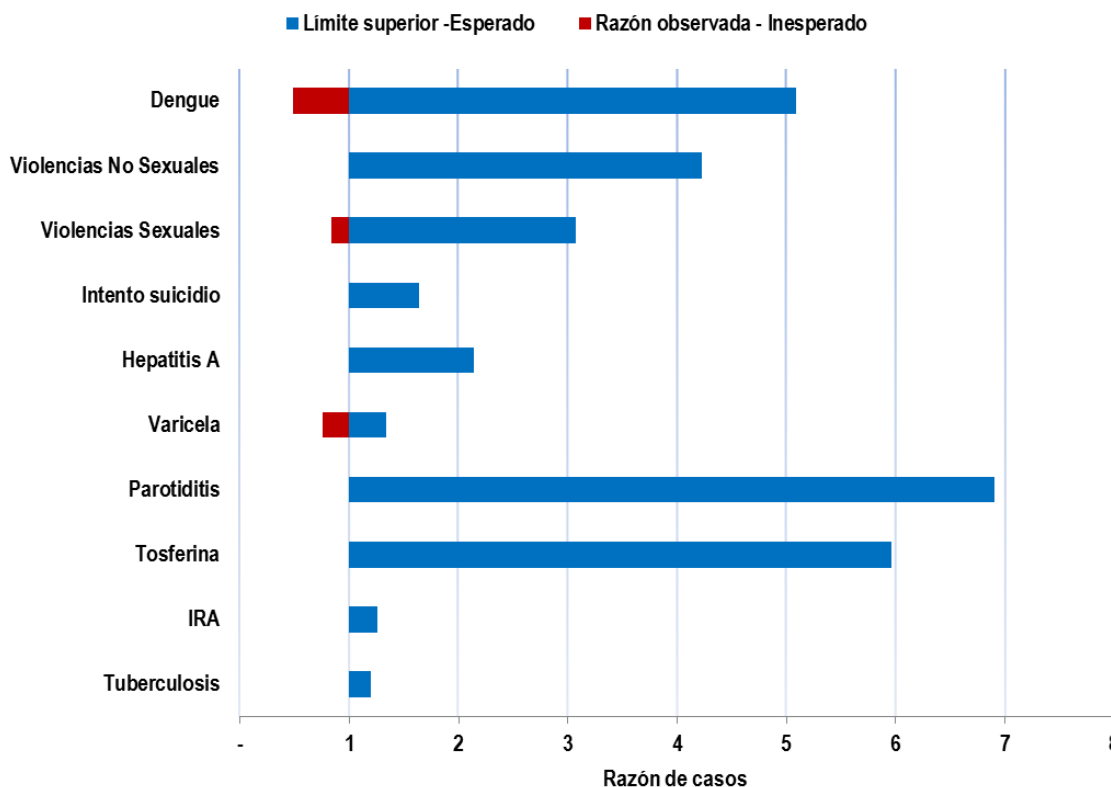


Figura . Comparación de los casos notificados priorizados de la semana epidemiológica 4 con su comportamiento histórico para eventos priorizados. Medellín 2019

# Tuberculosis

Periodo epidemiológico 2 -2019



**4,7% Mortalidad (13 casos)**

¿Cómo se comporta el evento?



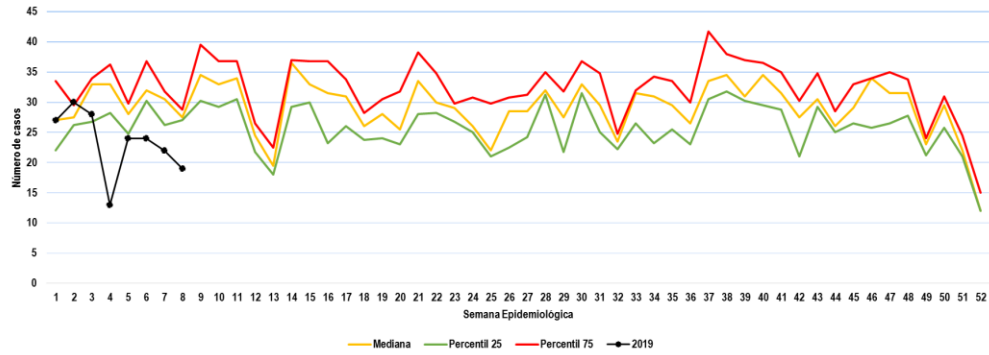
**272**

No de casos



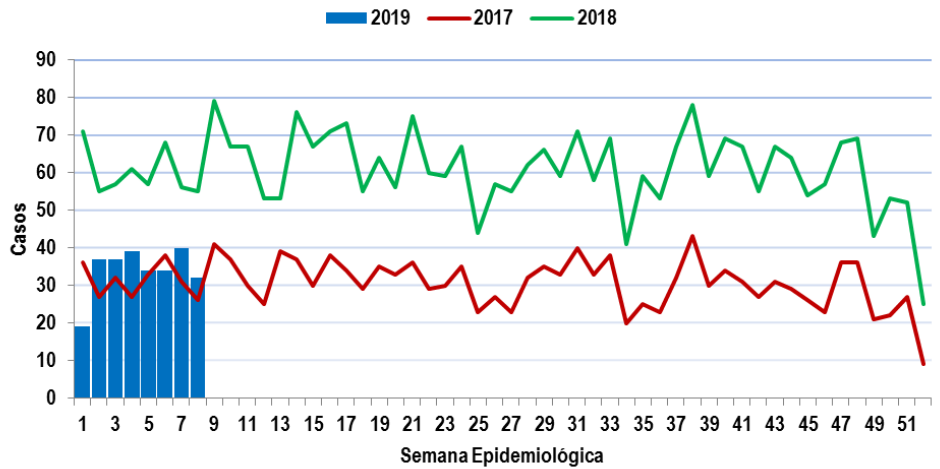
**Variación porcentual de 18,3% respecto al mismo periodo del año anterior**

## 1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

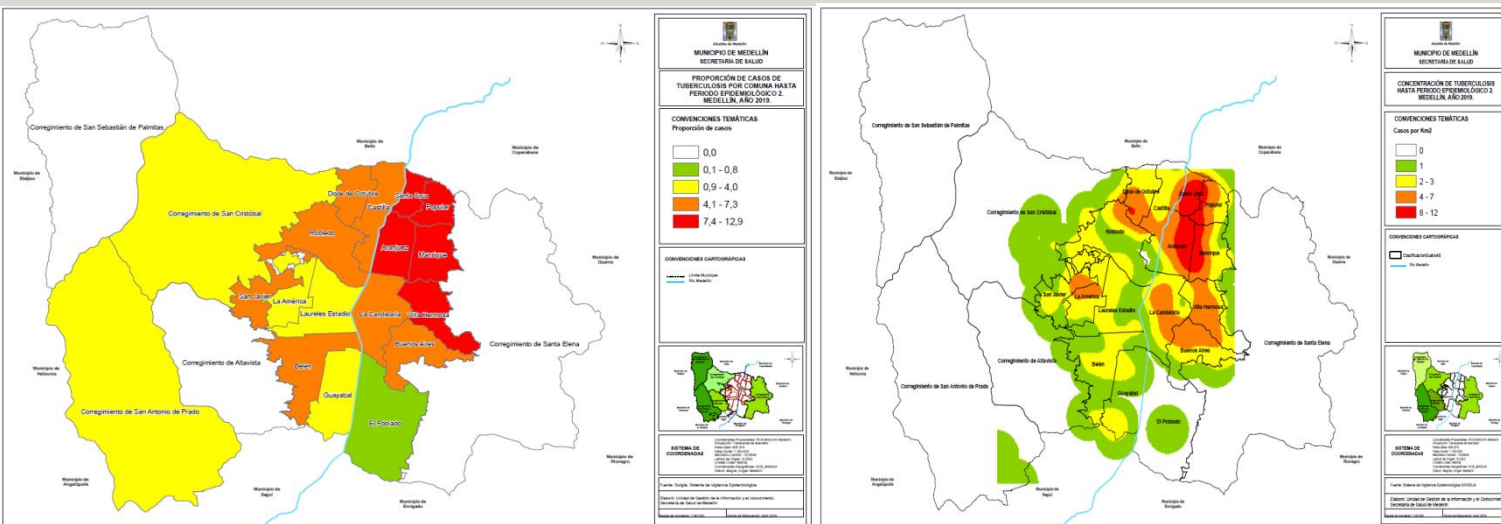
Figura. Canal endémico de tuberculosis todas las formas por clasificación de caso al ingreso al Programa de Control. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de tuberculosis todas las formas por clasificación de caso al ingreso al Programa de Control. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

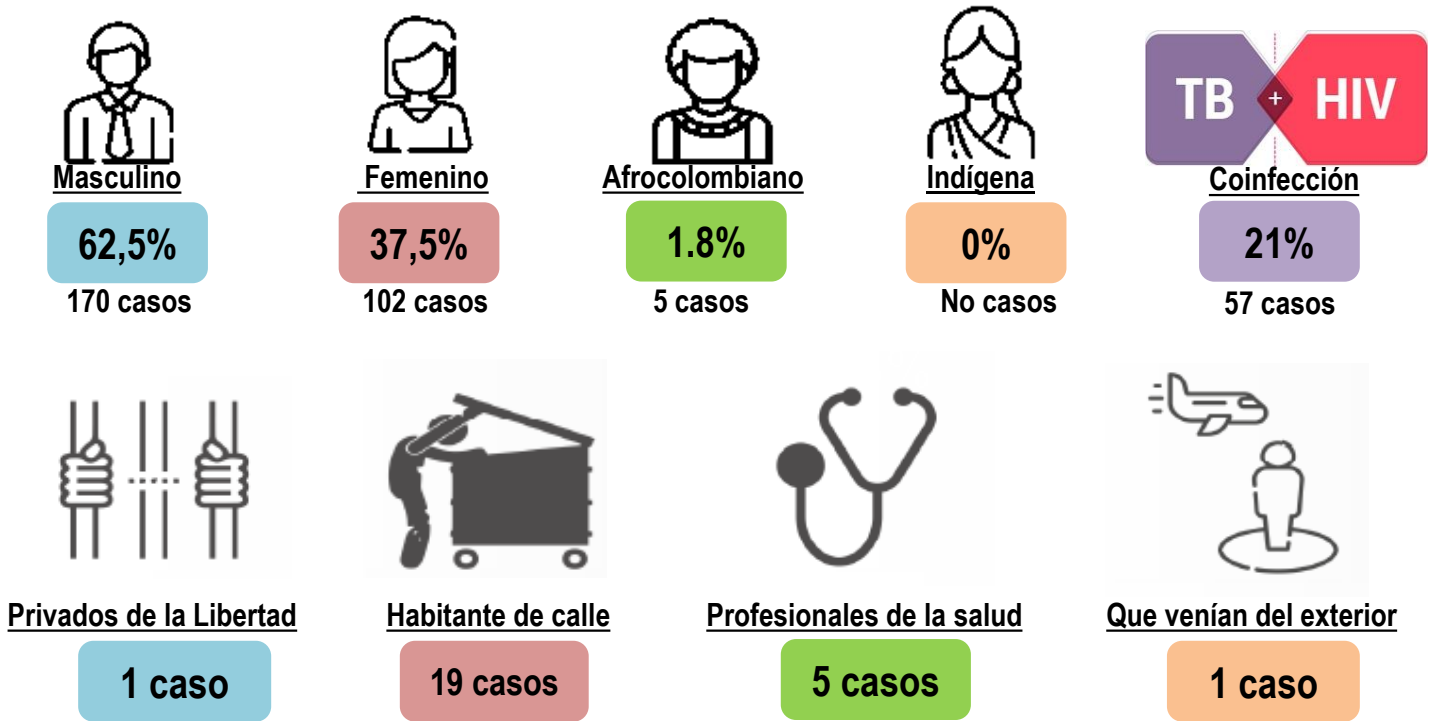
## 2 Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción y densidad de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de -2019.

**4** Comportamiento variables de interés



**3** Indicadores

Porcentaje de casos de tuberculosis

**80,9%** Pulmonar  
**19,1%** Extra-Pulmonar

Porcentaje de antecedente de tratamiento

**83,1%** Nuevo  
**16,2%** Previamente tratado

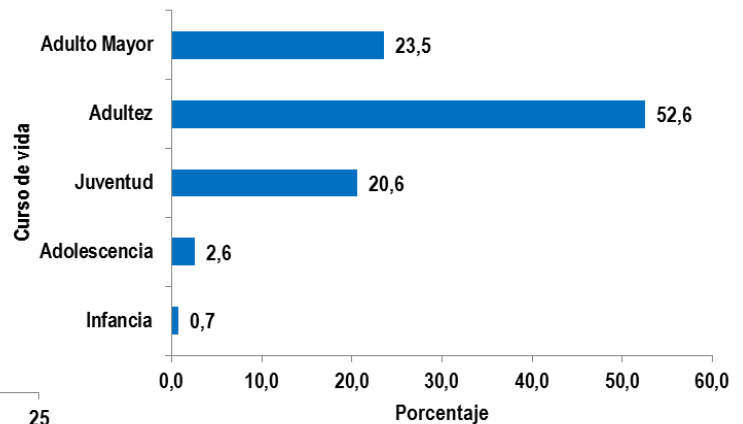
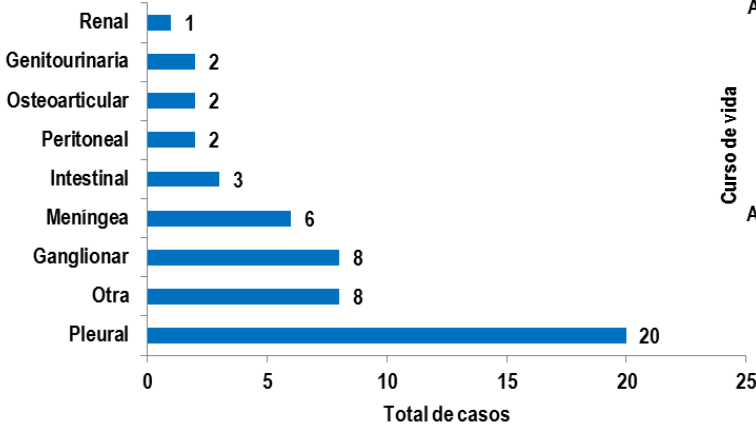
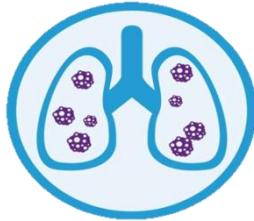


Figura . Comportamiento de la tuberculosis Extrapulmonar – calcificación a periodo epidemiológico 2. Medellín 2019

Figura . Comportamiento de la tuberculosis por curso de vida , periodo epidemiológico 2. Medellín 2019



### Resistencia

**4.8%**

**13 casos**

**Casos Nuevos  
6 Casos**

**Previamente  
tratados  
7 Casos**

Tabla . Clasificación de caso según tipo de Resistencia de la tuberculosis a periodo epidemiológico 2. Medellín 2019

Resistencia	Nuevo	Previamente tratado
1: Monorresistente	3	1
2: Multidrogorresistente (MDR)	0	2
3: Polirresistente	0	1
4: Extensamente resistente (XDR)	0	0
6: En poceos de calcificación	1	2
7: Resistente a rifampicina	2	1
8: Pre XDR	0	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>7</b>

Aunque se nota un descenso en la notificación, en promedio se han notificado 35 casos semanalmente lo que permite suponer que a final del año epidemiológico la variación sea mínima. Se hace necesario fortalecer la búsqueda en población privada de la libertad dado el bajo número de casos reportados.

El mapa de calor sigue mostrando que las comunas El Popular y Manrique concentran el mayor número de casos.

Llama la atención el aumento en el porcentaje de pacientes con coinfección TB-VIH que supera ampliamente el comportamiento nacional.

El manejo adecuado de pacientes con tuberculosis sensible a los medicamentos es una condición para disminuir los casos de resistencia. Sin embargo, casi el 50% (6 de 13 casos) con tuberculosis resistente a fármacos son casos que no tienen antecedente de haber recibido medicamentos de primera línea lo que muestra que hay transmisión comunitaria de tuberculosis resistente.

# Morbilidad

## por IRA

Periodo epidemiológico 2 -2019



Consulta ambulatoria

¿Cómo se comporta el evento?



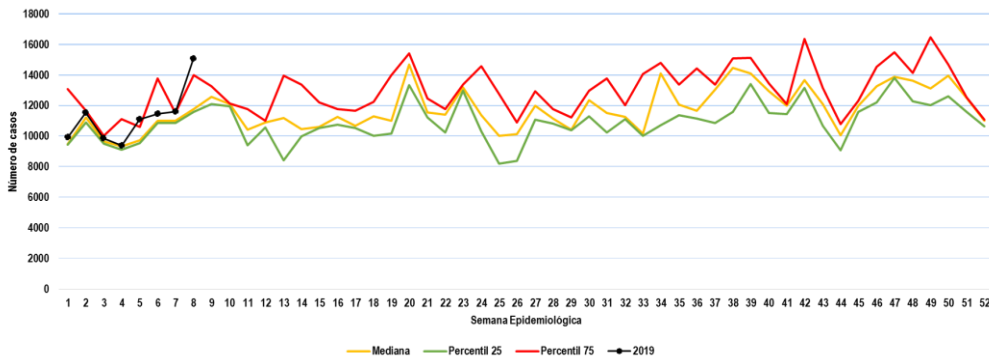
90.195

No de casos

Variación porcentual de 5,18% más respecto al mismo periodo del año

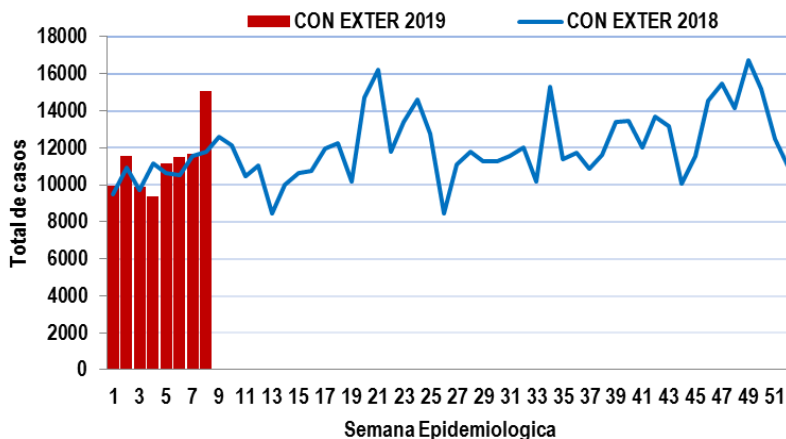
### 1

#### Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de IRA. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

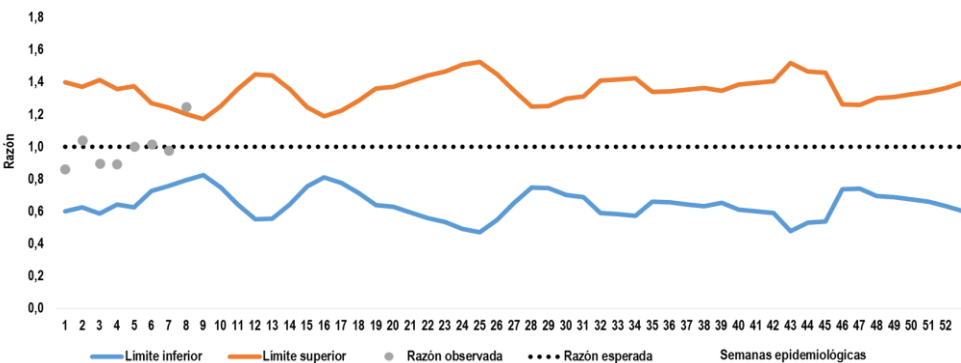


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado), años 2018-2019.

### 2

#### Comportamiento inusual

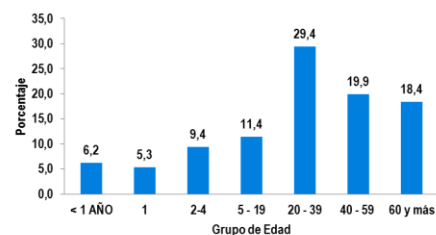


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la IRA consulta ambulatoria. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

### 3

#### Variables de interés



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de pacientes de IRA ambulatorios, por grupos de edad. A Periodo epidemiológico 2 (acumulado), 2019

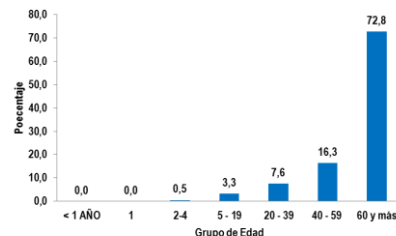


Figura. Proporción de muertes por IRAG, notificados por las IPS, por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado), 2019

92 Muertes

El mayor porcentaje se registró en el grupo mayor de 60 años (75%). La mayoría corresponden a pacientes con otras comorbilidades. Se notificó 1 fallecido en menores de 5 años pendiente por analizar.



# Morbilidad

## por IRA

Periodo epidemiológico 2 -2019



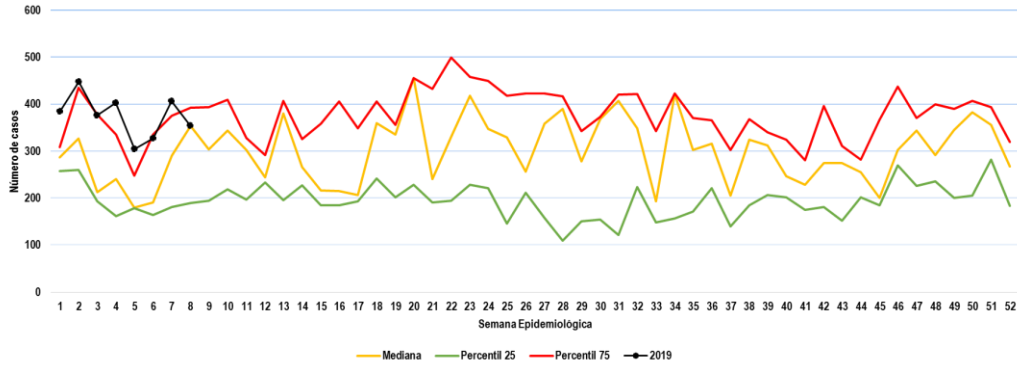
## Hospitalizados

¿Cómo se comporta el evento?

**3.011** No de casos

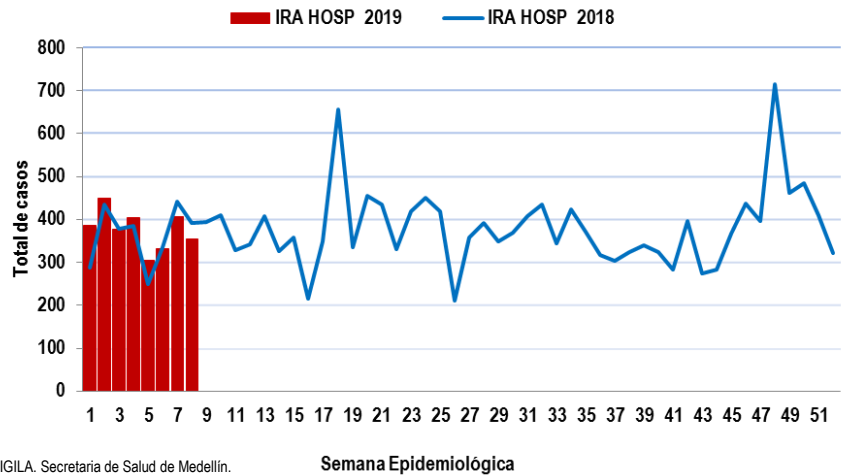
Variación porcentual de 3,8% más respecto al mismo periodo del año anterior

### 1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

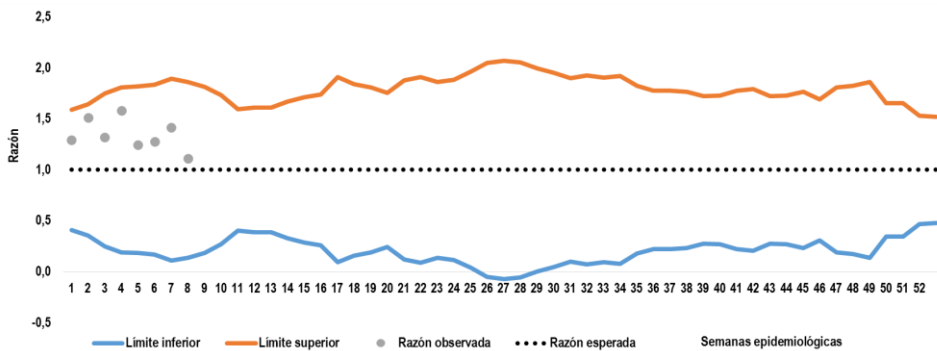
Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 2. (acumulado) Años 2018-2019.

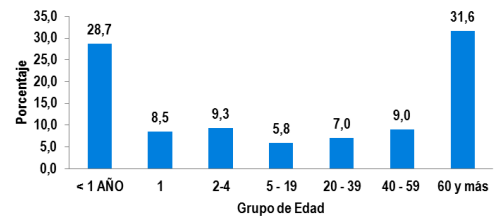
### 2 Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

### 3 Variables de interés



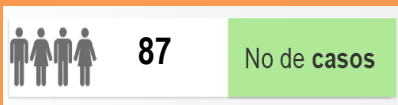
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de pacientes de IRA hospitalizados en sala general por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado), 2019



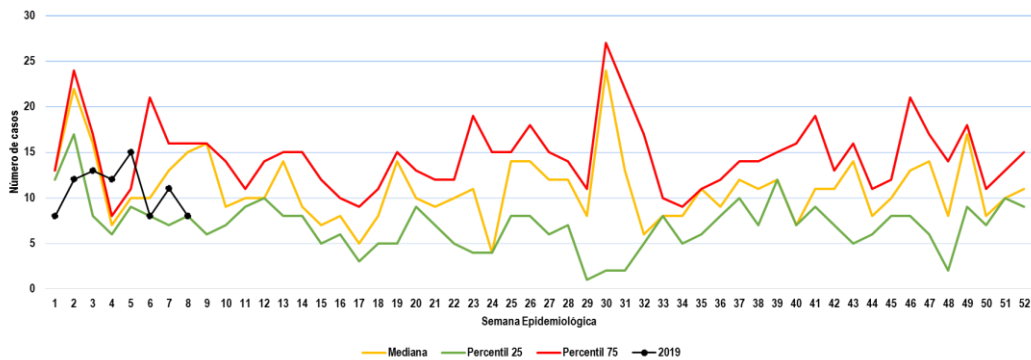


¿Cómo se comporta el evento?



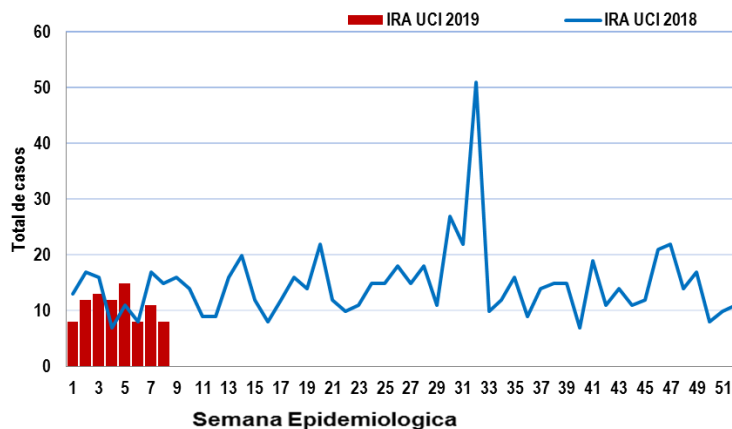
Variación porcentual de 16% menos respecto al mismo periodo del año anterior

### 1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

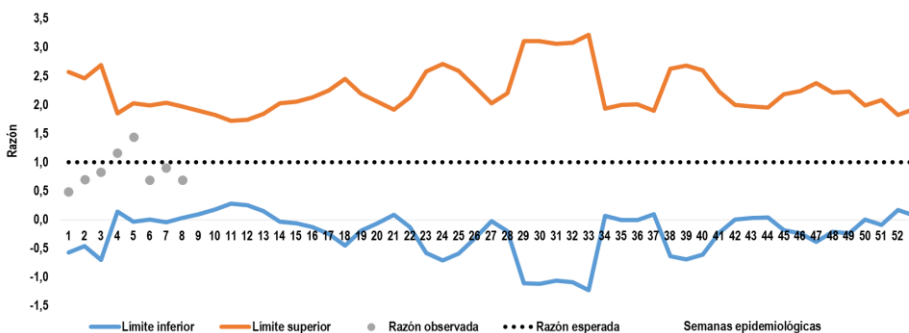
Figura. Canal endémico de IRA. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) Años 2018-2019

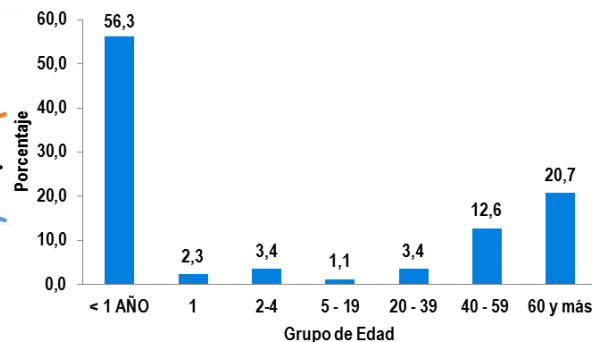
### 2 Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

### 3 Variables de interés



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado), 2019

# ESI – IRAG

## Centinela

Periodo epidemiológico 2 -2019

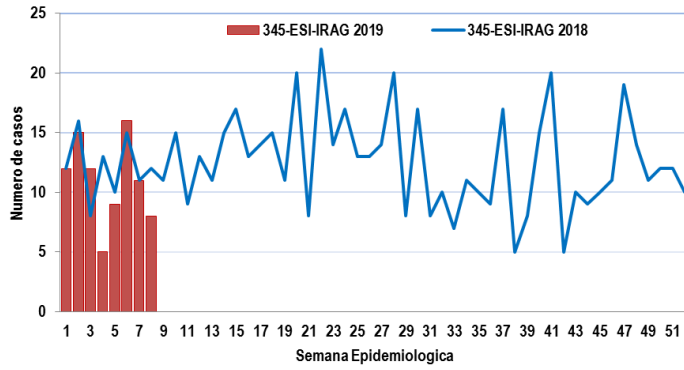


¿Cómo se comporta el evento?



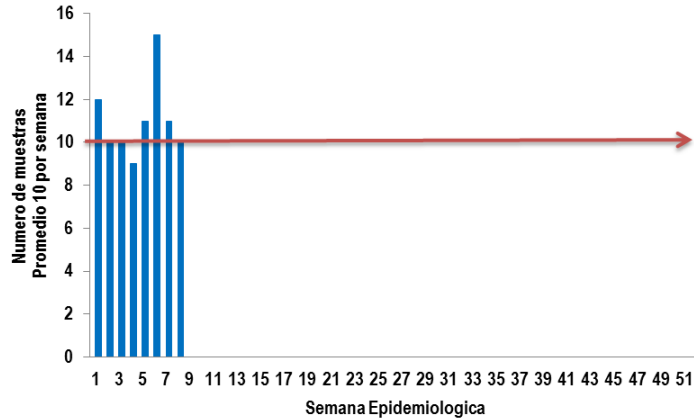
Variación porcentual de 9% menos, comparado con el comportamiento del año anterior (97 casos)

### 1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de ESI-IRAG notificados por la unidad centinela al SIVIGILA a Periodo epidemiológico 2 (acumulado), años 2018- 2019.

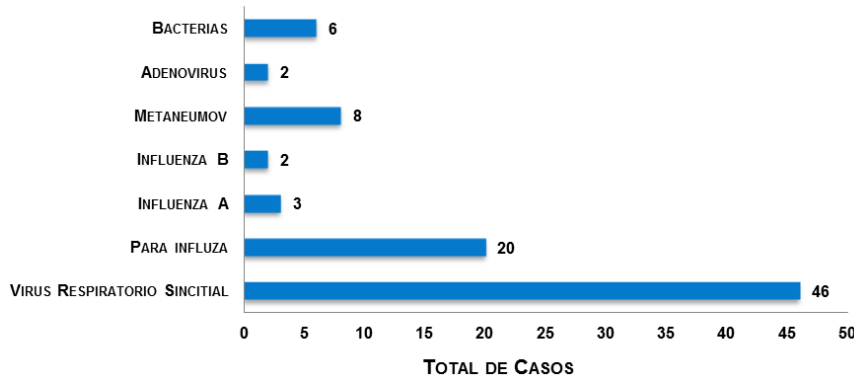
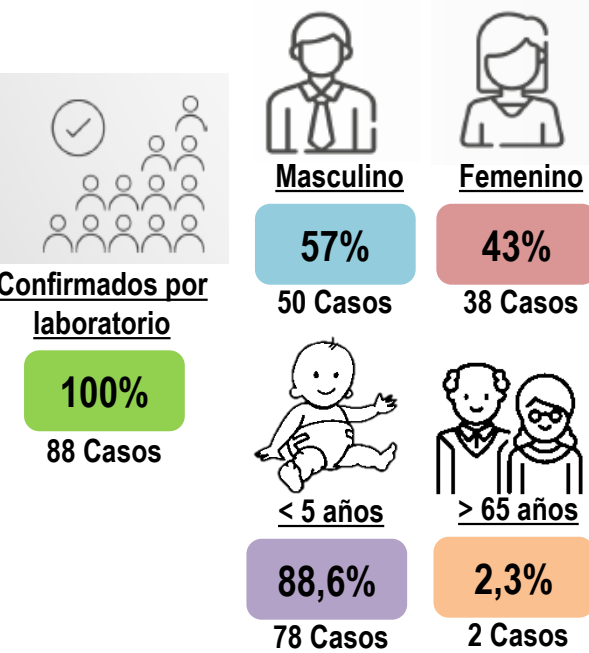


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Número de muestras captadas por la unidad centinela HUSVF, para estudio de circulación viral y bacteriana - A Periodo epidemiológico 2 (acumulado). Medellín 2019

### 2 Variables de interés

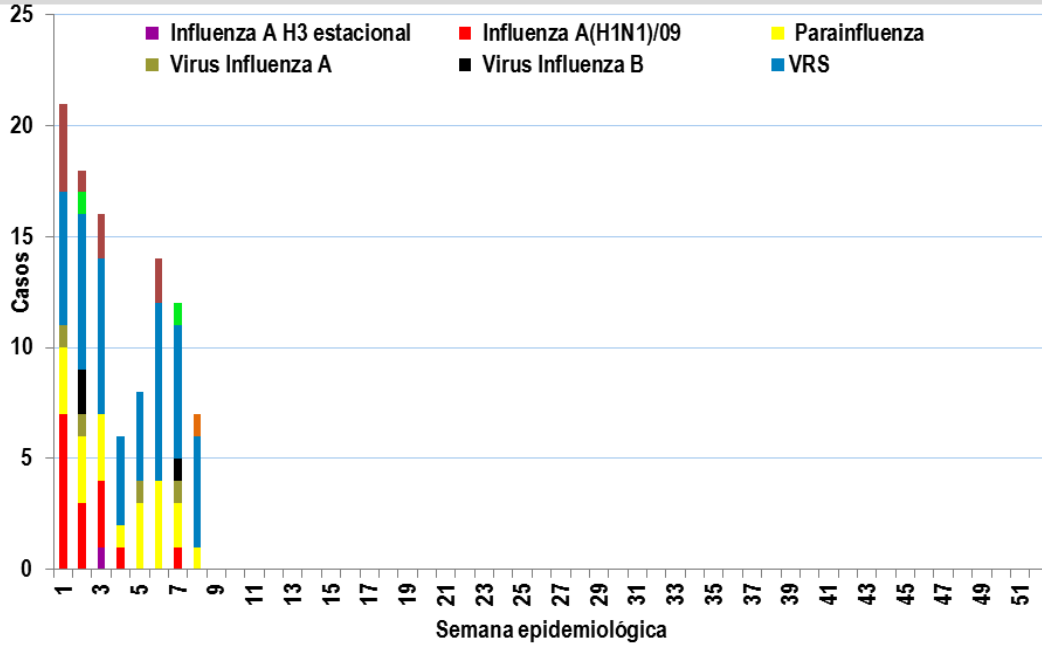
### 3 Virus identificados



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín. Registros LDSP de Antioquia

Figura. Número de casos de ESI- IRAG notificados al SIVIGILA por la unidad centinela, según estudio por laboratorio, A Periodo epidemiológico 2 (acumulado). Medellín 2019

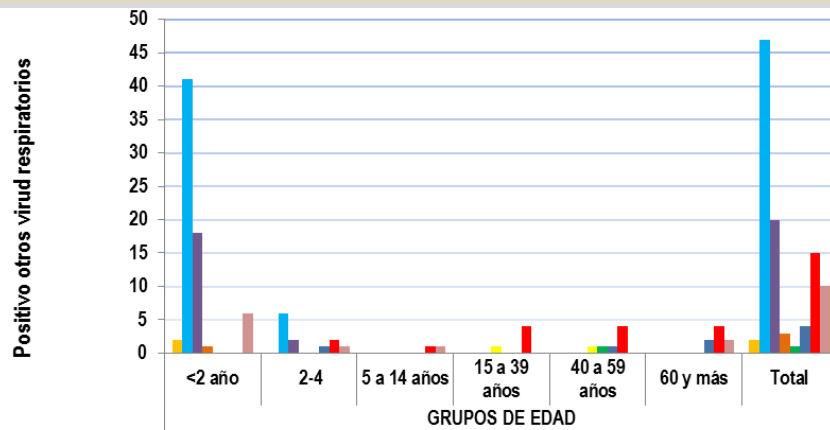
## 4 Circulación viral



Fuente: LDSP de Antioquia y SIVIGILA 2019. Secretaria de Salud de Medellín

Figura . Comportamiento de la Circulación viral por semana epidemiológica, según estudio por laboratorio. Medellín A Periodo epidemiológico 2 (acumulado). Medellín 2019

## 5 Curso de vida y circulación viral



	<2 año	2-4	5 a 14 años	15 a 39 años	40 a 59 años	60 y más	Total
Adenovirus VRS Parainfluenzas 1,2,3 Influenza B Influenza A H3 estacional Influenza A H1N1 Metaneumov coronavirus	2						2
VRS	41	6					47
Parainfluenzas 1,2,3	18	2					20
Influenza B	1			1	1		3
Influenza A H3 estacional					1		1
Influenza A		1			1	2	4
H1N1		2	1	4	4	4	15
Metaneumov	6	1	1			2	10

Fuente: LDSP de Antioquia y SIVIGILA 2018. Secretaria de Salud de Medellín

Figura 15. Número de virus respiratorios de ESI- IRAG notificados al SIVIGILA según grupo de edad. Medellín a Periodo epidemiológico 2 (acumulado). Medellín 2019

# Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

Periodo epidemiológico 2 -2019



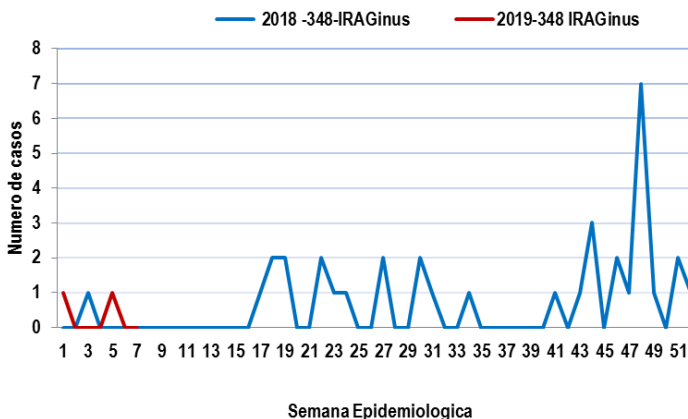
¿Cómo se comporta el evento?



2

No de casos

## 1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de IRAG inusitado, notificados al SIVIGILA según código 348. Residentes en Medellín A Periodo epidemiológico 2 (acumulado). Medellín 2019.

Tabla . Número de casos de IRAG inusitados, ESI- IRAG clasificados según Sivigila, Residentes en Medellín, A Periodo epidemiológico 2 (acumulado). Medellín 2019

TIPO DE CASO	CONF. LABORATORIO	CONF. CLINICA	PROBABLES	TOTAL
IRAG INUSITADOS (348)	1	0	1	2
ESI-IRAG (345)	87	0	1	88

Se realizaron a la fecha, 6 Investigaciones de campo, estrategia que se tiene para contener brotes y minimizar factores de riesgo, de un total de pacientes que requirieron visita de investigación de campo.

## 2 Variables de interés



Masculino

1 caso



Femenino

1 caso



Hospitalizados

1 caso



Defunciones

1 caso



Trabajadores de la salud

0%

0 Casos

Antecedentes de viaje internacional

0%

0 Casos



Contacto con aves o cerdos

0%

0 Casos

# Tosferina

Periodo epidemiológico 2 -2019



**0% Mortalidad**

¿Cómo se comporta el evento?



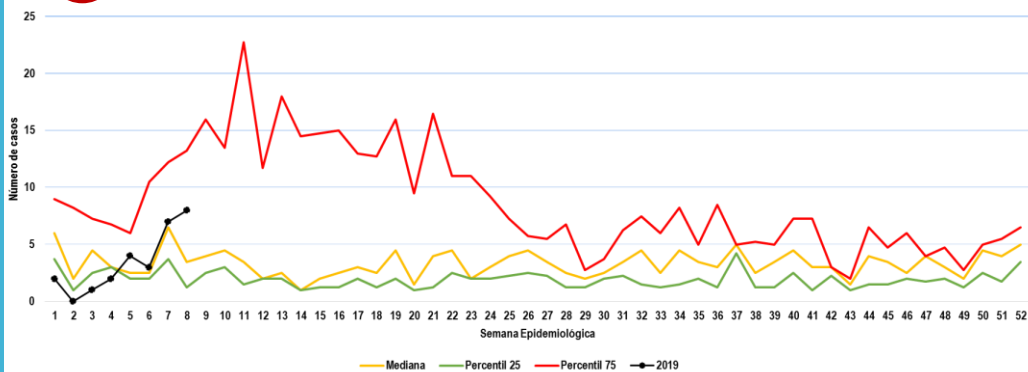
**27**

No de casos

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

## 1

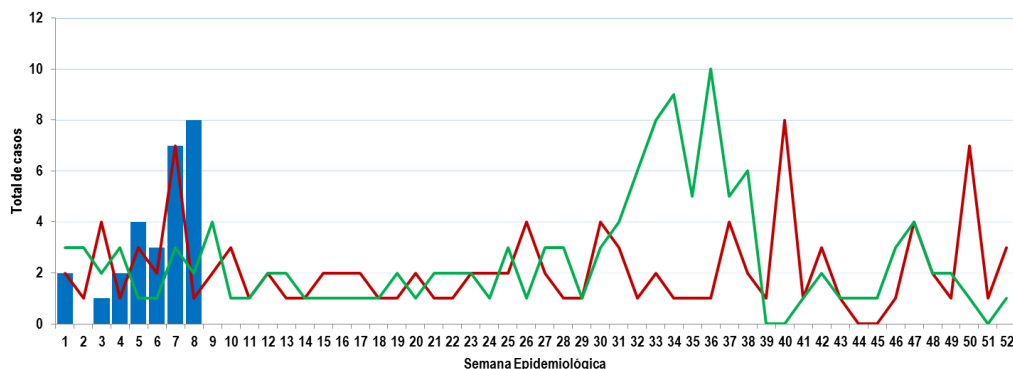
### Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de tosferina. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

2019 2017 2018

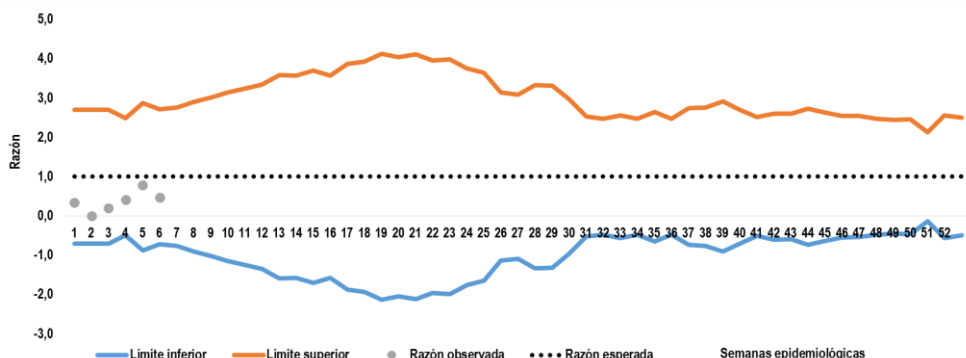


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la tosferina. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

## 2

### Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la tosferina. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de -2019.

## 3

### Indicadores

Letalidad

**0%**

**0 casos**

Porcentaje de investigación de campo oportuna

**46,6%**

**28/60** casos probables notificados

Porcentaje de configuración de casos

**36/60** casos configurados

**60%**

**Nuevo**

4

Variables de interés



Masculino

52%

14 Casos



Femenino

48%

13 Casos



Indígena

0%

0 Casos



Afrocolombiano

0%

0 Casos

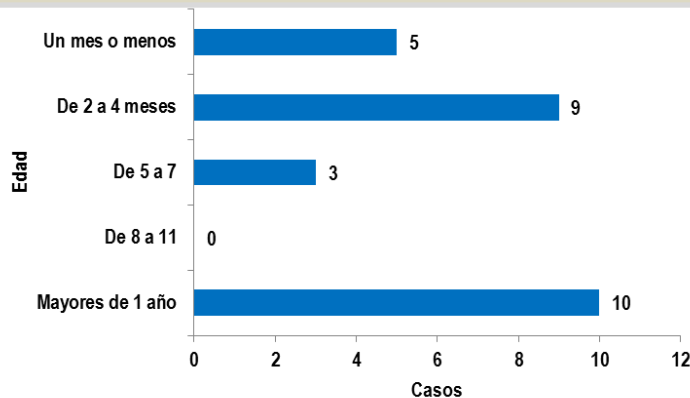


Figura . Comparativo de según edad de la tosferina. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de -2019.

5

Características clínicas

Tabla . Características clínicas de la enfermedad de tosferina. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de -2019.

Antecedentes y características clínicas		Casos	%
<b>Identificado por</b>	Consulta externa	1	3,7
	Urgencias	11	40,7
	Hospitalización	15	55,6
	Búsqueda comunitaria	-	-
<b>Hospitalización</b>	Si	22	81,5
	No	5	18,5
<b>Etapa de la enfermedad</b>	Catarral	9	33,3
	Espasmodica	16	59,3
	Convaleciente	2	7,4
<b>Sintomas</b>	Tos	27	100,0
	Tos paroxística	21	77,8
	Estridor	4	14,8
	Apnea	3	11,1
	Cianosis	9	33,3
	Vómito	11	40,74
<b>Complicaciones</b>	Si	3	11,1
	No	24	88,9
<b>Tipo de complicación</b>	Convulsiones	-	-
	Atelectasia	-	-
	Neumotórax	-	-
	Neumonía	2	-
	Otro	1	-
	Desconocido/Sin dato	-	-

6

Consideraciones Finales

El comportamiento de la tosferina se observa con una tendencia al aumento en las últimas semanas. Sin embargo hay que tener presente que en estas semanas esta concentrado el mayor número de casos pendientes de clasificar. En total se han notificado 60 casos como probables de los cuales, solo 3 (5%) fueron confirmados por laboratorio, 33 (55%) se descartaron por laboratorio para un total hasta el momento de 27 casos entre confirmados y pendientes de clasificación. Esto representa un porcentaje de positividad muy bajo y contrario al porcentaje de negatividad y nos afirma la importancia y necesidad de la confirmación por laboratorio de todos los casos probables para conocer la incidencia real. Adicionalmente, por el porcentaje de negatividad actual para tosferina nos muestra que el síndrome coqueluchoide puede ser producido por otros microorganismos. En relación al porcentaje de investigación de campo del total de 60 casos notificados, a 52 casos se les realizo visita de campo pero solo a 28 se le realizo en las siguientes 72 horas después de la notificación al área de epidemiología.

# Parotiditis

Periodo epidemiológico 2 -2019

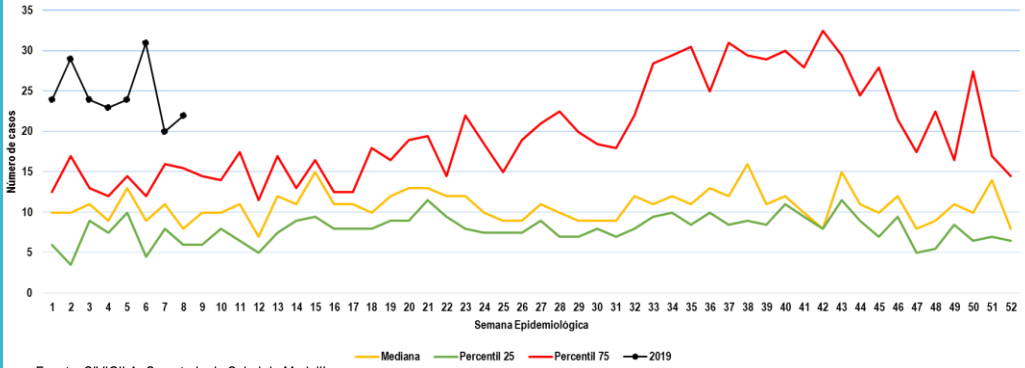


**0% Mortalidad**  
¿Cómo se comporta el evento?

**197** No de casos

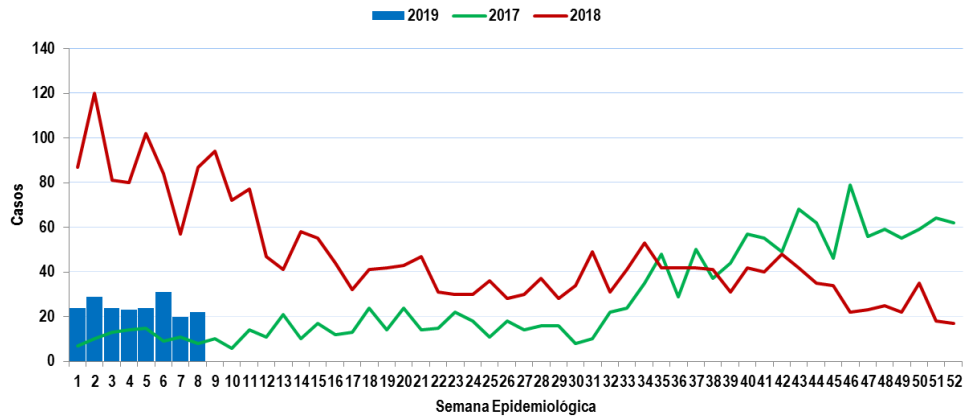
**Variación porcentual de 70% respecto al mismo periodo del año anterior**

## 1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de parotiditis. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

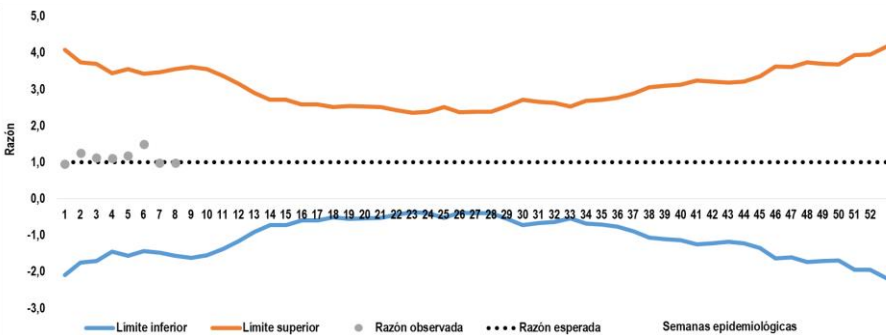


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la parotiditis. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

## 2 Comportamiento inusual

## 3 Indicadores



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la parotiditis. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de -2019.

Proporción de incidencia en población general

**7,7%**

**197 casos**

Proporción de incidencia en menores de 5 años

**12,3%**

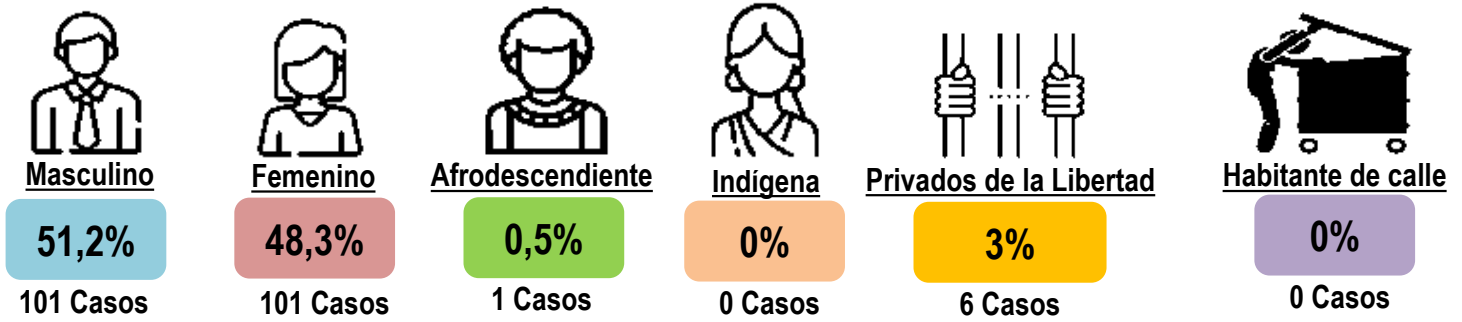
**18 casos**

Brotos con investigación de campo

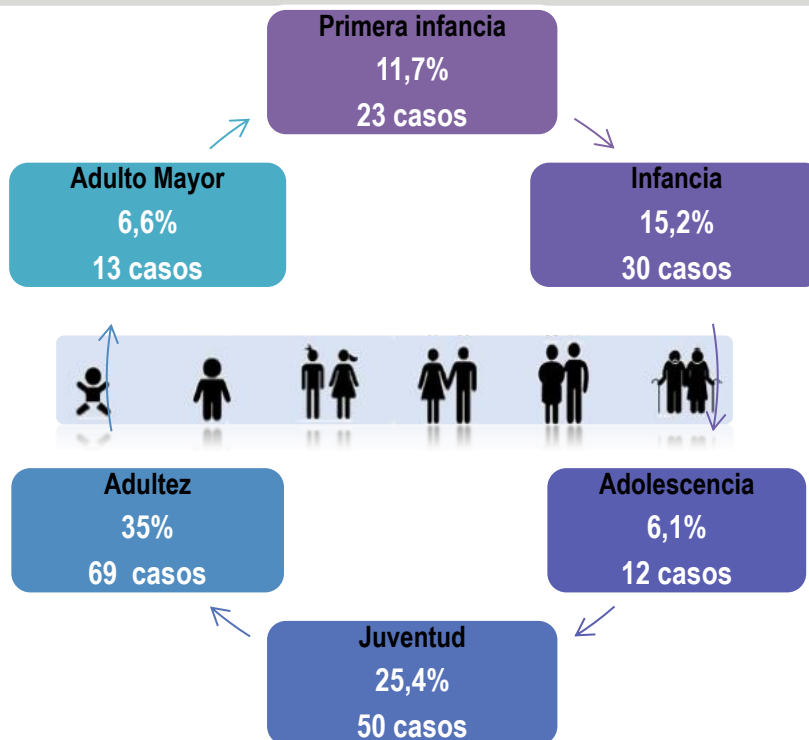
**100%**

**(1/1)**

## 4 Comportamiento variables de interés



## 5 Curso de vida



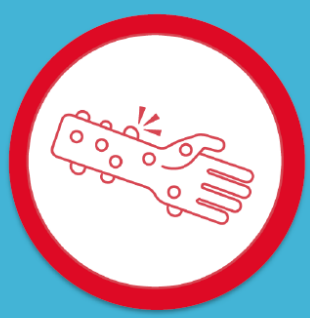
## 6 Consideraciones Finales

El comportamiento de la Parotiditis se observa con un número de casos por encima de lo esperado y en zona de epidemia, sin embargo el número de casos esta por encima de lo presentado en 2017 pero por debajo de los casos presentados en 2018. El número de casos en población carcelaria representa el 3% de los casos y corresponde con casos de un brote que inicio el año pasado. Los cursos de vida de juventud y adultez representan hasta el momento el 60,4% de los casos.



# Varicela

Periodo epidemiológico 2 -2019

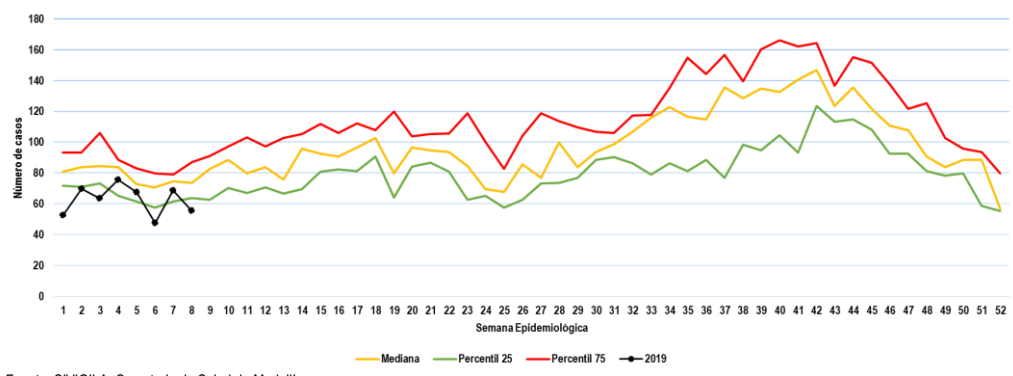


**0% Mortalidad**  
 ¿Cómo se comporta el evento?

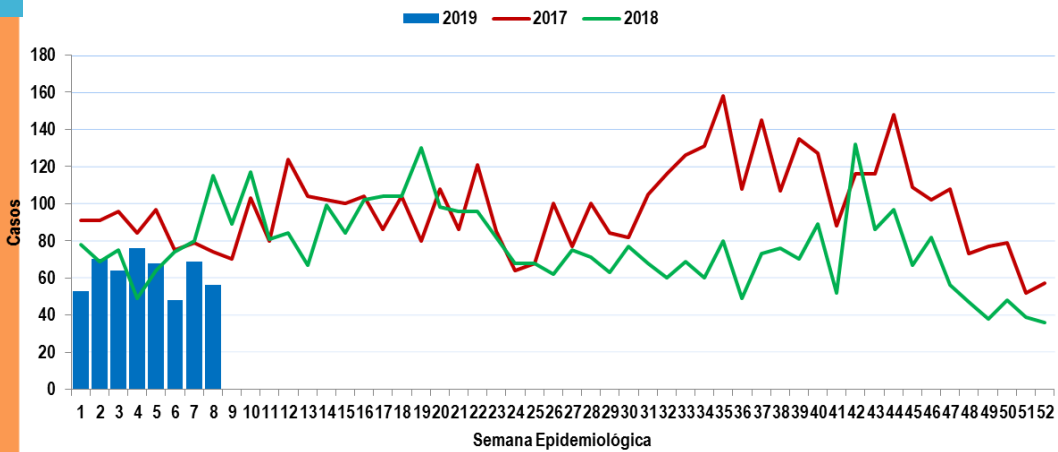
**504** No de casos

**Variación porcentual de 20% respecto al mismo periodo del año anterior**

## 1 Comportamiento de la notificación

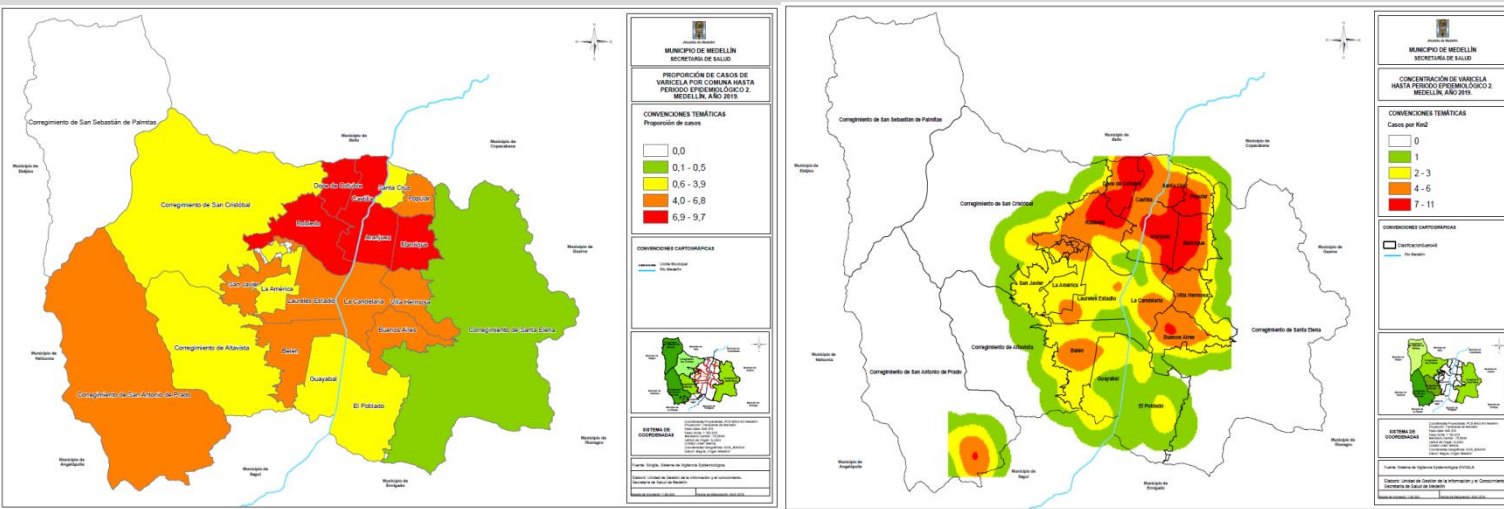


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.  
 Figura. Canal endémico de varicela. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Figura. Comportamiento de la varicela. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

## 2 Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Figura. Mapa temático de proporción y densidad por kilómetro cuadrado de varicela. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de -2019.

## 4 Comportamiento variables de interés



**Masculino**

**57%**

**287 Casos**



**Femenino**

**43%**

**217 Casos**



**Afrodescendiente**

**0,5%**

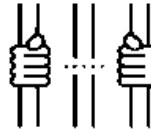
**2 Casos**



**Indígena**

**0,4%**

**1 Casos**



**Privados de la Libertad**

**3,1%**

**16 Casos**



**Maternas**

**0,4%**

**1 Casos**

## 5 Indicadores

Proporción de incidencia en población general

**19,7 x 100 mil habitantes**

**504 casos**

Proporción de incidencia en menores de 5 años

**2,4 x 100 mil < 5 años**

**61 casos**

Brotos con investigación de campo

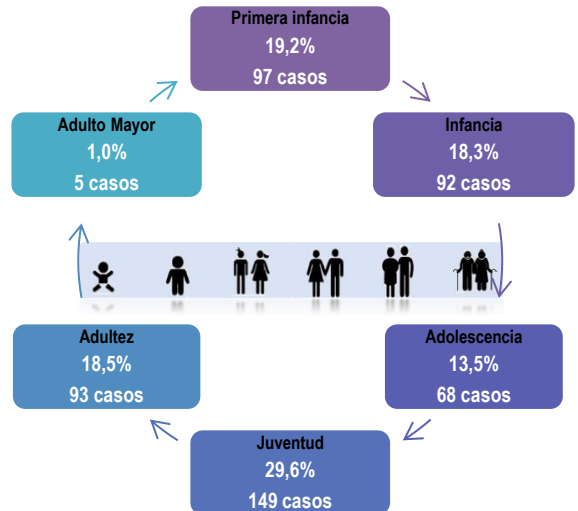
**37,5%**

**(9/24)**

## 5 Curso de vida y brotes

### Brote en grupo especial

Lugar	Total brotes
Sector educativo	4
Centro Penitenciario- Estación de Policía- Batallón	4
Otro ((ICBF – Centro de Observación Niñez)	1
Familiares	15



## 6 Consideraciones Finales

El comportamiento de la Varicela se observa con un número de casos por debajo de lo esperado con comportamientos variables entre la zona de seguridad y zona de éxito. Adicionalmente, en la mayoría de las semanas epidemiológicas la notificación se presentó con un número de casos por debajo de los presentados en los dos últimos años. Los cursos de vida de juventud y adultez representan hasta el momento el 48,1% de los casos. Por territorio las comunas con mayor proporción de casos son la comuna 3, 4, 5, 6 y 7 y con incidencias superiores a 6,9 casos por cada 100.000 habitantes. Se realizó investigación de todos los brotes, excepto los familiares. Es importante recordar que la vacuna para esta enfermedad fue introducida en el PAI en julio de 2015 por lo que se espera que cada vez tengamos menos casos en el curso de vida de primera infancia..

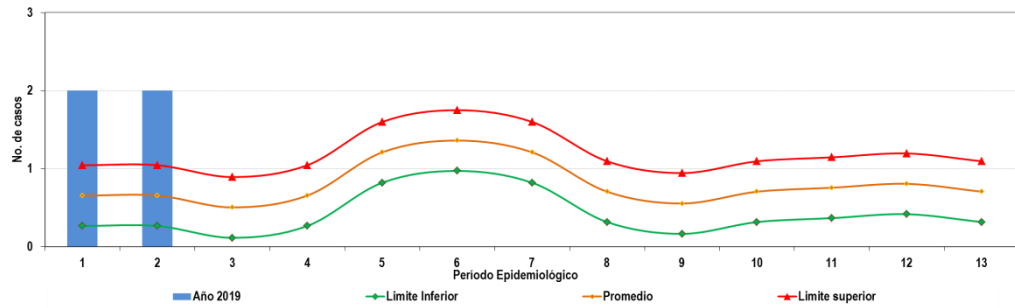
# Meningitis

Periodo epidemiológico 2 -2019



## 1

### Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico Meningitis por Meningococo. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 de 2019.

**0% Mortalidad**

¿Cómo se comporta el evento?



10

No de casos

## 2

### Comportamiento variables de interés



Masculino

3 caso



Femenino

7 casos



< 5 años

2 caso

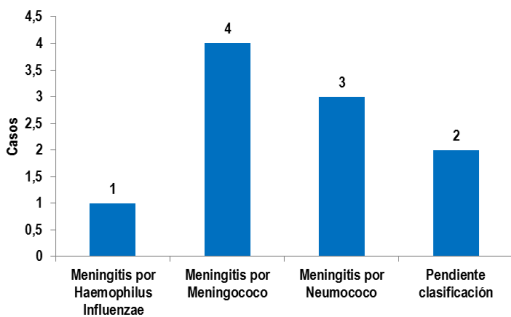


> 65 años

1 caso

## 3

### Comportamiento por territorio



## 4

### Indicadores

Proporción de incidencia en población general  
**0,39%**  
10 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años  
**1,36%**  
2 casos

Brotos con investigación de campo

**0%**  
(sin brotes hasta este periodo)

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Casos de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica probables y confirmados, Medellín, periodo epidemiológico 2, 2019.

## 5

### Consideraciones Finales

En relación a las Meningitis Bacterianas, las causadas por el Meningococo representan el mayor número de casos hasta el momento. El número de casos presentado por periodo epidemiológico para este agente es de 2 y supera lo esperado que es de máximo uno para este lapso de tiempo. El caso de meningitis por H. Influenzae aunque se recupero de esta infección falleció por una complicación relacionada con comorbilidades del paciente.

## Parálisis Flácida

Periodo epidemiológico 2 -2019



Hasta la semana 8 se notificaron 2 casos probables. Esto corresponde con una proporción de notificación de 0,4 casos por 100.000 menores de 15 años y cumpliendo con la meta de notificación proporcional esperada que debe ser mayor a 1 caso por cada 100.000 menores de 15 años en un año. Los casos fueron descartados por laboratorio e investigación de campo.

## Síndrome de rubeola congénita



Hasta la semana 8 se notificaron 5 casos sospechoso de Síndrome de rubeola congénita en residentes de la ciudad para una proporción de notificación de 2,3 casos por 100.000 nacidos vivos y cumpliendo con la meta de notificación proporcional que para este periodo debía estar en 0.15. Todos los casos fueron descartados.

## Tétanos accidental

Periodo epidemiológico 2 -2019



Hasta la semana 8 se notificó 1 caso de Tétanos accidental residente de la ciudad el cual esta pendiente de Unidad de Análisis

## ESAVI

Periodo epidemiológico 2 - 2019



Hasta la semana 8 se notificaron 3 casos de ESAVI en residentes de la ciudad, 2 grave y 1 leve. Todos relacionados con la vacuna

## Difteria

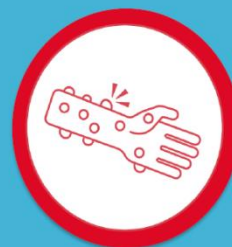
Periodo epidemiológico 2 -2019



Hasta la semana 8 se notificó 1 caso probable de difteria en residente de la ciudad que fue descartado por laboratorio e investigación de campo.

## Sarampión y Rubeola

Periodo epidemiológico 2 -2019



Hasta la semana 8 se notificaron en residentes de la ciudad 2 casos como casos sospechosos de Rubeola y 17 casos de Sarampión para una proporción de notificación de 0,7 casos por cada 100.00 habitantes y cumpliendo con la meta de notificación de Sarampión / Rubeola proporcional y

que para el país deber ser mayor a 2 casos por cada 100.000 habitantes durante un año. Adicionalmente, los 2 casos de Rubeola y 16 de Sarampión casos fueron descartados después de haber realizado lo establecido por laboratorio o investigación de campo. No se han confirmado casos de sarampión este año en la ciudad. Sin embargo se debe estar alerta por la situación epidemiológica de este evento en el país y en todo el mundo.

# Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

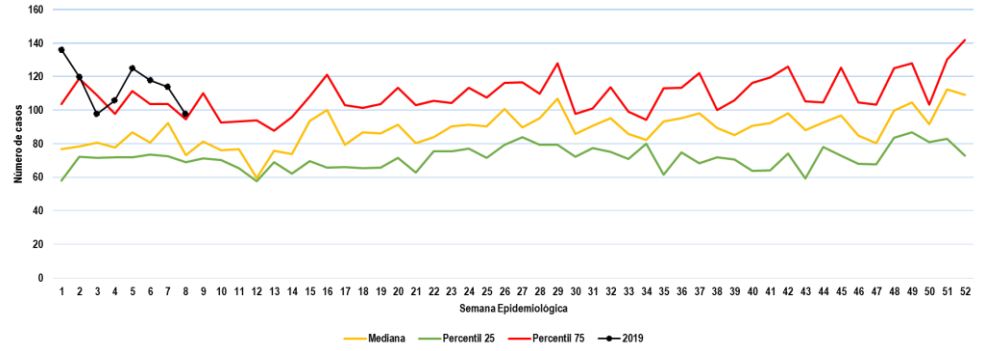


Periodo epidemiológico 2 -2019

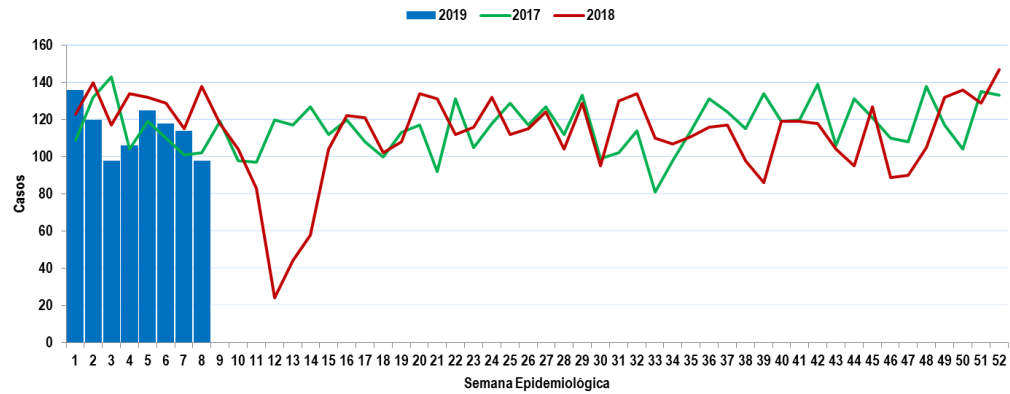
**0% Mortalidad**  
 ¿Cómo se comporta el evento?  
**915** No de casos

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

## 1 Comportamiento de la notificación

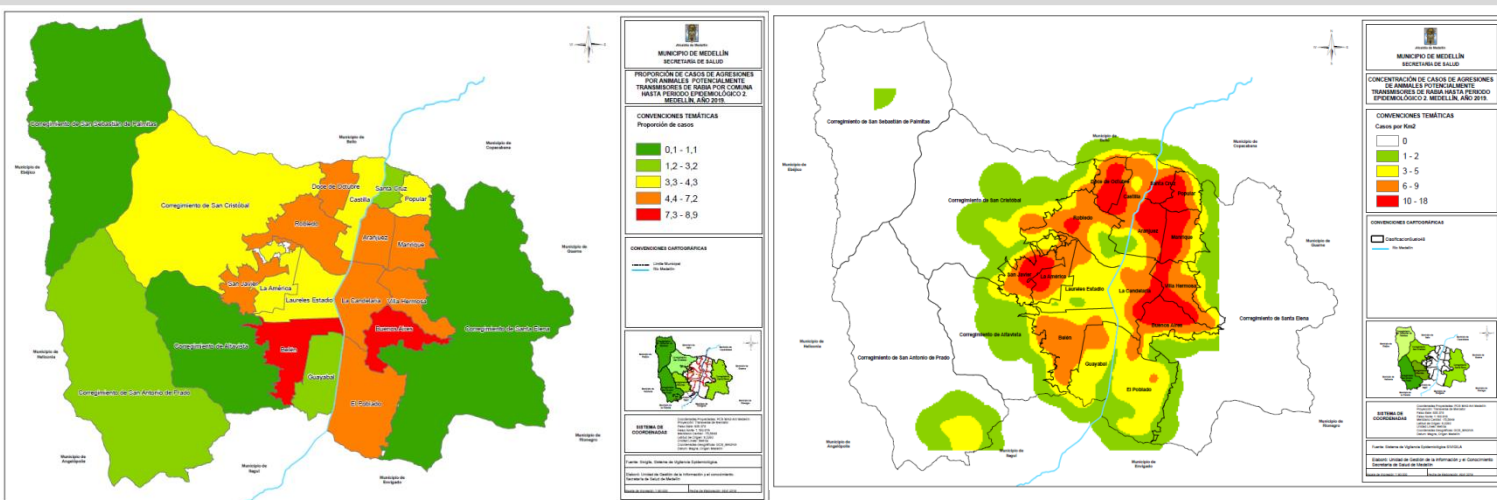


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.  
 Figura. Canal endémico de Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.  
 Figura. Comportamiento de las Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

## 2 Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.  
 Figura. Mapa temático de proporción y densidad de Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

4

Comportamiento variables de interés



**Masculino**

**54,7%**

501 casos



**Femenino**

**45,3%**

414 casos



**Afrocolombiano**

**0,2%**

2 casos



**Tipo de agresión**

**Mordedura  
93%**

852 casos



**Especie agresor gato**

**11,3%**

103 casos



**Especie agresor perro**

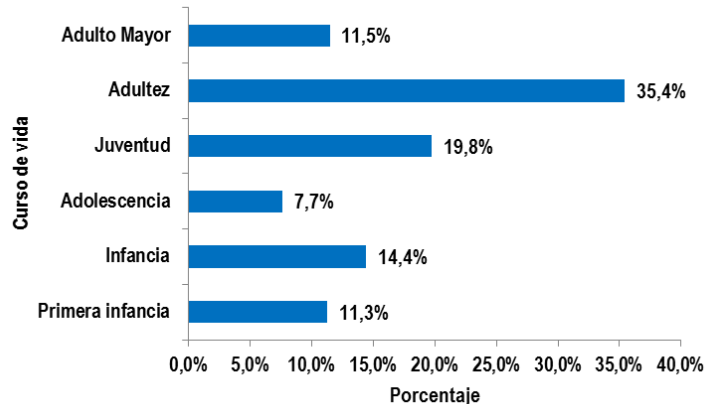
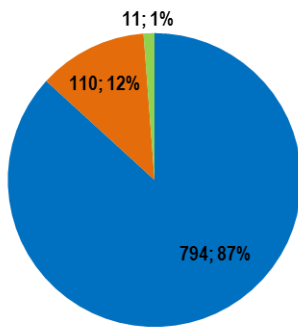
**87,7%**

802 casos

5

Signo y síntomas

■ No exposición ■ Exposición Leve ■ Exposición Grave



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Tipo de exposición. Periodo Epidemiológico 2. 2019.

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia. Periodo Epidemiológico 2. 2019.



**Aplicación de vacuna**

**10%**

94 casos

**Aplicación de suero**

**2%**

19 casos

6

Consideraciones Finales

Las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia ocurridas en el segundo periodo del año 2019 se comportan de forma similar con el año anterior con un promedio de 120 personas afectadas, donde se realiza un seguimiento continuo del riesgo de las exposiciones al virus con la aplicación oportuna de los tratamientos antirrábicos, y monitoreo de los animales observables. Las agresiones por animales silvestres representan menos del 2% de los casos a los cuales se aplicó al 100% el tratamiento oportuno.



## 4 Comportamiento variables de interés



**Masculino**

**48,9%**

91 casos



**Femenino**

**51,1%**

95 casos



**Afrocolombiano**

**1,0%**

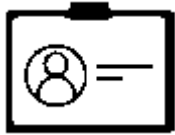
2 casos



**Indígena**

**0%**

0 casos



**Afiliación al SGSS**

**Régimen contributivo**

**77%**

144 casos



**Maternas**

**1,1%**

2 caso



**Migrante**

**1,1%**

2 caso



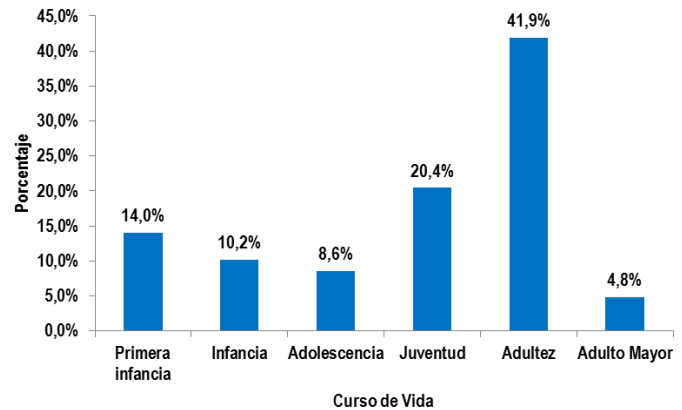
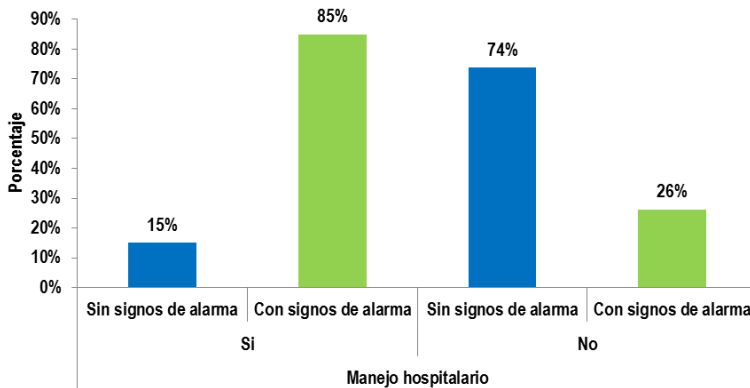
**Área de ocurrencia**

**Cabecera municipal**

**93%**

173 casos

## 5 Signos ,síntomas, curso e vida y comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de casos con manejo hospitalario y signos de alarma para Dengue. Periodo epidemiológico 2 (acumulado). 2019.

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de dengue. Periodo epidemiológico 2 (acumulado ). 2019.

## 6 Consideraciones Finales

En el municipio de Medellín durante el corrido del año 2019 hasta el periodo dos, se han presentado una disminución de los casos de Dengue en comparación a los años anteriores, permaneciendo en zona de control de acuerdo al canal endémico. La presentación clínica con el aumento de los casos con signos de alarma y el aumento en la hospitalización son indicadores de alerta para el monitoreo y seguimiento de los casos con riesgo de complicación o de fallecer por esta patología. La población de la infancia y la primera infancia representan un grupo priorizada ya que son los que mayor proporción de incidencia han presentado.



*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

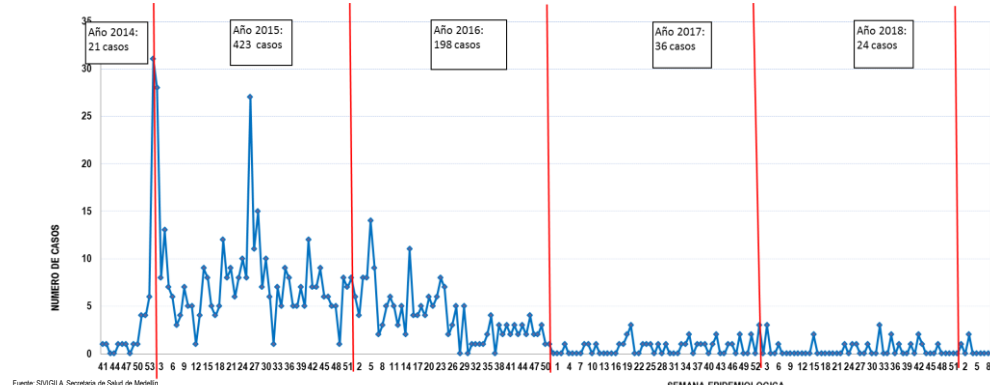


**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

**Otros de vectores**

**Chikungunya**

Periodo epidemiológico 2 -2019

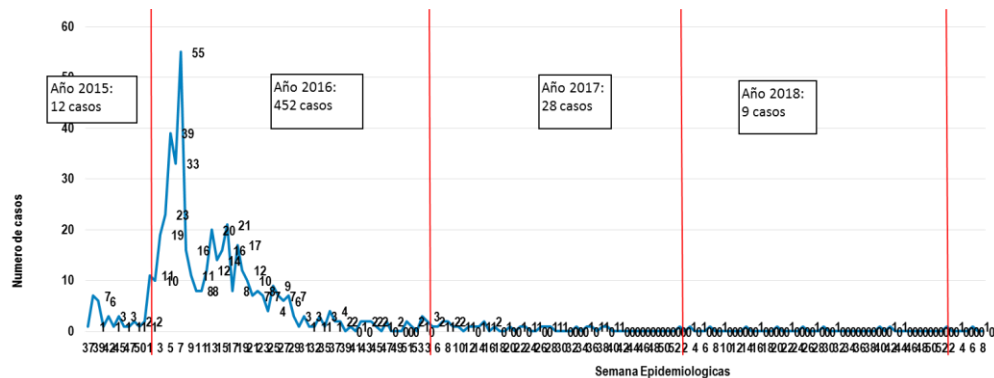


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.  
Figura. Comportamiento de Chikungunya. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2014-2019.

Hasta la semana 4 de 2019 se han notificado 3 casos comparado con 6 casos del periodo de 2018, con una variación porcentual de 50% menos respecto al mismo periodo del año anterior y evidenciando la fase pos epidémica en el territorio.

**Zika**

Periodo epidemiológico 2 -2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.  
Figura. Comportamiento de Zika Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2014-2019.

Hasta la semana 4 de 2019 se ha notificado 1 caso de Zika, con una variación porcentual de 50% menos respecto al mismo periodo del año anterior con la finalización de la epidemia y la continuidad de la endemia en el municipio.

# Cáncer en menor de 18 años



Periodo epidemiológico 2 -2019



**0% Mortalidad**

¿Cómo se comporta el evento?

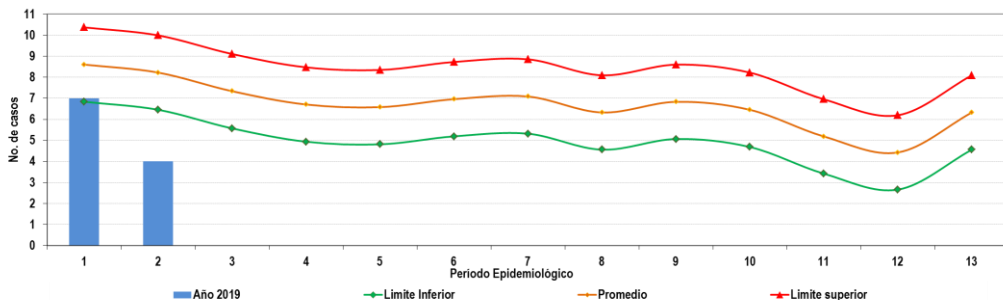


**11**

No de casos

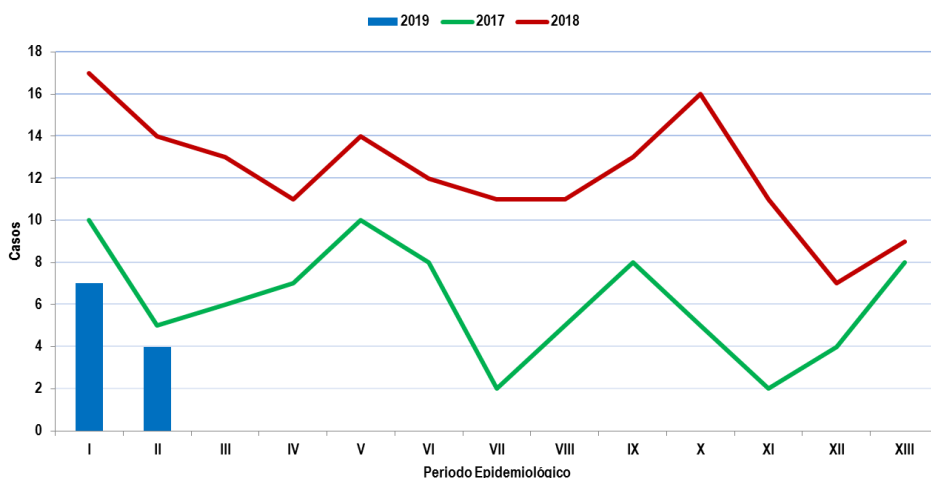
**Variación porcentual de 31% respecto al mismo periodo del año anterior**

## 1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de Cáncer en menor de 18 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento Cáncer en menor de 18 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

## 2 Comportamiento por territorio



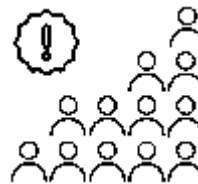
**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo  
6 casos  
Régimen Subsidiado  
2 Casos  
No Asegurado  
1 Caso  
Especial y pensionado  
2 Casos



**Edad**

Menores de 1 año  
1 caso  
Entre 1 y 5 años  
2 Casos  
Entre 6 y 11 años  
3 Casos  
Mayores de 12 años  
4 Casos



**Tipo de casos**

**Segunda Neoplasia**

Si  
**2 casos**

**Recidencia**

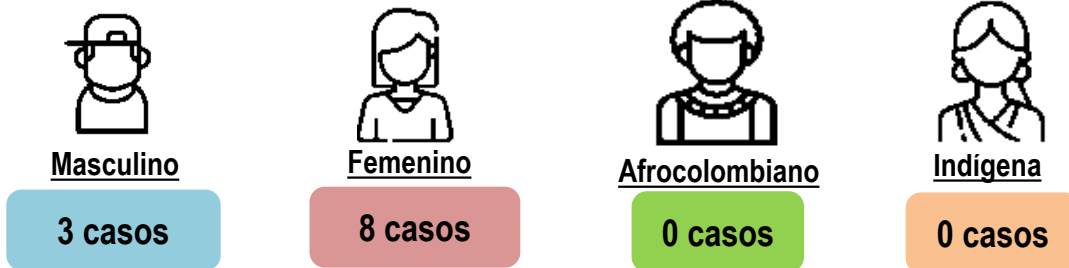
Si  
**1 caso**



**Área de ocurrencia**

Cabecera municipal  
**100%**  
**11 casos**

### 3 Comportamiento variables de interés



### 4 Variables de diagnóstico clínico



**Leucemia linfode aguda**  
3 casos

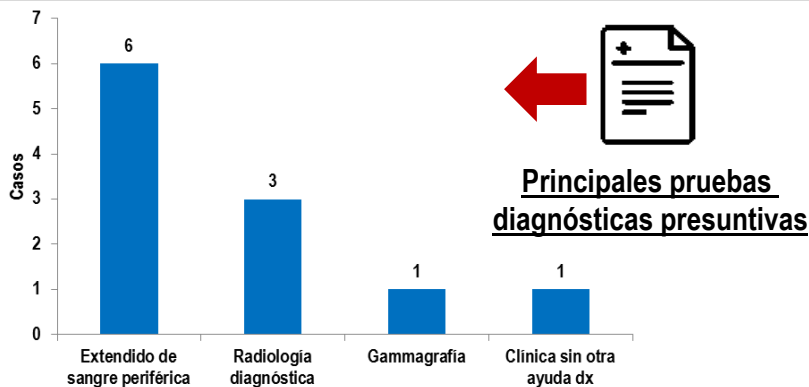
**Otras neoplasias malignas**  
3 casos

**Linfoma y neoplasias reticuloendoteliales**  
2 casos

**Tumores óseos malignos**  
1 caso

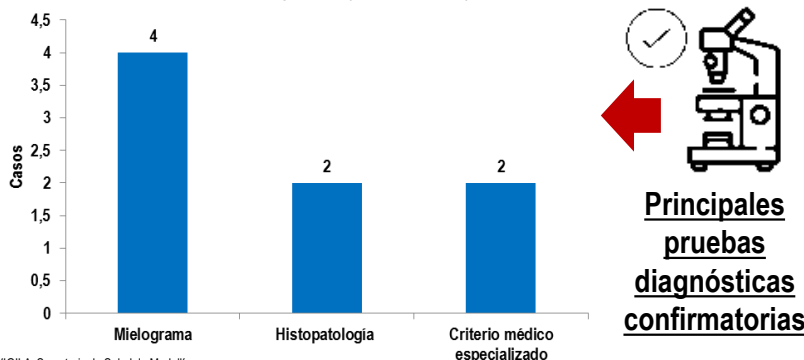
**Otras Leucemias**  
1 caso

**Neuroblastoma y otros tumores de celular nerviosas periféricas**  
1 caso



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Principales pruebas diagnosticas presuntivas. Cáncer en menor de 18 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Principales pruebas confirmatorias. Cáncer en menor de 18 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

### 5 Consideraciones Finales

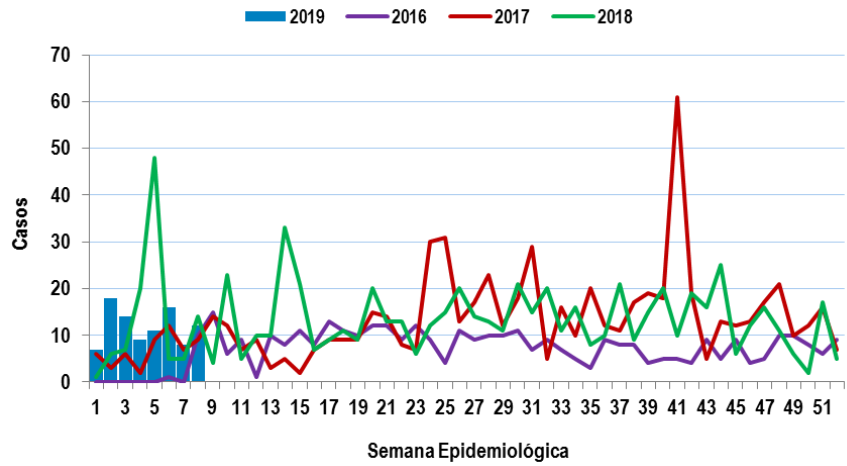
Si bien hay disminución en la notificación del número de casos de cáncer infantil comparativamente con el período del año inmediatamente anterior se deben intensificar las estrategias para el reconocimiento temprano de signos y/o síntomas por parte de los cuidadores de los menores de 18 años. Cerca del 40% corresponden a leucemias. Con respecto al aseguramiento es importante resaltar que sólo un caso se encontraba sin afiliación al Sistema general de Seguridad Social en Salud.

# Cáncer de mama

Periodo epidemiológico 2 -2019



## 1 Comportamiento de la notificación



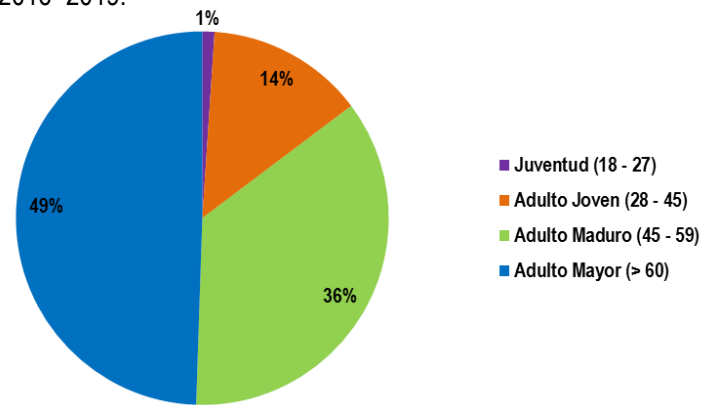
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del evento. Cáncer de mama. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2016- 2019.

**0% Mortalidad**  
¿Cómo se comporta el evento?

**95** No de casos

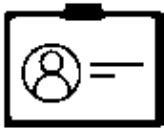
**Variación porcentual de 10% menos respecto al mismo periodo del año**



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento Cáncer en de mama. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

## 2 Variables de interés



### Afiliación al SGSS

**Régimen contributivo**  
84,2%  
80 casos

**Régimen subsidiado**  
10.5%  
10 casos

**No Asegurado**  
2.1%  
2 casos



### Área de ocurrencia

**Cabecera municipal**  
96,8%  
92 casos



### Hospitalización

**Si**  
0%  
0 casos

**No**  
100%  
95 casos

## 4 Comportamiento variables de interés



**Masculino**

**1%**

1 caso



**Femenino**

**99%**

95 casos



**Afrocolombiano**

**0%**

0 casos



**Indígena**

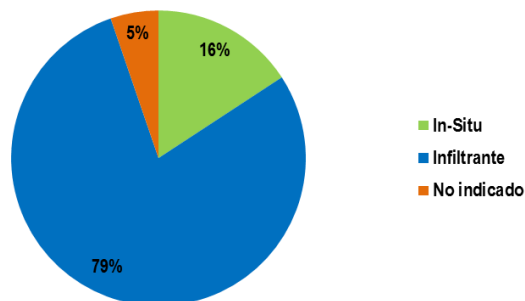
**0%**

0 casos

## 5 Variables de diagnóstico clínico

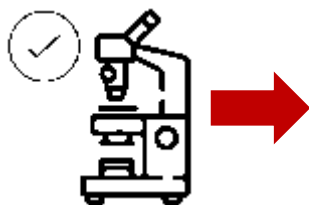


**Grado histopatológico**

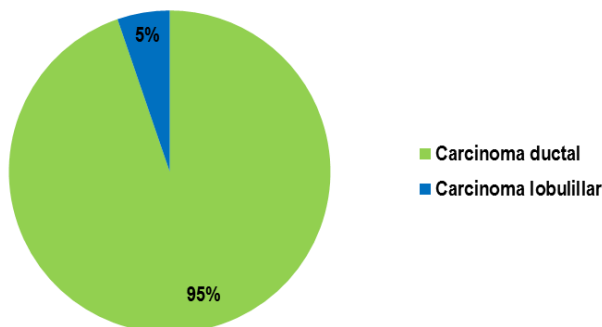


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Grado histopatológico. Cáncer de mama. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.



**Resultado biopsia**



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Resultado biopsia. Cáncer de mama. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

## 6 Consideraciones Finales

Si bien hubo una disminución del 10% de casos notificados en este período comparado con el período del año inmediatamente anterior es necesario fortalecer el autoexamen de mama como una manera de detección temprana así como incentivar la demanda inducida que permita realizar diagnóstico e inicio de tratamiento oportunos. El 51% se presentó en población menor de 45 años. Aunque de rara ocurrencia, el cáncer de mama en hombres es una realidad.

No se dispone de datos completos o confiables que permita determinar la oportunidad en el inicio de tratamiento.

# Cáncer de cuello uterino

Periodo epidemiológico 2 -2019



**2 Casos Mortalidad**

¿Cómo se comporta el evento?



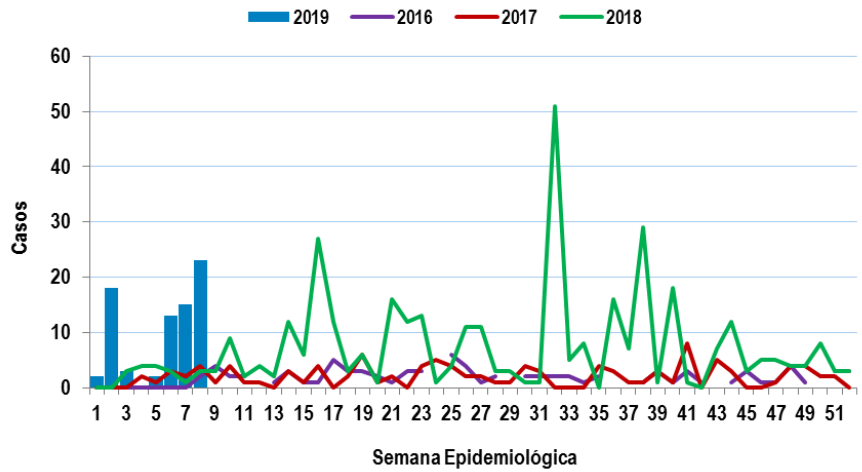
**76**

No de casos

**Variación porcentual de 322% respecto al mismo periodo del año anterior**

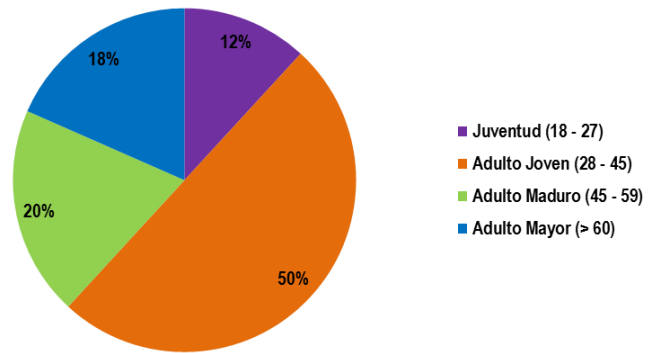
## 1

### Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del evento. Cáncer de mama. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2016-2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento Cáncer de cuello por curso de vida. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

## 2

### Variables de interés



#### Afiliación al SGSS

Régimen contributivo  
48,6%  
37 casos

Régimen subsidiado  
50%  
18 casos

No Asegurado  
1.3%  
1 caso



#### Área de ocurrencia

Cabecera municipal  
**98,6%**  
75 casos



#### Hospitalización

Si

**6,6%**  
5 casos

No

**93,4%**  
71 casos

## 3

### Indicadores

## 4 Comportamiento variables de interés



**Migrante**

**1,3%**

**1 caso**



**Maternas**

**0%**

**0 casos**



**Afrocolombiano**

**0%**

**0 casos**



**Indígena**

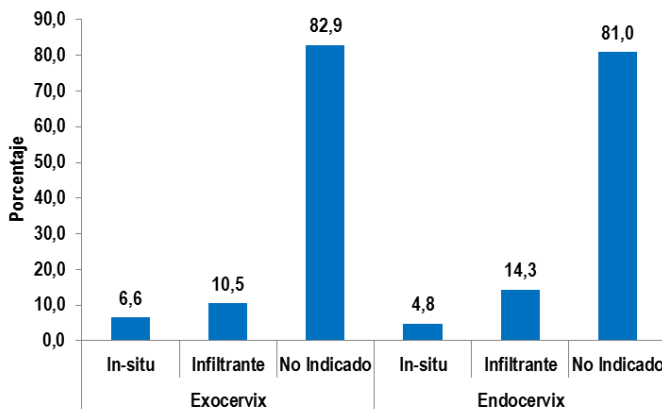
**1,3%**

**1 caso**

## 5 Variables de diagnóstico clínico



**Grado histopatológico**

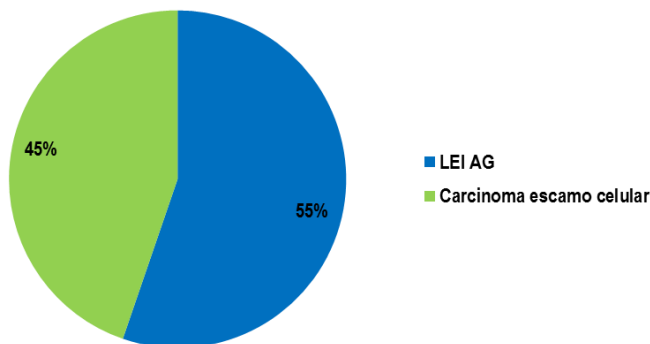


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Grado histopatológico. Cáncer de cuello. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.



**Resultado biopsia**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Resultado biopsia de exocervix. Cáncer de cuello. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

## 6 Consideraciones Finales

El aumento exagerado en la notificación de casos de cáncer de cuello uterino para este período comparado con el período del año inmediatamente anterior puede ser explicado por el reporte tardío de los resultados de laboratorio. El 62% se presentó en menores de 45 años. No se dispone de datos completos o confiables que permita determinar la oportunidad en el inicio de tratamiento.

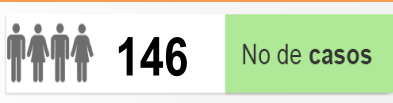
# Exposición a flúor

Periodo epidemiológico 2 -2019



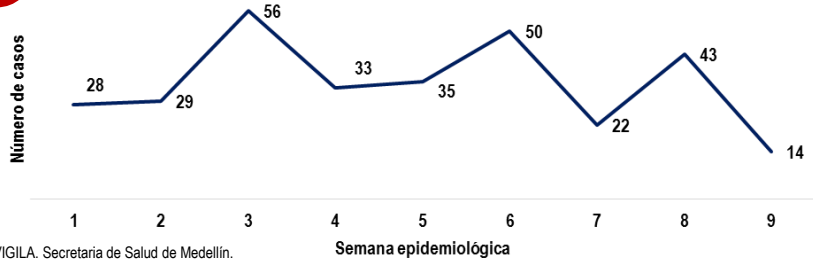
Centinela

¿Cómo se comporta el evento?



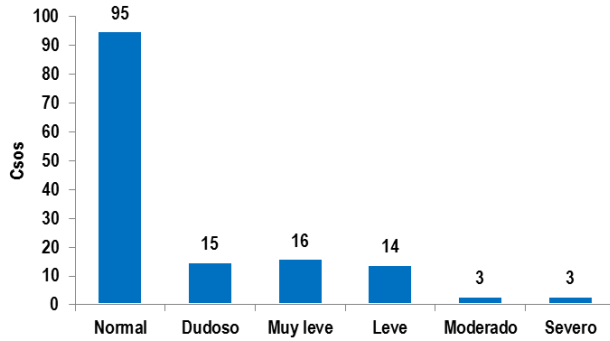
Variación porcentual de 14.6% respecto al mismo periodo del año

## 1 Comportamiento de la notificación



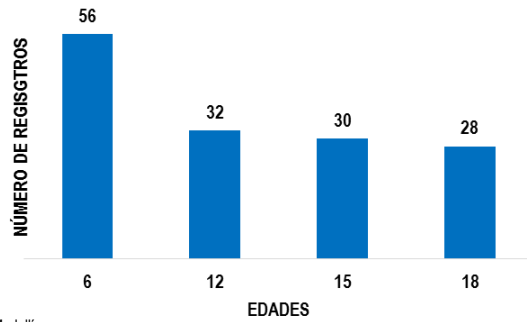
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento por semana epidemiológica exposición a flúor en el mes de febrero de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Porcentaje, diagnósticos reportados con ficha técnica exposición a flúor en el mes de febrero de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Datos UPGD personas por edad de las centinelas en el mes de febrero 2019.

## 2 Variables de interés



Masculino

51%

75 casos



Femenino

49%

71 casos



Ingesta de crema dental

19.8%

29 casos

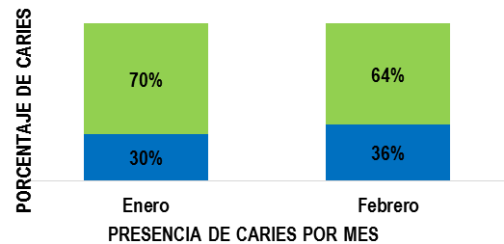


Aplicación tópica de flúor

36.3%

53 casos

■ Si ■ No



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Datos UPGD porcentaje de personas con o sin caries reportadas mes a mes 2019.



Presencia de caries

36%

52 casos

En relación al tipo de caries, el sexo femenino presento un 0% de caries cavitacional y un 13% de caries NO Cavitacional; para los hombres en relación a la caries Cavitacional con un 0% y caries NO Cavitacional con el 17%, indicando que para el género Femenino exista más prevalencia de caries dental comparada con las hombres notificados



# Intento de suicidio

Periodo epidemiológico 2 -2019

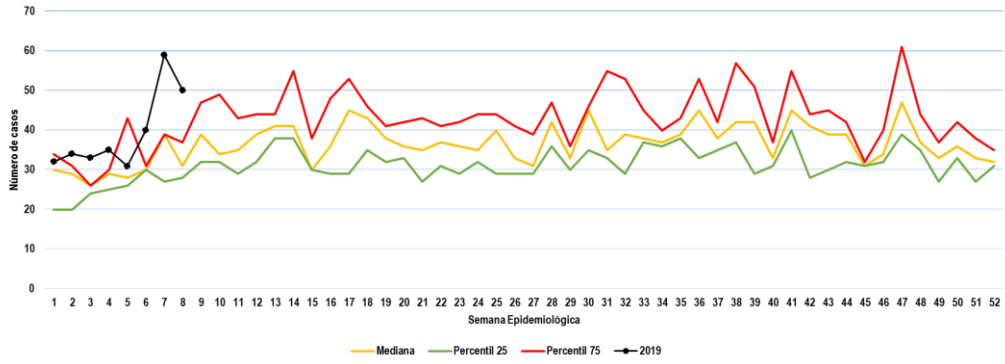


¿Cómo se comporta el evento?

**314** No de casos

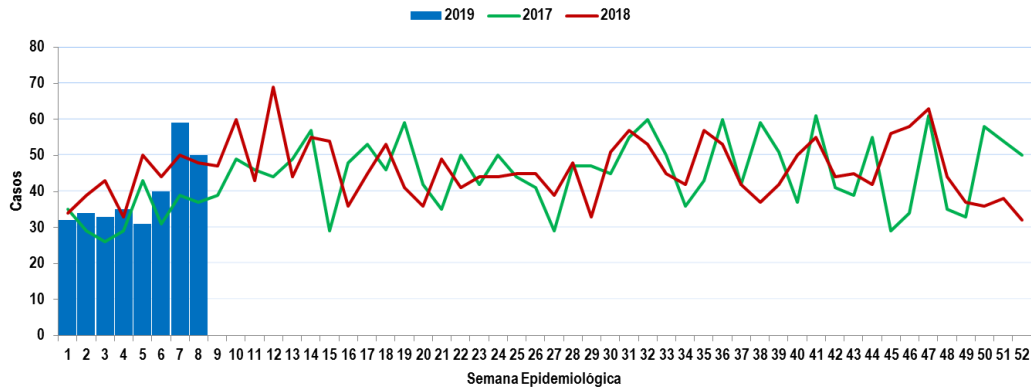
Variación porcentual de **7.9%** menos respecto al mismo periodo del año anterior

## 1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

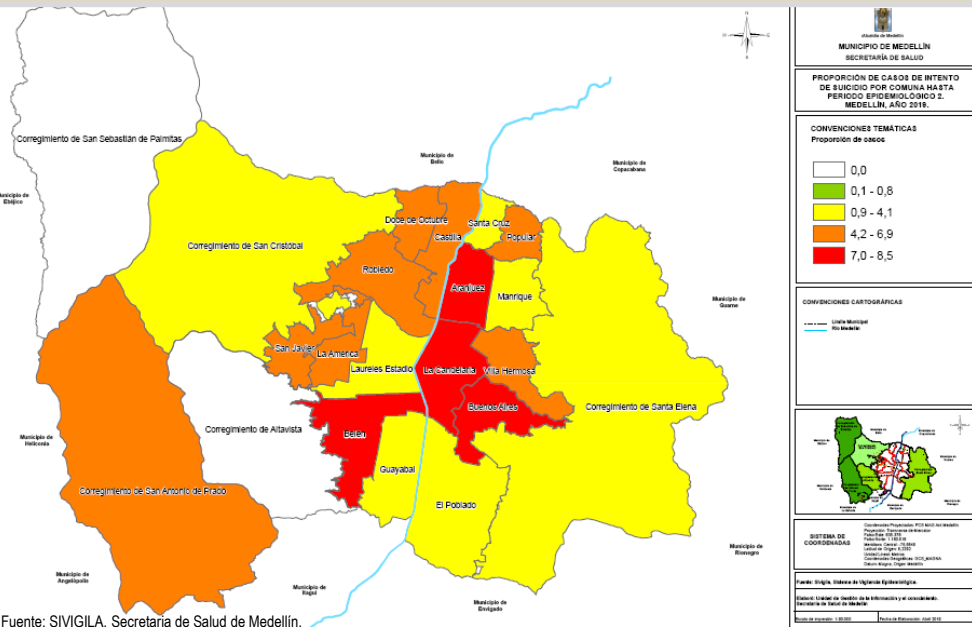


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

## 2 Comportamiento por territorio

## 3 Indicadores



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

Proporción de incidencia en población general por 100 habitantes

**12.3 \* 100 mil**

Efectividad de visita de campo Acciones de vigilancia

**60%**

### 3 Comportamiento variables de interés



**Masculino**

**37%**

116 casos



**Femenino**

**63%**

198 casos



**Afrocolombiano**

**0.95%**

5 casos



**Indígena**

**0%**

0 caso



**Maternas**

**0.3%**

1 caso

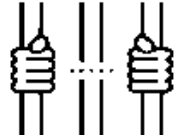


**Afiliación al SGSS**

**Régimen contributivo**

**69%**

216 casos



**Privado de la libertad**

**0,63%**

2 casos



**Migrante**

**0.9%**

3 casos



**Área de ocurrencia**

**Cabecera municipal**

**94,5%**

297 casos

### 4 Factores y curso e vida



**73%**

230 casos



**17%**

53 casos



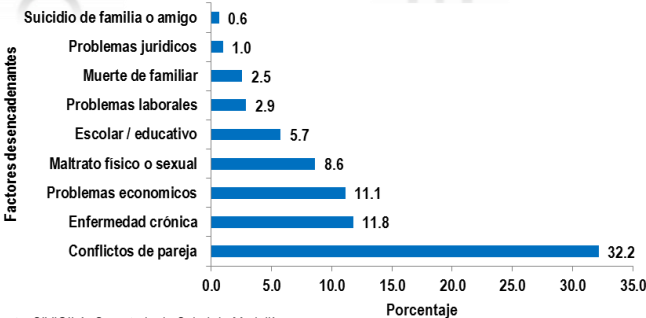
**4%**

12 casos



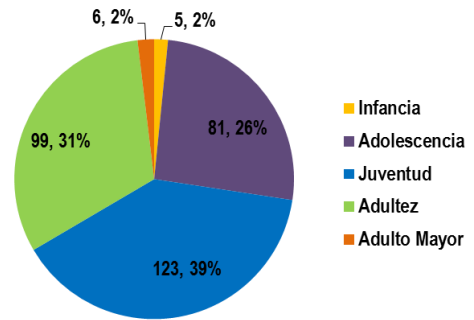
**1%**

4 casos



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo Epidemiológico 2. . 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de intento de suicidio. Periodo Epidemiológico 2. 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo Epidemiológico 2. 2019.

### 5 Consideraciones Finales

Además de otras variables, se encontró que el 40% de las personas había tenido intentos previos. De las personas notificadas una de ellas fue reincidente y el 73% de las personas eran solteras.

# Violencia

Periodo epidemiológico 2 -2019

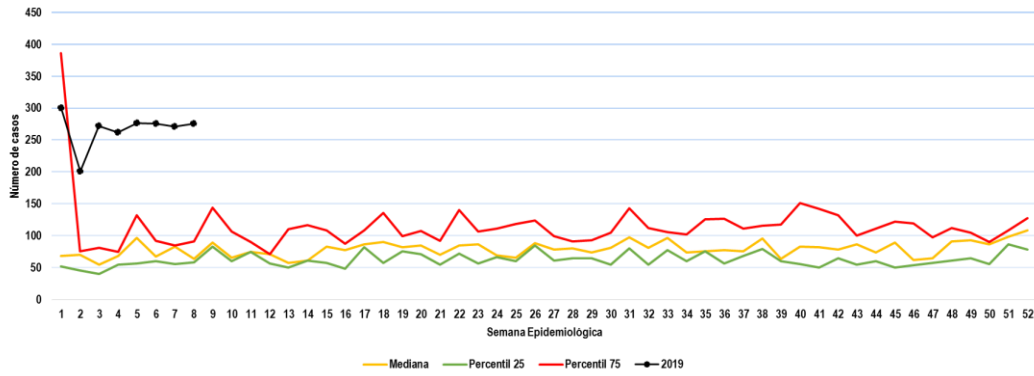


¿Cómo se comporta el evento?

**2140** No de casos

Variación porcentual de **9.9%** menos respecto al mismo periodo del año anterior

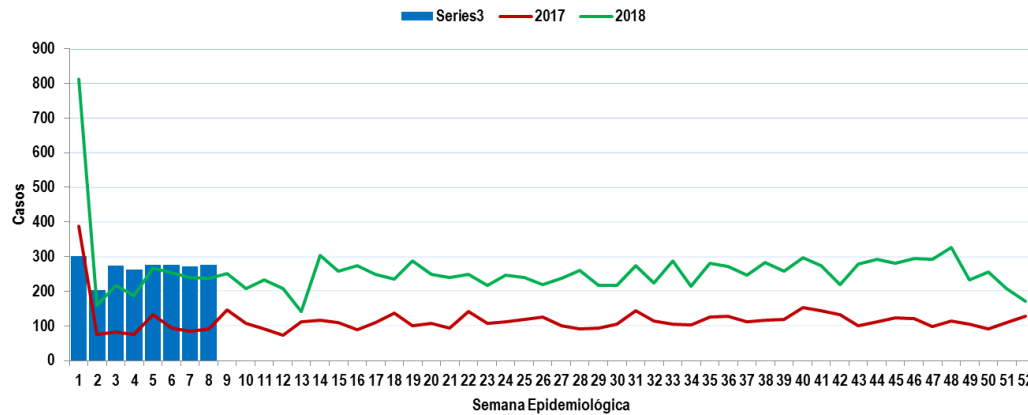
## 1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de las violencias. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

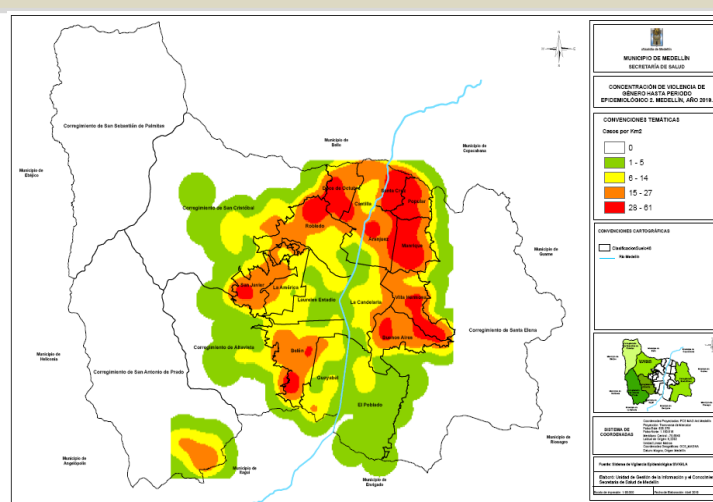
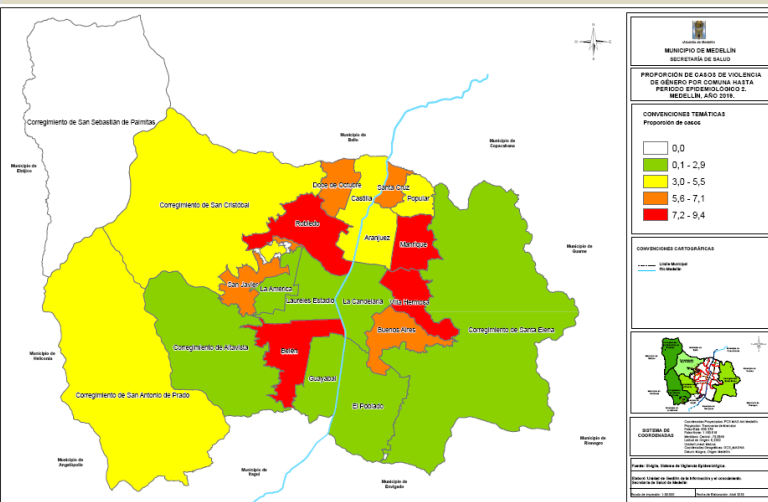
Nota: Desde el año 2018 se incorporó el registro de los comisarías de familia que incrementó los eventos en un 250% respecto a lo habitual.



Fuente: SIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de las violencias. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

## 2 Comportamiento por territorio



Fuente: SIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción y densidad de casos para violencia. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.



**Masculino**

**24.4%**

522 casos



**Femenino**

**75.6%**

1618 casos



**Afrocolombiano**

**0,2%**

4 casos



**Indígena**

**0,1%**

2 caso



**Maternas**

**1,3%**

21 casos



**Afiliación al SGSS**

**Régimen contributivo**

**23.8%**

510 casos



**Privado de la libertad**

**0%**

0 caso



**Migrante**

**0,2%**

4 casos



**Área de ocurrencia**

**Cabecera municipal**

**98%**

2092 casos



**Física**

**43%**

916 casos



**Psicológica**

**18%**

379 casos



**Negligencia y abandono**

**23%**

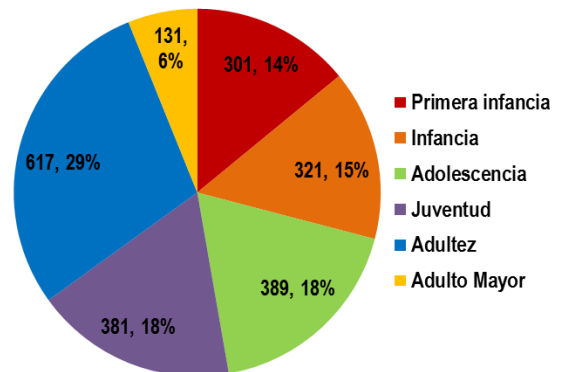
501 casos



**Sexual**

**16%**

344 casos



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos de violencia. Periodo Epidemiológico 2. 2019.

Tabla.. Proporción de casos sospechosos por edad y tipo de agresor. violencia Periodo Epidemiológico 2. 2019.

Tipo de Violencia	Edad		Tipo de Agresor		
	%	< de 18 años	> de 18 años	Familiar	No Familiar
Física		27.0	73.0	79.3	20.7
Psicológica		3.7	96.3	86.5	13.5
Negligencia y/o abandono		99.2	0.8	72.1	27.9
Violencia sexual		73.5	26.5	37.2	62.8
<b>Total</b>		<b>47.2</b>	<b>52.8</b>	<b>72.1</b>	<b>27.9</b>

Tabla. Acciones de ruta para violencias. Periodo Epidemiológico 2. 2019.

Acciones de ruta	Tipo de Violencia			
	Física	Psicológica	Negligencia y/o abandono	Violencia sexual
Profilaxis VIH				58.8
Profilaxis HB				52.9
Otras profilaxis				49.0
Anticoncepción emergencia				48.5
Salud Mental	20.6	5.9	6.6	87.5
Remisión a protección	80.7	95.8	90.0	76.7
Informe a justicia	24.6	2.6	5.6	84.0

Frente a la seguridad social, se identifica que 63% de los casos esta sin definir, y esto es debido a que los reportes de las comisarías de familia no incluyen esta información., si solo se incluye el reporte de salud, sería el 69% de las personas atendidas.

Es importante seguir insistiendo en el cumplimiento de la ruta. Ya que las acciones de salud mental son en todas las formas de violencia y la notificación a justicia en violencia no sexual también debe hacerse.

# Intoxicaciones

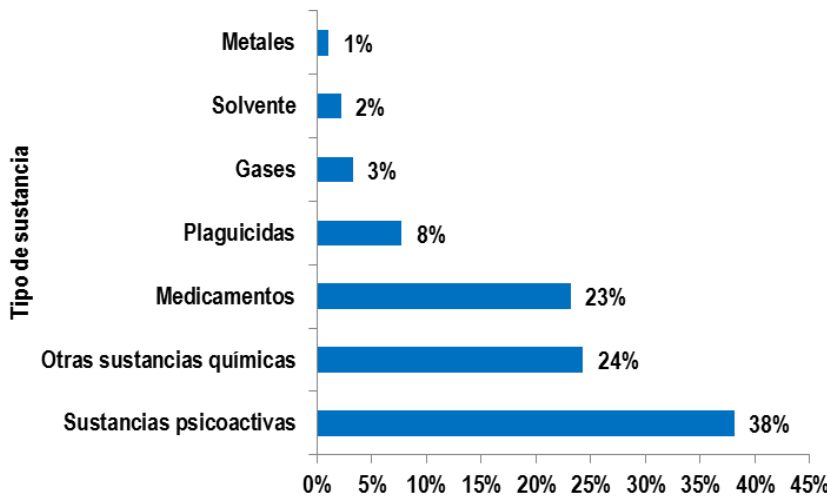
Periodo epidemiológico 2 -2019



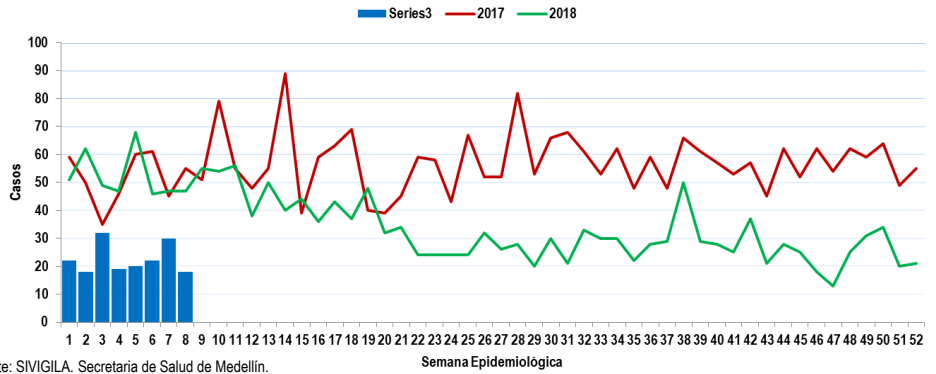
¿Cómo se comporta el evento?

**181** No de casos

Variación porcentual de 56.6% menos respecto al mismo periodo del año anterior



## 1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento intoxicaciones. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

## 2 Indicadores

**Incidencia en población general x 100,000 habitantes**  
**7.1 \* cada 100 mil**  
 181 casos

**Casos confirmados por laboratorio de intoxicación por metanol**  
**No hubo casos**

**Proporción de brotes en población confinada**  
**No hubo casos**

## 3 Variables de interés

<b>Masculino</b> 51% 93 casos	<b>&lt; de 18 años</b> 31% 56 casos	<b>&lt; de 5 años</b> 20% 36 casos	<b>Vía de exposición</b> Oral 64.1% 116 casos	<b>Hogar</b> 58% 105 casos
<b>Vía pública</b> 22% 40 casos	<b>Trabajo</b> 5% 9 casos	<b>Bares/Tabernas</b> 7% 13 casos		

*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*



**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

## Otros eventos de casusa externa y salud mental

### Lesiones por pólvora pirotécnica



Periodo epidemiológico 2 -2019

Hasta la semana 8 de 2019 se han notificado 9 casos relacionados con artefactos explosivos, de los cuales 5 corresponden mujeres y 4 a hombres.

Todos pertenecían al régimen contributivo y no había ninguno relacionado con grupo vulnerables o condición étnica. Dos de ellos fueron hospitalizados, todos ingresaron con quemaduras y especialmente de segundo grado cara y manos . Una de las personas sufrió amputación y daño ocular.

El principal artefacto pirotécnico utilizado fue el volador en 4 de las personas.

### Causas externas

Periodo epidemiológico 2 -2019



Hasta la semana 8 de 2019 se han notificado 14 casos relacionados con causas externas, 13 relacionados con procedimientos estéticos en mujeres y un caso por accidente de consumo en mujer.

Doce pertenecían al régimen contributivo y una mujer reportada como pobre no asegurada. No había ninguno relacionado con grupo vulnerables o condición étnica. Once de ellas fueron hospitalizadas y ninguna estuvo en UCI – Unidad de cuidados intensivos.

El 38.5% (5 casos) tuvieron como complicación una infección. Igual porcentaje se presentó en complicaciones hemorrágicas. El 23% (3 casos) se complicó con cuadro de embolismo pulmonar.

Como lugar de procedencia del evento se encontró que el lugar donde se realizaron los procedimientos muestra atenciones en la IPS y que todos fueron realizados por cirujano plástico.


# ETA

Enfermedad transmitida por alimentos

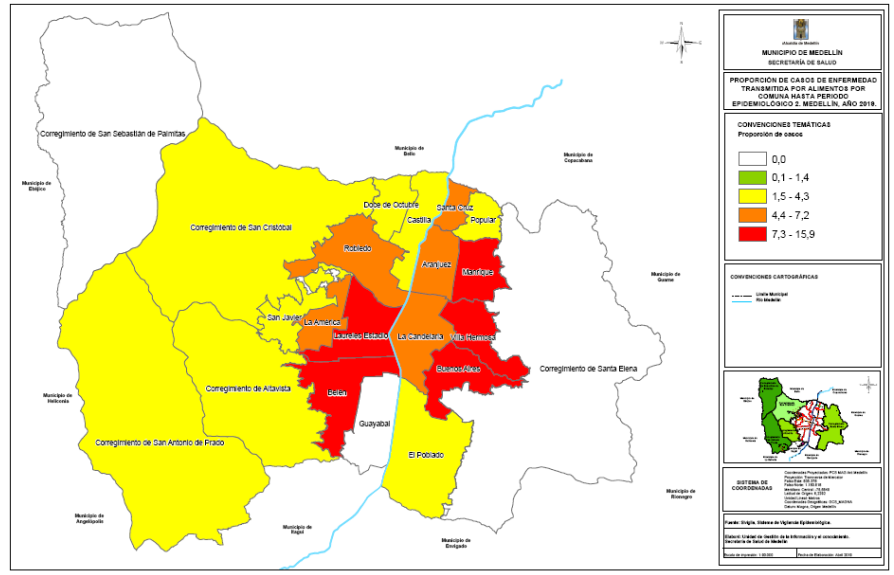


Periodo epidemiológico 2 -2019

¿Cómo se comporta el evento?

 **331** No de casos

## 1 Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de ETA. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

## 2 Indicadores

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente

**1/11**  
brotes

Porcentaje de brotes de ETA con identificación de agente etiológico

**1/11**  
brotes

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

**100%**  
11/11 brotes

Porcentaje de brotes de ETA con toma de muestra

**7/11**  
Brotos

## 4 Comportamiento variables de interés



**Masculino**

**38.3%**

127 casos



**Femenino**

**61.6%**

204 casos



**Privado de la libertad**

**49%**

162 casos



**Hogar**

**2.4%**

8 casos



**Restaurante**

**15%**

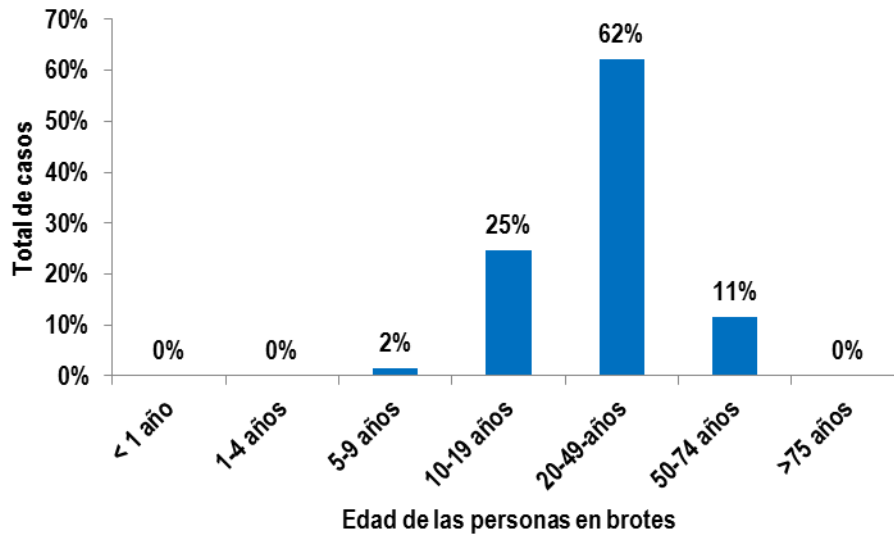
50 casos



**Colegio**

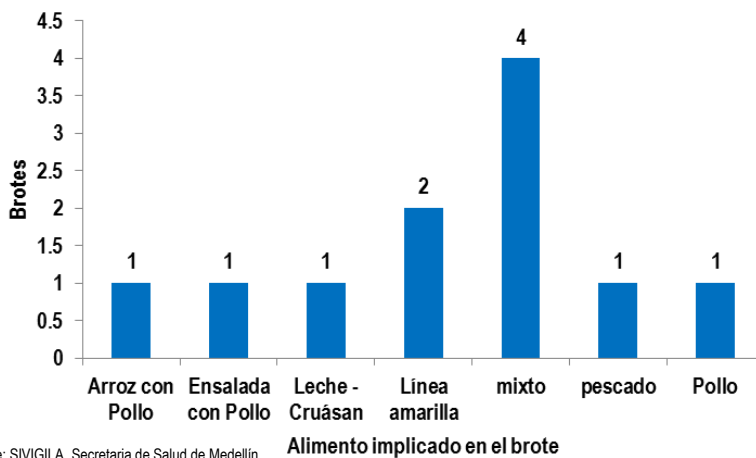
**0.9%**

3 casos



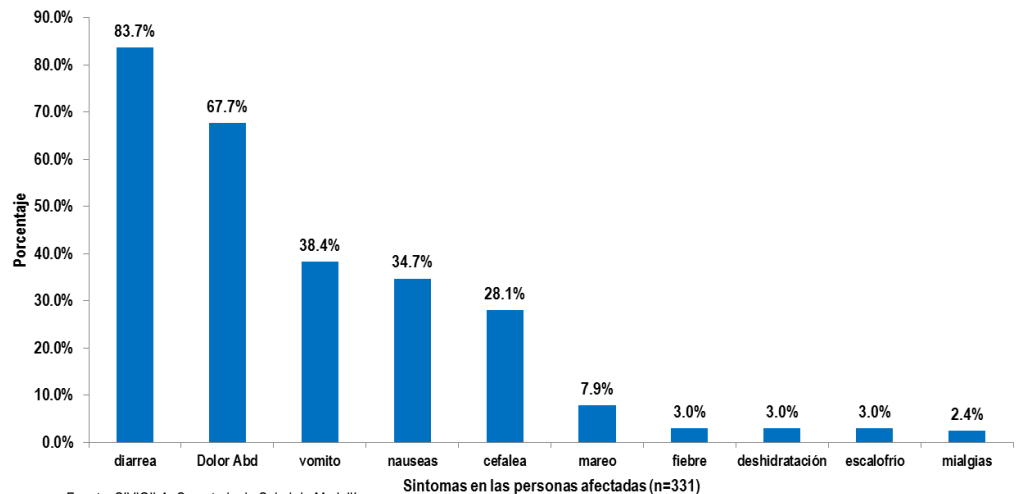
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Edad de los casos notificados de ETA. Periodo Epidemiológico 2.. 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Alimentos implicados ETA. Periodo Epidemiológico 2. 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Síntomas en pacientes. ETA. Periodo Epidemiológico 2. 2019.




# Hepatitis A

Periodo epidemiológico 2 -2019

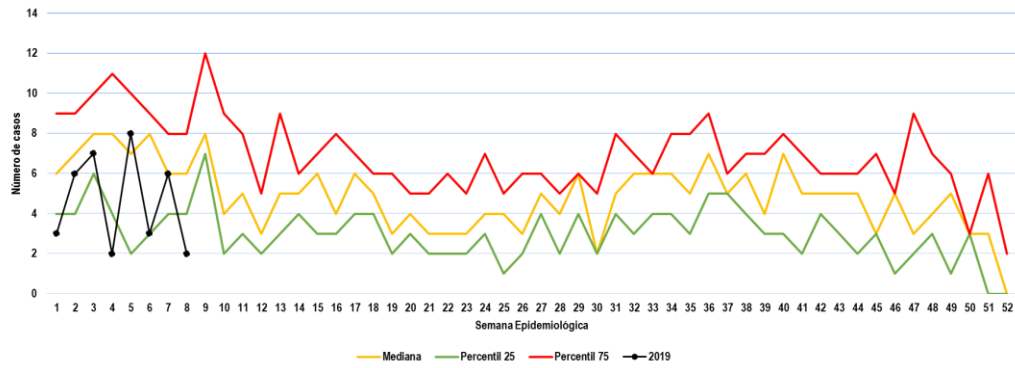


¿Cómo se comporta el evento?


**37** No de casos

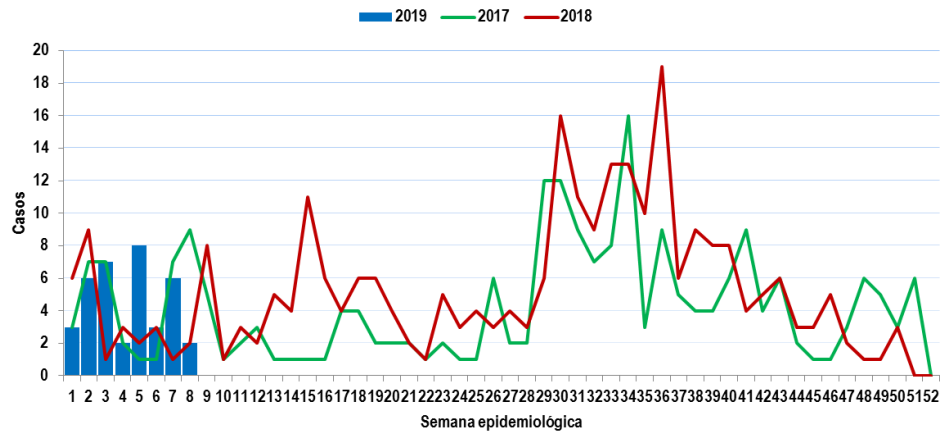
Variación porcentual de 37% más respecto al mismo periodo del año anterior

## 1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

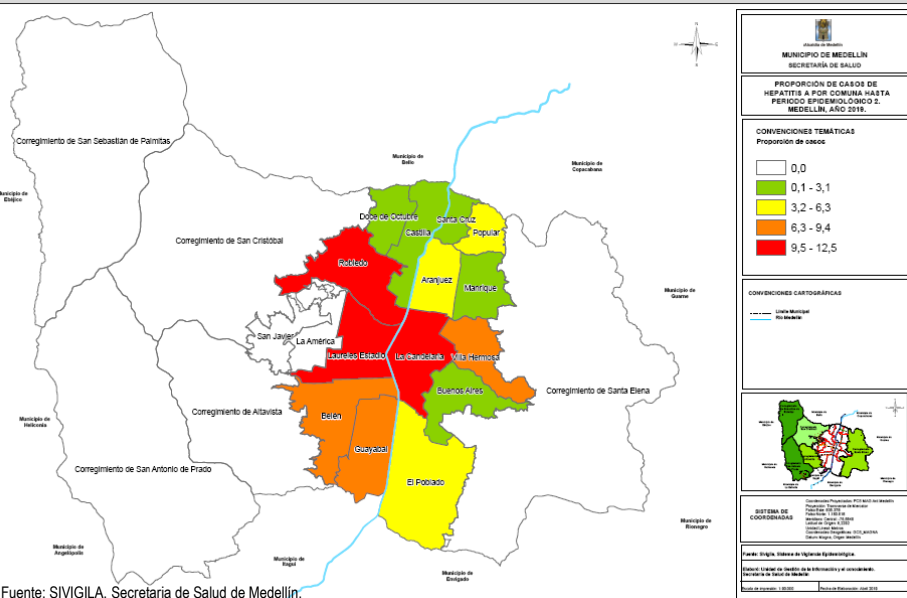


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la Hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

## 2 Comportamiento por territorio

## 3 Indicadores



Proporción de Incidencia en población general x 100,000 habitantes

**1.4 \* cada 100 mil**  
**37 casos**

Proporción de Incidencia en menores de 1 año

100,000 habitantes

**0 \* cada 100 mil**  
**0 casos**

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

## 4 Comportamiento variables de interés



**Masculino**

**70%**

26 casos



**Femenino**

**30%**

11 casos



**Afrocolombiano**

**0%**

0 casos



**Indígena**

**0%**

0 caso



**Maternas**

**2.7%**

1 casos



**Afiliación al SGSS**

**Régimen contributivo**

**58%**

21 casos



**Privado de la libertad**

**0%**

0 caso



**Migrante**

**11%**

4 casos



**Área de ocurrencia**

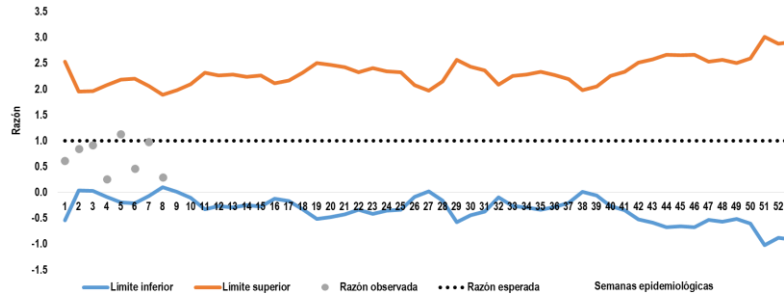
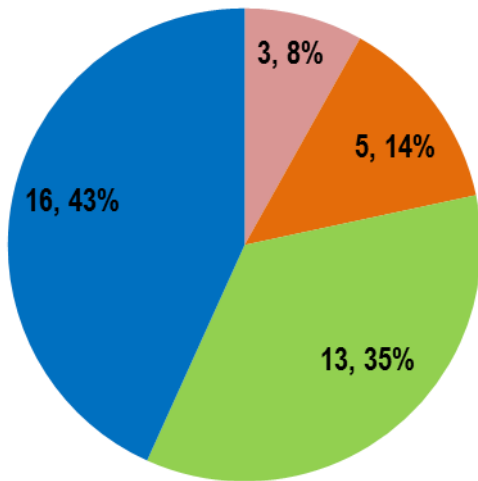
**Cabecera municipal**

**100%**

20 casos

## 5 Factores y curso e vida

■ Infancia ■ Adolescencia ■ Juventud ■ Adulthood



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual para hepatitis A. Periodo Epidemiológico 2. 2019.

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de hepatitis A. Periodo Epidemiológico 2. 2019.

## 6 Consideraciones Finales

El comportamiento de la Hepatitis A se observa con un número de casos por encima de lo esperado con comportamientos variables entre la zona de seguridad y zona de alerta. Adicionalmente, específicamente en semana 5 se presentó un número mayor de casos de los presentados en los dos últimos años, con 8 casos. En promedio se han notificado 4,6 casos por semana epidemiológica. Los cursos de vida de juventud y adultez representan hasta el momento el 78 % de los casos y el evento se ha presentado con una razón por sexo de 2,3. Por territorio las comunas con mayor proporción de casos son la comuna 7, 10 y 11 con incidencias superiores a 9,5 casos por cada 100.000 habitantes. No se presentaron casos en el curso de vida de primera infancia. Es importante recordar que la vacuna para esta enfermedad fue introducida en el PAI en 2013 por lo que se espera que no tengamos casos en este grupo de edad.

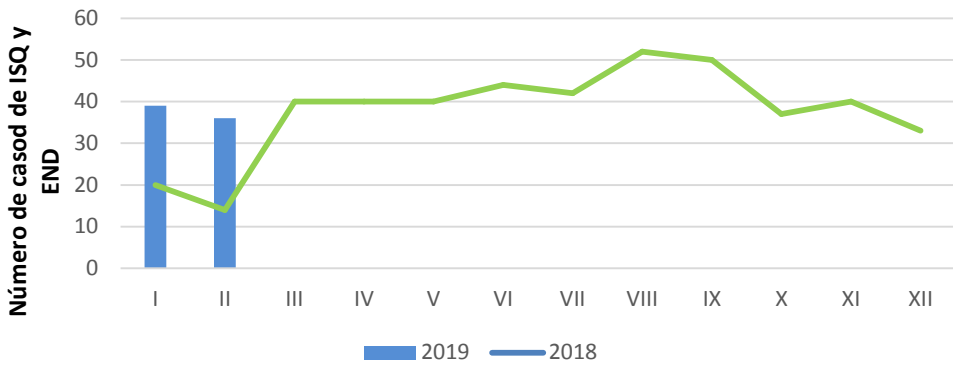
# Infección sitio quirúrgico y endometritis

Periodo epidemiológico 2 -2019



Siglas: ISQ -Infección de sitio quirúrgico, END PP – Endometritis post parto

## 1 Comportamiento de la notificación



NOTA: Es de esperarse aumento observado en el número de casos dado que la notificación oficialmente inició en el mes de mayo de 2018

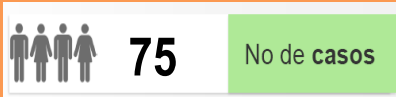
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del Infección sitio quirúrgico. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2018-2019.

## 2 Indicadores

Proporción incidencia de ISQ Cesárea	0,96% 18 casos/1895 cesáreas	Proporción incidencia de ISQ Herniorrafia	0,60% 12 casos/2019 herniorrafias
Proporción incidencia de ISQ Colectistectomía	0,48% 8 casos/1695 colectistectomías	Proporción incidencia de ISQ Revascularización miocárdica con incisión torácica y del sitio donante	5,49% 5 casos/91 Revascularizaciones
Proporción incidencia de Endometritis post parto	0,31% 6 casos/1895 partos por cesárea		0,56% 26 casos/4669 partos vaginales

## ¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual de 120% más respecto al mismo periodo del año anterior

## 3 Comportamiento variables de interés



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo 67%  
64 casos



Femenino

88%  
84 casos



Indígena

0%  
0 caso



Servicio de admisión del procedimiento quirúrgico

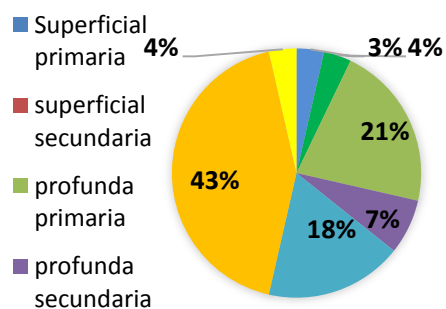
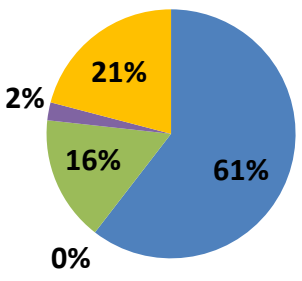
Ambulatorio programado

21%  
13 casos

Urgencias 53%  
33 casos

Hospitalización programado

26%  
16 casos



- Candida tropicalis
- Citrobacter freundii
- Enterococcus
- Escherichia coli
- Klebsiellas
- Staphylococcus
- Streptococcus pyogenes

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín. Figura. Tipo de infección del sitio quirúrgico. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2018-2019.


# Infección asociadas a dispositivos en UCI

Periodo epidemiológico 2 -2019



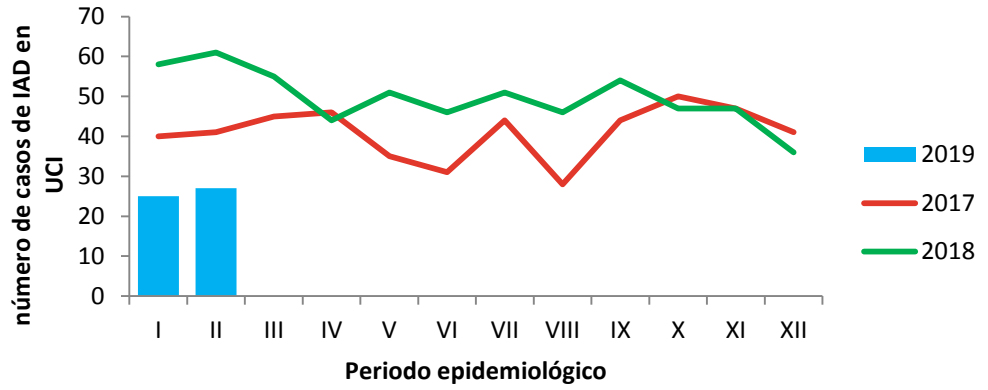
\* UCI= Unidad de cuidado intensivo

## ¿Cómo se comporta el evento?

 **52** No de casos

**Variación porcentual de 56% menos respecto al mismo periodo del año anterior**

## 1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de Infección asociadas a dispositivos en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

## 2 Definiciones

### Infección del torrente sanguíneo asociada a catéter

Combinación de criterios clínicos y de laboratorios aplicados en pacientes para clasificar las infecciones del torrente sanguíneo primarias derivadas del catéter central.

### Neumonía asociada a ventilador

Combinación de criterios radiológicos, clínicos y de laboratorio para Neumonía en un paciente que estuvo intubado y ventilado en el momento o dentro de las 48 horas previas al inicio del evento.

### Infección sintomática de tracto urinario asociada a catéter

Combinación de criterios clínicos y de laboratorio aplicados en pacientes con infección sintomática del tracto urinario quienes tienen o estuvieron expuestos a sonda vesical 48 horas antes del inicio del evento.

## 3 Tasas de incidencia a diciembre de 2018

Microorganismo	n
<i>Staphylococcus aureus</i>	8
<i>Escherichia coli</i>	6
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	5
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	4
<i>Enterobacter spp</i>	5
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	3
<i>Serratia marcescens</i>	2
<i>Enterococcus faecalis</i>	2
<i>Candida albicans</i>	2
<i>Proteus mirabilis</i>	2
<i>Burkholderia cenocepacia</i>	1
<i>Proteus vulgaris</i>	1
<i>Acinetobacter baumannii</i>	1
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	1
<b>Total</b>	<b>43</b>

Tasa de Infección del torrente sanguíneo asociado al catéter venoso central=1,73 \*

UCI Adultos: 1,2\*  
UCI Pediátrica: 1,8\*  
UCI Neonatal: 3,4\*

\*Casos por 1000 días de uso de catéter venoso central

Tasa de Neumonía asociada al ventilador= 1,90\*\*

UCI Adultos: 2,1\*\*  
UCI Pediátrica: 0,0\*\*  
UCI Neonatal: 1,7\*\*

\*\*Casos por 1000 días de uso de ventilador

Porcentaje de uso de catéter venoso central= 53,3%

UCI Adultos: 57,3%  
UCI Pediátrica: 44,3%  
UCI Neonatal: 47%

Porcentaje de uso de ventilador= 44,1%

UCI Adultos: 55,1%  
UCI Pediátrica: 33,0%  
UCI Neonatal: 20,4%

Tasa de Infección del tracto urinario asociado a sonda vesical =1,20 \*\*\*

UCI Adultos: 1,2\*\*  
UCI Pediátrica: 1,3\*\*

\*\*\*Casos por 1000 días de uso de catéter urinario

Porcentaje de uso de sonda vesical= 58,9%

UCI Adultos: 63,8%  
UCI Pediátrica: 30,1%



**Masculino**

**50%**

**26 casos**



**Femenino**

**50%**

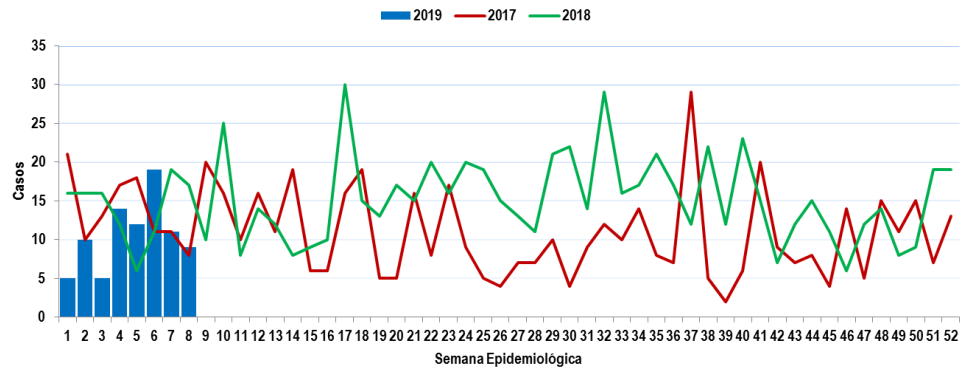
**26 casos**

# Morbilidad materna extrema

Periodo epidemiológico 2 -2019



## 1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento morbilidad materna extrema. Medellín, a periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

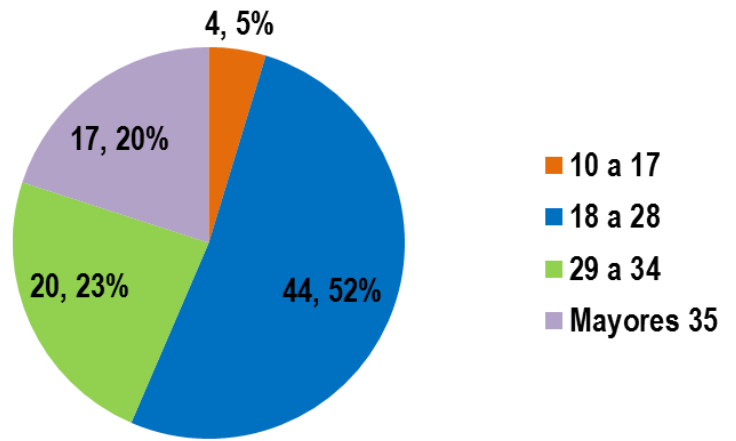
¿Cómo se comporta el evento?



85

No de casos

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



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. MME según curso de vida. Periodo Epidemiológico 2 2019.

## 2 Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

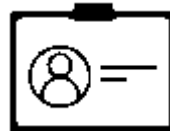
95%

33 casos



Indígena

0%



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo

77.6%

Régimen subsidiado

20%

No Afiliado

2.4%



Causas agrupadas de morbilidad materna extrema

Trastornos Hipertensivos:

70.5%

Complicaciones hemorrágicas:

21%

Sepsis: 4.7%

Proporción de casos con 3 o más criterios

54%

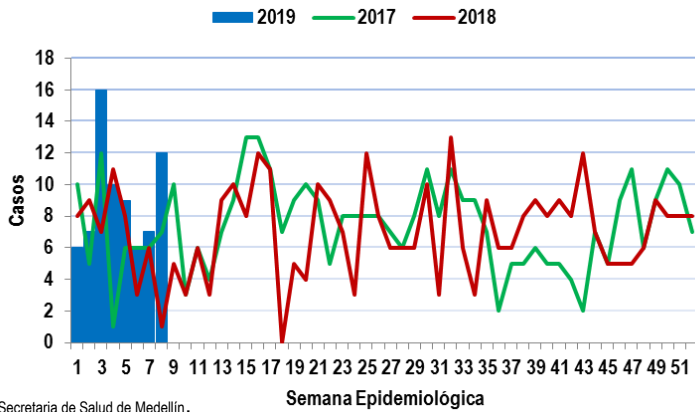
# Muertes perinatales y neonatales tardías

Periodo epidemiológico 2 -2019



## 1

### Comportamiento de la notificación

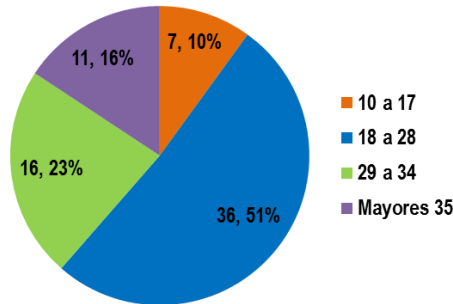


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento muertes perinatales y neonatales tardías. Medellín, a periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

## 2

### Variables de interés



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de la madre, muertes perinatales y neonatales tardías. Periodo Epidemiológico 2 2019.



Indígena

1.3%

1 caso



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

94%

69 casos

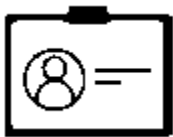
¿Cómo se comporta el evento?



73

No de casos

Variación porcentual de 37% más respecto al mismo periodo del año anterior



Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado

38%

28 casos



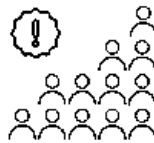
Momento de ocurrencia de la muerte

Fetales anteparto :

53%

39 casos

### Causas agrupadas de muerte



Enfermedades respiratorias y cardíacas durante el periodo perinatal: 20% - 12 casos

Desórdenes relacionados con el embarazo : 15% - 9 Casos

Tabla . Frecuencia de las muertes perinatales y neonatales tardías según peso y momento de la muerte, Matriz BABIES. Residentes en Medellín, segundo periodo epidemiológico de 2019.

Grupo de peso en gramos	Periodos perinatales de riesgo-Matriz BABIES				Total muertes
	Momento de ocurrencia				
	Fetales anteparto	Fetales intraparto	Neonatales tempranas	Neonatales tardías	
Menor de 1000	14	11	7	1	33
De 1000 a 1499	9	0	3	0	12
De 1500 a 2499	4	1	2	2	9
De 2500 a 3999	12	2	4	1	19
4000 y más	0	0	0	0	0
<b>Total general</b>	<b>39</b>	<b>14</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>73</b>

\*\* El total general corresponde a los casos con residencia en Medellín.  
Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, SIVIGILA y RUAF ND. Medellín.  
Fecha de corte: 23/03/19.

De acuerdo a la matriz babies, el 61% (45) de estos casos ocurrieron por problemas derivados de la salud materna y el 22% (16) debidos a problemas derivados de los cuidados prenatales.

## Mortalidad materna

Periodo epidemiológico 2 -2019

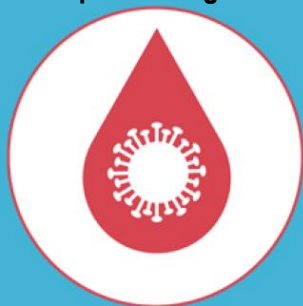


A segundo período epidemiológico se reportaron tres (3) casos de muerte materna, uno de ellos descartado por error de digitación.

Los dos (2) casos están en proceso de análisis; uno se reportó en la semana cuatro (4), caso de muerte materna temprana de gestante de 29 años, residente en la zona urbana, perteneciente al régimen contributivo; el otro caso se reportó en la semana siete (7), muerte entre los 43 y 365 días de gestante de 39 años, residente en la zona urbana, perteneciente al régimen de excepción.

## Gestantes con diagnóstico de VIH y TMI del VIH

Periodo epidemiológico 2 -2019



Hasta la semana epidemiológica ocho (8), no se identificaron casos de TMI del VIH de niños y niñas residentes en Medellín.

Hasta el segundo periodo epidemiológico se han identificado nueve (9) casos de gestantes con diagnóstico de VIH captados por instituciones de Medellín. Todas residen en la zona urbana; una de ellas pertenece al grupo poblacional migrante. Tres (3) de ellas pertenecen al régimen contributivo, tres (3) al subsidiado, dos (2) no afiliadas y una (1) pertenece al régimen de excepción.

Tres (3) de las gestantes tenían el diagnóstico previo a la gestación, dos (2) se diagnosticaron durante la gestación y una (1) durante el parto.

## Gestantes con diagnóstico de hepatitis B y TMI de HB

Periodo epidemiológico 2 -2019



Hasta la semana epidemiológica ocho (08), no se identificaron casos de TMI de HB, de niños y niñas residentes en Medellín.

Hasta el segundo período epidemiológico se han identificado tres (3) casos de mujeres gestantes con diagnóstico de HB residentes en Medellín, reportados por las instituciones de salud. Todas residen en la zona urbana y una (1) de ellas pertenece al grupo poblacional de migrantes.

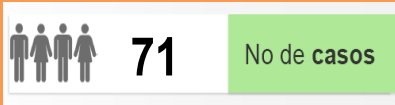
Las tres (3) gestantes tienen entre 20 y 29 años, el diagnóstico fue realizado en la actual gestación; una pertenece el régimen subsidiado, otra al contributivo y una no es afiliada.

# Sífilis gestacional

Periodo epidemiológico 2 -2019

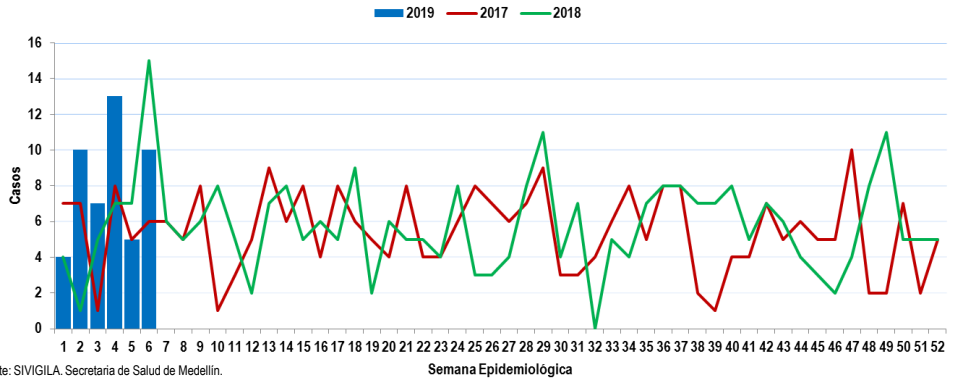


¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual de 42% más respecto al mismo periodo del año anterior

## 1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento sífilis gestacional. Medellín, a periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

## 2 Variables de interés



### Área de ocurrencia

Centro poblado  
9.9%

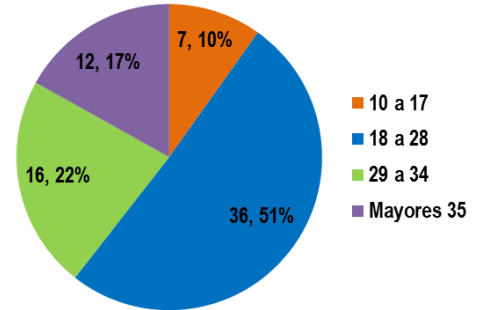
Rural  
2.8%



### Afiliación al SGSS

Subsidiado  
49.3%

No afiliadas  
22.5%



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Sífilis gestacional. Según curso de vida Periodo Epidemiológico 2 de 2019.



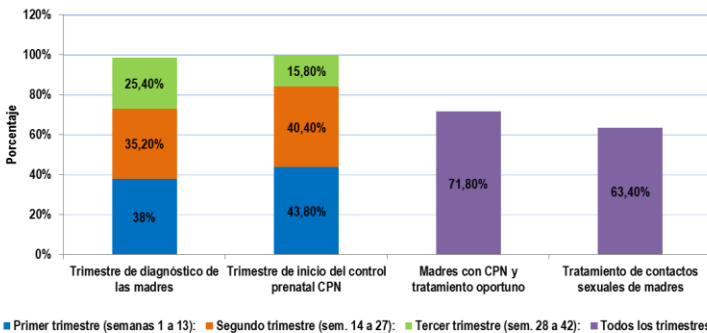
### Afrocolombiano

8.5%

1 casos

## 3 Variables clínicas

### Cascada de atención de madres con sífilis gestacional



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Cascada de atención de madres de niños con sífilis congénita. Periodo Epidemiológico 2. 2019.

## 4 Otras consideraciones

En Medellín la mayoría de EAPB y sus redes ya están adheridas al Protocolo y Guía de Práctica Clínica, realizando el tamizaje a la gestante con la prueba treponémica; algunas redes aún están en proceso.

Todavía algunas IPS difieren el tratamiento a un servicio de urgencias lo que no está justificado si la paciente se interroga de manera exhaustiva y no reporta antecedentes de reacción alérgica tipo I a la penicilina. En los servicios de consulta externa se puede habilitar un consultorio para aplicación de tratamientos, subiendo la novedad al Registro de Prestadores REPS.

El tratamiento a los contactos sexuales de la gestante se hace sin ordenar exámenes y con cargo a la paciente, registrando la conducta en su historia clínica.

En cada control deben entregarse preservativos.

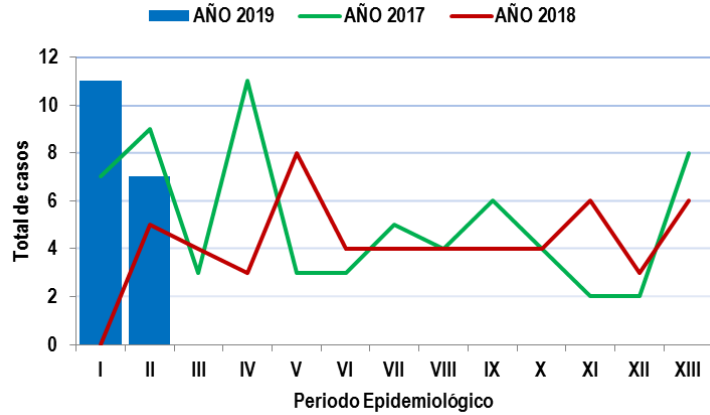


# Sífilis congénita

Periodo epidemiológico 2 -2019



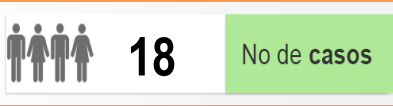
## 1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

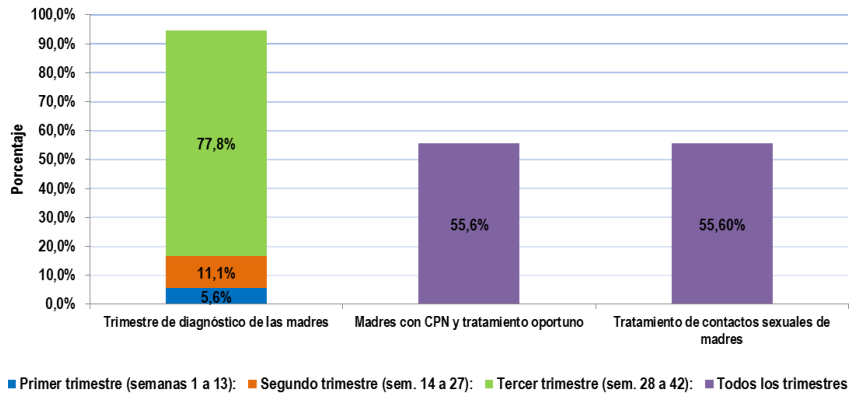
Figura. Comportamiento sífilis congénita. Medellín, a periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2017-2019.

¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual de 260% más respecto al mismo periodo del año anterior

## 2 Cascada de atención de madres de niños con sífilis congénita



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

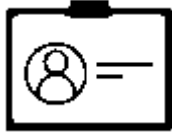
Figura. Cascada de atención de madres de niños con sífilis congénita . Medellín, a periodo epidemiológico 2 (acumulado) de 2019.

## 2 Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal  
**100%**  
18 casos



Afiliación al SGSS

Subsidiado 50%  
No afiliadas 16.6%



Masculino

**39%**

7 casos



Femenino

**61%**

11 casos



Indígena

**0%**

0 caso

## 4 Otras consideraciones

En este año, a segundo periodo, se observa un gran incremento de casos respecto al año anterior, atribuible a gestantes que llegan al momento del parto sin asistir al control prenatal o con otros factores de riesgo asociados como ser procedentes de Venezuela. Algunas de estas madres presentan infecciones tardías que pueden estar asociadas también al no tratamiento de sus parejas sexuales.

El diagnóstico y tratamiento a los recién nacidos se hace acorde a la guía y al protocolo; no así el seguimiento con prueba no treponémica a los 3, 6, 9 y 12 meses de edad; si se trató de una neuro sífilis el lactante requiere punción lumbar a los 6 meses. Estos exámenes deben ser ordenados al alta del recién nacido.

*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 2 de 2019 - Reporte Semanas 1 a 8 (Hasta Febrero 24)



**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

### Búsqueda activa institucional

El promedio en la ejecución de la Búsqueda Activa Institucional (BAI) en las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) para el mes de enero, semanas 1 a la 5, fue del 85,6%, por encima de la línea base para la ciudad (75%).

En línea con los criterios para realización de Búsqueda Activa Institucional dispuestos en el documento técnico Metodología de Búsqueda Activa Institucional por RIPS y los lineamientos 2019 del Instituto Nacional de Salud, desde la Secretaría de Salud de Medellín se realizó Búsqueda Retrospectiva Institucional (BRI) en 179 UPGD. El detalle de hallazgos de estos criterios por UPGD y su correlación con los hallazgos BRI, se aprecia a continuación:

Tabla 1. Número de UPGD según criterio para realización de Búsqueda Activa Institucional, BRI SSM, Enero de 2019

CRITERIO DE BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL (Fuente SIVIGILA)	UPGD con silencio en la notificación
1 periodo epidemiológico sin reporte de EISP en eliminación/erradicación (179 UPGD)	171
1 periodo epidemiológico sin reporte de EISP no transmisibles/intoxicaciones (179 UPGD)	67
1 periodo epidemiológico sin reporte de MME (41 UPGD con servicio de urgencias)	32
1 periodo epidemiológico sin reporte de defectos congénitos (179 UPGD)	158
1 semana epidemiológica sin reporte de MUPE (6 UPGD que atienden partos de manera rutinaria)	6

Tabla 2. Correlación de UPGD con silencio en la notificación/UPGD con casos no notificados para el criterio, BRI SSM, Enero de 2019

Criterio de Búsqueda Activa Institucional (Fuente SIVIGILA)	N° UPGD	
	Con silencio en la notificación	Con casos no notificados para el criterio (FUENTE SIANIESP)
1 periodo epidemiológico sin reporte de EISP en eliminación/erradicación	171	0
1 periodo epidemiológico sin reporte de EISP no transmisibles/intoxicaciones	67	5
1 periodo epidemiológico sin reporte de MME	32	0
1 periodo epidemiológico sin reporte de defectos congénitos	158	0
1 semana epidemiológica sin reporte de MUPE	6	3

*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 2 de 2019 - Reporte Semanas 1 a 8 (Hasta Febrero 24)



**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

Si bien en el análisis de los criterios para la realización de la BAI se encontró que los EISP con mayor silencio en la notificación corresponden a eliminación/erradicación y defectos congénitos, al realizar la BRI no se hallaron CIE 10 específicos y diferenciales que cumplieran con la definición operativa de caso. No obstante, para los eventos no transmisibles/intoxicaciones y mortalidad perinatal, la BRI halló casos que no se encontrados notificados en el SIVIGILA.

El ejercicio de la BRI fuente SIANIESP para el mes de enero captó 70 EIPS sin notificación, los cuales se relacionan en la siguiente tabla:

Tabla 3. EISP objeto BRI no notificados, BRI SSM, Enero de 2019

Grupo	Evento	Encontrados
Transmisibles	Parotiditis	4
	Varicela	11
Ambiente (transmitidas por vectores, alimentos, zoonosis e intoxicaciones)	Agresiones por APTR	13
	Intoxicaciones	7
	ETA	3
	Dengue	3
	Hepatitis A	1
No transmisibles, infecciones de transmisión sexual y maternidad segura	Defectos congénitos	7
	Muerte Perinatal	6
	Hepatitis B	4
	Cáncer de mama	3
	Cáncer de cérvix	2
	Cáncer en menores de 18 años	2
	VIH - SIDA	2
	Enfermedades Huérfanas	2

*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 2 de 2019 - Reporte Semanas 1 (Hasta Febrero 24)



**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

### Acciones de Vigilancia Epidemiológica realizadas en el periodo

Las acciones de Vigilancia en la ciudad de Medellín se garantizan las 24 horas del día; las personas beneficiadas mes a mes dan cuenta del compromiso de la ciudad con los eventos de interés en salud pública. A continuación se describen las acciones realizadas hasta el mes de febrero de 2019.

**Tabla. Acciones en terreno Vigilancia Epidemiológica. Medellín Febrero de 2019**

Actividades	Febrero
Visita de cooperación técnica a Médicos del Programa de Tuberculosis en las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD).	42
Visita de ASISTENCIA técnica a UPGD para ruta de violencia sexual	20
Visita de cooperación técnica a Médicos del Programa de Tuberculosis en las UPGD. - SGTO POR ENFERMERA	25
Cooperación técnica a personal de Laboratorio clínico en eventos de interés en salud pública.	23
Evaluación adherencia a guías en enfermedades transmitidas por vectores priorizadas.	6
R.T en EISP en las dimensiones del Plan Decenal SSR, AMBIENTAL, ENF. RESP. Y CALIDAD DEL AIRE. publicaciones y COVE	1
Referencia técnica IAAS incluye comité de IAAS y publicaciones.	1
Visita de Investigaciones epidemiológicas de campo por médico y auxiliar de enfermería	227
Visita de Investigaciones epidemiológicas de campo por médico y auxiliar de enfermería FALLIDA	9
Visitas de seguimiento a casos de tuberculosis por auxiliar de enfermería	142
Visitas de seguimiento a casos de tuberculosis por auxiliar de enfermería FALLIDA	4
Investigación epidemiológica de campo por profesional del área de la salud.	288
Investigación epidemiológica de campo por profesional del área de la salud. FALLIDA	16
Mesa psicosocial de TB en Red de prestadores y apoyo a pares comunitarios	1
Vigilancia epidemiológica centinela de EISP (fluorosis, ESI y las demás que sean necesarias según directriz del NS.	1
Gestión Punto de Vacunación	1
Visita para entrega y supervisión de profilaxis, medicamentos y tratamientos para eventos transmisibles - Estrategia ACTB	672
Suministro de medicamentos (profilaxis y tratamientos) a pacientes y/o contactos.	1
Entrega Institucional de tratamiento TB	1269
Dispensación de medicamentos EISP a la red de prestadores de la ciudad.	1
Toma y lectura de baciloscopias	140
Toma y lectura de muestras de laboratorio en eventos de interés en salud pública -Otras muestras	49
Análisis de morbimortalidad en Eventos de Interés en Salud Pública por médico-EISP	7
Análisis de ESAVI e inmunoprevenibles por enfermera	1
Visitas a poblaciones especiales de acuerdo a necesidades específicas	9
Monitoreo de biológicos trazadores	1296
Evaluación neurológica para la vigilancia de poliomielitis	1
Búsqueda activa institucional- BAI	1
Búsqueda Activa Comunitaria 1 manzanas	2
Búsqueda Activa Comunitaria 2 manzanas	5
Búsqueda Activa Comunitaria 3 manzanas	5
Búsqueda Activa Comunitaria 4 manzanas	11
Búsqueda Activa Comunitaria 5 manzanas	19
Comité de Vigilancia Epidemiológica - COVECOM ADULTOS	55
Estudio de Brote hasta 25 Contactos	3
Estudio de Brote hasta 26 - 50 Contactos	1
Estudio de Brote más de 101 Contactos	5
Estudio de Brote tardío por Enfermera	4
<b>Total actividades</b>	<b>4.364</b>



*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 2 de 2019 - Reporte Semanas 1 a 8 (Hasta Febrero)

Una fotografía de una calle urbana con edificios y árboles, con un filtro azul superpuesto que cubre la mayor parte del centro de la imagen.

**Gracias  
Equipo de  
Vigilancia  
epidemiológica**