

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 09 de 2023 - Reporte Semanas 01 a 36 (Hasta Septiembre 09
de 2023)



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
María Alejandra Roa López
José José Arteaga García
Maritza Rodríguez
John Jairo González Duque

Profesionales Vigilancia Epidemiológica y Sistemas de Información

Adiela María Yepes Pemberthy
Catalina María Vargas Guzmán
Ruth Alicia Cadena Barón
Jonathan Zuleta Betancur
María Cecilia Ospina Mejía
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 09 de 2023 - Reporte Semanas 01 a 36 (Hasta Septiembre 09
de 2023)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Contenido

Tuberculosis Inmunoprevenibles	Pág. 4
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 09 de 2023 - Reporte Semanas 01 a 36 (Hasta Septiembre 09
de 2023)



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
Infecciones asociadas a dispositivos en UCI	Pág. 35
Infección de sitio quirúrgico - ISQ	Pág. 36
UCI adultos	Pág. 37
Hospitalización adultos	Pág. 38
Intento de suicidio	Pág. 40
VIH	Pág. 43
Dengue	Pág. 46
Búsqueda Activa Institucional BAI	Pág. 48

Tuberculosis

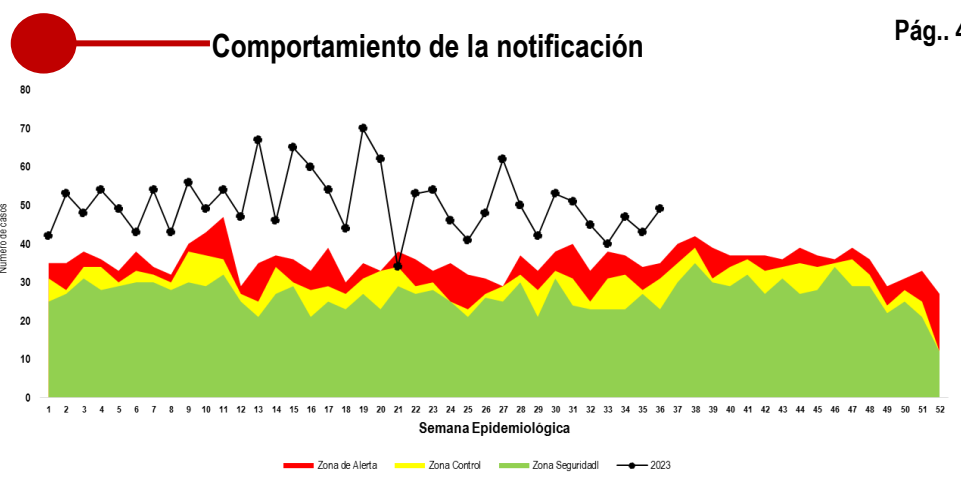
Periodo 9 de 2023
Semana 1 al 36- 2023



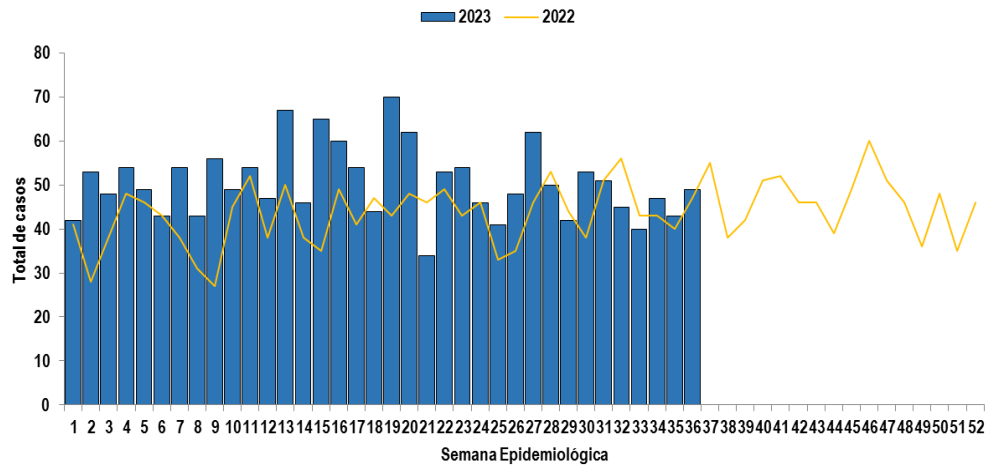
¿Cómo se comporta el evento?

1.818 No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 15,2% (1539 casos)



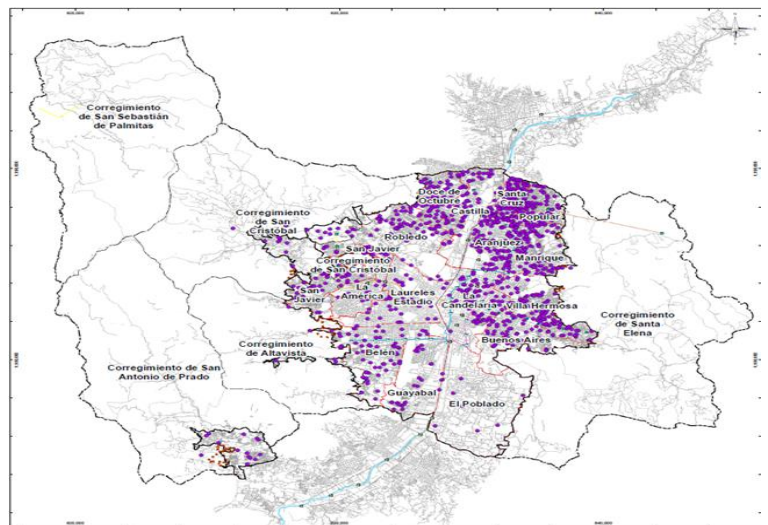
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de los casos notificados de tuberculosis todas las formas Medellín, Semana 1 al 36 de 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento de los casos notificados semanalmente de tuberculosis todas las formas Medellín, a Semana 1 al 36- 2023.

Comportamiento por territorio

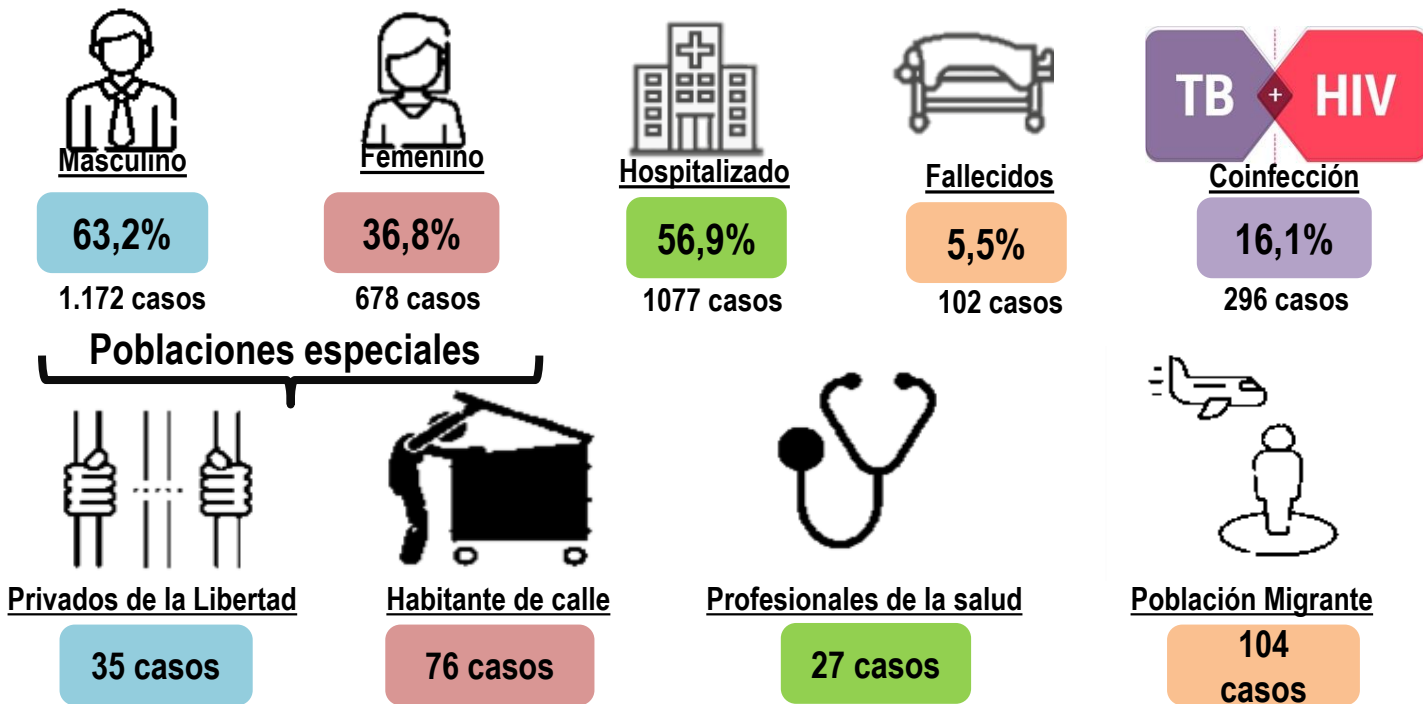
COMUNA	Total general
3 - MANRIQUE	201
8 - VILLA HERMOSA	165
2 - SANTA CRUZ	151
4 - ARANJUEZ	146
7 - ROBLEDO	134
10 - LA CANDELARIA	127
1 - POPULAR	119
6 - DOCE DE OCTUBRE	96
9 - BUENOS AIRES	86
5 - CASTILLA	76
13 - SAN JAVIER	73
16 - BELEN	62
11 - LAURELES ESTADIO	29
15 - GUAYABAL	27
60 - SAN CRISTOBAL	26
12 - LA AMERICA	25
80 - SAN ANTONIO DE PRA	24
14 - EL POBLADO	10
90 - SANTA ELENA	5
70 - ALTAVISTA	4



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Numero de casos de Tuberculosis por Comuna. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2023.

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mapa temático de densidad de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2023

Comportamiento variables de interés



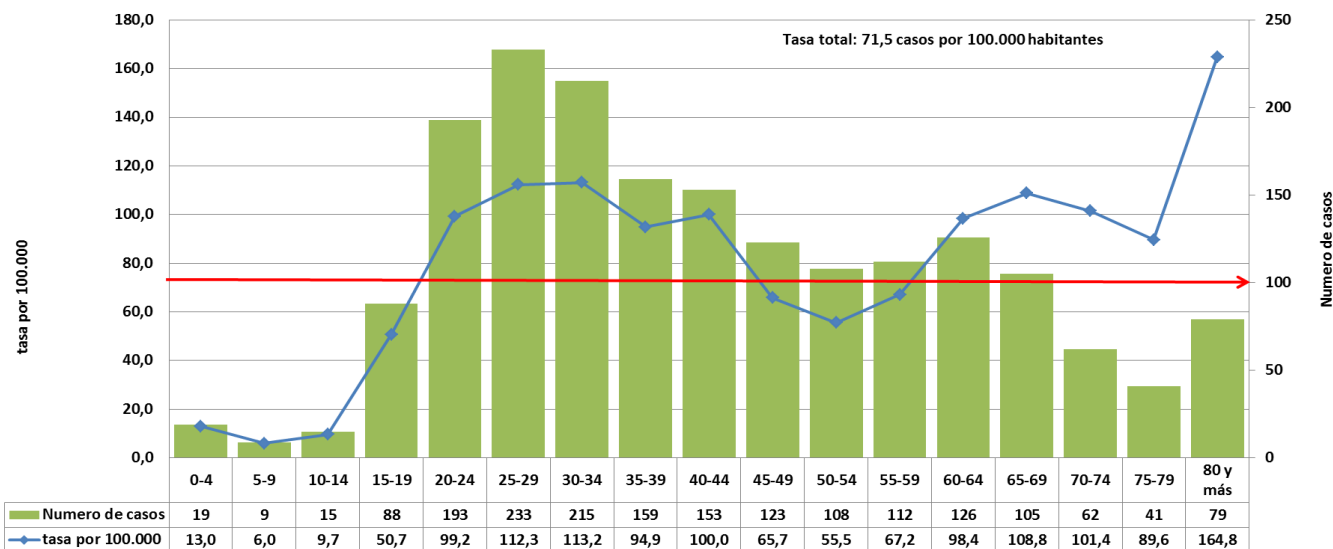
Indicadores

Porcentaje de casos de tuberculosis

81,9% Pulmonar
18,1% Extrapulmonar

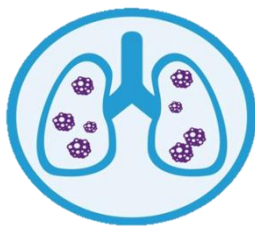
Porcentaje de antecedente de tratamiento

85,7% Nuevo
13,3% Previamente tratado



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura Tasa de incidencia y numero casos notificados de tuberculosis todas las formas por grupo de edad Medellín, a Semana 1 al 36- 2023



Resistencia

2,7%

44 casos

**Casos Nuevos
7 Casos**

**Previamente
tratados
37 Casos**

Tabla . Clasificación según tipo de Resistencia y antecedente de tratamiento previo de la tuberculosis. Período epidemiológico 9 Medellín 20223

TIPO DE RESISTENCIA	CASOS	PORCENTAJE
Monoresistencia	26	100,0
Multidrogoresistencia	13	108,3
Poliresistencia	0	0,0
XDR	0	0,0
resistencia a Rifampicina	13	108,3

Consideraciones técnicas

Un aumento en la notificación de casos de tuberculosis con respecto al mismo período del año anterior (28,6) y una tasa total 44.8 casos por 100.000 habitantes En promedio se notifican 53 casos de tuberculosis semanalmente..

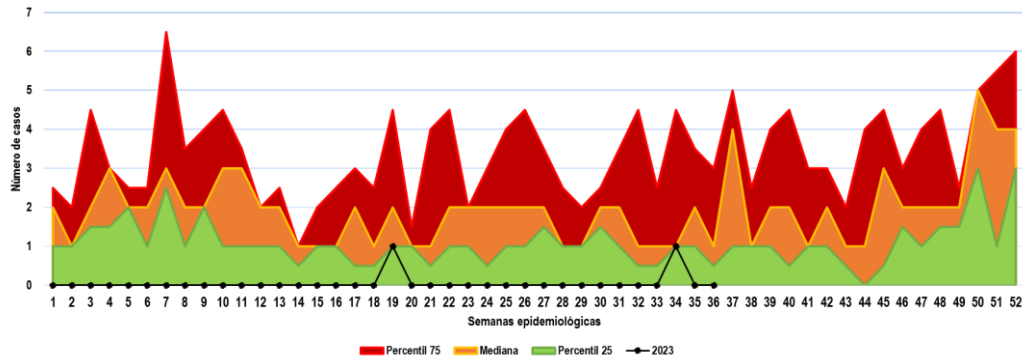
De las personas con tuberculosis, el 22.1% son mayores de 65 años y con las mayores tasas de incidencia, superando las tasa total. La población migrante aportó 39 casos del total de los casos notificados con mayor frecuencia en población procedente de Venezuela

Tosferina

Periodo epidemiológico 9 - 2023



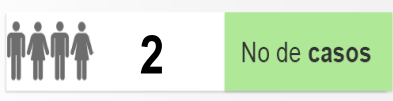
Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

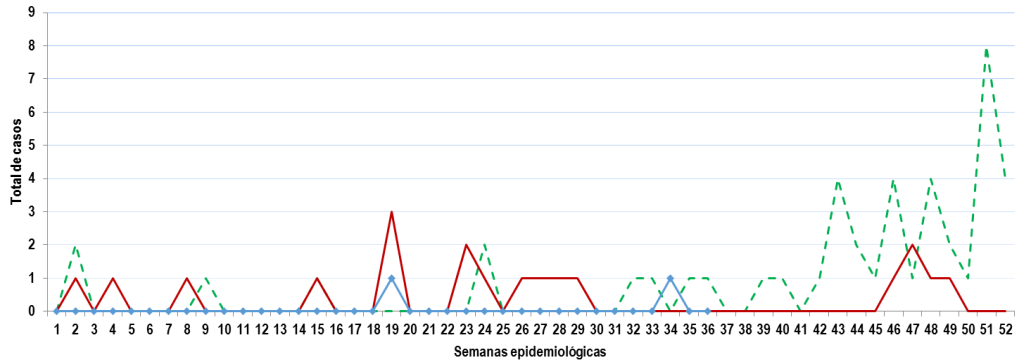
Figura. Canal endémico de Tosferina. Medellín, a Período epidemiológico 9 acumulado de 2023.

0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual de 86% menos respecto al mismo periodo del año anterior. Variación de notificación de -9% (184 casos notificados).

--- 2021 — 2022 — 2023

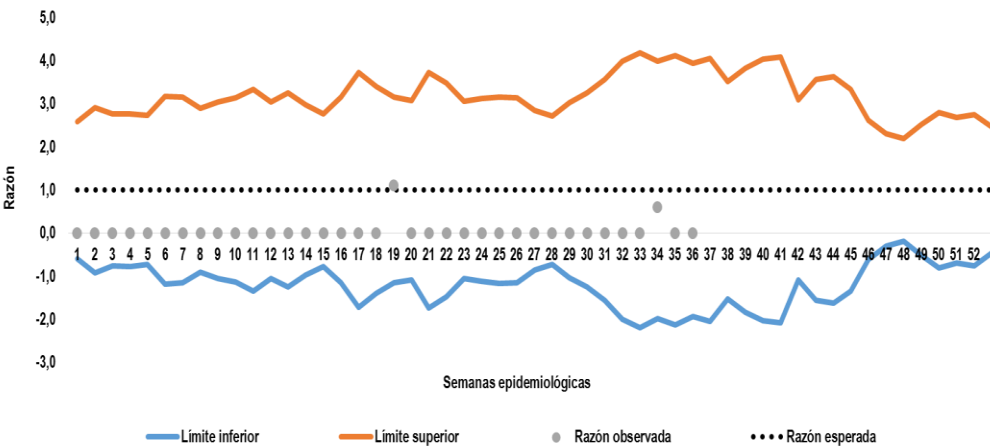


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de Tosferina. Medellín, a Período epidemiológico 9 acumulado, años 2021-2023.

Comportamiento inusual

Indicadores



Letalidad
0%
0 casos

● **Porcentaje de investigación de campo oportuna**

76%

● **Cumplimiento en la notificación casos probables notificados**
180/184 casos notificados por
vigilancia rutinaria

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la Tosferina. Medellín, a Período epidemiológico 9 acumulado de 2023.

Parotiditis

Periodo epidemiológico 9 - 2023

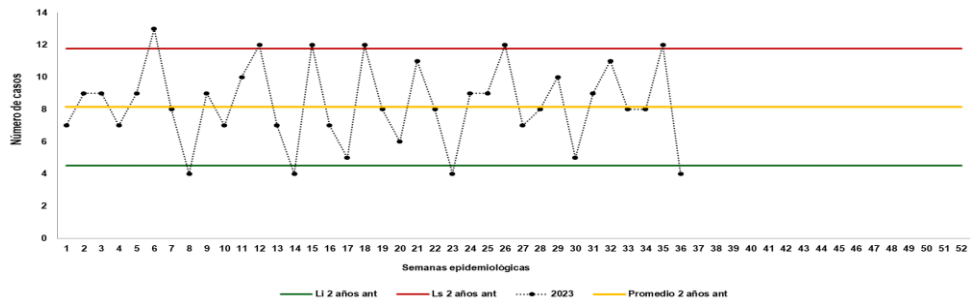


0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?

300 No de casos

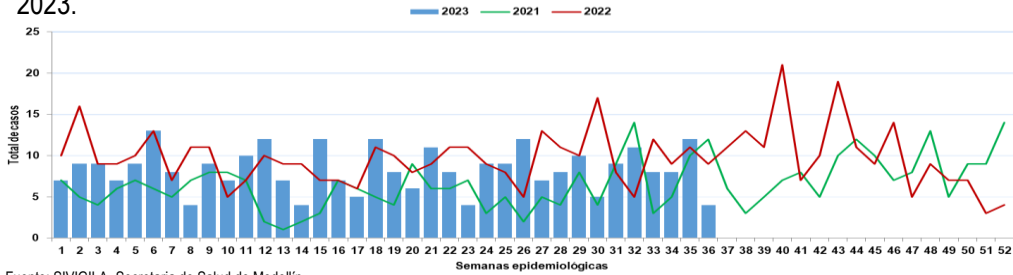
Variación porcentual de 14,3% menos respecto al mismo periodo del año anterior

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Gráfico de control de Parotiditis. Medellín, a Período epidemiológico 9 acumulado de 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de Parotiditis. Medellín, a Período epidemiológico 9 acumulado, años 2021-2023.

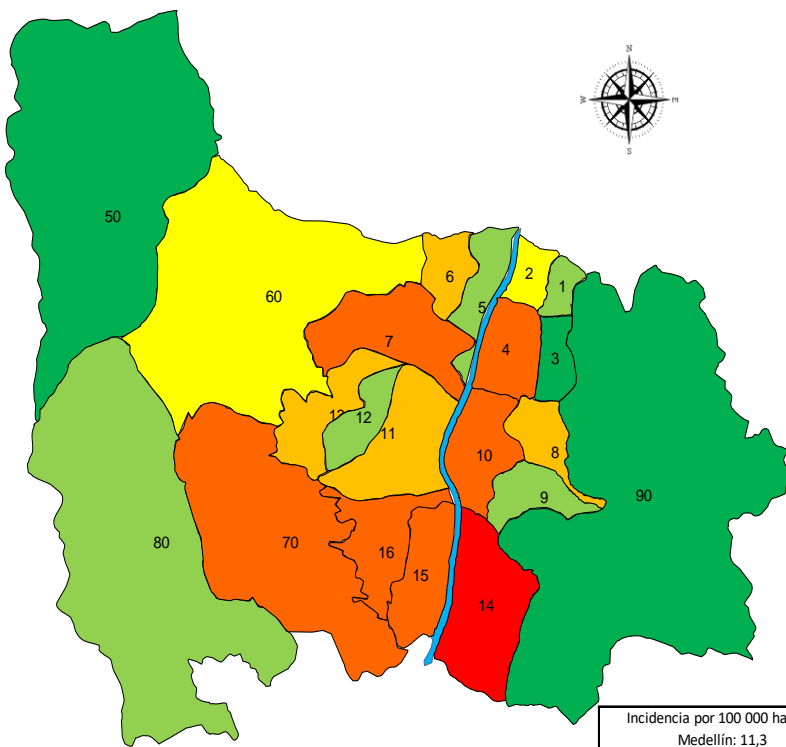
Indicadores


Proporción de incidencia en población general
11,3* 100 mil
300 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años
30,9* 100 mil
46 casos

Brotos con investigación de campo
--%
0 brotes

Comportamiento por territorio





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

Mapa temático de Incidencia de Parotiditis. Medellín, a período epidemiológico 9 acumulado de 2023

CONVENCIONES

Incidencia por 100 000 hab.

	0 - 2,6
	2,61 - 5,2
	5,21 - 7,8
	7,81 - 10,4
	10,41 - 13
	> 13,01

CONVENCIONES CARTOGRAFICAS

— Rio Medellín

Números de comunas

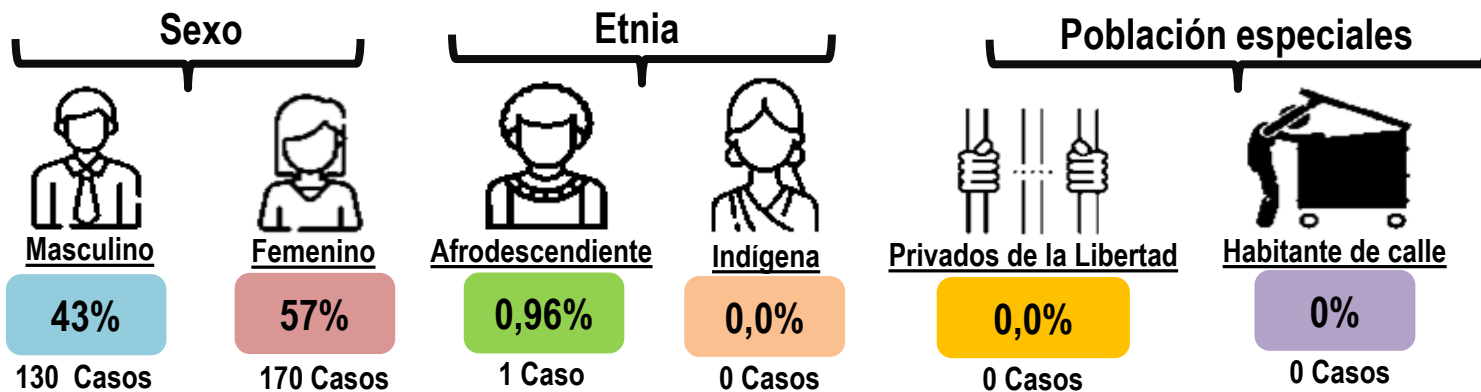
FICHA TÉCNICA

Incidencias calculadas con respecto a 218 direcciones geocodificables en Mapgis-Medellín de 300 (72,7%)

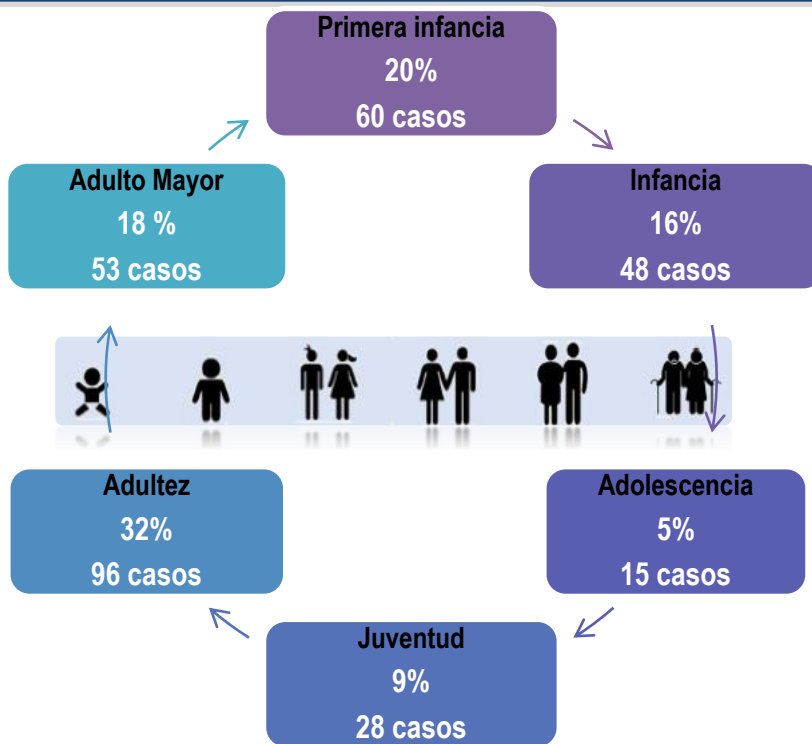
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de Incidencia de Parotiditis. Medellín, a Período epidemiológico 9 acumulado de 2023

Comportamiento variables de interés



Curso de vida

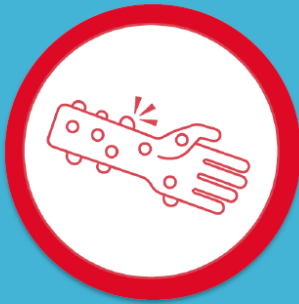


Consideraciones técnicas

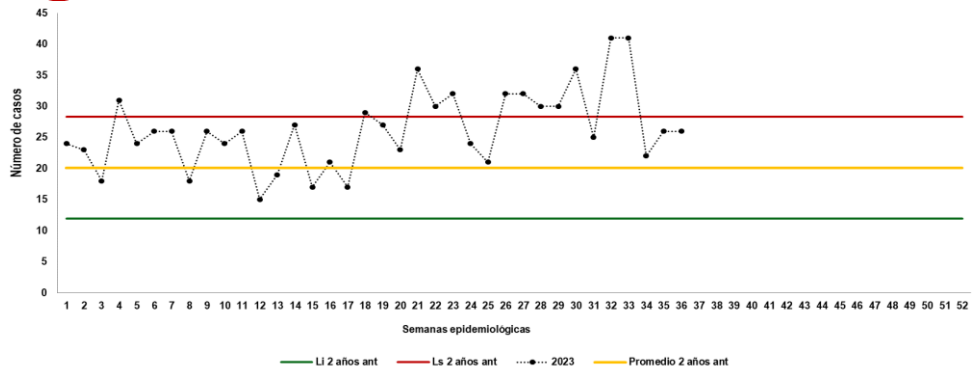
La tendencia actual de la Parotiditis según el gráfico de control se encuentra con predominio entre el umbral estacional y el límite inferior calculado según los dos años anteriores. El número de casos este año está por debajo de lo presentado en los 2 años anteriores, lo que corresponde con una disminución en los casos de un 14% con relación al año anterior. En promedio se notificaron 8 casos por semana epidemiológica. Los cursos de vida más afectados son el de primera infancia y adultez. Estos casos podrían relacionarse o con personas no vacunadas en la infancia o con pérdida de inmunidad a través del tiempo. Hasta la semana epidemiológica 36 no se identificaron brotes por este EISP.

Varicela

Periodo epidemiológico 9- 2023



Comportamiento de la notificación



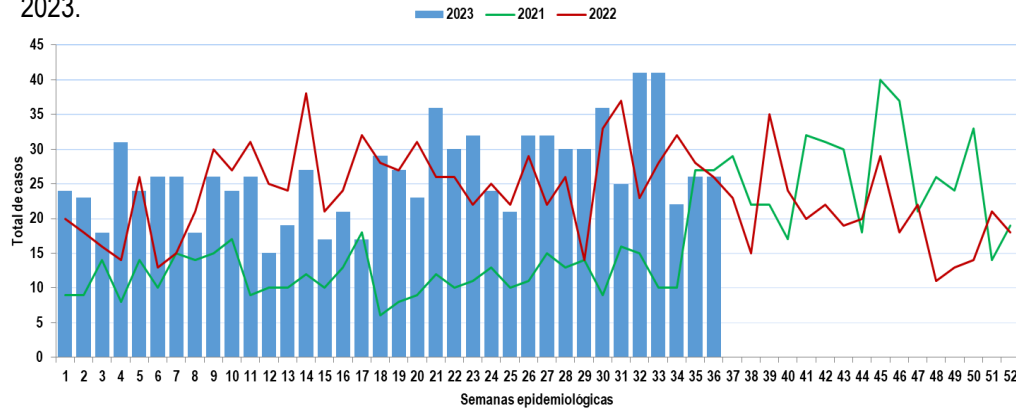
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Gráfico de control de Varicela. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2023.

¿Cómo se comporta el evento?

945 No de casos

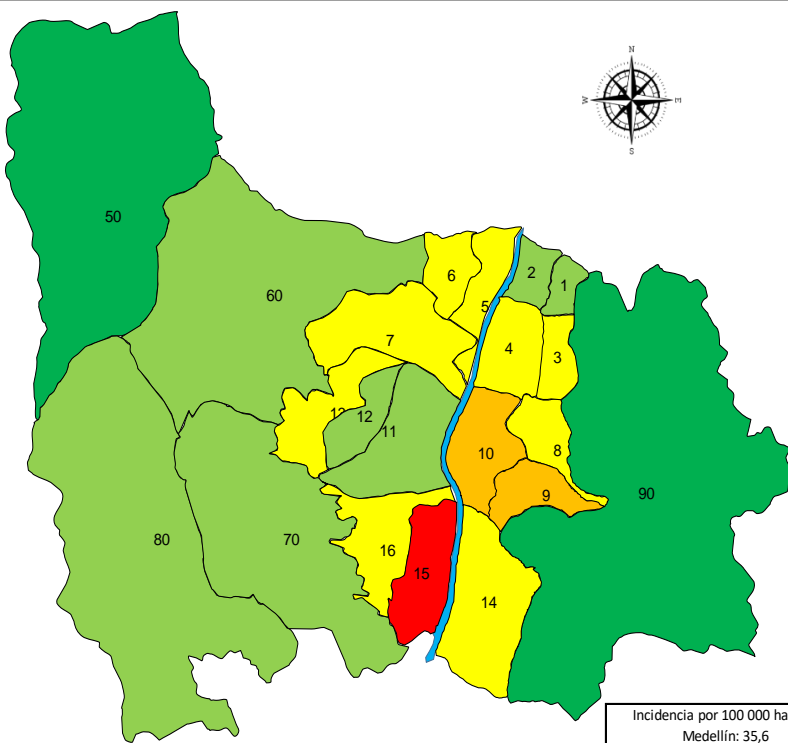
Variación porcentual de 5% menos respecto al mismo período del año anterior



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la Varicela. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado, años 2021-2023.

Comportamiento por territorio



Incidencia por 100 000 hab. en Medellín: 35,6

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

Mapa temático de Incidencia de Varicela. Medellín, a periodo epidemiológico 9 acumulado de 2023

CONVENCIONES

Incidencia por 100 000 hab.

	0 - 11,6
	11,61 - 23,2
	23,21 - 34,8
	34,81 - 46,4
	46,41 - 58
	> 58,01

CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS

Rio Medellín

Números de comunas

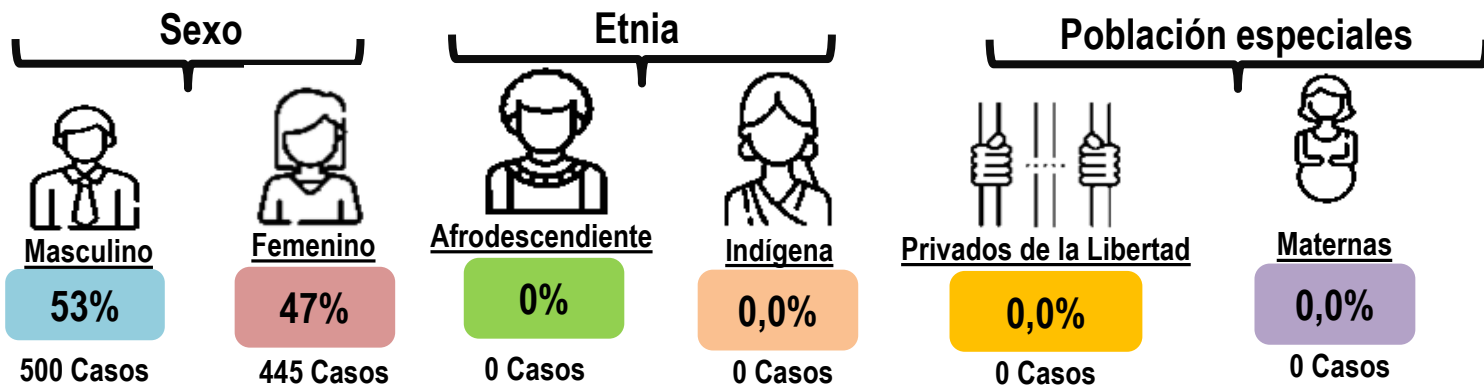
FICHA TÉCNICA

Incidencias calculadas con respecto a 718 direcciones geocodificables en Mapgis-Medellín de 945 (76%)

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de Incidencia de Varicela. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2023

Comportamiento variables de interés



Indicadores

Proporción de incidencia en población general

35,6 x 100 mil habitantes
945 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años

190,2 x 100 mil
283 casos

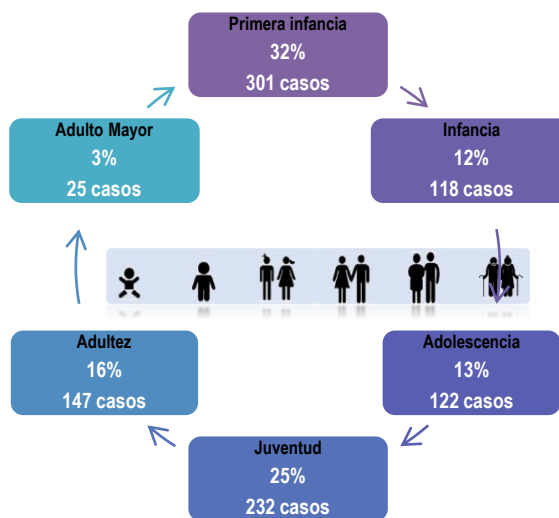
Brotos con investigación de campo

100%
(4 brotes)

Curso de vida y brotes

Distribución de los brotes

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



Consideraciones técnicas

El comportamiento de la varicela hasta semana epidemiológica 36 ha estado por encima del límite superior calculado según los dos años anteriores, con tendencia al aumento. Se evidencia un número de casos por encima de lo esperado según lo observado en 2021 y 2022. Los cursos de vida con mayor número de casos son los de primera infancia, juventud y adultez con más del 70% de los casos. En promedio se notificaron 26 casos por semana epidemiológica. El aumento de casos está explicado en la aparición de brotes en población confinada, específicamente en 3 Batallones ubicados en la Ciudad.

Meningitis bacterianas

Periodo epidemiológico 9- 2023



¿Cómo se comporta el evento?

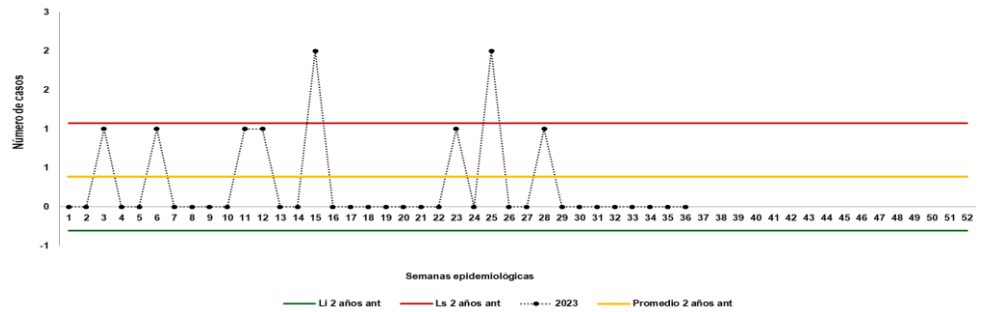


38

No de casos

7,3% menos comparado con el mismo período del año anterior

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Gráfico de control Meningitis por Meningococo. Medellín, a Período epidemiológico 9 de 2023.

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

21 casos



Femenino

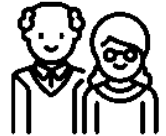
17 casos

Edad



< 5 años

5 casos



> 65 años

14 casos

Indicadores

Proporción de incidencia meningitis bacterianas en población general
1,43* 100 mil
 38 casos

Proporción de incidencia de meningitis bacterianas en menores de 5 años
3,36* 100 mil
 5 casos

Brotos con investigación de campo

0 Brotes

(sin brotes hasta este período)

Consideraciones técnicas

Se han notificado 7 casos con condición final fallecido, de los cuales 4 tuvieron aislamiento de *N. meningitidis*, 2 de *S. pneumoniae* y 1 para otro agente. La casuística de los aislamientos en los casos confirmados por laboratorio a la fecha es la siguiente:

Agente	Frecuencia	Porcentaje
<i>H. influenzae</i>	2	5,3%
<i>N. meningitidis</i>	9	23,7%
<i>S. pneumoniae</i>	20	52,6%
Otros agentes	3	7,9%
Sin agente identificado	4	10,5%
Total general	38	100%

Parálisis Flácida

Periodo epidemiológico 9 - 2023



Hasta la semana epidemiológica 36 se han notificado cuatro casos probables con residencia en Medellín para este evento, dos de ellos con resultado negativo para el agente de interés.

Síndrome de rubeola congénita

Periodo epidemiológico 9 - 2023



Hasta la semana epidemiológica 36 se han notificado 23 casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita en residentes de la Ciudad, para una proporción de notificación de 17 casos por 10,000 nacidos vivos y cumpliendo con la meta de notificación proporcional para este evento que debería ser mayor a un caso por 10,000 nacidos vivos. 21 de los casos han sido descartados.

Tétanos accidental

Periodo epidemiológico 9 - 2023



Hasta la semana epidemiológica 36 no se han notificado casos ni probables, ni confirmados por clínica para este evento en residentes en Medellín.

EAPV

Periodo epidemiológico 9-2023



Hasta la semana epidemiológica 36 se han notificado 15 casos de EAPV en residentes de la ciudad, 2 descartados y 13 pendientes por clasificación final.

Difteria

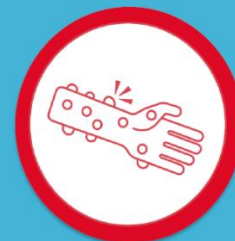
Periodo epidemiológico 9- 2023



Hasta la semana epidemiológica 36 no se han notificado casos ni probables ni confirmados por clínica para este evento en residentes en Medellín.

Sarampión y Rubeola

Periodo epidemiológico 9 - 2023

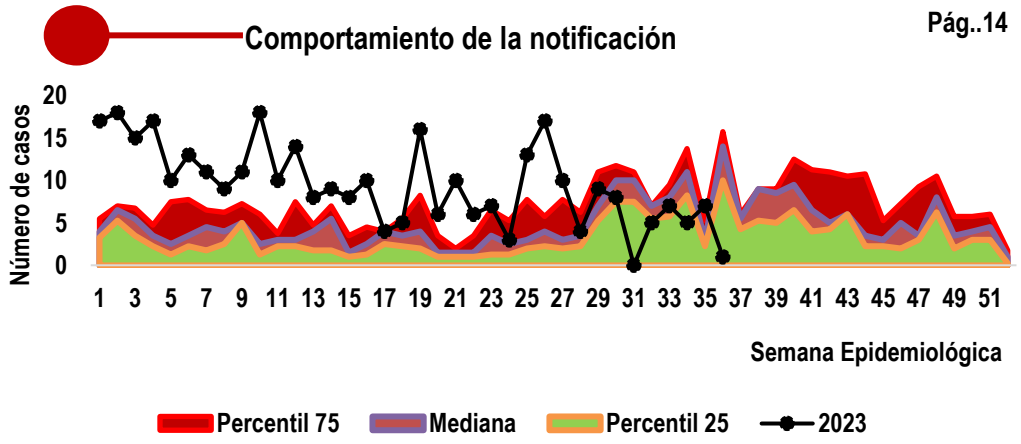


Hasta la semana epidemiológica 36 se han notificado en residentes de la Ciudad 13 casos sospechosos de Rubeola y 84 casos sospechosos de Sarampión, para una proporción de notificación de 3,65 casos por cada 100.000 habitantes, indicando esto que se cumple con la meta de notificación de Sarampión / Rubeola proporcional en este periodo y que para la Ciudad debe ser

mayor a 2 casos por cada 100.000 habitantes durante un año (27 casos), o 0,16 por período (de 2 a 3 casos). Adicionalmente, 82 de los casos fueron descartados después de haber realizado lo establecido por laboratorio e investigación de campo. 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.

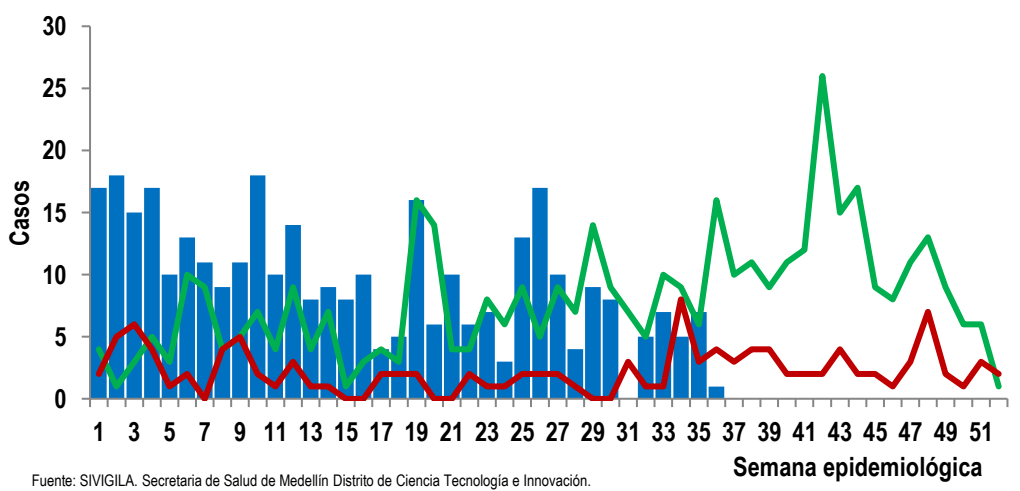
Hepatitis A

Periodo epidemiológico 9 - 2023



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

Figura. Canal endémico de hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico IX acumulado de 2023.



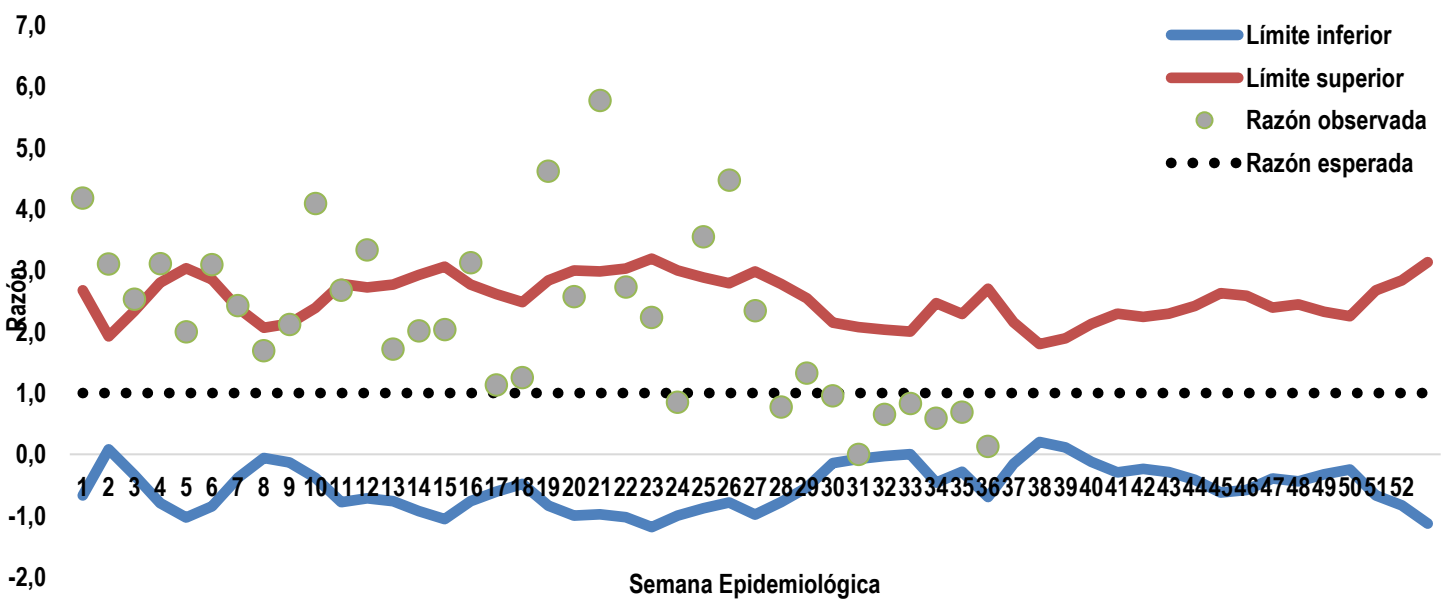
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Comportamiento de la Hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico IX acumulado de 2021-2023.

¿Cómo se comporta el evento?

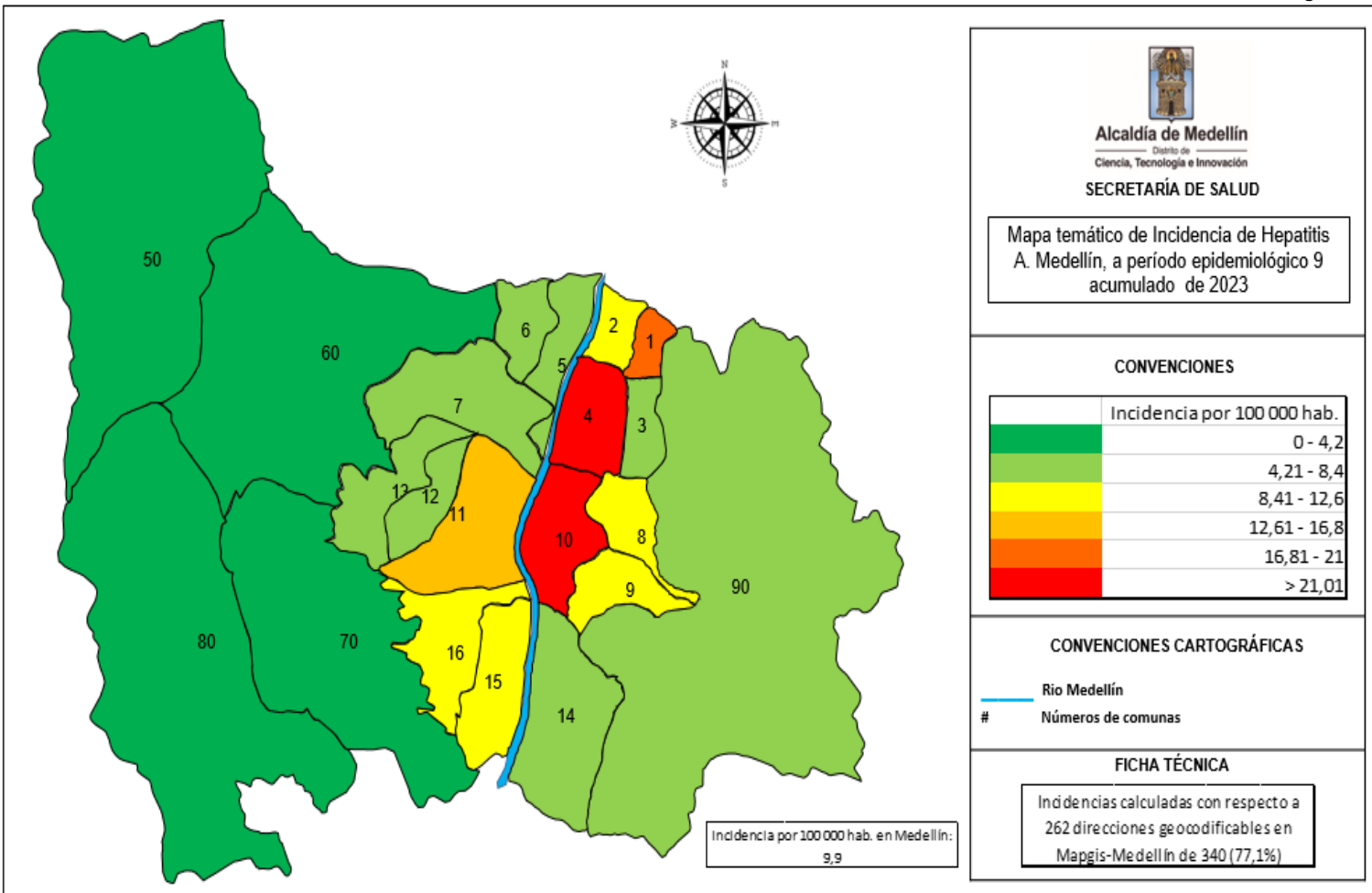
341 No de casos

Variación porcentual de 38,6%, 95 casos más respecto al mismo periodo del año anterior donde se reportaron 246 casos



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

Figura. Comportamiento inusual para hepatitis A. Periodo epidemiológico IX 2023.



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

Figura. Mapa temático de proporción de hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico IX acumulado de 2023.

Indicadores

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

0,32 * cada 100 mil
1 caso

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

No se han presentado brotes en P Cautiva

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

12,8 * cada 100 mil
312 casos

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

No se han presentado casos

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

67%

229 casos



Femenino

33%

112 casos

Etnia



Afrocolombiano

0%

0 casos



Indígena

0%

0 casos

Poblaciones especiales



Maternas

0,0%

0 caso



Privado de la libertad

0%

1 casos



Migrante

1,4%

25 casos



Hospitalizados

**107- 31%
casos**



Defunciones

0 casos



Afiliación al SGSS

**Régimen contributivo
82% - 280 casos
Régimen subsidiado
16% - 56 casos**

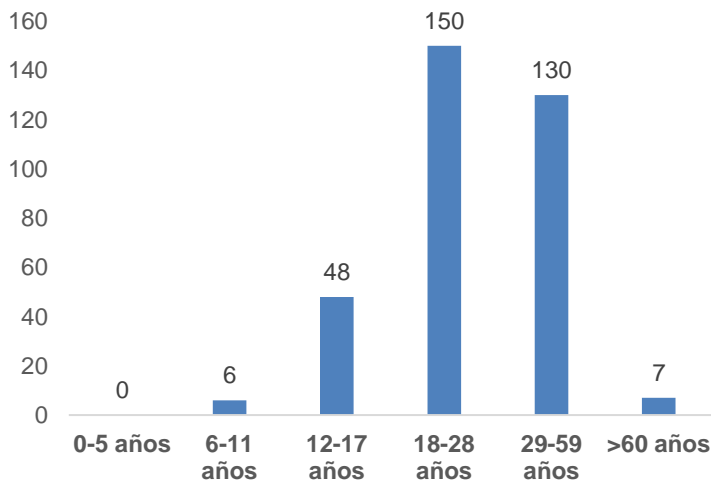


Área de ocurrencia

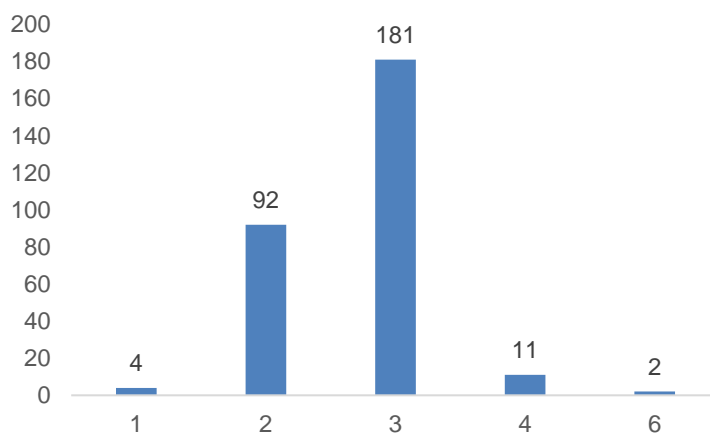
**Cabecera municipal
98%
334 casos**

Factores y curso de vida

Casos de Hepatitis A por ciclo de vida
Medellín semana 36 2023



Número de casos según estrato
socioeconómico Medellín semana 36
año 2023



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 IX 2023.

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 IX 2023.

Consideraciones técnicas

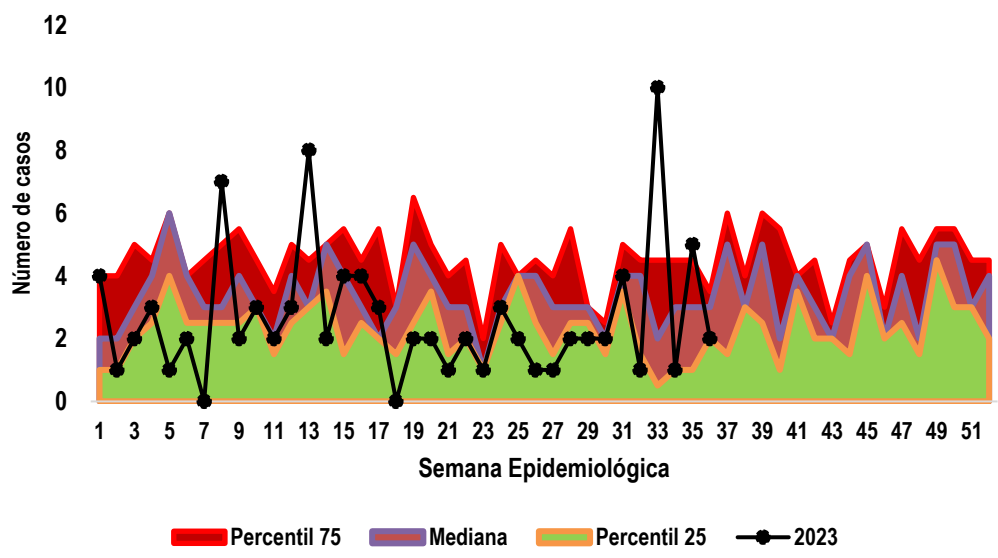
Se evidencia un aumento del 38,6% en relación con el mismo periodo de año anterior donde se presentaron 246 casos. Los cursos de vida de juventud y adultez representan el 82% de los casos, se ve una mayor frecuencia de casos en el sexo masculino siendo este del 67%. No se han reportado muertes.

Hepatitis B y C

Periodo epidemiológico 09 - 2023

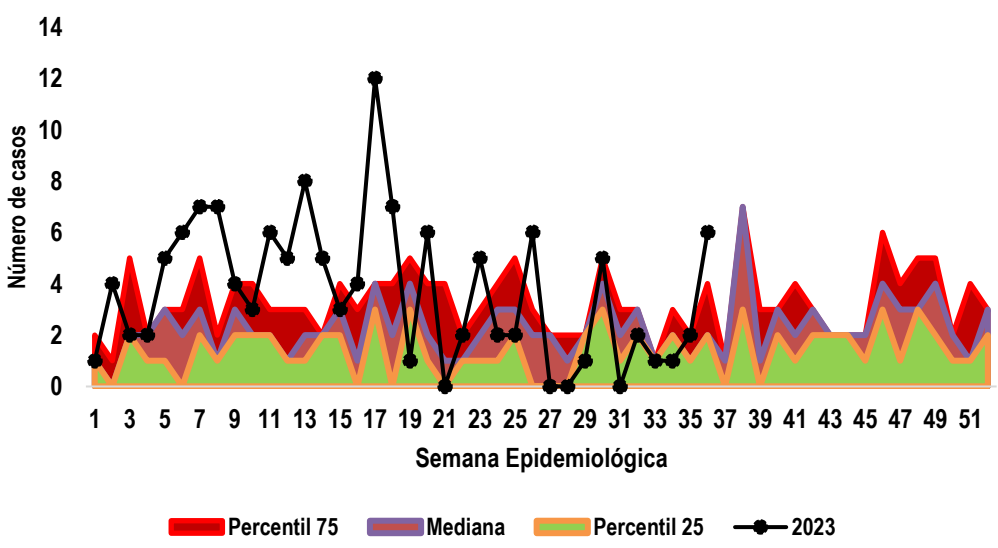


Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2023.




Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2023.


¿Cómo se comporta el evento?

Hepatitis B

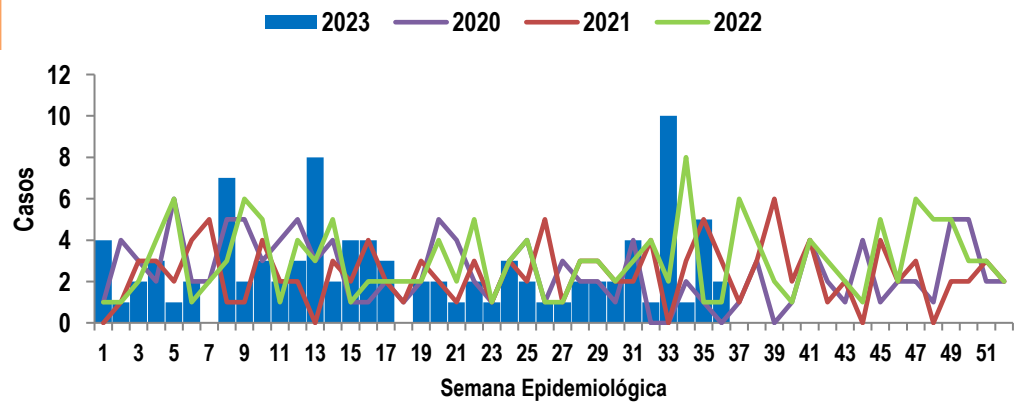
 **95** No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior
Disminuyó en un 5,9%

Hepatitis C

 **133** No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior
Aumentó en un 40,0%

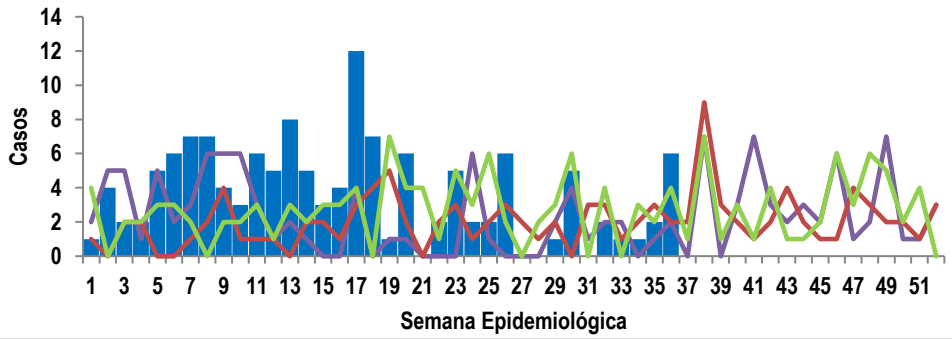


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2020-2023.

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2020-2023.



Indicadores

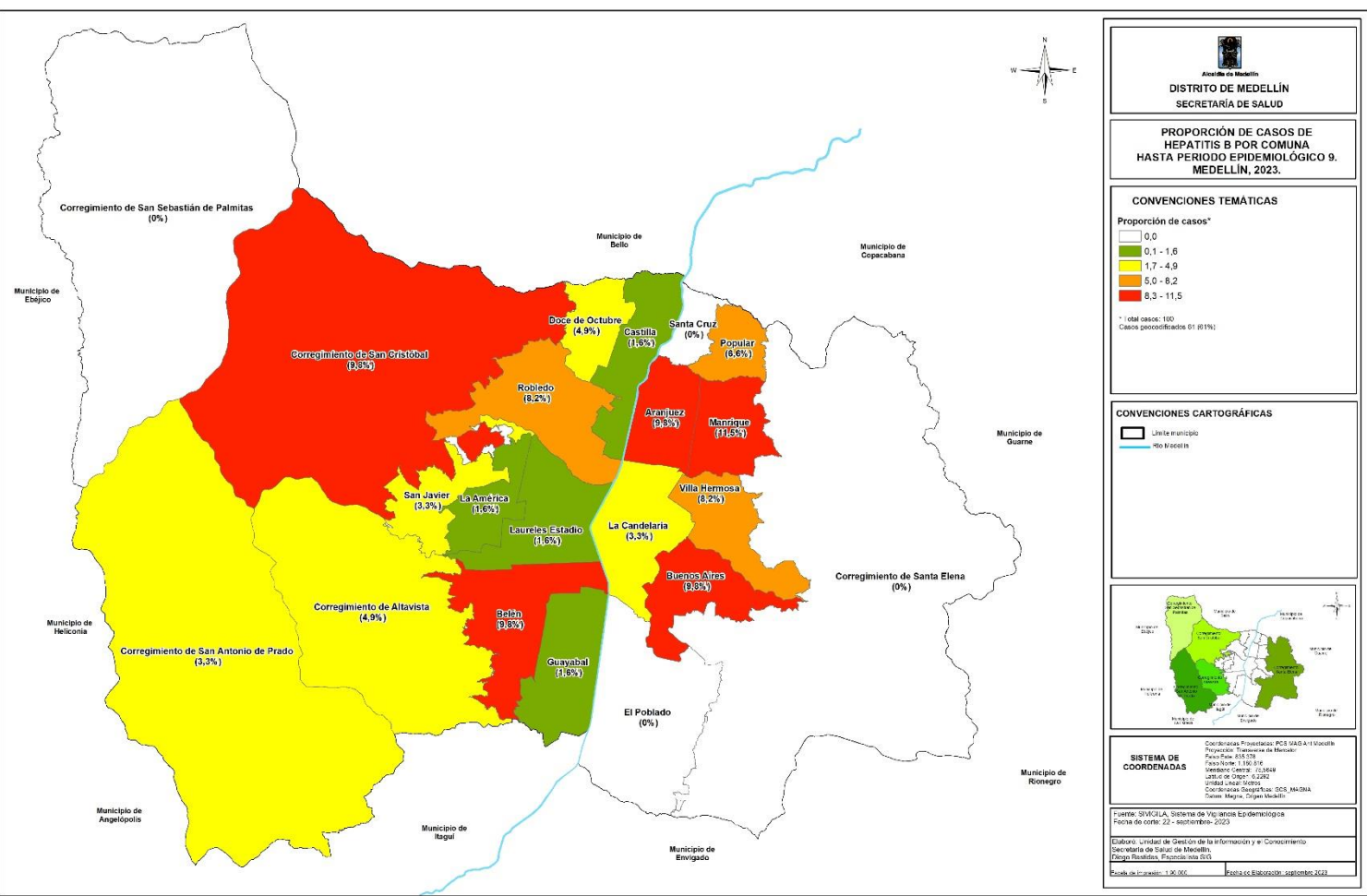
Proporción de incidencia de Hepatitis B en población general por 100.000 habitantes

3,7* 100 mil

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

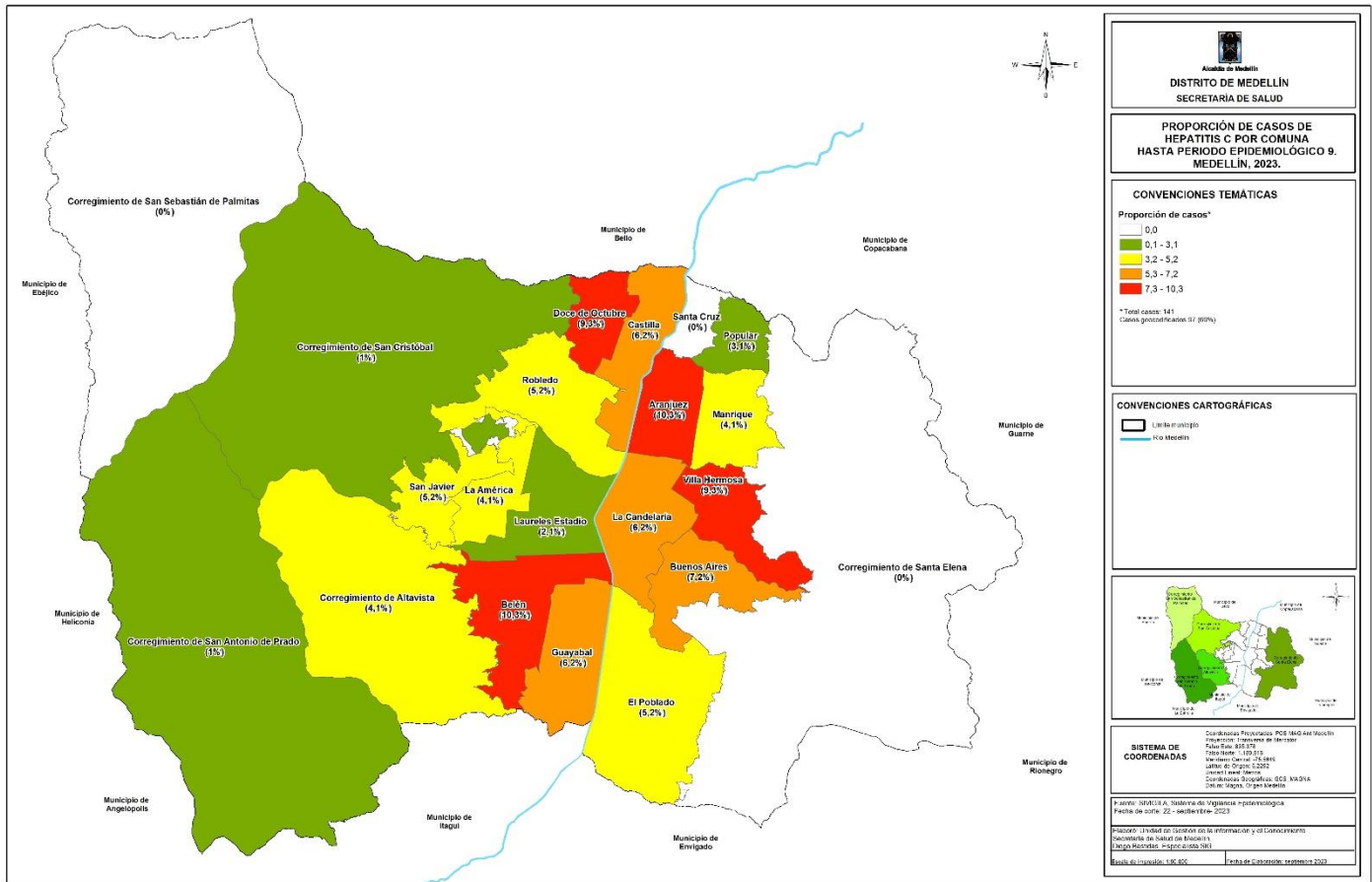
5,1* 100 mil

Comportamiento por territorio



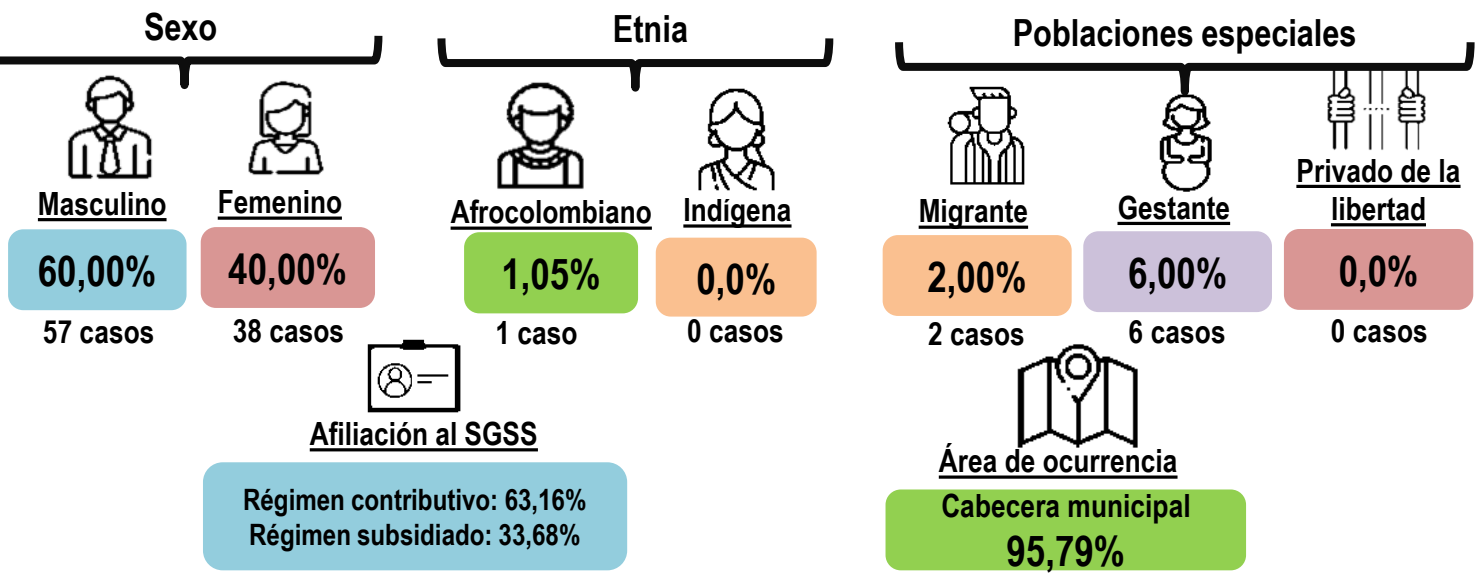
Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Medellín.
 Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2023.

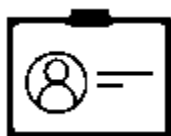
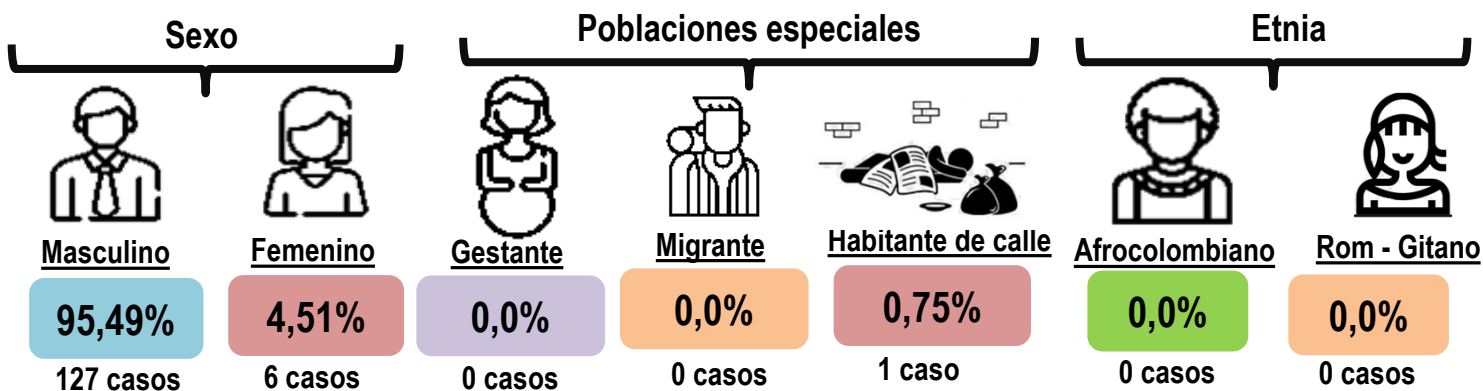
Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.
Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis C, Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2023.

Comportamiento variables de interés Hepatitis B





Afiliación al SGSS

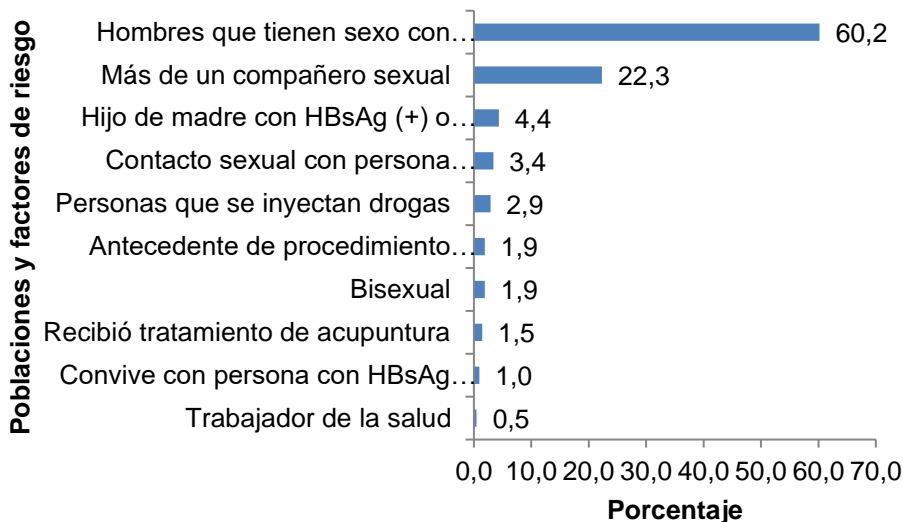
Régimen contributivo: 90,23%
Régimen subsidiado: 6,77%



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
99,25%

Variables específicas del comportamiento del evento y curso de vida



Sin vacunación previa
para Hepatitis B
97,9%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria 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 09. 2023.

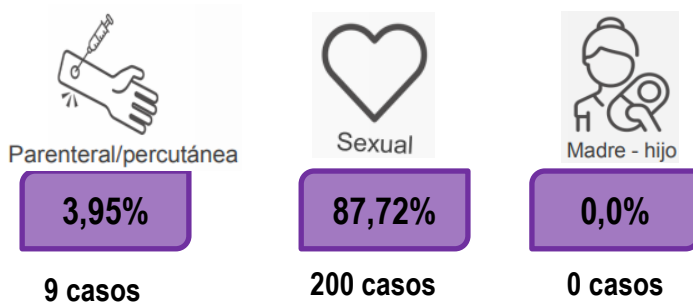
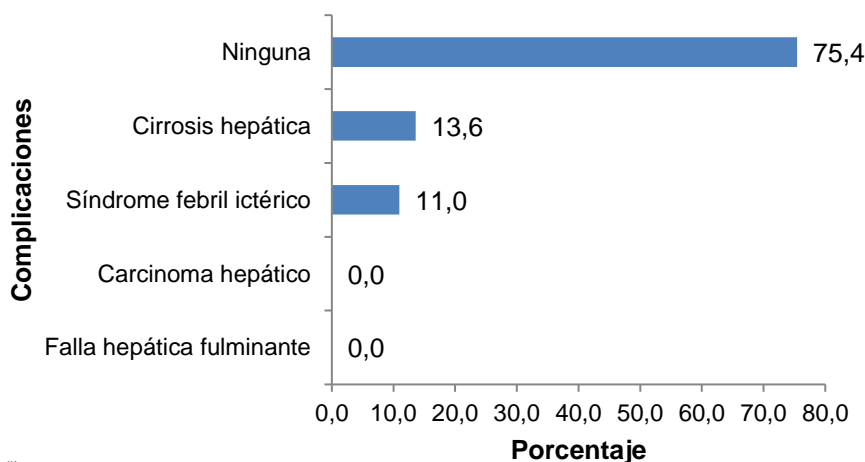
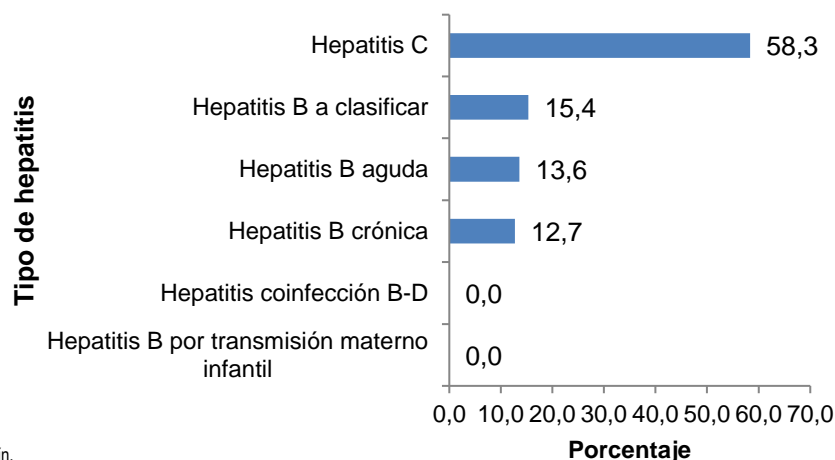


Figura. Mecanismo probable de transmisión de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 09 2023



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 09. 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

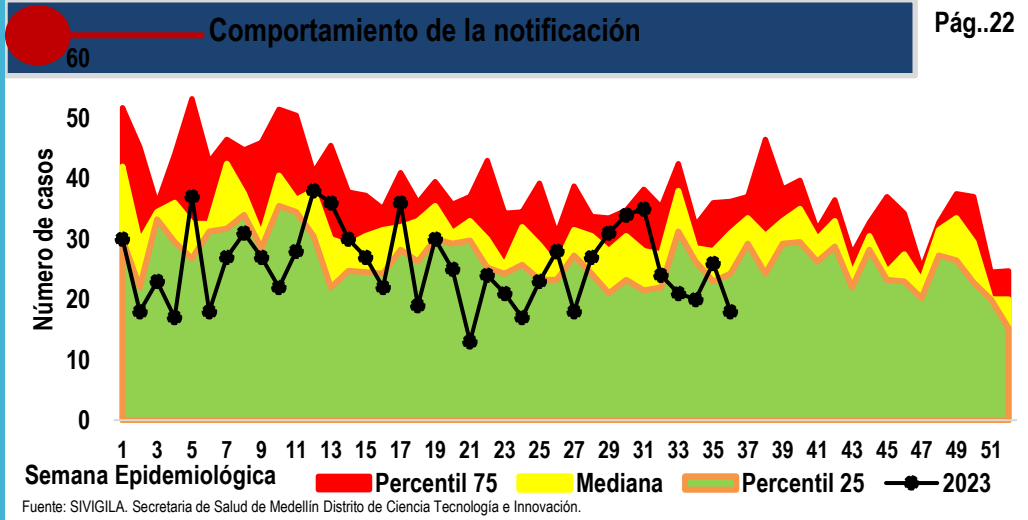
Figura. Clasificación del caso Hepatitis B, C Coinfección/Superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 09. 2023.

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 4 hombres por cada mujer. Los grupos de edad en los que más se presenta el evento se ubican entre los 25 y los 39 años con un 59,2%. 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

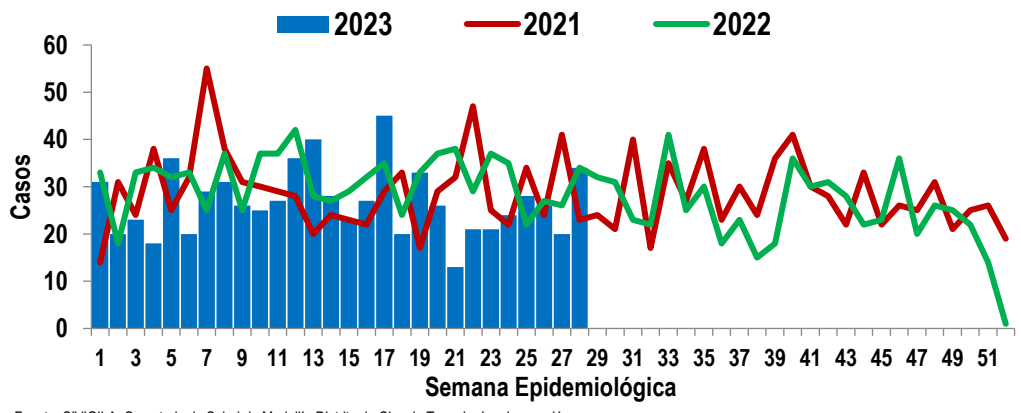
Periodo epidemiológico 9 - 2023



¿Cómo se comporta el evento?

921 No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un **19,5%**.



VARIABLES DE INTERÉS

Sexo y Edad



Masculino

60%

556 casos



Femenino

40%

365 casos



Vía de exposición

Oral
54%

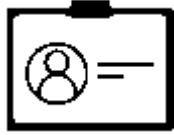
493 casos



0 a 5 años

10%

95 casos



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
62% - 569 casos

Régimen subsidiado
25% - 232 casos

Lugar de exposición



Hogar

46%

425 casos



Vía pública

28%

255 casos



Bares/Tabernas

8%

75 casos



Trabajo

9%

84 casos



Área de Ocurrencia

Cabecera mpal
99%

910 casos



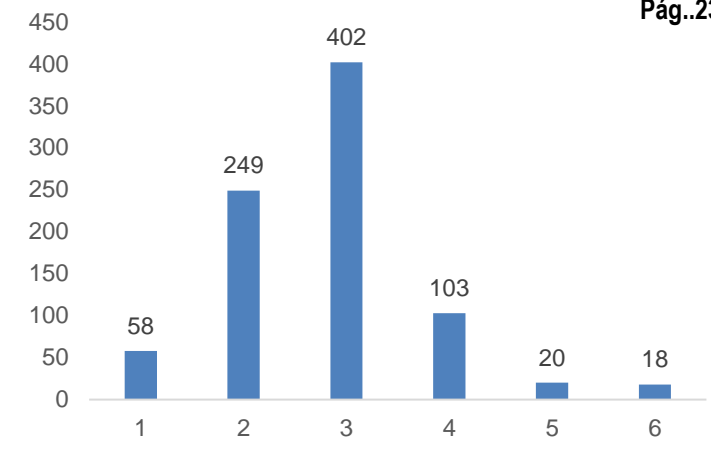
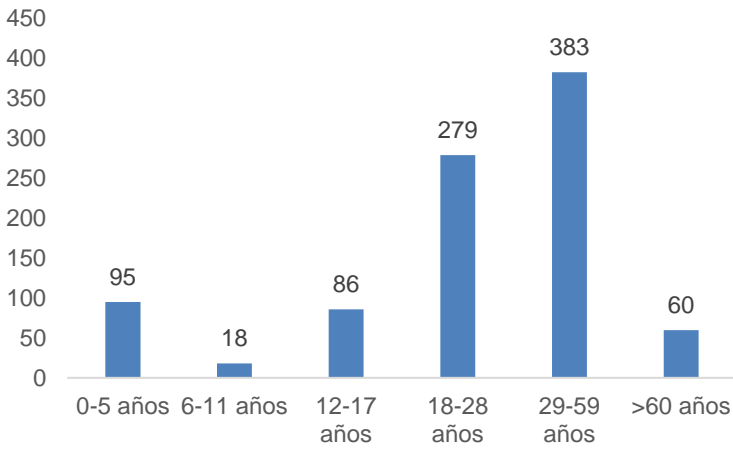
Hospitalizados

257- 28% casos



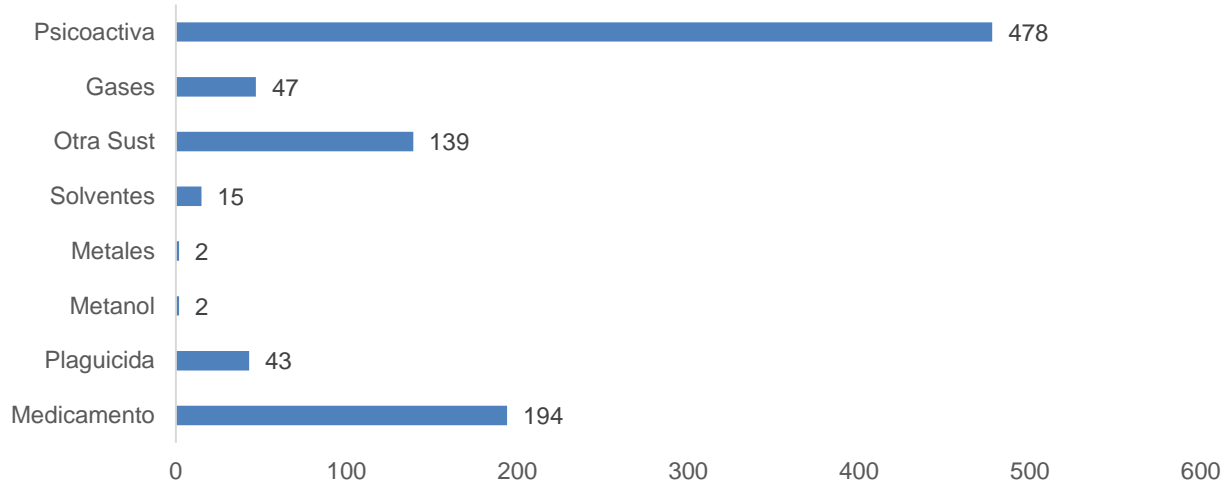
Defunciones

4 - 0% casos

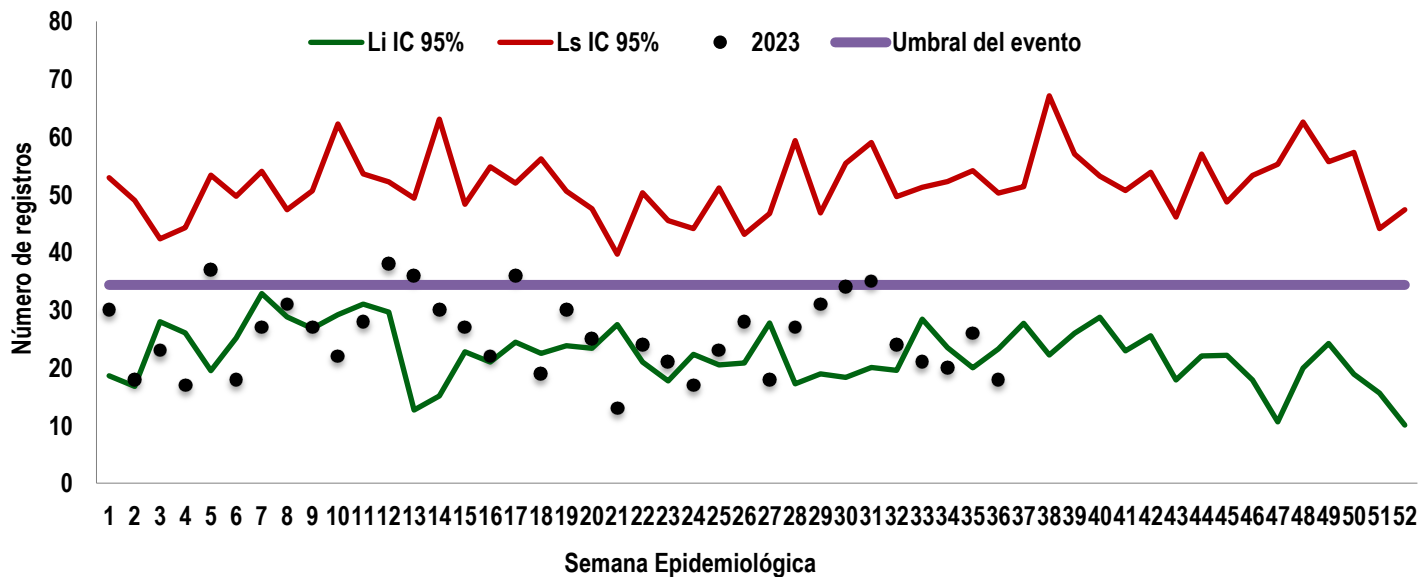


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.
 Figura. Ciclo de vida de los casos notificados de Intoxicación por sustancias químicas Periodo epidemiológico IX 2023.

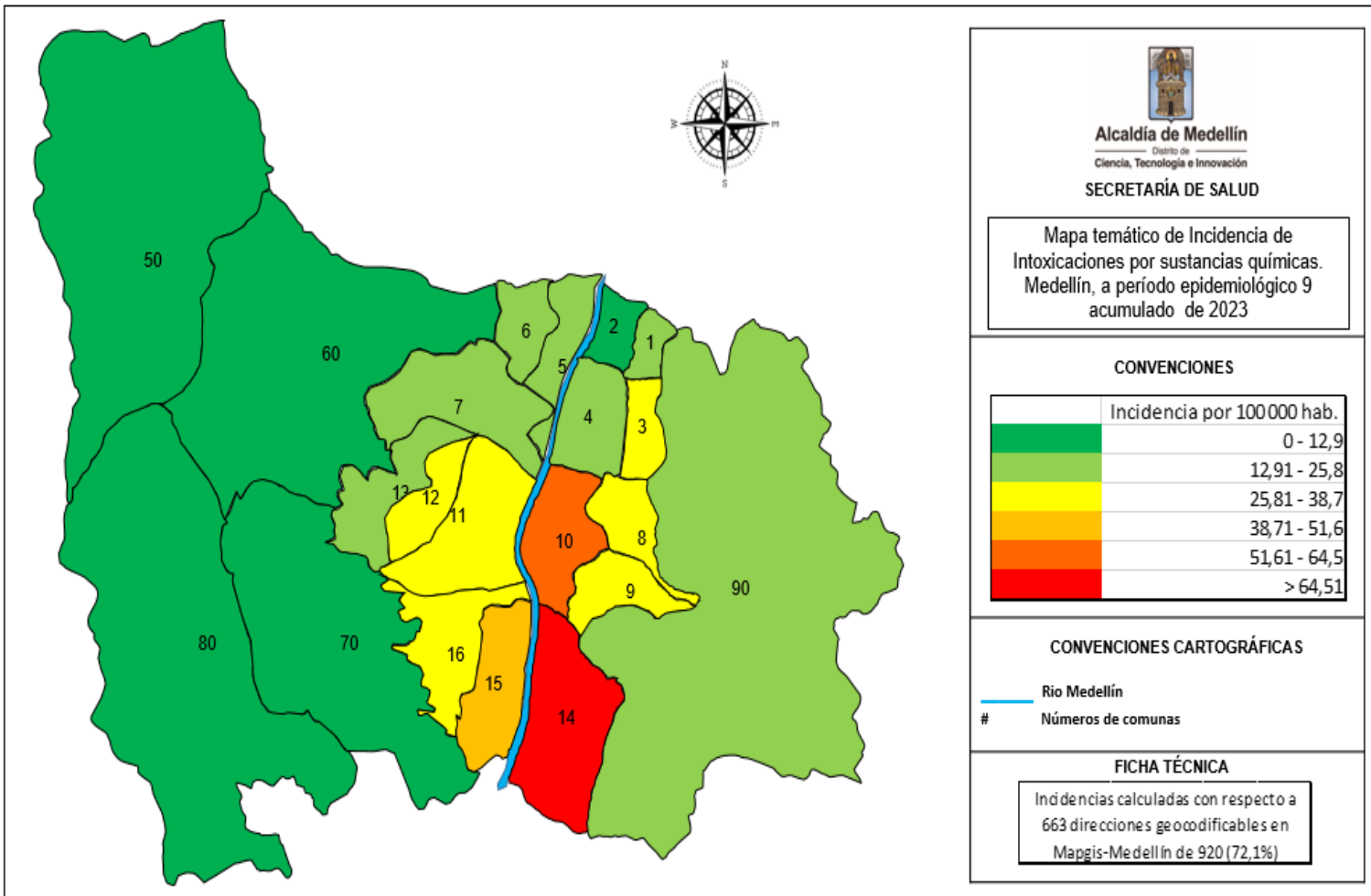
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.
 Figura. Estrato socioeconómico de los casos notificados de Intoxicación por sustancias químicas Periodo epidemiológico IX 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.
 Figura grupo de sustancia, intoxicaciones, a periodo epidemiológico IX acumulado. Medellín 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.
 Figura. Comportamiento inusual para Intoxicaciones. Periodo epidemiológico IX 2023.



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

Figura. Mapa temático de proporción de Intoxicación por sustancias químicas. Medellín, a Período epidemiológico IX acumulado de 2023.

Indicadores

Proporción de brotes en población confinada	Incidencia en población general x 100,000 habitantes	Casos confirmados por laboratorio de intoxicación por metanol
0%	94 * cada 100 mil	0%

Consideraciones técnicas

El comportamiento de la notificación tuvo una disminución del 19,5% respecto al mismo periodo del año anterior, donde se notificaron 1101 casos. Alrededor del 52% de las notificaciones relacionadas con las intoxicaciones corresponden a intoxicaciones por sustancias psicoactivas, viéndose mas afectado el sexo masculino con un 60%. El lugar de mayor ocurrencia de las intoxicaciones en general es el hogar 46%, la mayoría de ellas ocurrieron de manera accidental, seguidas de la intencional psicoactiva.

Enfermedad transmitida por alimentos ETA



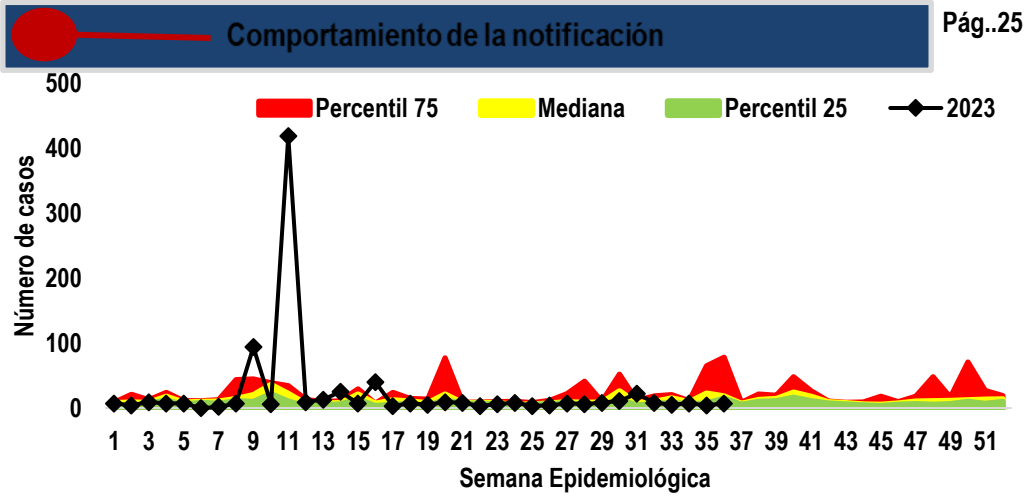
Periodo epidemiológico 9 - 2023

¿Cómo se comporta el evento?

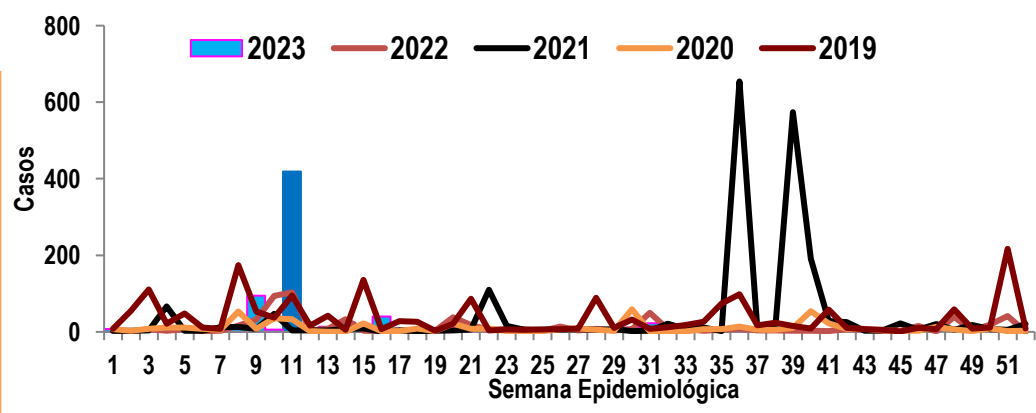
797 No de casos

Total de personas por brotes
590 Personas

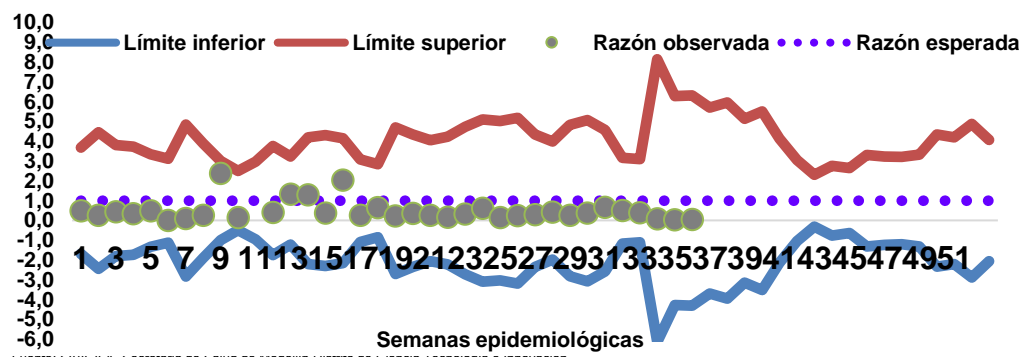
Total de personas reporte individual
207 Personas



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.
Figura. Canal endémico ETA.. Medellín, a Periodo epidemiológico IX acumulado de 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.
Figura. Comportamiento ETA. Medellín, a periodo epidemiológico IX acumulado de 2021-2023.



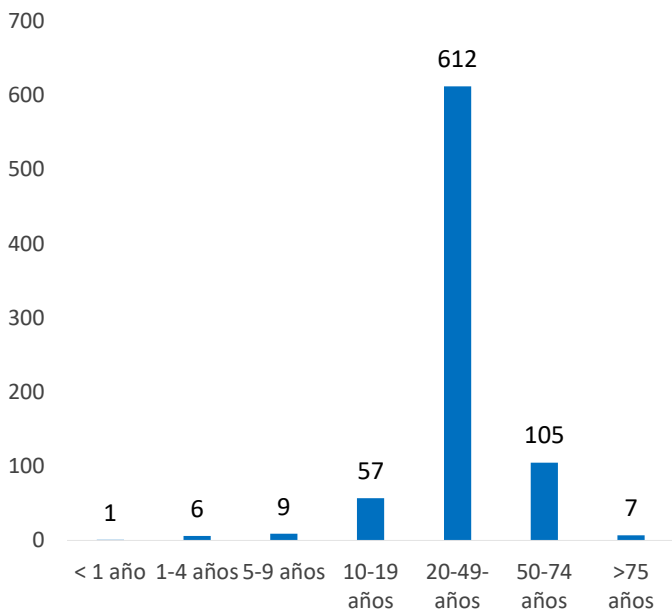
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.
Figura. Comportamiento inusual para ETA. Periodo epidemiológico IX 2023.

Comportamiento variables de interés

Masculino	Femenino	Privado de la libertad	Hogar	Educación	Restaurante
49 %	51 %	54 %	13,6 %	5,8 %	84 %
389 casos	407 casos	432 casos	109 casos	47 casos	67 casos

Curso de vida y agente identificado

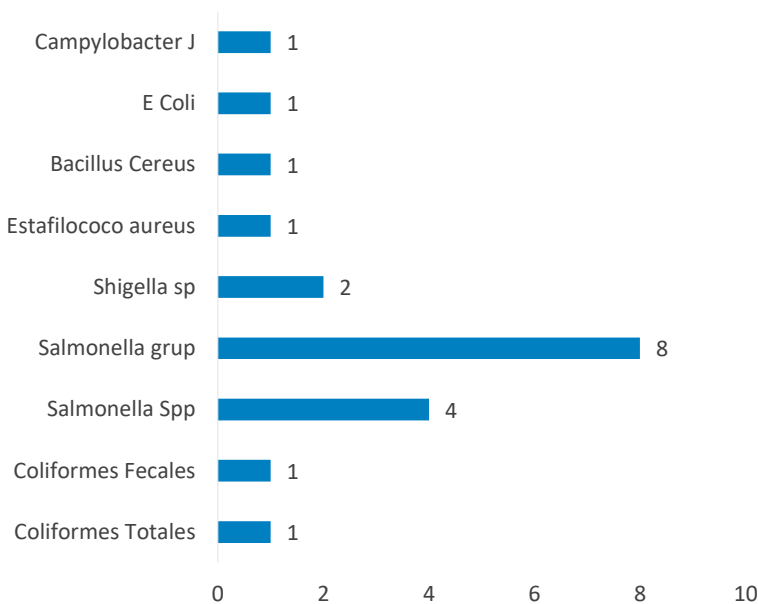
Grupo Etario afectado en las ETA Semana 36 2023, Medellín



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 IX de 2023.

Agente Etiológico Identificado en ETA Semana 36 2023, Medellín

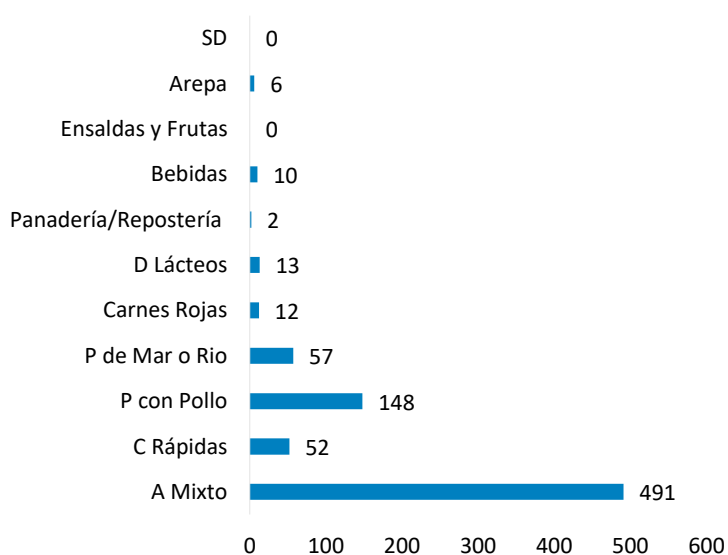


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Agente etiológico identificado en los casos de ETA, Periodo epidemiológico VIII de 2023.

Tipo de alimento y sitio de ocurrencia

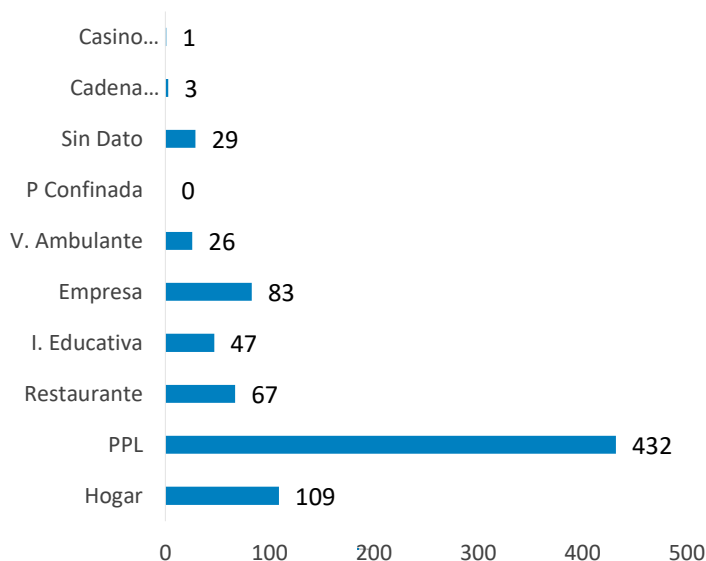
Alimento implicado en los casos de ETA semana 36 Medellín 2023



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

Figura. Alimentos implicados en brotes ETA. Periodo epidemiológico VIII de 2023.

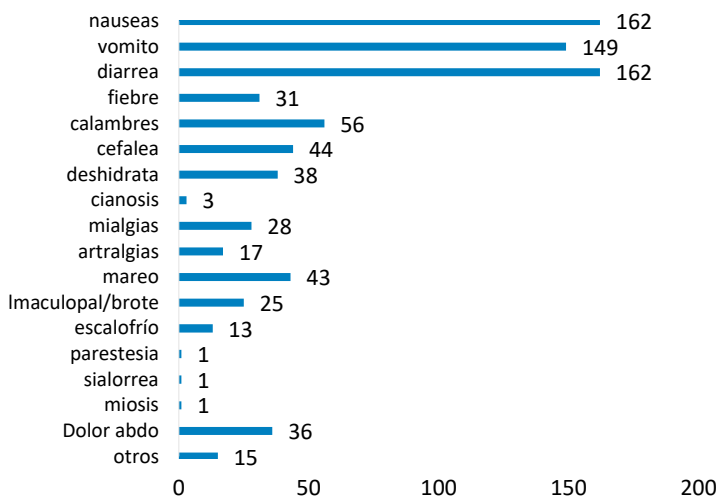
Sitio de Ocurrencia en las ETA Semana 36 2023, Medellín



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

Figura. Sitio de ocurrencia de las ETA. Periodo epidemiológico VIII de 2023.

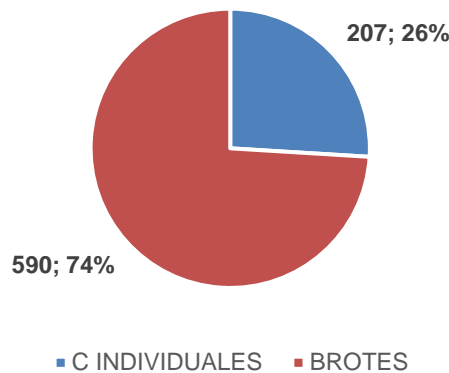
Sintomas presentados en los caso de ETA semana 36
Medellin 2023



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

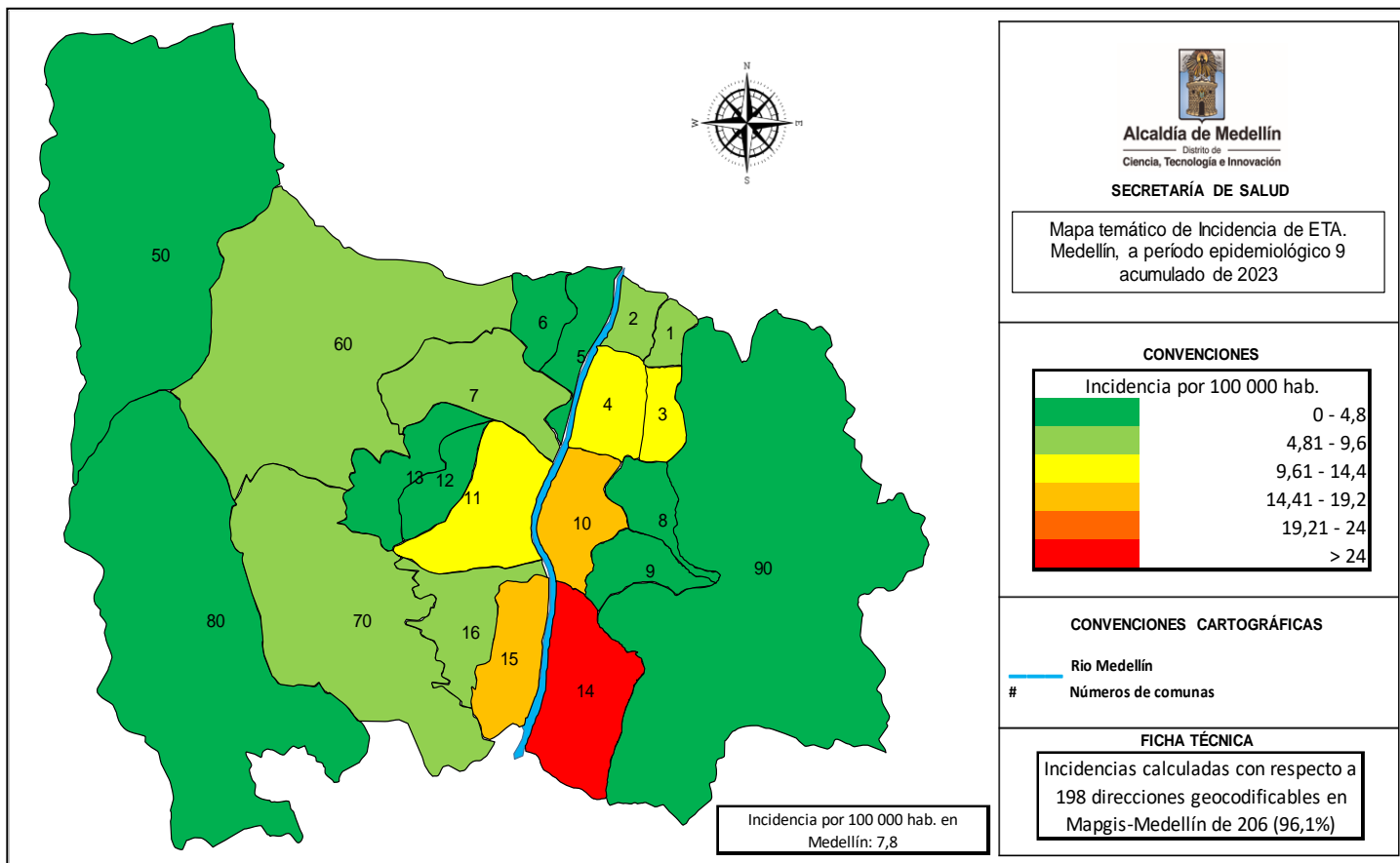
Figura. Sintomatología de los casos notificados de ETA. Periodo epidemiológico IX de 2023.

Número de casos presentados Brotes Casos individuales de ETA al periodo IX Medellín 2023



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

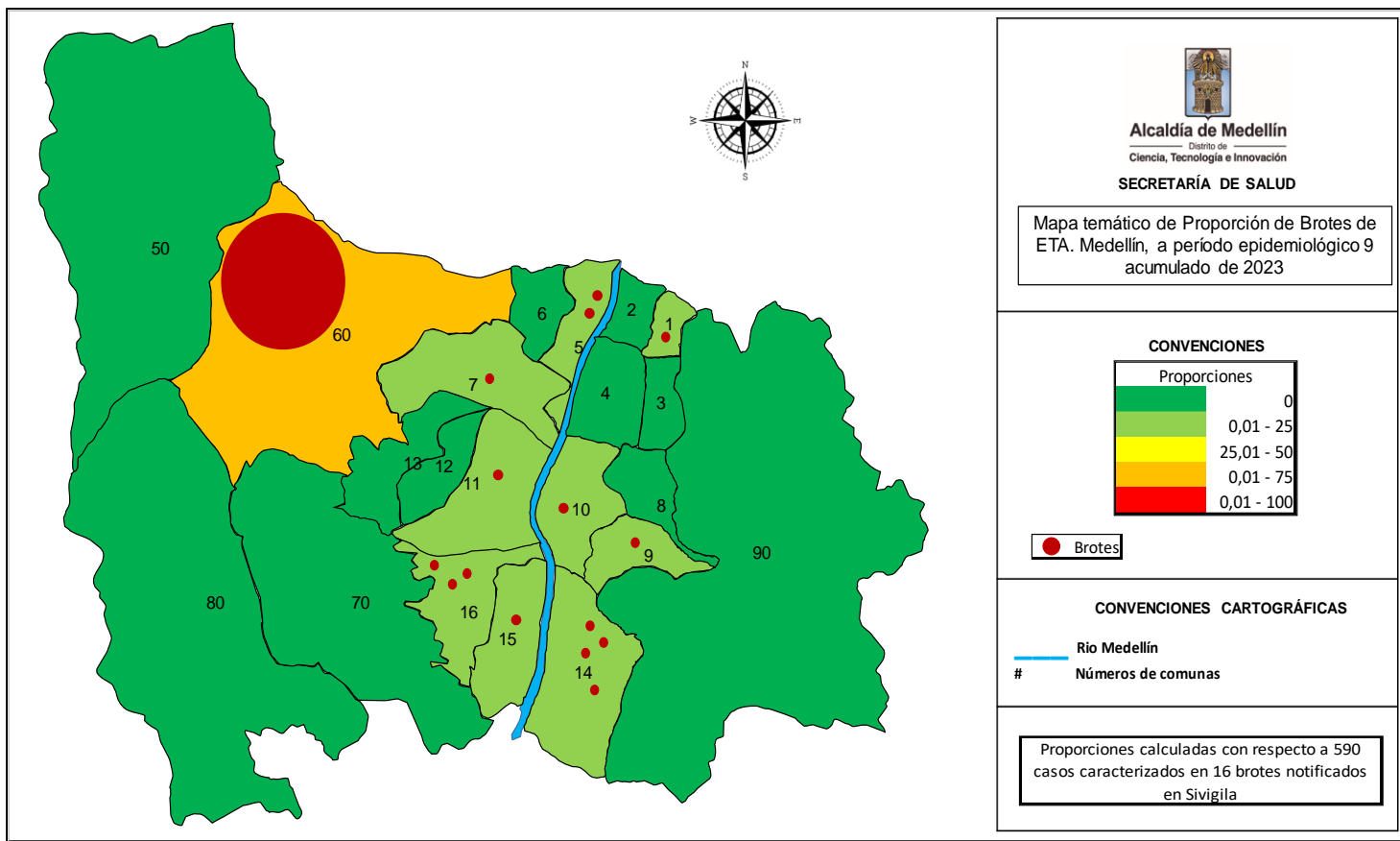
Figura. Casos de ETA en Brotes y en casos individuales. Periodo epidemiológico IX de 2023.



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

Figura. Mapa temático de incidencia de ETA. Medellín, a periodo epidemiológico IX acumulado de 2023

Comportamiento por territorio



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 IX acumulado de 2023

Indicadores

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente

100,00%

Porcentaje de brotes Con IVC

80,00%

Porcentaje de brotes de ETA con identificación de agente etiológico

60,00%

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

100,00%

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

100,00%

Porcentaje de brotes de ETA con toma de muestra

60,00%

Consideraciones Finales

A nivel individual el sitio de mayor ocurrencia de las ETA es el hogar. Se evidencia un incremento de casos en la semana 11 a expensas de dos brotes de personal privado de la libertad PPL (COPED- Bunker Fiscalía).

El grupo de edad más afectado es el grupo etario de 20 a 49 años

Los alimentos más involucrados son los mixtos y la sintomatología más predominante es la gastrointestinal.

A pesar de todas las acciones y esfuerzos se ven algunos indicadores por debajo del 80% como la identificación del agente causal debido a la falta de muestras para el análisis, lo que no permite un estudio más asertivo.

Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico 9 -2023



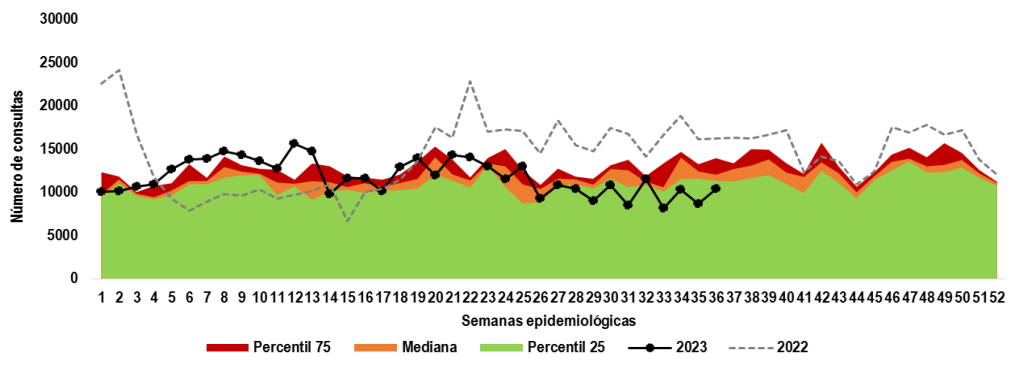
Consulta ambulatoria

¿Cómo se comporta el evento?

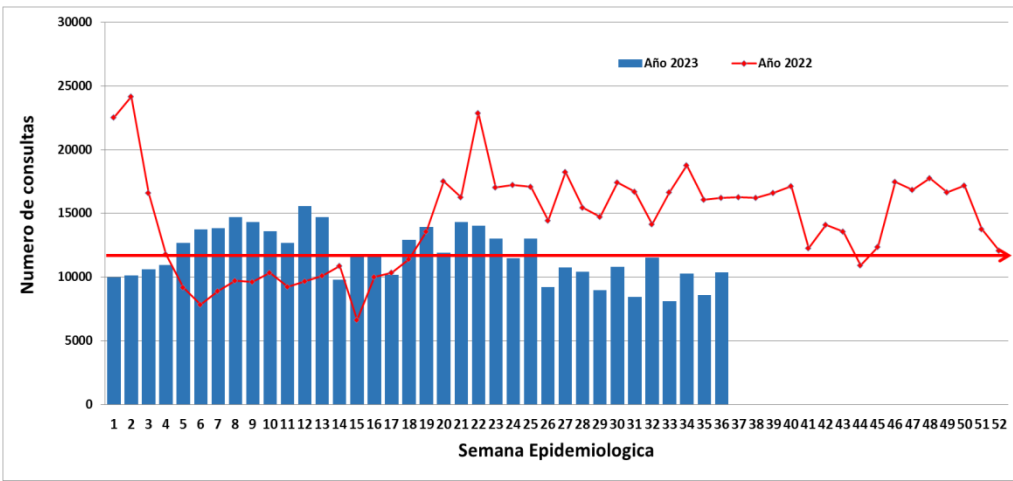
422.842 No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyo en un 17% (509.524 casos)

Comportamiento de la notificación

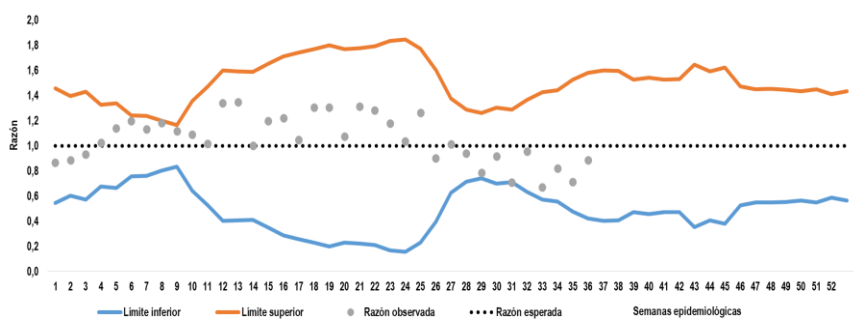


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA ambulatorias. Medellín, a Periodo 9 acumulado de 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado, años 2022-2023.

Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento inusual de la IRA consulta ambulatoria. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2023.

675 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 18 muertes en menores de 5 años.

VARIABLES DE INTERÉS

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas
<1 año	19529	4,62	16,10
1 año	15747	3,72	18,84
2 a 4 años	41829	9,89	17,47
5 a 19 años	65989	15,61	7,70
20 a 39 años	144585	34,19	6,12
40 a 59 años	76137	18,01	3,34
60 y más años	59026	13,96	2,47
Total	422842	100,00	5,08

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de casos de IRA ambulatorias, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 9 acumulado, 2023

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de Mortalidad por IRA / Total por todas las causas
<1 año	24	3,56	4,83
1 año	1	0,15	6,67
2 a 4 años	11	1,63	32,35
5 a 19 años	28	4,15	20,44
20 a 39 años	54	8,00	10,40
40 a 59 años	101	14,96	9,39
60 y más años	456	67,56	8,72
Total	675	100,00	8,99

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de muertes por IRAG, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 9 acumulado, 2023

Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico 9-2023



Hospitalizados

¿Cómo se comporta el evento?

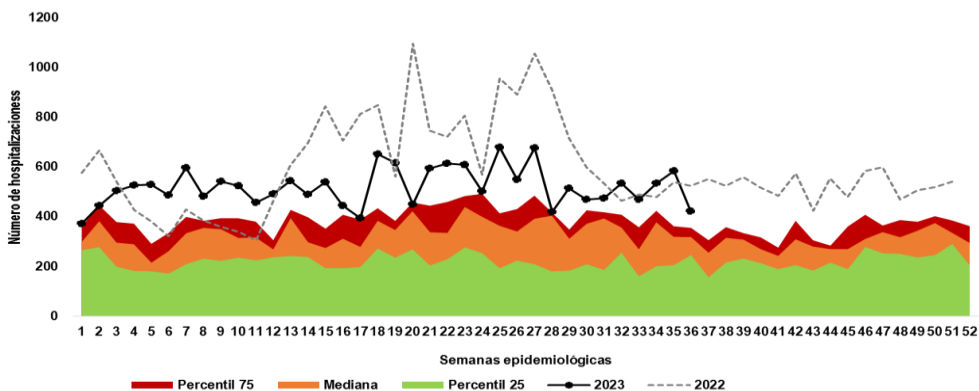


18.718

No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un 5,6% (19.995 casos)

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2023.

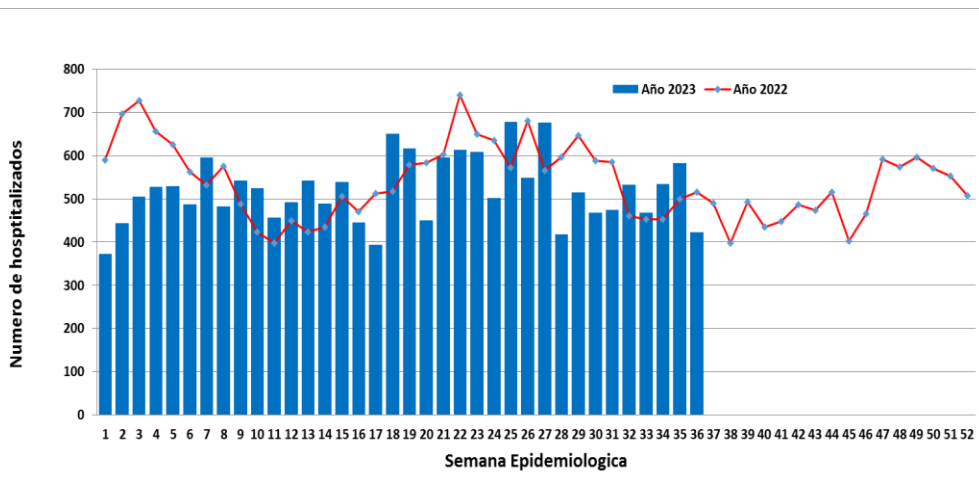
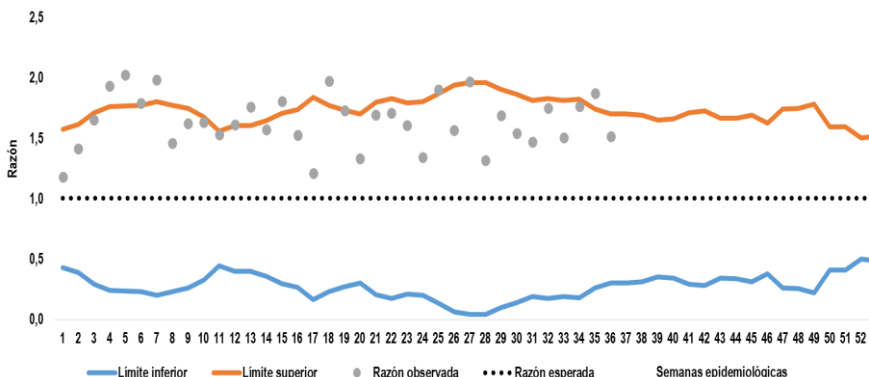


Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado. Años 2022-2023.

Comportamiento inusual

Variables de interés



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la IRA en hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2023

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de IRAG en Habitación general / Total por todas las causas
<1 año	3369	18,00	26,64
1 año	1155	6,17	35,35
2 a 4 años	1937	10,35	30,57
5 a 19 años	1823	9,74	9,07
20 a 39 años	1634	8,73	2,53
40 a 59 años	1915	10,23	3,83
60 y más años	6885	36,78	7,15
Total	18718	100,00	7,39

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de pacientes con IRA hospitalizados en sala general por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 9 acumulado, 2023

Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico 9-2023



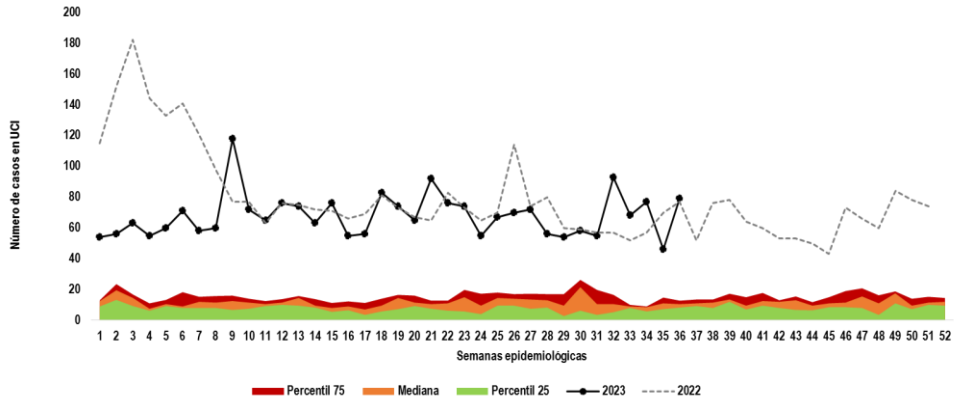
Hospitalizados en UCI

¿Cómo se comporta el evento?

2.446 No de casos

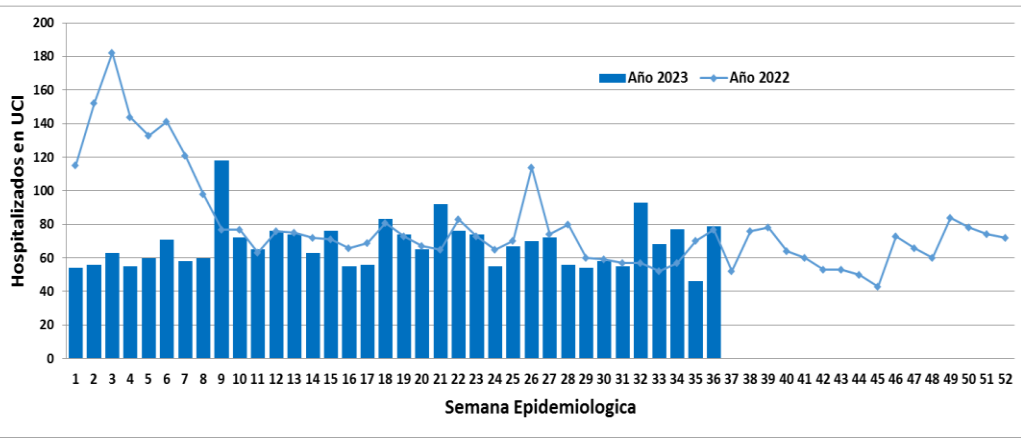
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un 55%. (3,066 casos)

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

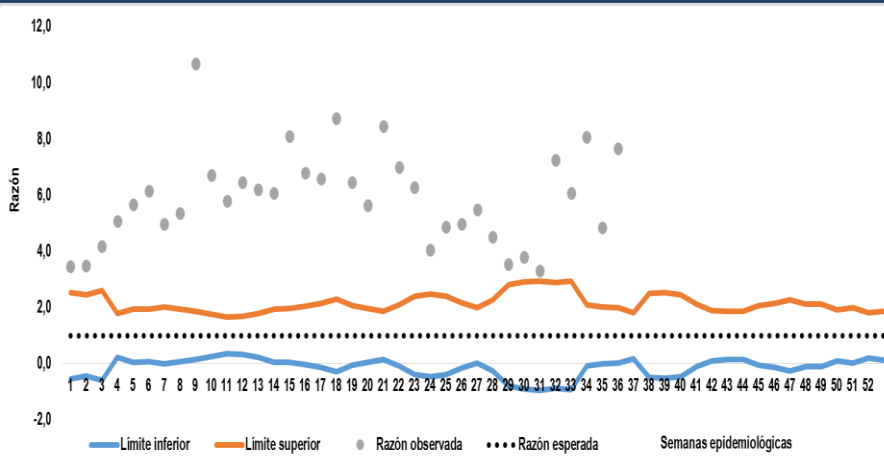
Figura. Canal endémico de IRA -UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado Años 2022-2023

Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2023.

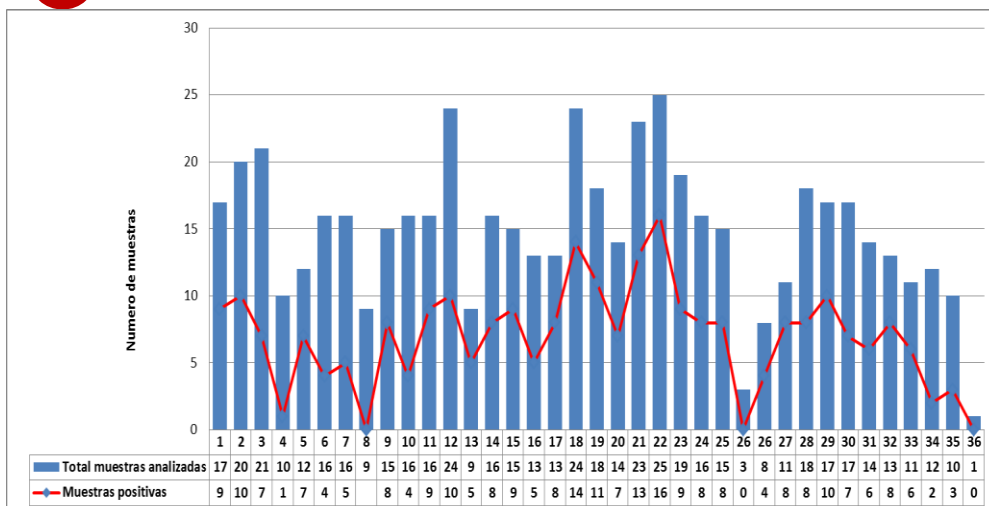
Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en UCI / Total por todas las causas
<1 año	649	26,53	19,47
1 año	134	5,48	42,14
2 a 4 años	138	5,64	29,87
5 a 19 años	230	9,40	16,70
20 a 39 años	214	8,75	7,69
40 a 59 años	335	13,70	8,09
60 y más años	746	30,50	7,76
Total	2446	100,00	11,10

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2023



Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Número de muestras captadas por la unidad centinela HUSVF, para estudio de circulación viral, a Periodo epidemiológico 9 acumulado, 2023

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 547 muestras estudiadas en la Unidad, se tienen resultados a la fecha del 90% de las cuales se han confirmado por laboratorio 257 casos el 45,1%.

¿Cómo se comporta el evento?



547

No de casos

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

Variables de interés



Masculino

52%



Femenino

48%

Confirmados por laboratorio

45,1%

257 Casos



< 5 años

77%

421 Casos



> 65 años

2%

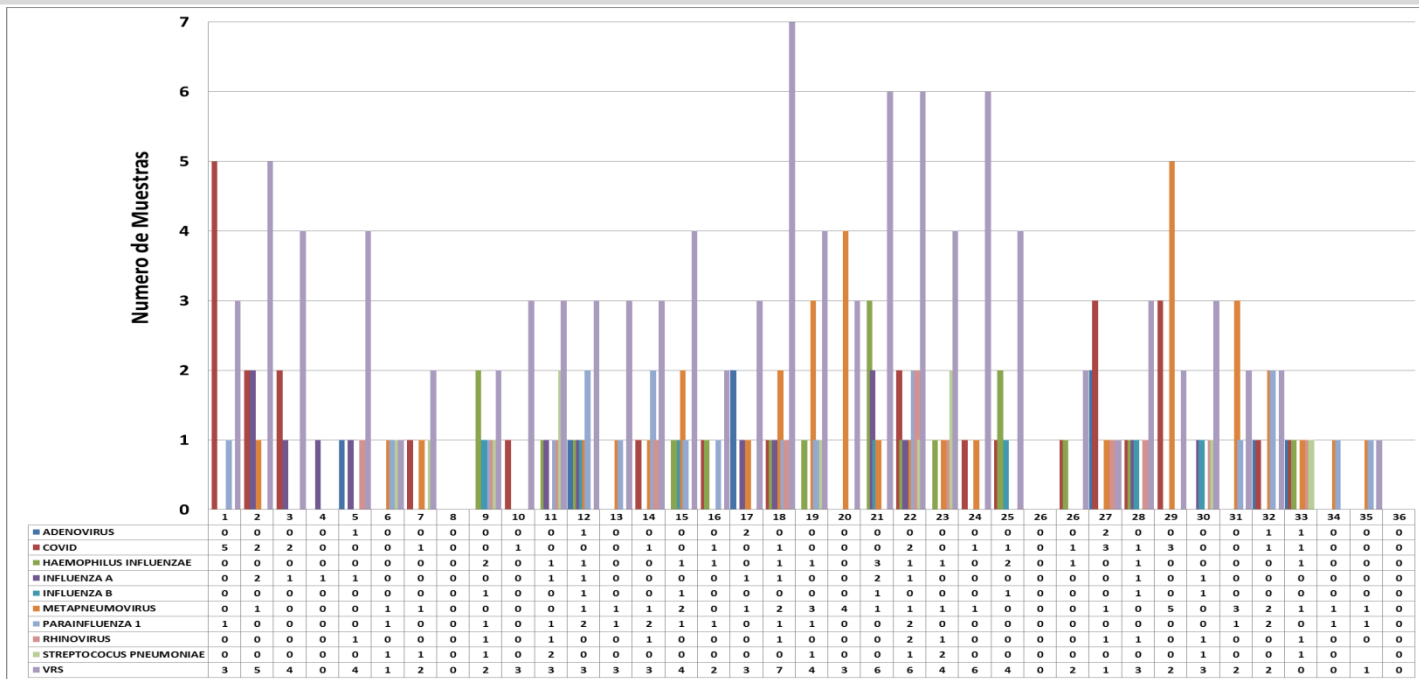
11 Casos

Consideraciones técnicas

los virus de mayor circulación son el

- COVID
- HAEMOPHILUS
- INFLUENZA E,
- INFLUENZA A
- METAPNEUMOVIRUS
- PARAINFLUENZA 1
- RHINO VIRUS
- STREPTOCOCUS
- PNEUMONIAE
- VRS

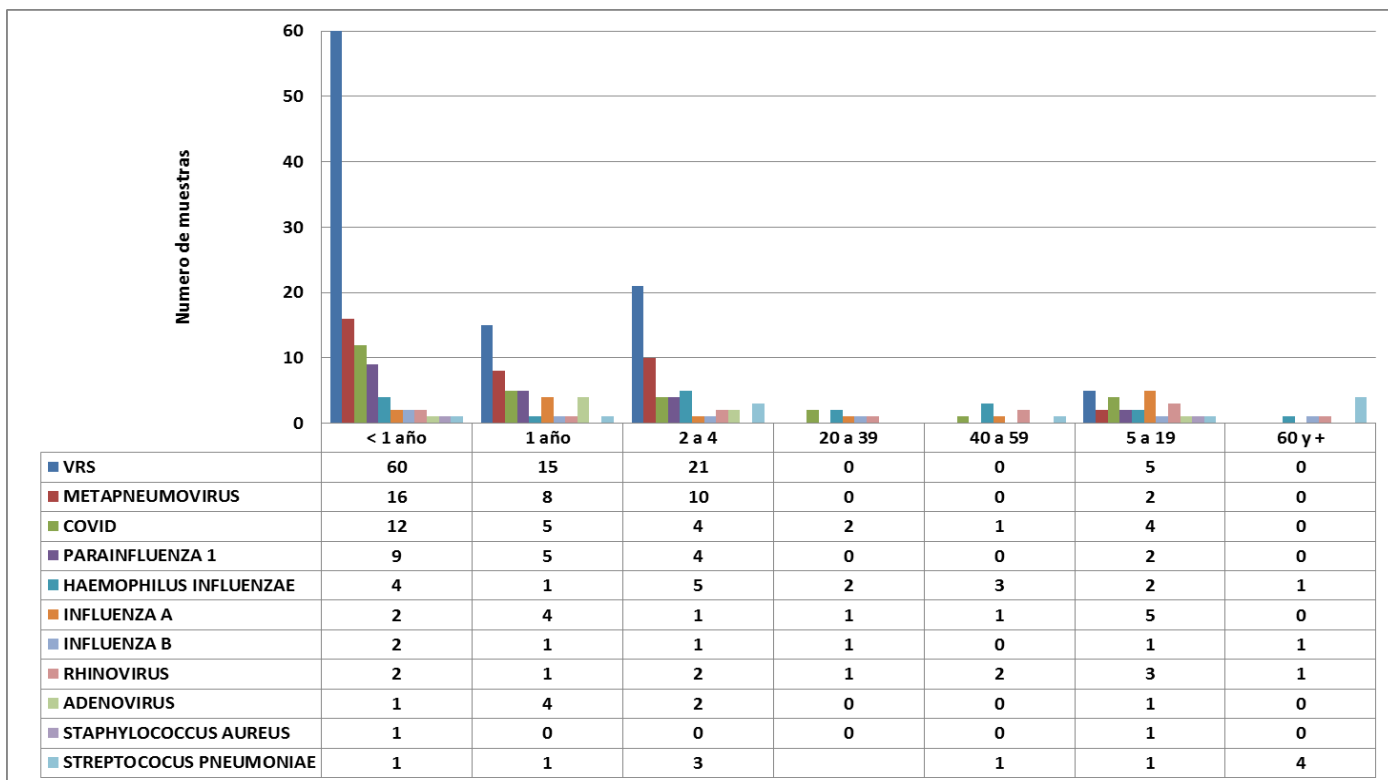
Circulación viral



Fuente: LDSP de Antioquia y SIVIGILA 2022. Secretaría de Salud de Medellín

Figura . Comportamiento de la Circulación viral por semana epidemiológica, Medellín a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2023

Grupos de edad y circulación viral Unidad Centinela



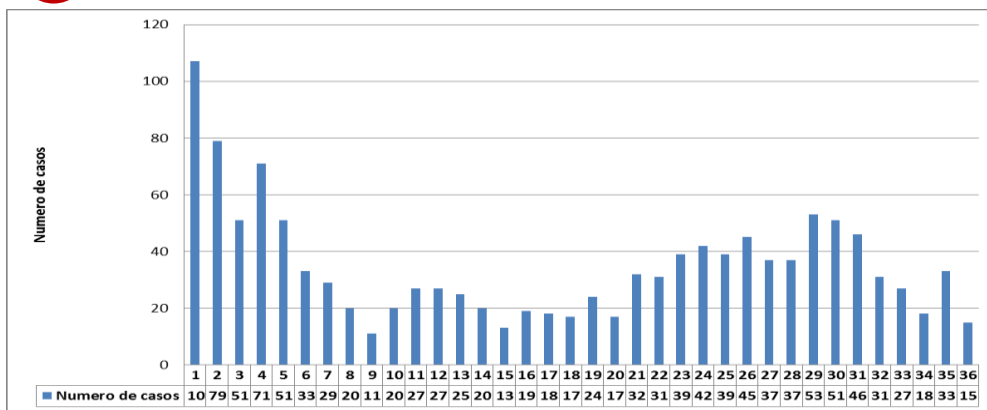
Fuente: Unidad Centinela IRAG y SIVIGILA 2022. Secretaría de Salud de Medellín

Figura . Número de muestras positivas por virus respiratorios Captados por la Unidad Centinela, según grupo de edad, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2023

Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

Comportamiento de la notificación

Periodo epidemiológico 9 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

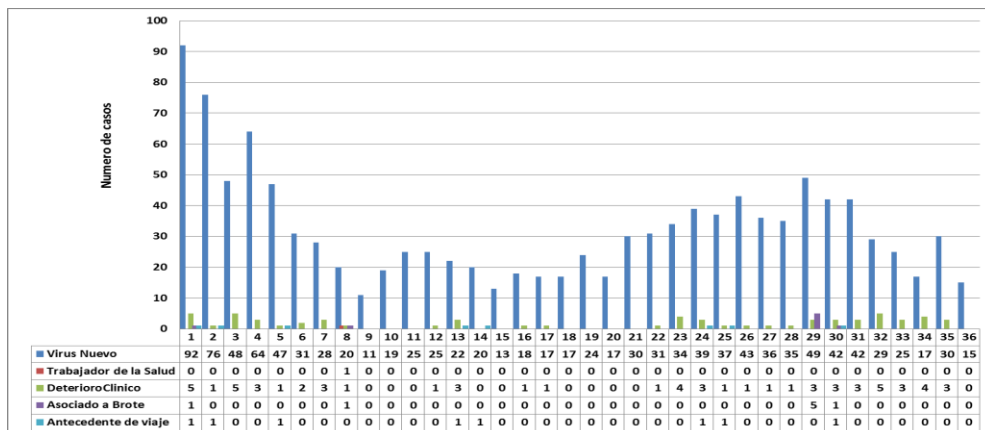
Figura. Número de casos de IRAG inusitado, notificados al SIVIGILA, Medellín a Periodo epidemiológico 9 acumulado, 2022-2023.

¿Cómo se comporta el evento?



1.255

No de casos



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Los 1.256 confirmados corresponden todos a casos que cumplen con el criterio 5 del protocolo, es decir IRAG por Covid-19.

Variables de interés casos confirmados



Masculino

652 casos



Femenino

603 casos



Hospitalizados

1,255 casos



Defunciones

29 casos



Trabajadores de la salud

1 casos

Antecedentes de viaje internacional

8



Contacto con aves o cerdos

2

Casos

Infecciones asociadas a dispositivos en UCI

Medellín, sep 2023



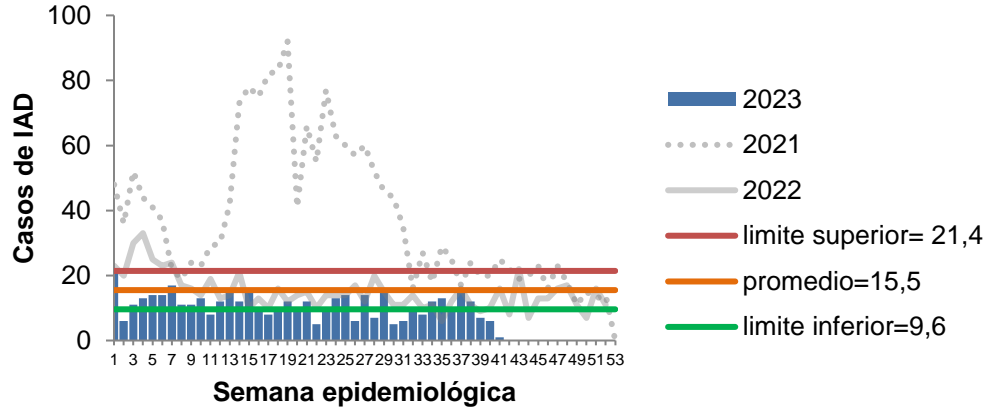
• UCI= Unidad de cuidado intensivo

¿Cómo se comporta el evento?

442 No de casos

Variación porcentual de -30,2% respecto al mismo periodo del año anterior

1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la notificación de casos individuales Infección asociada a dispositivo -IAD en UCI. Medellín, a SE41 de 2023(acumulado)- 2021 vs 2022 Nota: comparación del promedio año 2022

2 Definiciones y percentiles

Infección del torrente sanguíneo asociada a catéter – ITS-AC

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

Infección sintomática de tracto urinario asociada a catéter – ISTU-AC

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

Neumonía asociada a ventilador - NAV

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.

Item	Valor	UCI adultos			UCI pediátrica			UCI neonatal ITS-AC					UCI Neonatal NAV					
		ITS-AC	ISTU-AC	NAV	ITS-AC	ISTU-AC	NAV	<=750gr	751-1000gr	1001-1500gr	15001-2500g	>2500gr	<=750gr	751-1000g	101-1500	15001-2500g	>2500gr	
Tasa de IAD	P25	1,2	1,1	3,2	2,1	1,8	1,8	0,0	0,0	5,6	2,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Mediana	1,2	1,2	3,6	2,9	3,2	2,8	0,0	7,6	5,9	5,2	0,0	0,0	5,2	4,5	1,9	0,5	0,5
	P75	1,4	1,6	3,7	4,9	4,1	3,3	21,3	13,2	9,5	7,7	2,6	0,0	11,1	9,3	0,0	0,0	0,0
% Uso dispositivo	P25	55,2	61,3	39,3	52,0	31,7	32,0	32,5	45,8	60,7	39,8	31,7	31,8	25,4	12,5	8,7	17,4	17,4
	Mediana	56,4	62,4	40,9	52,7	35,0	32,2	57,5	48,6	64,7	42,1	34,5	40,0	28,2	18,4	10,3	18,2	18,2
	P75	57,1	62,9	41,6	56,1	36,8	34,9	68,0	50,6	70,7	42,3	38,8	46,6	28,5	21,3	11,7	21,1	21,1

3 Tasas de incidencia, porcentajes de uso de dispositivos en UCI y microorganismos asociados a IAD año 2023*

Número de agentes causales por tipo de IAD

Microorganismo	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total	%
Escherichia coli	2	52	12	66	12,2
Klebsiella pneumoniae	10	20	29	59	10,9
Staphylococcus epidermidis			46	46	8,5
Pseudomonas aeruginosa	7	13	10	30	5,6
Staphylococcus aureus	4	3	20	27	5,0
Enterococcus faecalis		7	13	20	3,7
Serratia marcescens	9	2	6	17	3,2
Klebsiella oxytoca	5	1	6	12	2,2
Proteus mirabilis	2	9	1	12	2,2
Candida albicans	2	2	6	10	1,9
Enterobacter cloacae	1	3	5	9	1,7
Enterobacter cloacae complex	2	3	4	9	1,7
Candida parapsilosis		1	7	8	1,5
Candida tropicalis		1	6	7	1,3
Staphylococcus haemolyticus			5	5	0,9
Otros (en blanco)	13	13	32	58	10,8
Total	144	144	144	432	26,7
Total	201	130	208	539	100,0

Tasa de Infección del torrente sanguíneo asociado al catéter venoso central

UCI Adultos: 1,4*
UCI Pediátrica: 3,4*
UCI Neonatal: 5,2*

*Casos por 1000 días de uso de catéter venoso central

Porcentaje de uso de catéter venoso central

UCI Adultos: 56,1%
UCI Pediátrica: 51,2%
UCI Neonatal: 45,2%

Tasa de Infección del tracto urinario asociado a sonda vesical

UCI Adultos: 1,3**
UCI Pediátrica: 3,9*
***Casos por 1000 días de uso de catéter urinario

45,9%



54,1%

Tasa de Neumonía asociada al ventilador

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

**Casos por 1000 días de uso de ventilador

Porcentaje de uso de ventilador

UCI Adultos: 40,3%
UCI Pediátrica: 33,9%
UCI Neonatal: 16,7%

Comorbilidad	%
Diabetes	13,4
Inmunosupr	12,6
Enf_renal	9,1
Infec_previa	8,6
Traumatism	5,0
Obesidad	4,5
EPOC	4,1
VIH_Sida	2,1

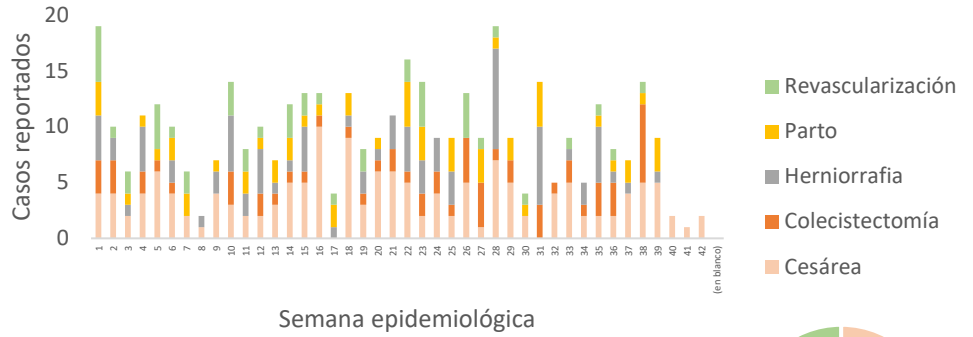
Infección de sitio quirúrgico- ISQ

Septiembre 2023



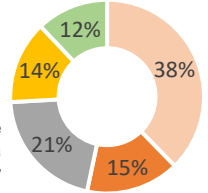
Siglas: ISQ -Infección de sitio quirúrgico,

1 Comportamiento de la notificación



NOTA: La notificación inicia en mayo de 2018 y desde el 2019 se evidencia aumento en la notificación, para el año 2020 el inicio de la pandemia por SARS 2 disminuyó el número de cirugías programadas, para el año 2023 se observa el retorno a la tendencia previa a la pandemia.
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento mensual de la notificación de Infección sitio quirúrgico. Medellín, septiembre (acumulado) de 2023 y proporción de IAMPQ según procedimiento notificado, la mayoría corresponden a IAMPQ por cesárea, por lo cual hacemos un llamado a las UPGD que atienden partos para construir y monitorear la aplicación de protocolos para la prevención de IAMPQ en la atención de este procedimiento.



2 Indicadores de proporción de incidencia mensual 2023

Mes	Cesárea	Colectectomía	Herniorrafia	Parto	Revascularización	Total
enero	1,9	1,1	1,1	0,3	10,1	1,1
febrero	1,1	0,1	0,4	0,2	7,7	0,5
marzo	1,3	0,6	1,1	0,4	6,6	0,9
abril	2,2	0,3	0,5	0,4	9,7	0,9
mayo	2,6	0,6	0,7	0,4	5,5	1,1
junio	1,5	1,0	0,9	0,5	10,3	1,0
julio	1,5	0,9	1,1	0,4	3,8	1,0
agosto	1,2	0,9	0,9	0,3	2,6	0,8
septiembre	1,4	1,3	0,7	0,3	2,1	0,8
Tendencia						
Acumulado	1,6	0,8	0,8	0,3	6,4	0,9
P25	1,2	0,5	0,6	0,3	3,2	0,8
Me	1,5	0,9	0,9	0,4	6,6	0,9
P75	2,0	1,1	1,1	0,4	9,9	1,1

¿Cómo se comporta el evento?

390 No de casos

Variación porcentual de 11% más respecto al mismo periodo del año anterior

3 Comportamiento variables de interés

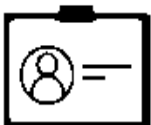
Proporción de agentes causales de ISO

Microorganismo	Cesárea	Colec	Her	Parto	Rev	Total	%
<i>Staphylococcus aureus</i>	8	3	9	1	6	27	6,9
<i>Escherichia coli</i>	6	14	2	1	2	25	6,4
<i>Enterococcus faecalis</i>	7	6	2	3	18	4,6	
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	1	6	4	3	14	3,6	
<i>Morganella morganii</i>	2		6	2	10	2,6	
Sin microorganismo	110	16	43	50	12	231	59,2
otros	13	16	15	2	19	65	16,7
Total	147	61	81	54	47	390	100

Características clínicas de los casos con reporte de IAMPQ en Medellín enero a septiembre de 2023



Procedimiento	Promedio de f_sintomas-f_proc	Detección de infección				IMC>30	Clasificación ASA				Tipo herida		% Femenino	Tipo proced.		Total
		Post operatorio	Post alta	Readmisión	Otra UPGD		1	2	3	4	Limpia	Limpia contaminada		Electiva	Emergencia	
Cesárea	10	9	8	129	1	33	43	93	10	34	112	100	36	110	147	
Colectectomía	9	16		41	4	28	3	23	31	10	47	72	53	4	61	
Herniorrafia	12	16	7	55	3	29	14	45	19	46	32	47	66	12	81	
Parto	7	11		40	3	33						100	9	42	54	
Revascularización	21	16	11	20		27	1	28	18	44	3	45	44	3	47	
Total	11	68	26	285	11	30	60	162	88	18	134	304	208	171	390	



1 Consideraciones de la notificación

INFORME DE EVENTO



Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario, Medellín año 2023

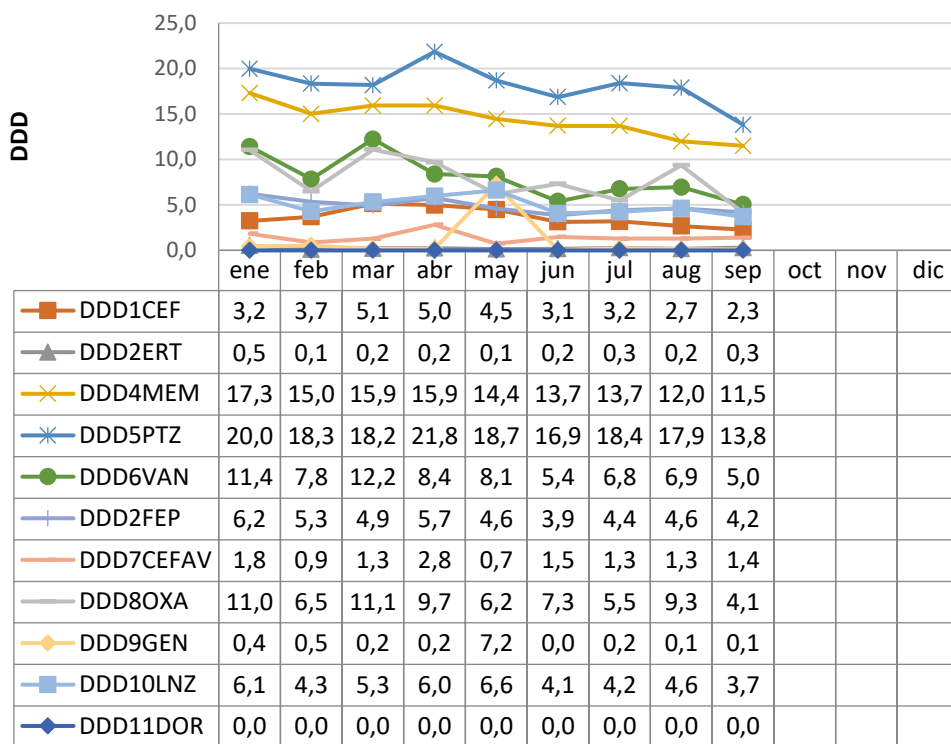
Información acumulada a semana 41 de 2023 – Consideraciones en la notificación de ficha 354

Ajustar el reporte de gramos consumidos teniendo en cuenta devoluciones, sólo servicios de adultos, excluye urgencias y salas de cirugía. DDD de las nuevas moléculas que se reportan en la ficha

Nota aclaratoria: 21 UPGD notificando Consumo de antibióticos en UCI en Medellín

2 Tendencia de DDD por cada 100 pacientes en UCI

Tendencia de consumo de antibióticos y porcentaje de ocupación en UCI adultos Medellín, enero a septiembre 2023



UCI adultos

La molécula de mayor consumo es piperacilina



Siglas: DDD=dosis día definida, CEF=Ceftriaxona, ERT=ertapenem, MEM=meropenem, PTZ=Piperacilina, VAN=Vancomicina, FEP=cefepime, CEFAV=ceftazidime/avivacam, OXA=oxacilina, GEN=gentamicina, LNZ=linezolid, DOR= doripenem %OCUP=porcentaje de ocupación

3 Percentiles

Servicio	Item	ceftriaxona	ertapenem	meropenem	piperacilina	vancomicina	cefepime	ceftazidime avivactam	oxacilina	gentamicina	linezolid	Doripenem	%OCUP
UCI adultos Medellín	p10	2,59	0,13	11,88	16,24	5,31	4,10	0,84	5,22	0,09	3,99	0,00	0,81
	Promedio	3,64	0,24	14,38	18,21	8,01	4,88	1,44	7,87	1,00	4,99	0,00	
	P75	4,49	0,28	15,92	18,68	8,39	5,35	1,48	9,69	0,43	5,97	0,00	
	P90	5,01	0,34	16,19	20,34	11,57	5,84	2,03	11,06	1,86	6,23	0,00	
Antioquia septiembre 23		3,37	0,26	12,08	16,27	6,84	4,54	1,02	6,00	1,17	3,91	0,00	sin dato
INS año 2022		6,40	0,90	17,40	14,60	11,40	6,70						

1 Consideraciones de la notificación

INFORME DE EVENTO



Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario, Medellín año 2023

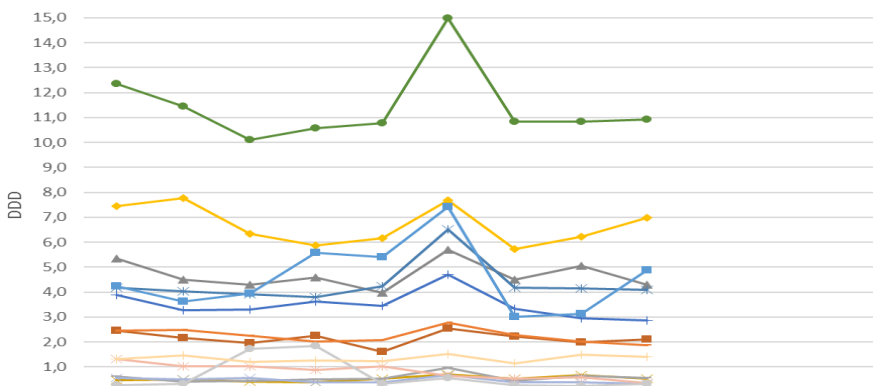
Información acumulada a semana 41 2023 – Oportunidad en la notificación de ficha 354:

mes	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	oct-23	nov-23	dic-23
UCI adultos	95,24	100,00	85,71	85,71	85,71	80,00	95,00	100,00	88,24			
Hospitalización adultos	93,94	96,88	63,64	84,85	87,88	67,74	96,77	100,00	92,86			

Nota aclaratoria: 32 UPGD notificando Consumo de antibióticos en hospitalización en Medellín

2 Tendencia de DDD por cada 100 pacientes en hospitalización adultos alta complejidad

Tendencia de consumo de antibióticos y porcentaje de ocupación en servicios de hospitalización adultos alta complejidad Medellín enero a septiembre 2023



	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
DDD1CEF	2,5	2,2	2,0	2,2	1,6	2,6	2,2	2,0	2,1			
DDD2 CIP	5,3	4,5	4,3	4,6	4,0	5,7	4,5	5,1	4,3			
DDD3ERT	0,5	0,5	0,4	0,4	0,5	0,7	0,5	0,7	0,5			
DDD4MEM	4,2	4,0	3,9	3,8	4,2	6,5	4,2	4,1	4,1			
DDD5PTZ	12,3	11,4	10,1	10,6	10,8	15,0	10,8	10,8	10,9			
DDD6VAN	3,9	3,3	3,3	3,6	3,5	4,7	3,3	2,9	2,9			
DDD2FEP	2,4	2,5	2,3	2,0	2,1	2,8	2,3	2,0	1,9			
DDD8EFAV	0,6	0,4	0,4	0,5	0,5	1,0	0,4	0,6	0,6			
DDD9AMP	7,4	7,8	6,4	5,9	6,2	7,7	5,7	6,2	7,0			
DDD10OXA	4,2	3,6	3,9	5,6	5,4	7,4	3,0	3,1	4,9			
DDD11AMX	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0			
DDD12AMK	0,6	0,5	0,6	0,4	0,4	0,7	0,4	0,4	0,3			
DDD13GEN	1,3	1,0	1,0	0,9	1,0	0,7	0,5	0,6	0,4			
DDD14TMX	0,3	0,3	1,7	1,8	0,3	0,6	0,3	0,2	0,3			
DDD15LNZ	1,3	1,5	1,2	1,3	1,2	1,5	1,2	1,5	1,4			
DDD11DOR	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0						

Hospitalización adultos alta complejidad
 La molécula de mayor consumo es piperacilina

Siglas: DDD=dosis día definida, CEF=Ceftriaxona, CIP=ciprofloxacino, ERT=ertapenem, MEM=meropenem, PTZ=Piperacilina, VAN=Vancomicina, FEP=cefepime, EFAV=ceftazidime/avivacam, AMP= ampicilina, OXA=oxacilina, AMX=amoxicilina clavulanato , AMK=amikacina, GEN=gentamicina, TMX=trimetoprim, LNZ=linezolid, DOR=doripenem
 %OCUP=porcentaje de ocupación

3 Percentiles

Servicio	Item	ceftriaxona	ciprofloxacina	ertapenem	meropenem	piperacilina	vancomicina	cefepime	cefta avivactam	ampicilina	oxacilina	amoxicilina clavulanato	amikacina	gentamicina	trimetoprim	linezolid	Doripenem	%OCUP
No UCI alta complejidad adultos Medellín	p10	1,90	4,22	0,41	3,88	10,48	2,93	2,00	0,44	5,85	3,09	0,03	0,36	0,50	0,25	1,19	0,00	0,90
	Promedio	2,15	4,69	0,53	4,34	11,42	3,48	2,25	0,57	6,69	4,58	0,05	0,46	0,82	0,65	1,34	0,00	
	P75	2,24	5,06	0,54	4,19	11,45	3,61	2,45	0,61	7,45	5,40	0,05	0,55	1,02	0,55	1,47	0,00	
	P90	2,48	5,41	0,68	4,68	12,87	4,04	2,54	0,71	7,70	5,95	0,06	0,58	1,08	1,74	1,50	0,00	
Antioquia septiembre 23		2,3	4,22	0,57	2,9	7,68	2,41	1,44	0,29	6,07	3	0,03	0,52	1,39	0,32	0,66	0	sin dato
INS año 2022		8,9	7,1	1,1	4,4	6,1	4	2,6										sin dato

1 Consideraciones de la notificación

INFORME DE EVENTO



Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario, Medellín año 2023

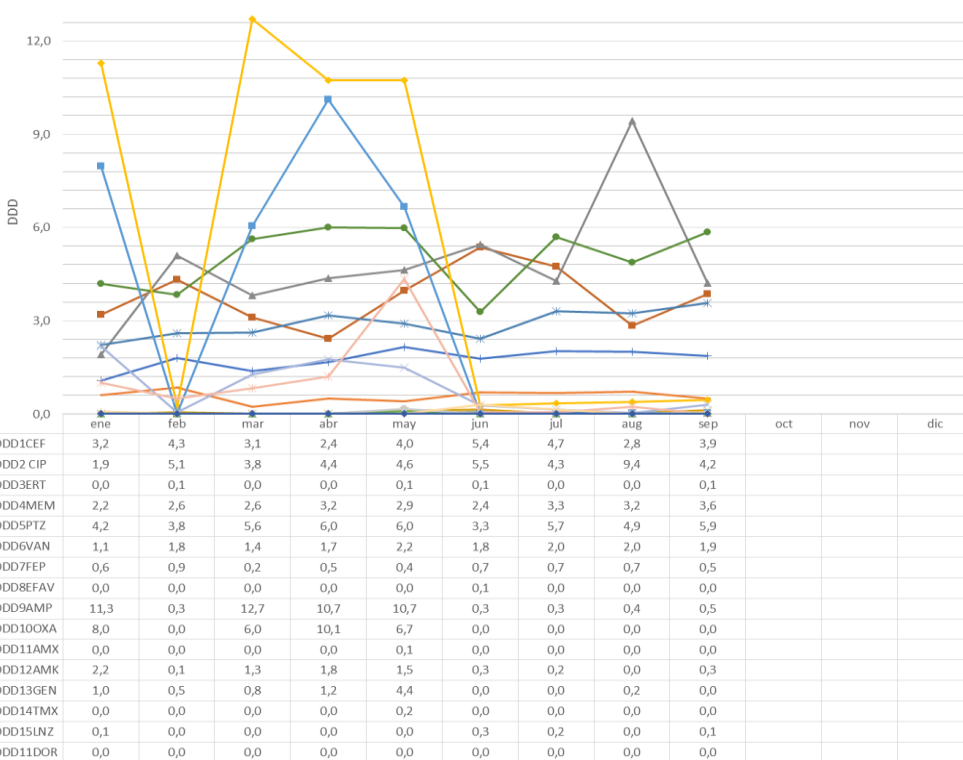
Información acumulada a semana 41 2023 – % cumplimiento de la notificación de ficha 354:

mes	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	oct-23	nov-23	dic-23
UCI adultos	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	95,24	95,24	95,24	80,95			
Hospitalización adultos	97,06	96,97	97,06	100,00	100,00	96,97	96,97	96,97	90,32			

Nota aclaratoria: 32 UPGD notificando Consumo de antibióticos en hospitalización en Medellín

2 Tendencia de DDD por cada 100 pacientes en hospitalización adultos mediana complejidad

Tendencia de consumo de antibióticos y porcentaje de ocupación en servicios de hospitalización adultos mediana complejidad Medellín enero a septiembre 2023



Hospitalización adultos mediana

La molécula de mayor consumo es Piperacilina



Siglas: DDD=dosis día definida, CEF=Ceftriaxona, CIP= ciprofloxacino, ERT=ertapenem, MEM=meropenem, PTZ=Piperacilina, VAN=Vancomicina, FEP=cefepime, EFAV=ceftazidime/avivacam, AMP= ampicilina, OXA=oxacilina, AMX=amoxicilina clavulanato , AMK=amikacina, GEN=gentamicina, TMX=trimetoprim, LNZ=linezolid %OCUP=porcentaje de ocupación

3 Percentiles

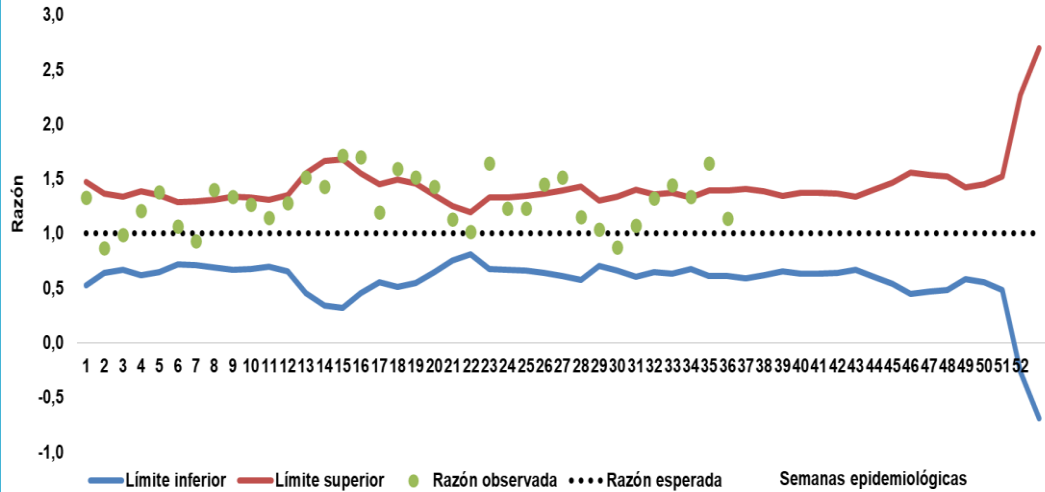
Servicio	Item	ceftriaxona	ciprofloxacina	ertapenem	meropenem	piperacilina	vancomicina	cefepime	cefta avivactam	ampicilina	oxacilina	amoxicilina clavulanato	amikacina	gentamicina	trimetoprim	linezolid	Doripenem	%OCUP
No UCI media complejidad adultos Medellín	p10	2,76	3,43	0,00	2,37	3,73	1,32	0,38	0,00	0,28	0,00	0,06	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81
	Promedio	3,76	4,80	0,05	2,89	5,04	1,75	0,58	0,01	5,24	3,43	0,02	0,84	0,91	0,02	0,07	0,00	
	P75	4,33	5,10	0,10	3,25	5,86	1,99	0,69	0,00	10,74	6,68	0,00	1,48	1,00	0,01	0,08	0,00	
	P90	4,87	6,25	0,13	3,37	5,99	2,05	0,75	0,03	11,57	8,40	0,05	1,85	1,84	0,05	0,18	0,00	
Antioquia septiembre 23		2,3	4,22	0,57	2,9	7,68	2,41	1,44	0,29	6,07	3	0,03	0,52	1,39	0,32	0,66	0	sin dato
INS año 2022		8,9	7,1	1,1	4,4	6,1	4	2,6										sin dato

Intento de suicidio

Periodo epidemiológico 09 - 2023



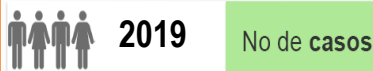
Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

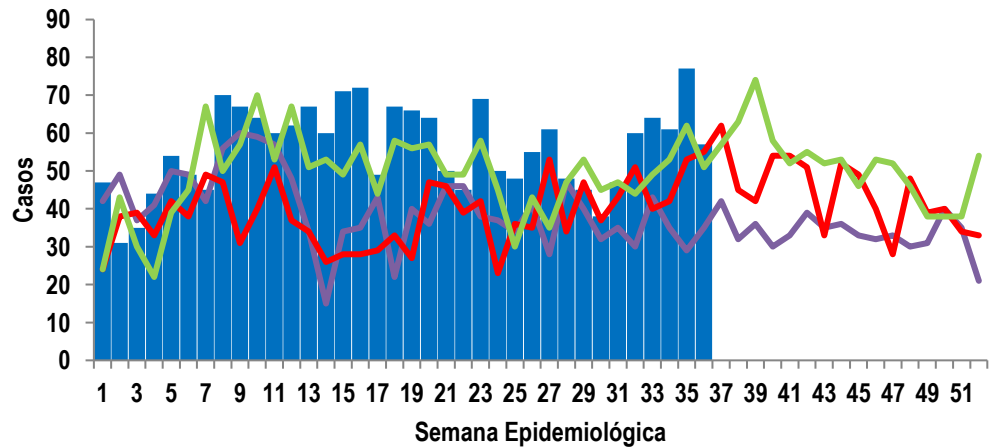
Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2023.

¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior
Aumentó en un 15,2%

2023 2020 2021 2022



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2020-2023.

Indicadores

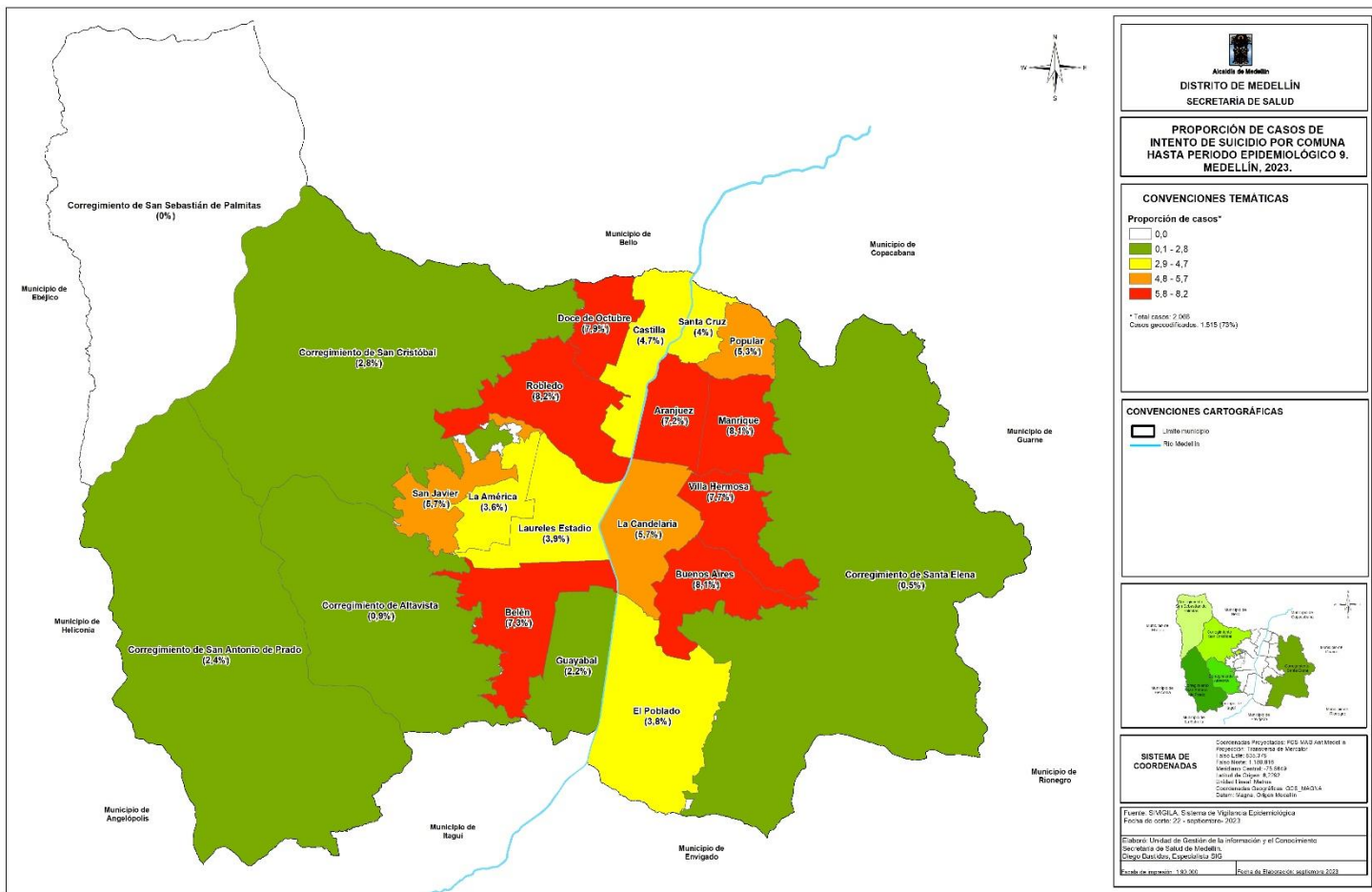
Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

77,8 * 100 mil

Cobertura de visita de campo Acciones de vigilancia

45,4% (917 casos)

Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Medellín.
 Figura. Mapa temático de proporción de casos para intento de suicidio, Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2023.

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

33,88%

684 casos



Femenino

66,12%

1335 casos

Etnia



Afrocolombiano

0,30%

6 casos



Indígena

0%

0 casos

Poblaciones especiales



Migrante

1,24%

26 casos



Gestante

0,33%

7 casos



Privado de la libertad

0,81%

17 casos



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo: 65,03%
 Régimen subsidiado: 29,22%



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
98,5%

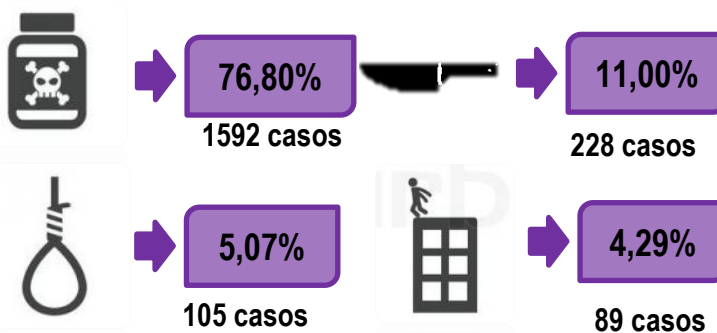
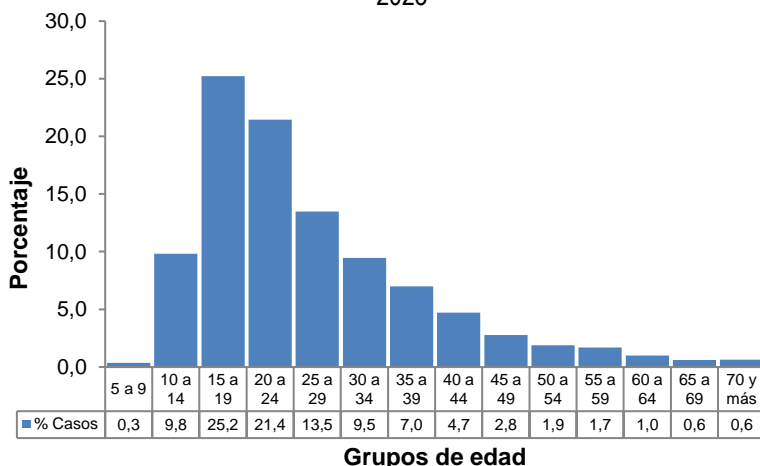
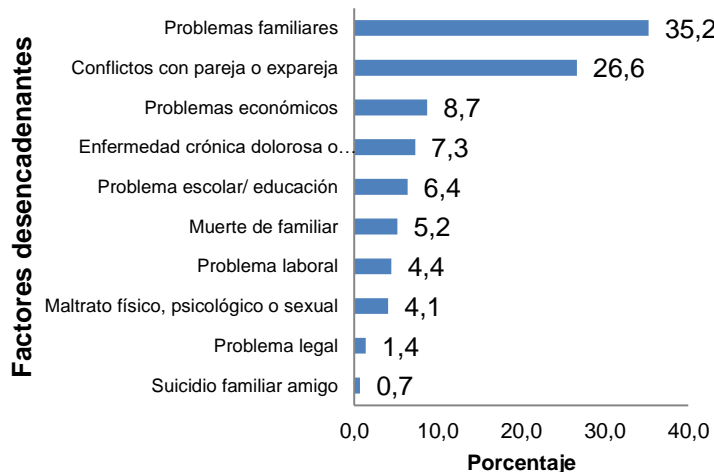


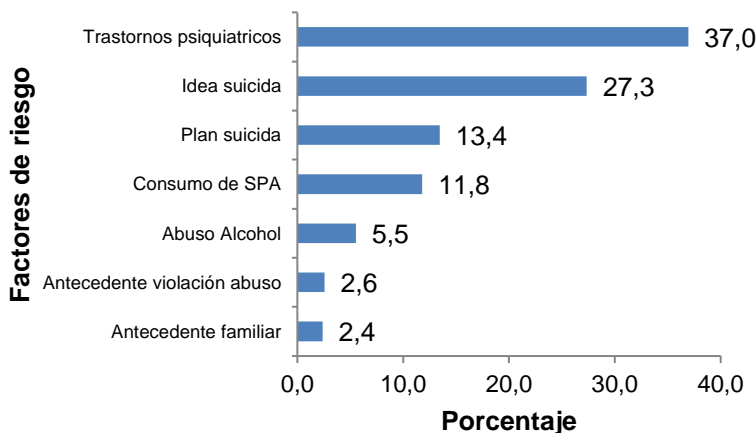
Figura. Mecanismo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 09 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Curso de vida de los casos notificados de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 09. 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 09. 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 09. 2023.

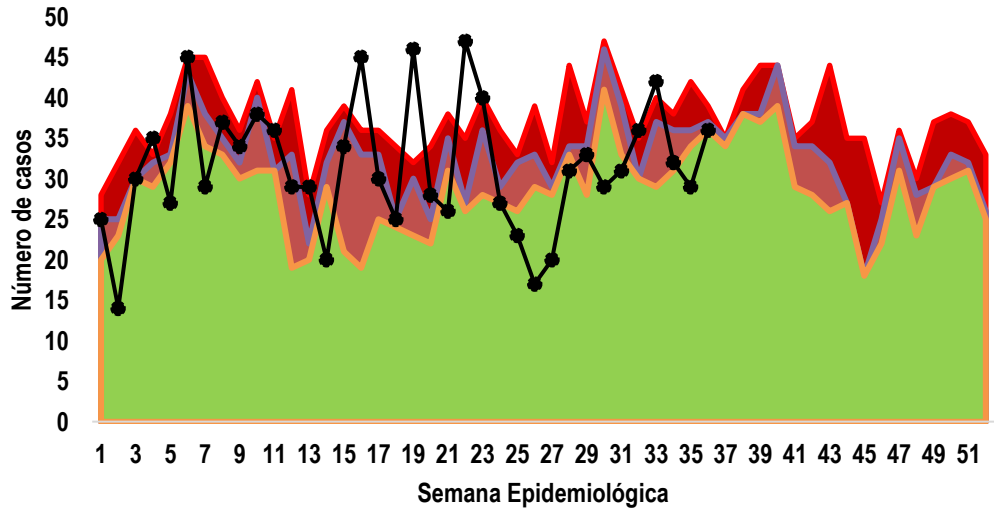
Consideraciones técnicas

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 con la pareja o expareja, enfermedades crónicas o dolor, problemas laborales, económicos y judiciales, violencia física o sexual, entre otras. La relación hombre: mujer es de aproximadamente 2 mujeres por cada hombre, en tanto que de acuerdo al curso de vida, las personas más afectadas se encuentran entre los 15 y los 29 años de edad, siendo el 60,1% del total de los casos. La cobertura de las visitas de campo que realizan los psicólogos de la secretaría de salud es del 45,4%, con respecto a los casos notificados en el periodo epidemiológico 9. El evento se está registrando desde la primera infancia, situación que debe ser tomada en cuenta al momento de diseñar estrategias de prevención.

VIH



Comportamiento de la notificación

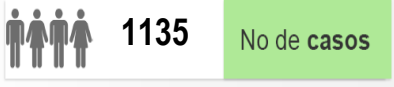


■ Percentil 75 ■ Mediana ■ Percentil 25 ● 2023

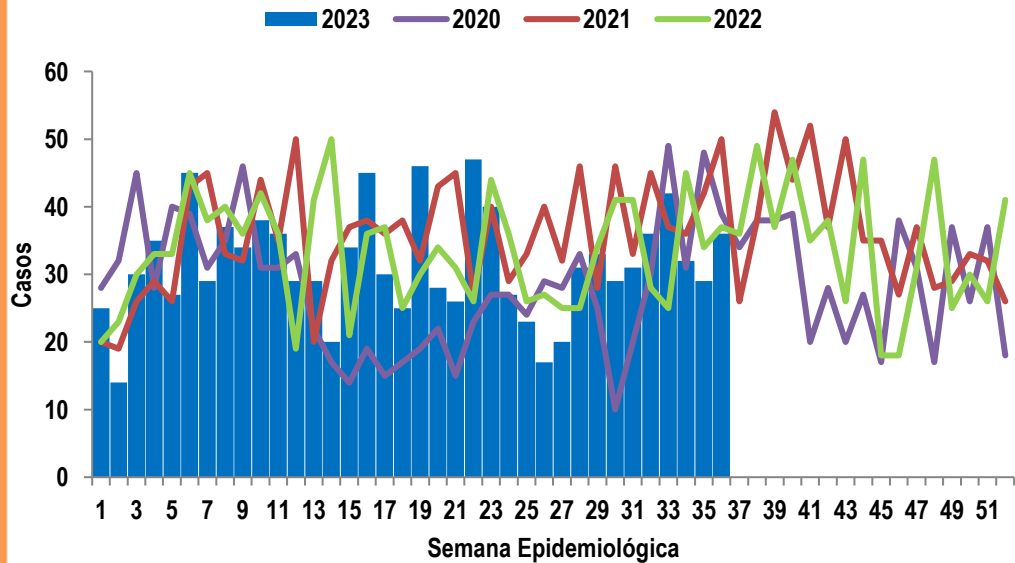
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
 Figura. Canal endémico de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2023.

Periodo epidemiológico 09 - 2023

¿Cómo se comporta el evento?



La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un 4,9%



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
 Figura. Comportamiento de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2020-2023.

Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

43,7 * 100 mil

Sexo



Masculino

84,8%

963 casos



Femenino

15,2%

172 casos

Poblaciones especiales



Gestante

1,35%

16 casos



Migrante

7,16%

85 casos



Habitante de calle

2,95%

35 casos

Etnia



Afrocolombiano

1,1%

12 casos



Rom - Gitano

0,2%

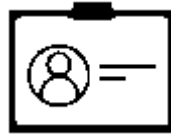
2 casos



Donó sangre

0,4%

5 casos



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo: 67,67%
Régimen subsidiado: 25,64%

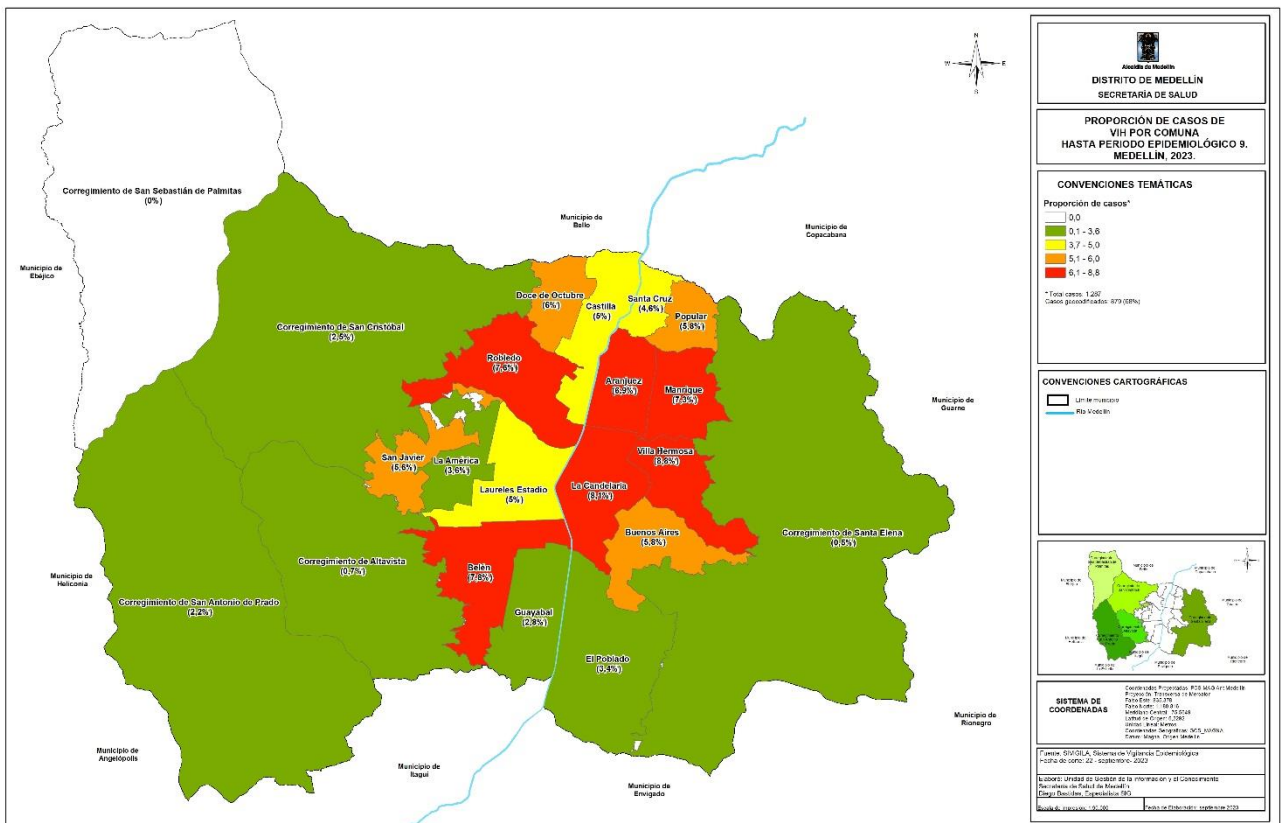


Área de ocurrencia

Cabecera municipal

97,71%

Comportamiento por territorio



DISTRICTO DE MEDELLÍN SECRETARÍA DE SALUD

PROPORCIÓN DE CASOS DE VIH POR COMUNA HASTA PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 9, MEDELLÍN, 2023.

CONVENCIÓNES TEMÁTICAS

Proporción de casos*

- 0,0
- 0,1 - 3,6
- 3,7 - 5,0
- 5,1 - 6,0
- 6,1 - 8,8

* Total casos: 1.287
Casos subsidiados: 879 (68%)

CONVENCIÓNES CARTOGRÁFICAS

- Limite municipal
- Río Medellín

SISTEMA DE COORDENADAS

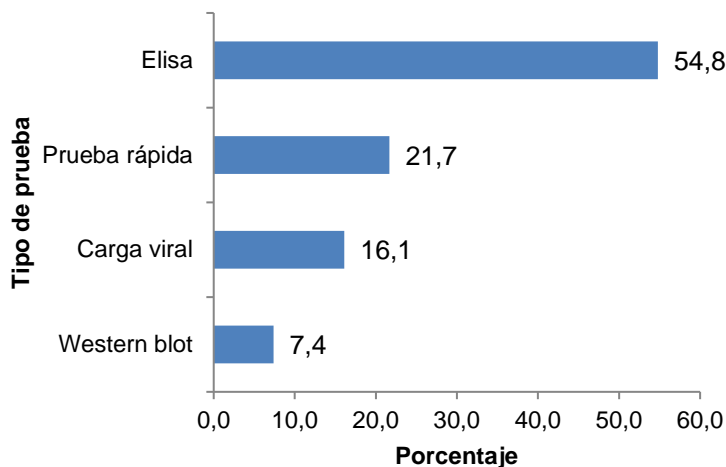
Coordenadas: Proyección: UTM Mérida 18N
Punto de Intersección: Meridiano
Datum: ETRS 89
Escala: 1:250.000
Sistema de Coordenadas: UTM
Datum: ETRS 89
Escala: 1:250.000
Sistema de Referencia: WGS 1984

Fecha: 09/08/2023
Elaboración: Secretaría de Salud de Medellín
Elaboración: Oficina de Estadística y Vigilancia Epidemiológica
Elaboración: Oficina de Estadística y Vigilancia Epidemiológica
Elaboración: Oficina de Estadística y Vigilancia Epidemiológica

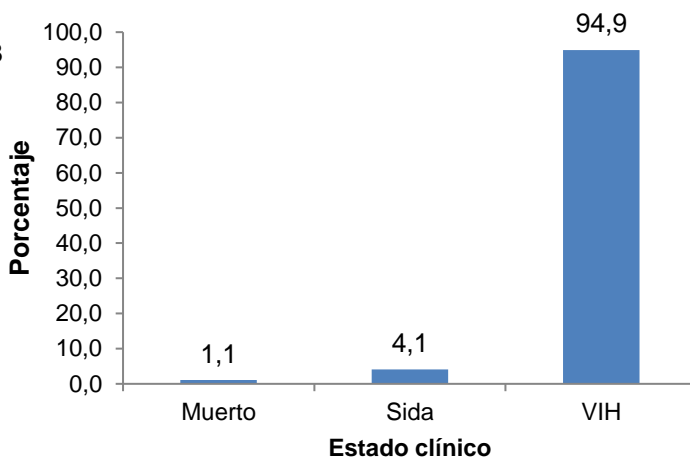
Elaboración: Oficina de Estadística y Vigilancia Epidemiológica
Elaboración: Oficina de Estadística y Vigilancia Epidemiológica
Elaboración: Oficina de Estadística y Vigilancia Epidemiológica

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mapa temático de proporción de casos para VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2023.

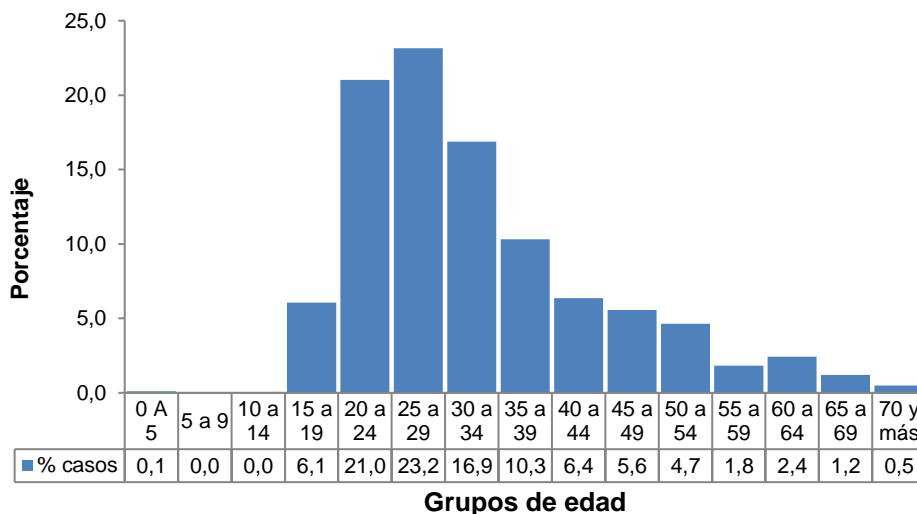
Variables específicas del comportamiento del evento y curso de vida



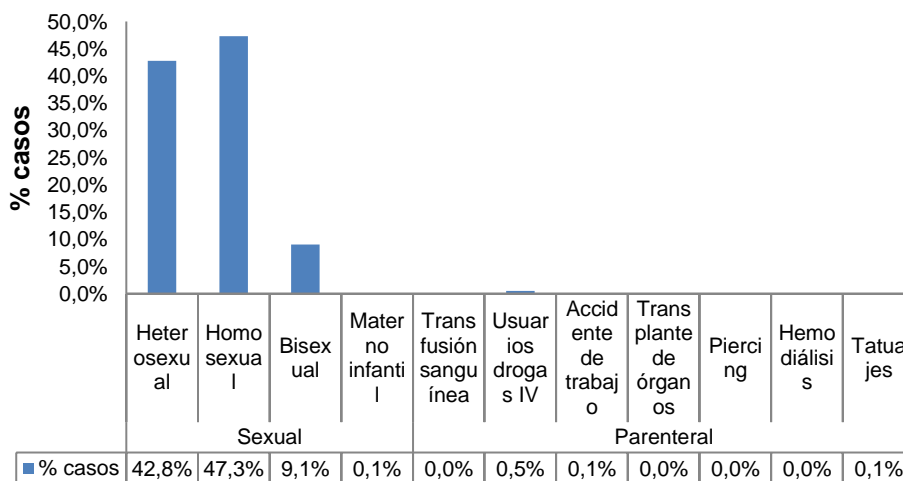
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
 Tabla. Distribución de pruebas realizadas en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 09 de 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
 Tabla. Distribución de estado Clínico en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 09 de 2023.



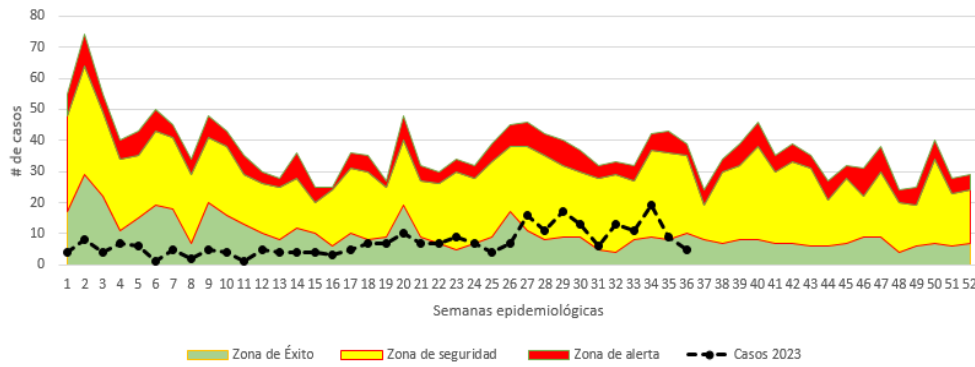
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
 Figura. Curso de vida de los casos notificados de VIH. Periodo epidemiológico 09. 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
 Figura. Mecanismo probable de transmisión de VIH. Periodo epidemiológico 09. 2023.

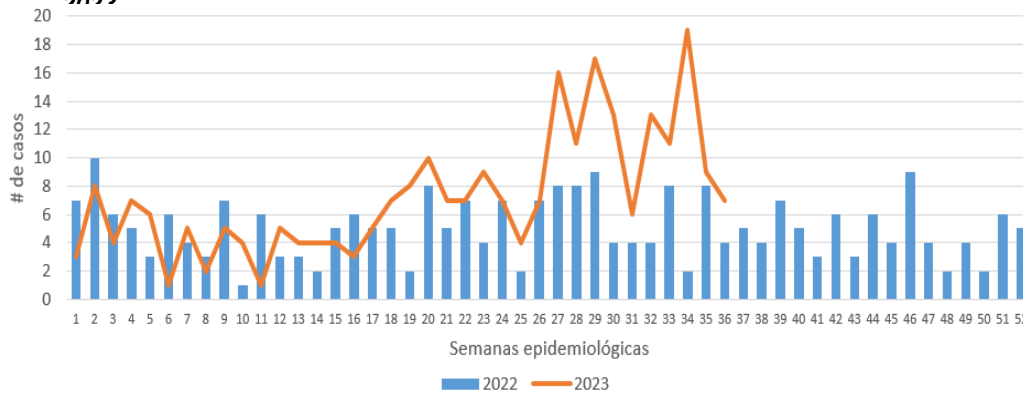
Comportamiento de la notificación

Figura 1. Canal endémico de Dengue. Medellín, a Periodo 9 acumulado de 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura 2. Número de casos de Dengue, Medellín, a Periodo epidemiológico 9 años 2022-2023

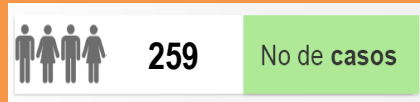


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Dengue

Periodo epidemiológico 9 de 2023

¿Cómo se comporta el evento?



Clasificación: 183 (70,7%) Sin signos de alarma, 69 (26,6%) Con signos de alarma, 6 Dengue grave

1 muerte probable por Dengue

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 36,7%

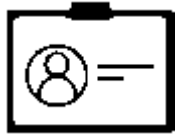
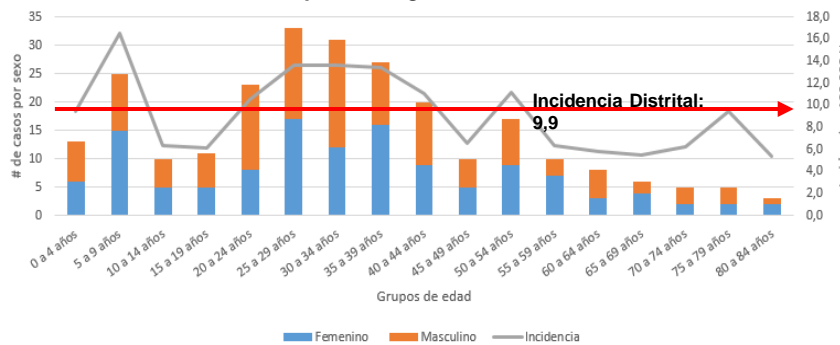
Comportamiento inusual

VARIABLES DE INTERÉS

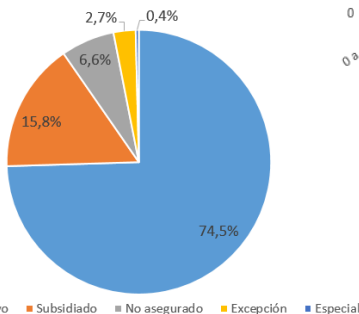
Tabla 1: Número de casos de Dengue a nivel nacional, departamental y distrital a periodo epidemiológico 9 de 2023

Procedencia	Dengue	Dengue grave	Total	%
Colombia	76655	1125	77780	100,0%
Antioquia	3498	45	3543	4,6%
Medellín	253	6	259	0,3%

Casos e incidencia de Dengue por grupo de edad y sexo. Medellín a periodo epidemiológico 9 de 2023

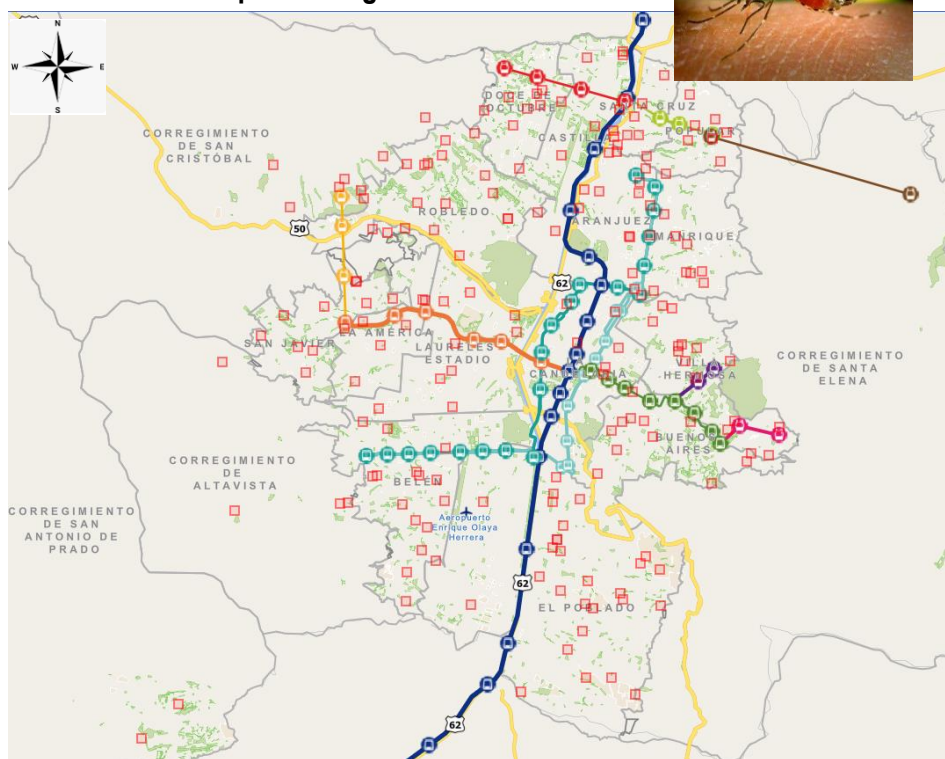


Afiliación al SGSS Medellín



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Periodo epidemiológico 9 de 2023



Comuna	Número de casos
EL POBLADO	26
ROBLEDO	16
BELEN	15
ARANJUEZ	14
VILLA HERMOSA	14
SAN JAVIER	13
BUENOS AIRES	12
DOCE DE OCTUBRE	10
POPULAR	9
LAURELES	9
MANRIQUE	9
SANTA CRUZ	8
CASTILLA	7
SAN CRISTOBAL	7
LA AMERICA	6
LA CANDELARIA	6
ALTAVISTA	4
GUAYABAL	3
SAN ANTONIO DE PRADO	2
No ubicada	69
Total general	259

Tabla . Georreferenciación de casos de Dengue por comuna. Medellín hasta periodo epidemiológico 9 de 2023

Variables de interés

**Masculino**

131 casos
50,6%

**Femenino**

128 casos
49,4%

**Hospitalizados**

89 casos
34,4%

**Defunciones**

1 casos
Probable

**Confirmado por laboratorio**

129 casos
49,8%

Etnia

**Afrocolombiano**

4,6%
13 casos

**Indígena**

0,4 %
1 casos

**Raizal**

3,1%
8 casos

**Paciente Psiquiátrico**

0,8%
2 casos

**Migrante**

0,8%
2 caso

**Maternas**

0,4%
1 casos

Poblaciones especiales

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Mes de agosto de 2023 - Reporte Semanas 01 a 32



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Búsqueda activa institucional

El promedio en la ejecución de la Búsqueda Activa Institucional (BAI) en 158 Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) para el mes de agosto, semanas 31 a la 35, fue del 82.78%, por encima de la línea base para el distrito.

Como seguimiento a las Instituciones prestadoras de servicios de salud frente a la situación de silencio epidemiológico de eventos priorizados en el documento técnico, Metodología de Búsqueda Activa Institucional de RIPS del Instituto Nacional de Salud, para el periodo 8 de 2023 se aplicó la Búsqueda Retrospectiva Institucional (BRI) a 100 UPGD, 24 de ellas con servicio de urgencias para los eventos de morbilidad materna extrema, mortalidad materna e intoxicaciones, 4 con servicio de atención perinatal para el evento muerte perinatal, el detalle de los hallazgos se describen a continuación:

Tabla 1. Búsqueda activa institucional frente al silencio epidemiológico para los eventos priorizados, BRI SSM, agosto de 2023

EVENTOS PRIORIZADOS	UPGD EN SILENCIO EPIDEMIOLOGICO	NUMERO DE HISTORIAS CLINICAS REVISADAS	CUMPLIERON DEFINICION DE CASO	CASOS SIN NOTIFICAR
Sarampion-Rubeola	100	101	6	1
Síndrome de rubeola congénita	99	13	3	1
Parálisis Flácida Aguda	100	8	0	-
Tetanos neonatal	100	0	-	-
Dengue	78	0	-	-
Cáncer de mama y cuello uterino	96	3	1	1
Cancer en menores de 18 años	99	31	0	-
Enfermedades Huerfanas Raras	90	1	0	-
Intoxicaciones por sustancias químicas	7	15	1	1
Mortalidad materna	24	-	-	-
Mortalidad perinatal	2	6	5	0
Morbilidad materna extrema	10	3	0	-
Defectos congénitos	94	3	3	3

Fuente: FO-GESA Matriz Búsqueda Activa Institucional - BAI, Anexo 1 formato INS, SIVIGILA



Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Mes de agosto de 2023 - Reporte Semanas 01 a 32



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

El análisis de los criterios para la realización de la BAI muestra que la totalidad de las UPGD revisadas están en situación de silencio epidemiológico para los eventos en eliminación y erradicación, identificando la presencia de dos casos compatibles.

El evento priorizado con mayor número de casos por fuera del sistema corresponde a defectos congénitos.

Tabla 2. Búsqueda activa institucional frente al silencio epidemiológico para los eventos EDA IRA, BRI SSM, agosto de 2023

SILENCIO EPIDEMIOLOGICO PARA EVENTOS COLECTIVOS EDA IRA	N° UPGD		
	CON SILENCIO EN LA NOTIFICACION	DISPONIBILIDAD DE SIANIESP/RIPS PARA REALIZAR LA BAI	CON CASOS NO NOTIFICADOS
Mas de 2 semanas epidemiológicas consecutivas en el periodo sin reporte de colectivo EDA en 158 UPGD	34	25	0
Mas de 3 semanas epidemiológicas consecutivas en el periodo sin reporte de colectivo IRA en 158 UPGD	7	4	2

Fuente: FO-GESA Matriz Búsqueda Activa Institucional - BAI, SIVIGILA

En la tabla número 2 de las UPGD en silencio epidemiológico para el evento colectivo EDA y con disponibilidad de fuente para realizar la BAI, no se identificaron atenciones con codificación CIE-10 A09X relacionado con este evento.



Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Mes de agosto de 2023 - Reporte Semanas 01 a 32



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

En el mes julio de 2023 de los 3 EIPS de notificación individual captados por la BRI con posibilidad de ingreso al SIVIGILA, las UPGD ingresaron 3 (100%) en el periodo siguiente a la solicitud de ingreso.

Tabla 3. EISP objeto BAI no notificados, BRI SSM, agosto de 2023

Síndrome de Rubeola congénita	1
Sarampión	1
Cáncer de mama y cuello uterino	1
Intoxicaciones por sustancias químicas	1
Defectos congénitos	3

Fuente: Anexo 1 formato INS; Matriz BRI 2023; SIVIGILA



Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo
Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 09 de 2023 - Reporte Semanas 01 a 36 (Septiembre 09 de 2023)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

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