

Informe de evento

enero a marzo de 2025, Acumulado a semana 14 de 2025

Infecciones asociadas a dispositivos-IAD

Medellín

acumulado a I

Trimestre

2025

Ficha	Variable	ene	feb	mar	I Trim
357	%Oportunidad	61	43	30	42
	%Calidad	79	80	88	83
359	%Oportunidad	96	100	100	99
	%Calidad	100	100	100	100
casos de IAD ficha 357 lab		33	46	56	135

Nota : los casos de la ficha 357 individual difieren de los extraídos por laboratorio por las IAD polimicrobianas

119

No. Casos de IAD en todas las categorías de UCI I trim 2025

Variación porcentual de -15% respecto al mismo periodo del año anterior (p=0,01)



Alcaldía de Medellín

Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación

Silencio epidemiológico 0%



UCI adultos vigiladas 28 En 23 UPGD



Camas vigiladas n=451

No. Casos UCI A

100

Diferencia 15% más con relación al mismo periodo del año anterior (p=0,02)

Indicadores de incidencia acumulada y uso de dispositivos I trim 2025 en UCI adultos

Tasa de incidencia por 1000 días de uso de dispositivo, y proporción de uso de dispositivos en UCI adultos de Medellín

Item	Valor	UCI adultos		
		ITS-AC	ISTU-AC	NAV
Tasa de IAD *1000 días de uso de dispositivo	Medellín	1,6	1,2	2,9
	Referente Nacional	2,0	1,1	2,5
	P25	1,4	1,1	2,1
	Mediana	1,6	1,3	2,2
	P75	1,9	1,4	3,3
% Uso dispositivo	Medellín	55,1	65,3	40,5
	Referente Nacional	46,5	51,9	28,0
	P25	53,7	64,2	40,2
	Mediana	54,9	65,2	40,4
	P75	56,4	66,4	40,7

IAD=Infección asociada a dispositivos

ITS-AC= Infección del torrente sanguíneo asociado al catéter

ISTU-AC=Infección sintomática del tracto urinario asociado a la sonda vesical

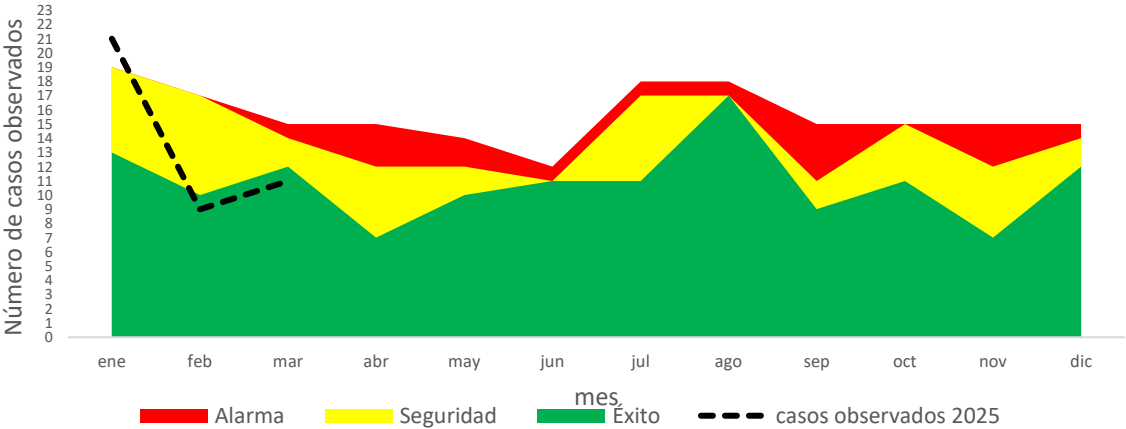
NAV= Neumonía asociada al ventilador

UCI= Unidad de cuidados intensivos

Fuente: Sivigila SE14 y Boletín de IAD del INS

Comportamiento de variable de interés en la notificación UCI adultos

Canal endémico comportamiento de NAV en UCI Adultos Medellín marzo de 2025



Número de casos observados

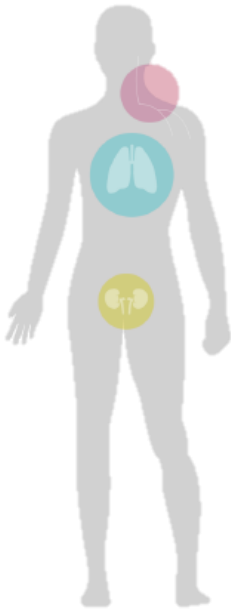
ene feb mar abr may jun jul ago sep oct nov dic

mes

Alarma Seguridad Éxito casos observados 2025

Interpretación: En enero se evidencia nivel de alerta con control de casos en febrero y marzo en zona de éxito. Recomendaciones Mantener las estrategias de prevención y control, fortalecer paquetes de medida, mantener vigilancia microbiológica y la adherencia a protocolos de higiene oral a pacientes en ventilación mecánica

Microorganismos causales de IAD en UCI adultos Trimestre 2025

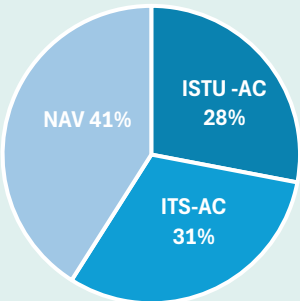


Nota: El 15,5% de las NAV son de criterio epidemiológico 1. El principal patógeno relacionado a IAD es la Kepsella pneumoniae

Microorganismo	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total	%
Klebsiella pneumoniae	10	8	5	23	17
Escherichia coli	1	14	2	17	13
Staphylococcus aureus	7	0	6	13	10
Pseudomonas aeruginosa	1	4	2	7	5
Enterobacter cloacae complex	5	0	1	6	4
Proteus mirabilis	1	3	1	5	4
Candida parapsilosis	1	0	3	4	3
Staphylococcus epidermidis	0	0	4	4	3
Stenotrophomonas maltophilia	4	0	0	4	3
Burkholderia cepacia	2	0	1	3	2
Klebsiella aerogenes	3	0	0	3	2
Klebsiella oxytoca	2	0	1	3	2
Serratia marcescens	1	1	1	3	2
Candida auris	0	0	2	2	1
Enterococcus faecalis	0	2	0	2	1
Staphylococcus haemolyticus	0	0	2	2	1
Acinetobacter baumannii	1	0	0	1	1
Acinetobacter calcoaceticus lwoffii	1	0	0	1	1
Burkholderia cenocepacia	1	0	0	1	1
Sin confirmación microbiológica	21	0	0	21	16
otros	3	6	10	19	14
Total	63	35	37	135	100

Comportamiento de variables de interés UCI adultos I trimestre año 2025

Proporción de notificación UCI adultos



NAV 41% ISTU -AC 28% ITS-AC 31%

37% Femenino



63% Masculino



Comorbilidad	ISTU-AC	ITS-AC	NAV	Total	%
Diabetes	0	6	6	12	12
EPOC	1	3	5	9	9
Inmunocompromiso	2	4	3	9	9
Infección previa	2	2	1	5	5
Enfermedad renal	1	5	0	6	6
Cáncer	1	5	2	8	8
Obesidad	1	3	4	8	8
Traumatismo	0	1	1	2	2
VIH	0	0	1	1	1
Total	8	29	23	60	60

Fuente: Sivigila SE14

Infecciones asociadas a dispositivos-IAD



8 UCI
pediátricas
vigiladas
En 8 UPGD



Camas vigiladas n=83

No.
Casos
UCI P

10

Variación porcentual de
-41% respecto al mismo
periodo del año anterior
(p=0,02)



Indicadores de incidencia acumulada y proporción de uso de dispositivo año 2025 UCI pediátrica

Tasa de incidencia por 1000 días de uso de dispositivo, y proporción de uso de dispositivos en UCI pediátrica de Medellín

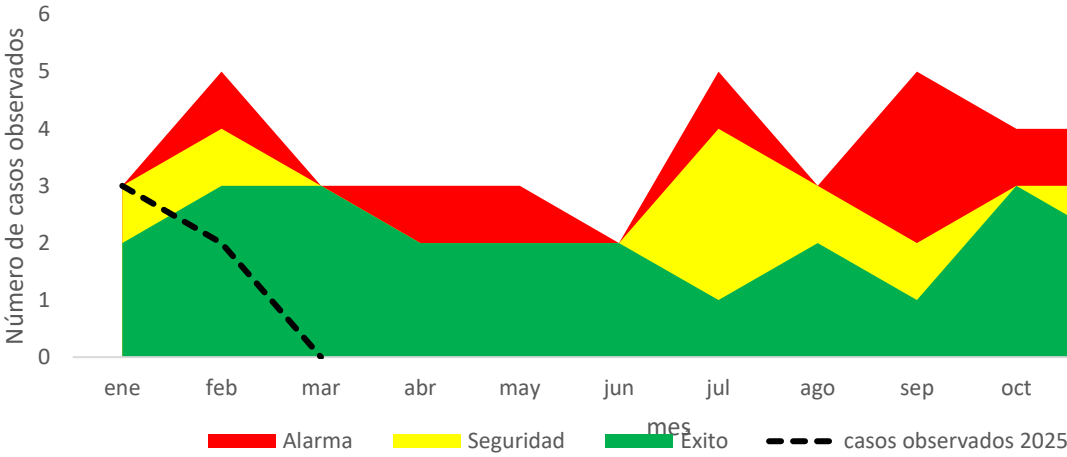
Item	Valor	UCI pediátrica		
		ITS-AC	ISTU-AC	NAV
Tasa de IAD *1000 días de uso de dispositivo	Medellín	2,8	2,0	1,0
	Referente Nacional	3,6	2,6	1,4
	P25	1,3	1,9	0,7
	Mediana	2,6	2,1	1,4
	P75	4,4	2,1	1,5
% Uso dispositivo	Medellín	42,3	34,7	46,9
	Referente Nacional	38,2	20,2	22,2
	P25	39,6	33,3	43,0
	Mediana	39,9	39,4	46,2
	P75	43,2	39,6	51,8

IAD=Infección asociada a dispositivos
ITS-AC= Infección del torrente sanguíneo asociado al catéter
ISTU-AC=Infección sintomática del tracto urinario asociado a la sonda vesical
NAV= Neumonía asociada al ventilador
UCI= Unidad de cuidados intensivos

Fuente: Sivigila SE8 y Boletín de IAD del INS

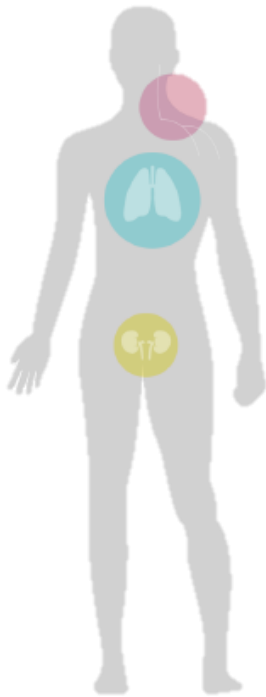
Comportamiento de variable de interés en la notificación UCI pediátrica

Canal endémico comportamiento de ITS-AC en UCI Pediátrica
Medellín marzo de 2025



Interpretación: Los casos en enero se encontraron casos en nivel de seguridad, que en febrero y marzo se encontraron en nivel de éxito. Se recomienda continuar rondas de equipo operativo de PCI /RAM en áreas críticas

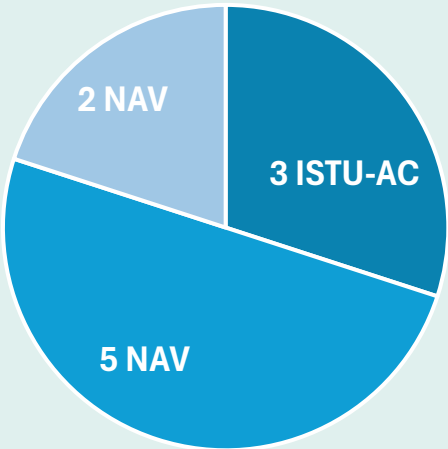
Microorganismos causales de IAD en UCI pediátrica



Microorganismo	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
<i>Escherichia coli</i>	0	3	0	3
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	0	2	1	3
<i>Enterobacter hormaechei</i>	0	0	2	2
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	0	0	2	2
<i>Staphylococcus aureus</i>	0	0	2	2
<i>Burkholderia</i>	1	0	0	1
<i>Enterobacter cloacae complex</i>	0	1	0	1
<i>Enterococcus faecalis</i>	0	1	0	1
<i>Klebsiella oxytoca</i>	0	0	1	1
<i>Morganella morganii</i>	0	1	0	1
<i>Serratia marcescens</i>	0	0	1	1
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	1	0	0	1
Total	2	8	9	19

Comportamiento de variables de interés UCI pediátrica año 2025

Proporción de notificación
UCI pediátricas



6 casos
Femenino



4 casos
Masculino



Comorbilidades	femenino	masculino
Cáncer	0	1
Infección previa	0	1
Trauma	1	0

Infecciones asociadas a dispositivos-IAD



8 UCI neonatal
vigiladas
En 8 UPGD



Camas vigiladas n=100

No.
Casos
UCI N

9

Disminuyó un -75% la notificación
de IAD de UCI neonatal en
comparación con el mismo
periodo del año anterior (p=0,00)

Indicadores de incidencia acumulada y proporción de uso de dispositivo I trim 2025 UCI neonatal

Tasa de incidencia por cada 1000 días de uso de dispositivo y proporción de uso de dispositivos en UCI neonatal de Medellín

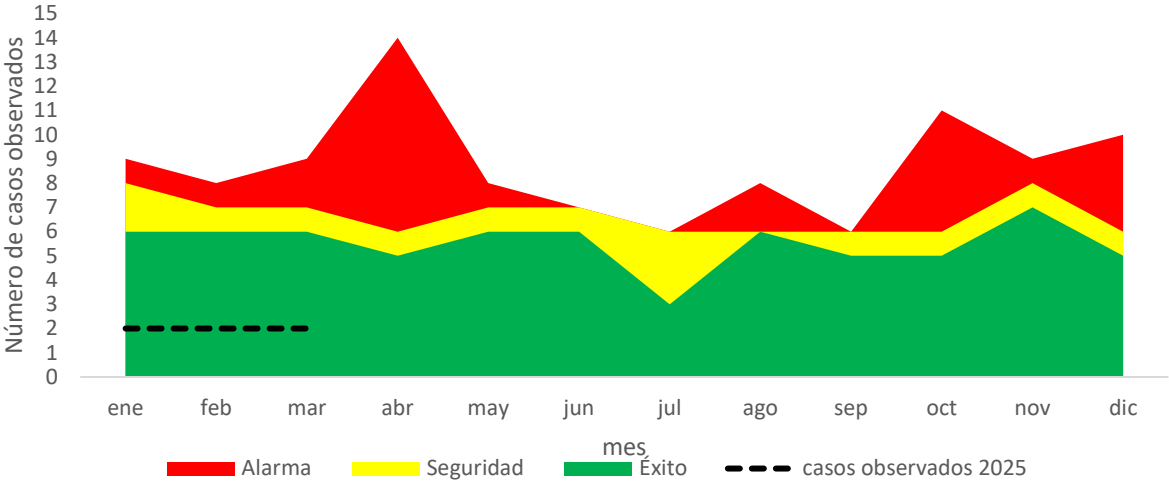
Item	Valor	UCI Neonatal	
		ITS-AC	NAV
Tasa de IAD *1000 días de uso de dispositivo	Medellín	1,7	2,0
	Referente Nacional	2,9	1,7
	P25	0,0	0,0
	Mediana	0,0	0,0
	P75	2,9	0,0
% Uso dispositivo	Medellín	50,0	21,7
	Referente Nacional	30,8	14,6
	P25	42,9	18,9
	Mediana	51,6	28,9
	P75	65,2	40,9

IAD=Infección asociada a dispositivos
ITS-AC= Infección del torrente sanguíneo asociado al catéter
ISTU-AC=Infección sintomática del tracto urinario asociado a la sonda vesical
NAV= Neumonía asociada al ventilador
UCI= Unidad de cuidados intensivos

Fuente: Sivigila y Boletín de IAD del INS

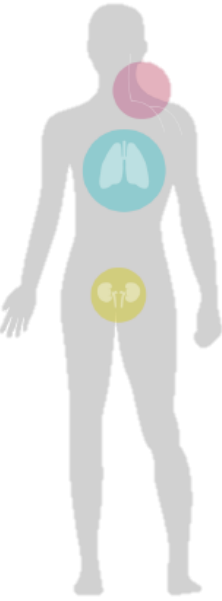
Comportamiento de variable de interés en la notificación UCI neonatal

Canal endémico comportamiento de ITS-AC en UCI Neonatal
Medellín marzo de 2025



Interpretación: en enero, febrero y marzo los casos se encontraron en nivel de éxito. Se recomienda continuar rondas de equipo operativo de PCI /RAM en áreas críticas

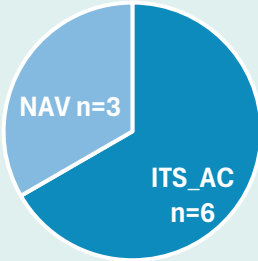
Microorganismos causales de IAD en UCI neonatal I Trim 2025



Microorganismo	NAV	ITS-AC	Total
<i>Staphylococcus aureus</i>	4	0	4
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	0	2	2
<i>Acinetobacter schindleri</i>	0	1	1
<i>Enterobacter gergoviae</i>	1	0	1
<i>Enterobacter hormaechei</i>	1	0	1
<i>Enterococcus faecalis</i>	0	1	1
<i>Escherichia coli</i>	0	1	1
<i>Pantoea</i>	1	0	1
<i>Serratia marcescens</i>	0	1	1
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	0	1	1
<i>Staphylococcus hominis</i>	0	1	1
<i>Sin confirmación microbiológica</i>	1	0	1
Total	8	8	16

Comportamiento de variables de interés UCI neonatal I Trim 2025

Proporción de notificación UCI neonatal



2 casos
Femenino



7 casos
Masculino



Comorbilidades	femenino	masculino
Inmaduridad	0	5

Comportamiento de número de casos notificados de IAD I Trim 2025 por evento según tipo de UCI

Tipo de UCI	Evento	Casos Observad	Casos Esperados	Cambio porcentual	Poisson
Adultos	ITS AC	31	22	0,41	0,01
	ISTU AC	28	21	0,33	0,03
	NAV	41	44	-0,07	0,06
Pediátrico	ITS AC	5	9	-0,44	0,06
	ISTU AC	3	2	0,50	0,18
	NAV	2	6	-0,67	0,04
Neonatal	ITS AC	6	28	-0,79	0,00
	NAV	3	8	-0,63	0,03
Total		119	140	-0,15	0,01

Observación: se observa disminución estadísticamente significativa en casos de ISTU e ITS en UCI adultos y NAV en UCI pediátrica; de ITS y NAV en neonatos . Los casos de NAV en adultos y neonatos, en general los casos de IAD en UCI disminuyeron un 15%

Fuente: Sivigila



Informe de evento

Infecciones Asociadas a Procedimientos Médico-Quirúrgicos IAPMQ 352-362

Medellín 2025

Nro. Casos acumulados

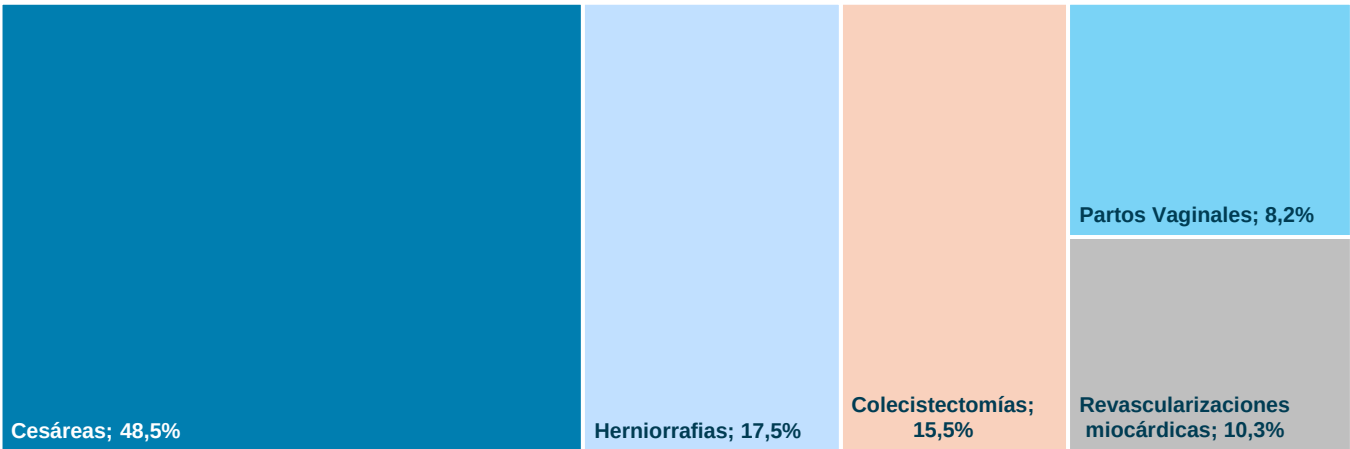
97



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Comportamiento por semana epidemiológica de la notificación de IAPMQ 2025 Medellín

Comportamiento de la notificación por tipo de procedimiento de IAPMQ 2025, Medellín.



Observación: del total de IAPMQ notificadas, el 48,5% corresponden a cesáreas y un 8,2% a partos vaginales lo que representa un 56,7% de IAPMQ en eventos obstétricos. Las herniorrafias en segundo lugar después de las cesáreas, representan un 17,5% del total de IAPMQ y en tercer lugar las colecistectomías con 15,5%.

Fuente: 352 depurada de SIVIGILA a semana 17 de 2025.

Proporción de incidencia acumulada de IAPMQ 2025 Medellín

Mes	Cesáreas	Colecistectomías	Herniorrafias	Partos vaginales	Revascularizaciones miocárdicas	Proporción incidencia mensual	Referente Nacional Mes
enero	1,11	0,63	0,46	0,15	9,72	0,68	0,54
febrero	2,03	0,65	0,69	0,30	2,22	0,86	0,59
marzo	1,06	0,43	0,15	0,07	0,00	0,38	0,40
Tendencia							
	1,06	0,43	0,15	0,07	0,00	0,38	0,40
	1,11	0,63	0,46	0,15	2,22	0,68	0,54
	2,03	0,65	0,69	0,30	9,72	0,86	0,59
Acumulado	1,38	0,57	0,43	0,17	3,67	0,64	0,51

Observación: comportamiento mensual de la incidencia de IAPMQ con tendencia a la reducción en revascularizaciones miocárdicas y herniorrafias, y con comportamiento fluctuante en cesáreas y partos vaginales.

Fuente: 352 y 362 depurada a semana 17 de 2025 SIVIGILA, Boletín Informe de evento IAPMQ Marzo 2025 INS.

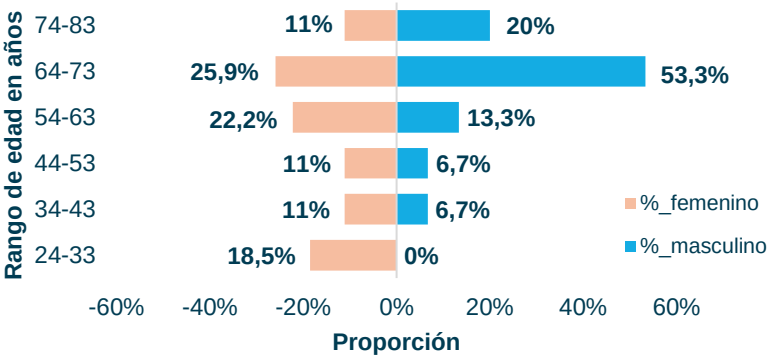
Análisis estadístico diferencia de incidencia IAPMQ 2024 - 2025 Medellín

Procedimiento	2024	2025p	IC 95%	Diferencia de proporciones	Variación porcentual	p
Cesáreas	1,69	1,38	(1.33, 1.94)	-0,31	-18%	0,3118
Herniorrafias	0,62	0,43	(0.23, 0.57)	-0,19	-31%	0,5361
Partos vaginales	0,28	0,17	(0.05, 0.23)	-0,11	-40%	0,7540
Revascularizaciones	4,66	3,67	(1.71, 4.35)	-0,99	-21%	0,1599
Colecistectomías	0,42	0,57	(0.14, 0.43)	0,15	36%	0,6577

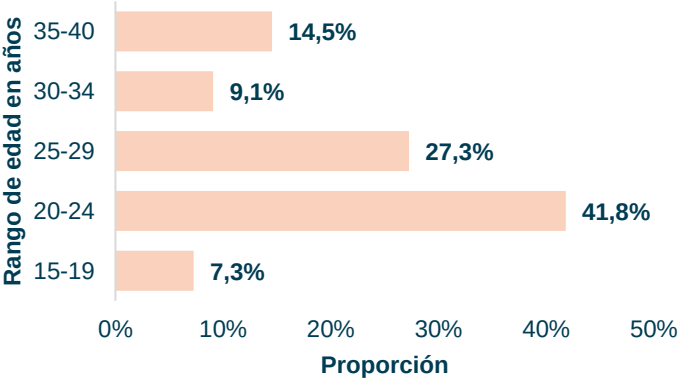
Fuente: 352 y 362 depurada a semana 17 de 2025 SIVIGILA.

Distribución sociodemográfica de la notificación de IAPMQ 2025 Medellín

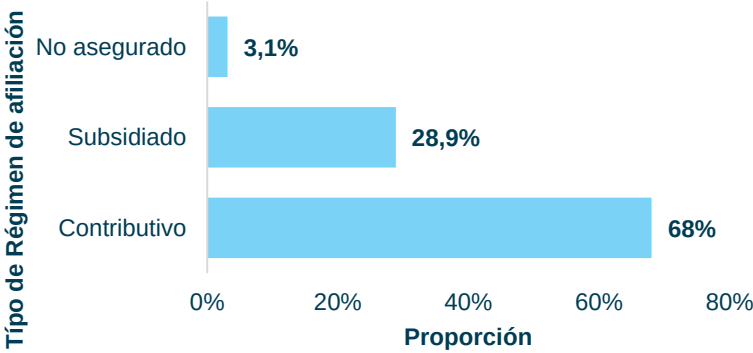
Pirámide poblacional IAPMQ de Colecistectomías, Herniorrafias y Revascularizaciones Medellín 2025



Pirámide Poblacional IAPMQ de Partos vaginales y Cesáreas, Medellín 2025



Régimen de afiliación IAPMQ, Medellín 2025



1 casos población migrante.

1 casos Morbilidad Materna Extrema (MME) con sepsis directamente relacionada a la IAPMQ.



1 caso Mortalidad Materna no asociada a la IAPMQ.

Fuente: 352 y 362 depurada a semana 17 de 2025 SIVIGILA.



Informe de evento

Infecciones Asociadas a Procedimientos Médico-Quirúrgicos IAPMQ 352-362

Medellín 2025

Nro. Casos acumulados

97



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Análisis de variables clínicas de casos de IAPMQ 2025 Medellín

Comportamiento de la detección de la IAPMQ por tipo de procedimiento, 2025 Medellín.

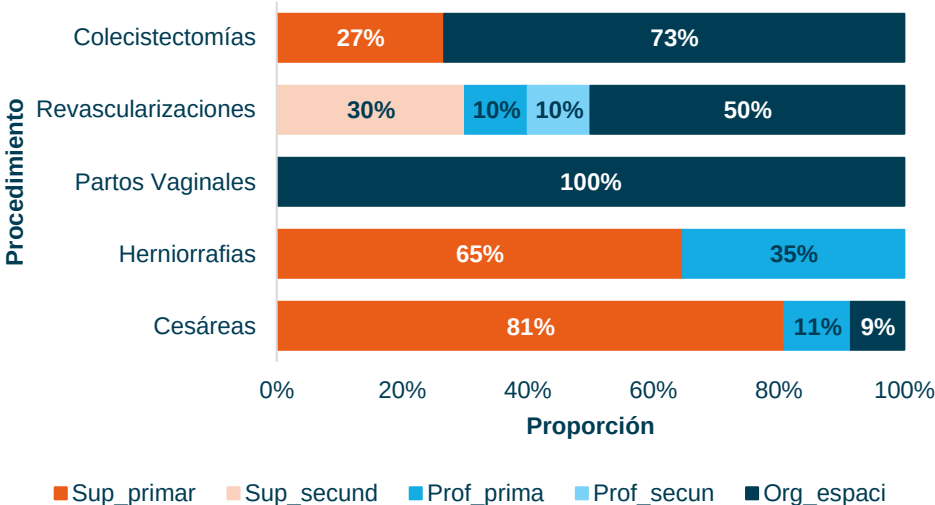
Detección de la infección	Cesáreas	Herniorrafias	Partos vaginales	Colecistectomías	Revascularizaciones miocárdicas	Total	%
Vigilancia posterior al alta	2	7	0	4	0	13	13,4%
Readmisión a la institución donde se realizó el procedimiento o la atención del parto	45	0	7	10	7	69	71,1%
Periodo postoperatorio de la admisión	0	10	1	1	3	15	15,5%
Readmisión a una institución distinta	0	0	0	0	0	0	0%
Total general	47	17	8	15	10	97	

Observación: la mayoría de IAPMQ son detectadas por la readmisión de los pacientes a la misma institución donde se realizó el procedimiento médico quirúrgico.

Fuente: 352 depurada a semana 17 de 2025 SIVIGILA.

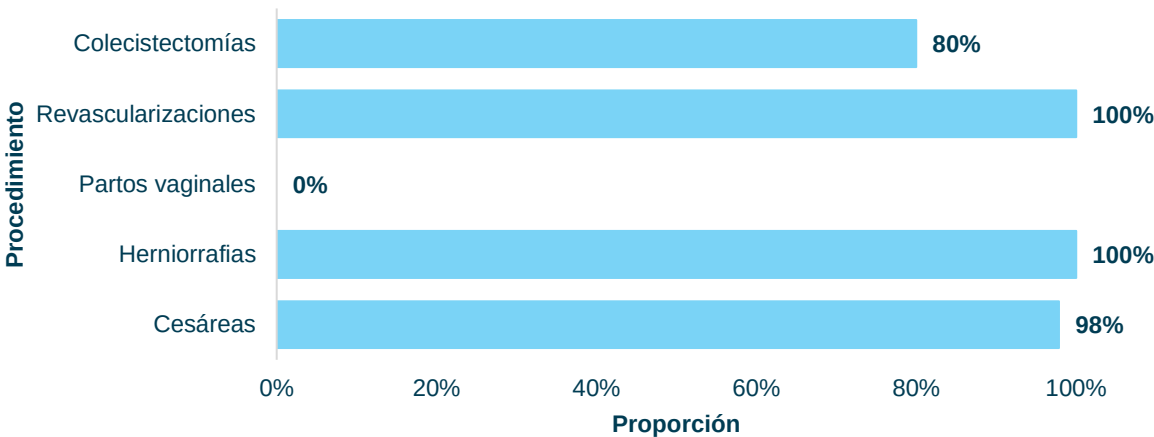
Observación: La mayoría de las IAPMQ reportadas en los procedimientos de colecistectomías corresponden al tipo órgano/espacio (73%), mientras que, en las cesáreas, la mayoría de los reportes continúan siendo infecciones superficiales (81%). En herniorrafias, la mayor proporción de IAPMQ reportadas corresponden a infecciones superficiales (65%), sin embargo, las profundas representan un 35%. En las infecciones de revascularizaciones miocárdicas predominan las órgano/espacio (50%).

Tipo de IAPMQ por procedimiento, Medellín 2024



Fuente: 352 depurada a semana 17 de 2025 SIVIGILA.

Proporción de procedimientos con IAPMQ que recibieron profilaxis antibiótica, Medellín 2025



Observación: En el 95,5% de los procedimientos reportados por IAPMQ se administró profilaxis antibiótica prequirúrgica. En los procedimientos como colecistectomías en las que no se administró profilaxis antibiótica prequirúrgica, influyen variables como la aprobación de guías institucionales con aval del comité de infecciones y PROA teniendo en cuenta a su vez factores de riesgo de la población atendida.

Fuente: 352 depurada a semana 17 de 2025 SIVIGILA.

Procedimiento	Tiempo de administración de antibiótico			
	sin dato	>60 min	30-60 min	< 30 min
Cesáreas	2,1%	12,8%	48,9%	36,2%
Herniorrafias	0%	0%	82,4%	17,6%
Partos vaginales	100% *	0%	0%	0%
Revascularizaciones miocárdicas	0%	10%	80%	10%
Colecistectomías	20%	0%	40%	40%
Total general	4,5%	7,2%	52,6%	27,8%

* Procedimiento que no requiere profilaxis antibiótica pre quirúrgica.



Administración de
profilaxis antibiótica

95,5%

n=89

Fuente: 352 depurada a semana 17 de 2025 SIVIGILA.



Informe de evento

Infecciones Asociadas a Procedimientos Médico-Quirúrgicos IAPMQ 352-362

Medellín 2025

Nro. Casos acumulados

97



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Agentes causales de IAPMQ por tipo de procedimiento 2025 Medellín

Microorganismo	Cesáreas	Herniorrafias	Partos vaginales	Revascularizaciones miocárdicas	Colecistectomías	Total general	%
<i>Staphylococcus aureus</i>	3	6		1		10	29%
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	1			2	5	8	23%
<i>Escherichia coli</i>	3			1	2	6	17%
<i>Enterococcus faecalis</i>	2			1		3	9%
<i>Proteus mirabilis</i>	1			2		3	9%
<i>Enterobacter cloacae</i>		1			2	3	9%
<i>Morganella morganii</i>					2	2	6%
<i>Enterobacter cloacae complex</i>	1				1	2	6%
<i>Staphylococcus epidermidis</i>					1	1	3%
<i>Serratia marcescens</i>		1				1	3%
<i>Staphylococcus lugdunensis</i>	1					1	3%
<i>Candida albicans</i>				1		1	3%
<i>Enterococcus faecium</i>					1	1	3%
<i>Citrobacter koseri</i>					1	1	3%
Methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i>	1					1	3%
Total con agente microbiológico	10	7	0	7	11	35	36%
IAPMQ sin prueba microbiológica	37	10	8	3	4	62	64%
Total general IAPMQ	47	17	8	10	15	97	



Observación: La mayoría de IAPMQ en Medellín son de diagnóstico clínico. De los agentes identificados la mayor proporción corresponde a *Staphylococcus aureus*, en segundo lugar *Klebsiella pneumaniae* y tercer lugar *Escherichia coli*.
64% de las IAPMQ son confirmadas por clínica.

Fuente: 352 depurada a semana 17 de 2025 SIVIGILA.

Análisis especial - Procedimientos obstétricos

Proporción de notificación de IAPMQ de procedimientos obstétricos, 2025 Medellín



Incidencia de endometritis 2025
Medellín:
0,16%

Partos 0,17%
(n=7/4012)

Cesáreas 0,14%
(n=4/2820)

Referente Nacional INS a marzo 2025

Proporción de Incidencia <i>Endometritis global</i>	Proporción de incidencia de IAPMQ <i>post parto vaginal</i>	Proporción de incidencia de IAPMQ <i>post cesárea</i>
0.14%	0,18%	0,10%

Interpretación: la proporción de incidencia de IAPMQ en procedimientos obstétricos en Medellín, se encuentra por encima del referente nacional en la cifra global y en endometritis post cesáreas, en endometritis post parto vaginal se encuentra por debajo del referente nacional para este trimestre.

Fuente: 352 y 362 depurada a semana 17 de 2025 SIVIGILA, Boletín Informe de evento IAPMQ marzo 2025 INS.

Oportunidad y Calidad en la notificación del evento (352 – 362) 2025

Mes	Oportunidad	Calidad	Oportunidad	Calidad	Riesgo de silencio epidemiológico
	Ficha 362 (colectiva)		Ficha 352 (individual)		
Enero	94%	100%	47%	87%	I Trimestre 2025 20 UPGD = 47%
Febrero	94%	100%	64%	92%	
Marzo	94%	96%	83%	83%	
Abril	-	-	-	-	Se recomienda continuar con el fortalecimiento y aplicación mensual de la estrategia de Búsqueda Activa Institucional-BAI para el evento IAPMQ (se solicitará envío trimestral de esta BAI a las UPGD a quienes les aplica definición de <i>riesgo de silencio epidemiológico</i> , además de continuar con la aplicación de las medidas preventivas recomendadas por la OMS.
Mayo	-	-	-	-	
Junio	-	-	-	-	
Julio	-	-	-	-	
Agosto	-	-	-	-	
Septiembre	-	-	-	-	
Octubre	-	-	-	-	
Noviembre	-	-	-	-	
Diciembre	-	-	-	-	
Global	94%	99%	65%	87%	

Fuente: 352 y 362 depurada a semana 17 de 2025 SIVIGILA.

Informe de evento

Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario

Corte a marzo, Medellín 2025



UPGD Reportando

38



Comportamiento de la notificación de consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario en unidad de cuidados intensivos de adultos en Medellín a I Trimestre de 2025

Consideraciones de la notificación en servicios de UCI adultos

Número de UPGD que notifican Consumo de antimicrobianos en UCI adultos

21

- Se recomienda ajustar el reporte de gramos consumidos teniendo en cuenta las devoluciones para el cálculo correcto de las DDD, y seguir reforzando el PROA para mejorar la eficiencia en el uso de los antimicrobianos
- Esta vigilancia sólo se realiza en servicios de adultos, excluye urgencias y salas de cirugía.
- Para servicio de UCI adultos tener en cuenta que las DDD de las moléculas que se reportan en la ficha 354 son de las presentaciones parenterales del principio activo de la molécula principal

Cumplimiento por UPGD de la notificación de consumo de antibióticos en servicios de UCI adultos

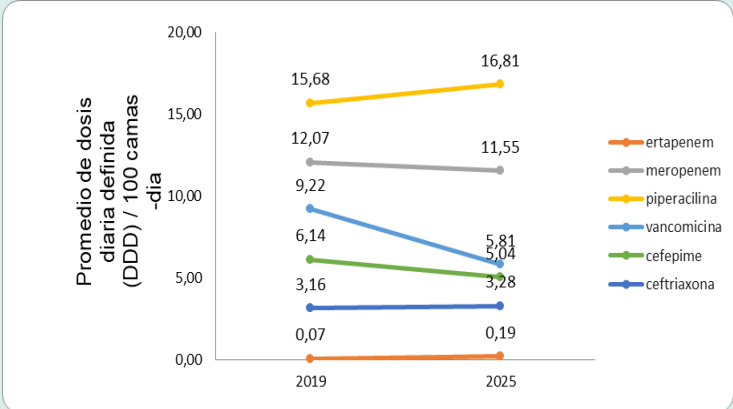
UPGD		REPORTE REALIZADO	% CUMPLIMIENTO
0500102110	01	3	100
0500104648	02	3	100
0500102172	03	3	100
0500102101	01	3	100
0500102092	01	3	100
0500102092	02	3	100
0500102124	01	3	100
0500106086	01	3	100
0500101150	01	3	100
0500105586	07	3	100
0500102175	01	3	100
0500105909	03	3	100
0500102144	01	3	100
0500102104	01	3	100
0500111147	03	3	100
0500102120	01	3	100
0500111746	01	3	100
0500109099	23	3	100
0500102126	01	3	100
0500109022	23	3	100
0500103448	03	3	100

Fuente: Base de datos SIVIGILA 354 depurada a semana 16 de 2025 y boletín INS año 2025

Nota: Para el cálculo de cumplimiento por entidad territorial se excluyen las UPGD con novedades durante el periodo analizado

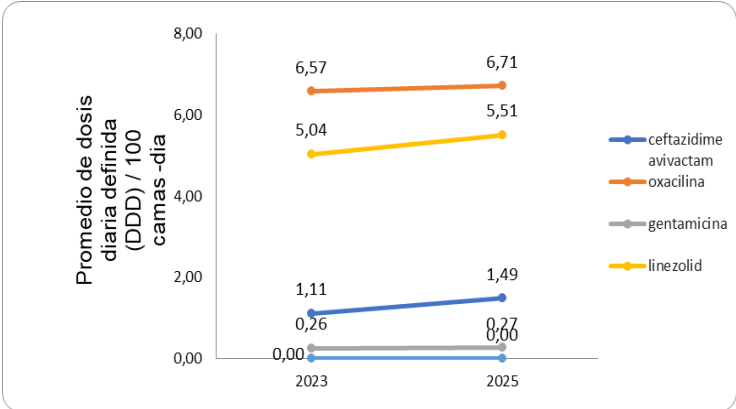
Tendencia de consumo de antimicrobianos en DDD según molécula por cada 100 pacientes en UCI

Comportamiento promedio de las Dosis Diarias Definidas -100 camas día de los antibióticos vigilados, Medellín, 2019 - 2025



Fuente: Base de datos SIVIGILA 354 depurada y boletín INS año 2025, 2019 – 2025 corte a marzo

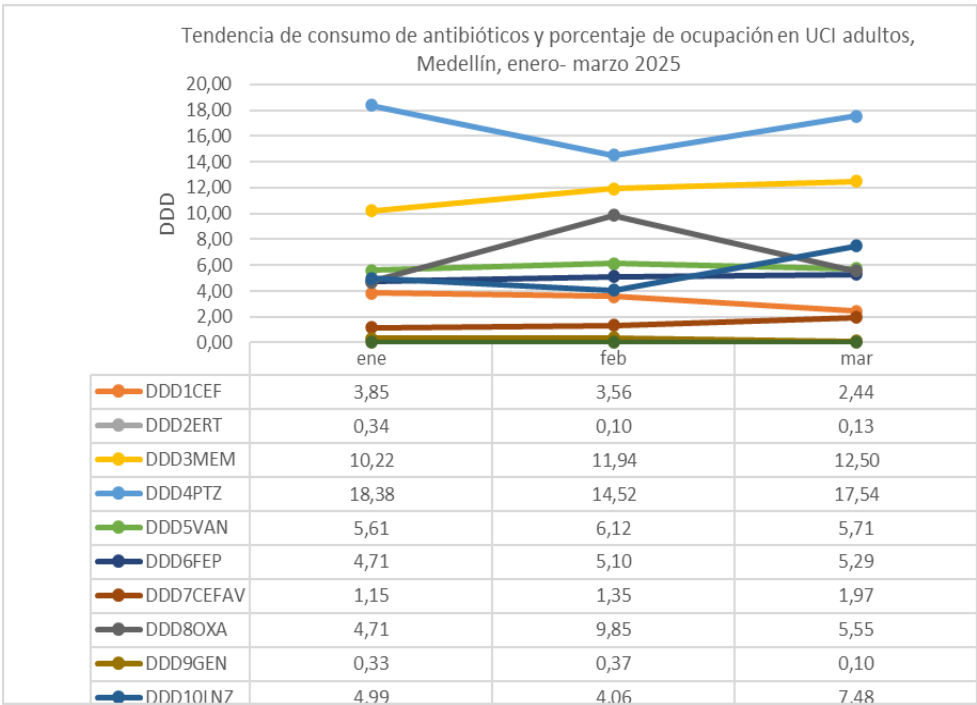
Comportamiento promedio de las Dosis Diarias Definidas -100 camas día de los antibióticos nuevos vigilados, Medellín, 2023 - 2025



Fuente: Base de datos SIVIGILA 354 depurada y boletín INS año 2025, 2023 - 2025 corte a marzo.

Comportamiento promedio de las Dosis Diarias Definidas -100 camas día de los antibióticos vigilados, Medellín, enero – marzo 2025

La molécula de mayor consumo en UCI adultos en Medellín 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

Informe de evento

Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario

Corte a marzo, Medellín 2025



UPGD Reportando

38



Distribución de los datos del consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario en unidad de cuidados intensivos de adultos en Medellín a I Trimestre de 2025 comparativa con otras entidades territoriales

Servicio	Item	ceftriaxona	ertapenem	meropenem	piperacilina	vancomicina	cefepime	cefazolinme cefazolinam	oxacilina	gentamicina	linezolid	Doripenem	%OCUP
UCI adultos Medellín	p10	2,66	0,11	10,57	15,12	5,63	4,79	1,19	4,88	0,15	4,24	0,00	0,81
	Promedio	3,28	0,19	11,55	16,81	5,81	5,04	1,49	6,71	0,27	5,51	0,00	
	P75	3,70	0,23	12,22	17,96	5,92	5,20	1,66	7,70	0,35	6,24	0,00	
	P90	3,79	0,30	12,39	18,21	6,04	5,25	1,85	8,99	0,37	6,98	0,00	

Fuente: Base de datos SIVIGILA 354 depurada a semana 16 de 2025 y boletín INS año 2025, corte a marzo 2025.

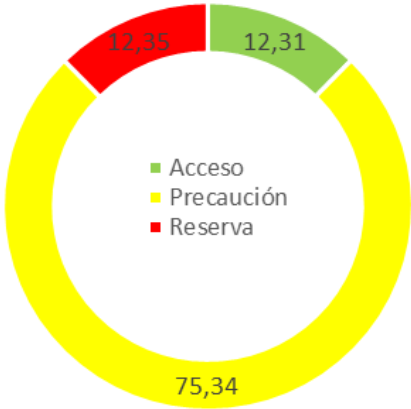
Promedio de Dosis Diaria Definida por 100 camas día de antibióticos en UCI adultos, Medellín

UPGD		Carbapenemicos			Cefalosporinas			Penicilinas		Aminoglucosidos	Glicopéptidos	Oxazolidinonas
		DDD Ertapenem	DDD Meropenem	DDD Doripenem	DDD Ceftriaxona	DDD Cefepime	DDD Ceftazidima	DDD Piperacilina	DDD Oxacilina	DDD Gentamicina	DDD Vancomicina	DDD Linezolid
0500102110	01	0,57	9,35	0,00	3,90	6,17	5,20	2,50	3,64	0,00	3,08	7,17
0500104648	02	0,00	5,94	0,00	2,64	3,22	1,62	9,94	9,95	3,00	3,64	3,79
0500102172	03	0,00	14,56	0,00	4,58	6,21	1,73	13,84	0,00	0,00	5,34	5,09
0500102101	01	0,00	14,94	0,00	5,05	4,14	3,26	13,10	12,92	0,25	4,02	4,22
0500102092	01	0,00	14,47	0,00	8,18	7,43	3,88	18,51	0,00	0,00	5,25	14,98
0500102092	02	0,00	10,07	0,00	0,32	2,15	1,11	8,07	0,00	0,23	2,35	9,71
0500102124	01	0,00	7,97	0,00	1,04	1,61	0,73	12,53	3,85	0,00	4,60	4,76
0500106086	01	0,00	8,81	0,00	5,21	6,80	0,00	19,11	0,20	0,55	15,55	5,16
0500101150	01	0,00	5,82	0,00	1,37	3,88	0,00	1,94	6,84	0,00	3,10	0,16
0500105586	07	0,00	20,04	0,00	0,17	2,26	1,16	21,56	15,20	0,00	9,47	2,88
0500102175	01	0,04	9,53	0,00	2,97	4,68	2,02	11,54	8,49	0,45	6,12	2,74
0500105909	03	0,00	7,89	0,00	4,74	4,40	1,88	19,22	9,81	0,00	7,83	4,79
0500102144	01	1,16	13,77	0,00	2,18	9,37	0,35	16,80	5,92	0,18	9,45	4,76
0500102104	01	0,00	6,01	0,00	3,30	1,92	1,00	12,98	22,16	0,00	5,77	2,41
0500102120	01	0,86	9,30	0,00	2,90	0,52	1,15	20,78	0,00	0,00	2,84	6,04
0500111746	01	0,00	14,10	0,00	3,36	3,73	0,00	23,04	0,00	0,00	5,33	3,11
0500109099	23	0,00	14,74	0,00	1,51	6,54	0,33	28,52	1,17	0,14	4,63	5,01
0500102126	01	0,07	17,78	0,00	2,73	4,47	1,94	20,69	19,16	0,64	8,29	8,57
0500109022	23	0,46	10,87	0,00	1,56	5,72	3,33	12,19	13,43	0,00	4,44	2,88
0500103448	03	0,31	8,89	0,00	4,48	6,14	0,57	9,15	4,47	0,21	0,67	4,65
0500111147	03	0,52	17,78	0,00	6,76	14,38	0,00	57,09	3,58	0,00	10,29	12,82
MEDELLIN		0,19	11,55	0,00	3,28	5,04	1,49	16,81	6,71	0,27	5,81	5,51

Fuente: Base de datos SIVIGILA 354 depurada a semana 16 de 2025 y boletín INS año 2025,corte a marzo 2025.

Agrupación del promedio de Dosis Diarias Definidas por 100 camas – día de antibióticos en UCI adultos, enero – marzo 2025

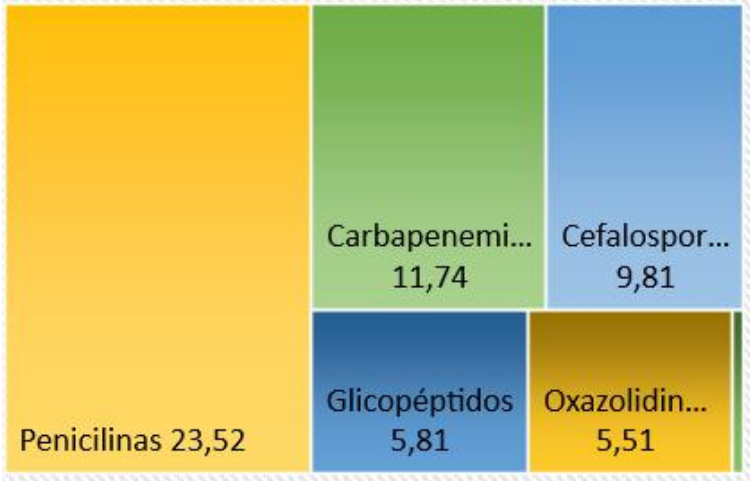
Agrupación por metodología AWaRe de la Organización Mundial de la Salud (OMS)



La clasificación AWaRe agrupa a los antibióticos en tres categorías: Acceso, Precaución y Reserva, para fomentar el uso responsable y mejorar la gestión de la resistencia antimicrobiana:

- Acceso: oxacilina y gentamicina
- Precaución: ertapenem, meropenem, doripenem, ceftriaxona, cefepime, piperacilina y vancomicina
- Reserva: linezolid y ceftazidima

Agrupación por familia de antibióticos



La agrupación por familia de antibióticos se realiza según su estructura química y mecanismo de acción, lo que ayuda a identificar y usar tratamientos más específicos y efectivos contra diferentes tipos de bacterias.

- Penicilinas: piperacilina y oxacilina
- Carbapenémicos: ertapenem, meropenem y doripenem
- Cefalosporinas: cefepime, ceftazidima y ceftriaxona
- Glicopéptidos: vancomicina
- Oxazilidonas: linezolid
- Aminoglucósidos: gentamicina

Informe de evento

Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario

Corte a marzo, Medellín 2025



UPGD Reportando

38



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Comportamiento de la notificación de consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario en hospitalización adultos en Medellín a I Trimestre de 2025

Consideraciones de la notificación en servicios de Hospitalización adultos por nivel de complejidad

Número de UPGD que notifican Consumo de antimicrobianos en hospitalización adultos de alta complejidad

21

Número de UPGD que notifican Consumo de antimicrobianos en hospitalización adultos de mediana y baja complejidad

17

- Se recomienda ajustar el reporte de gramos consumidos teniendo en cuenta devoluciones
- Esta vigilancia sólo se realiza en servicios de adultos, excluye urgencias y salas de cirugía.
- Tener en cuenta que las DDD de las moléculas que se reportan en hospitalización adultos en la ficha 354 son en las presentaciones parenterales excepto ciprofloxacina cuya vigilancia se realiza para presentación enteral y parenteral.

Cumplimiento de la notificación de consumo de antibióticos en servicios de Hospitalización adultos

UPGD		# REPORTE REALIZADOS	% CUMPLIMIENTO
0500102110	01	3	100
0500104648	02	3	100
0500102172	02	3	100
0500102172	03	3	100
0500102101	01	3	100
0500102092	01	3	100
0500102092	02	3	100
0500102124	01	3	100
0500102178	57	3	100
0500102178	02	3	100
0500106086	01	3	100
0500102178	10	3	100
0500102178	07	3	100
0500102178	09	3	100
0500102178	08	3	100
0500101150	01	3	100
0500105586	07	3	100

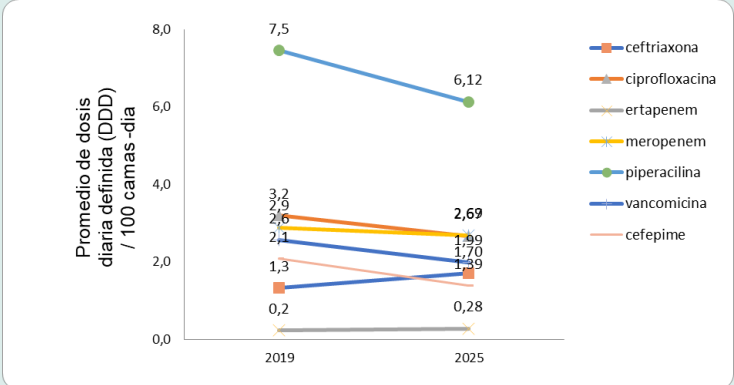
UPGD		# REPORTE REALIZADOS	% CUMPLIMIENTO
0500102175	01	3	100
0500108165	02	3	100
0500105909	03	3	100
0500102144	01	3	100
0500102104	01	3	100
0500103795	01	3	100
0500111147	03	3	100
0500100012	12	3	100
0500102120	01	3	100
0500109525	02	3	100
0500109608	01	3	100
0500111746	01	3	100
0500109099	23	3	100
0500102126	01	3	100
0500113152	01	3	100
0500109022	23	3	100
0500116791	01	2	66,66
0500102178	04	3	100
0500102178	11	3	100
0500102178	61	3	100
0500103448	03	3	100

Fuente: Base de datos SIVIGILA 354 depurada a semana 16 de 2025 y boletín INS año 2025

Nota: Para el cálculo de cumplimiento por UPGD se excluyen las UPGD con novedades de cierre

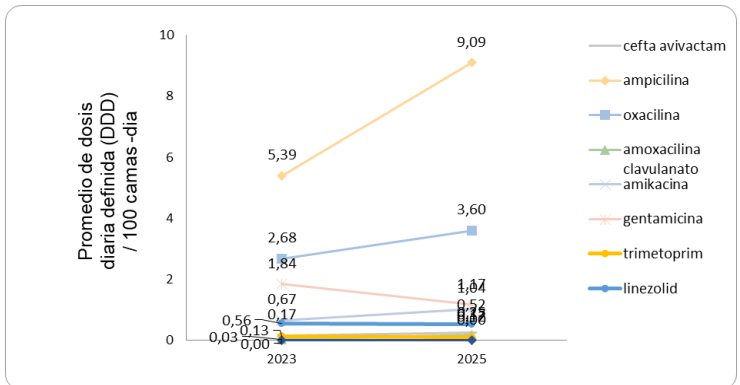
Tendencia de DDD por cada 100 pacientes en Hospitalización adultos

Comportamiento promedio de las Dosis Diarias Definidas -100 camas día de los antibióticos vigilados, Medellín, 2019 - 2025



Fuente: Base de datos SIVIGILA 354 depurada y boletín INS año 2025, 2019 - 2025 corte a marzo 2025.

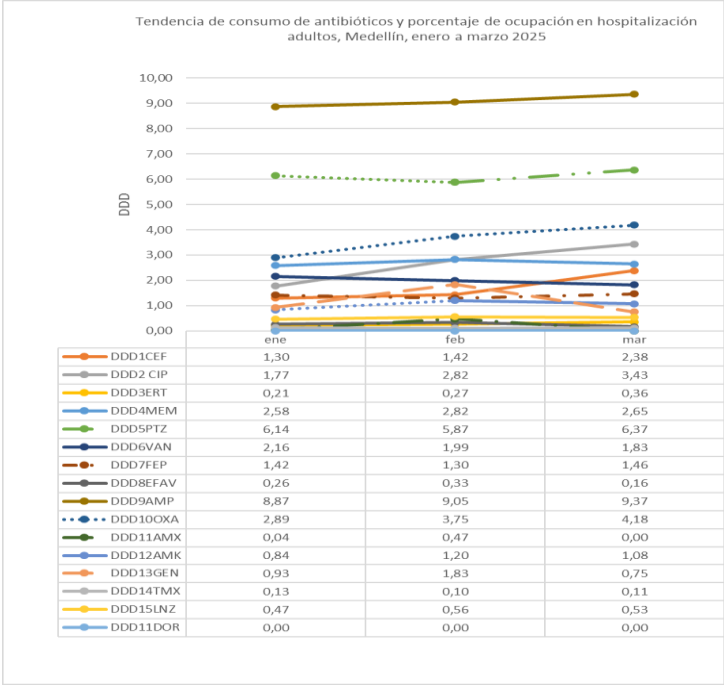
Comportamiento promedio de las Dosis Diarias Definidas -100 camas día de los antibióticos nuevos vigilados, Medellín, 2023 - 2025



Fuente: Base de datos SIVIGILA 354 depurada y boletín INS año 2025, 2023 - 2025 corte a marzo 2025.

Comportamiento promedio de las Dosis Diarias Definidas -100 camas día de los antibióticos vigilados, Medellín, enero – marzo 2025

La molécula de mayor consumo en UCI adultos en Medellín es Ampicilina/sulbactam



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

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín y Boletín INS año 2025
Figura Características del CAB en Medellín, semana 16 de 2025

Informe de evento

Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario

Corte a marzo, Medellín 2025



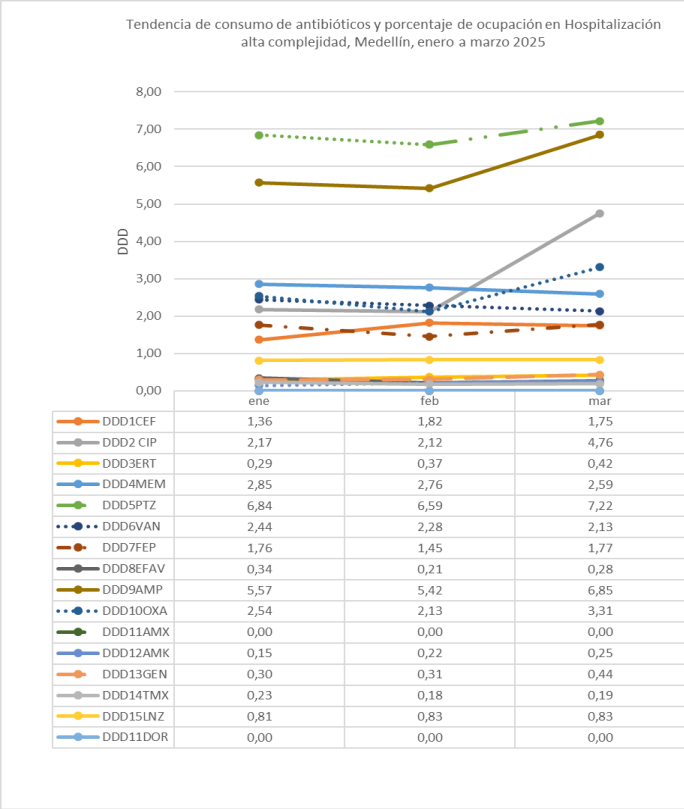
UPGD Reportando

38



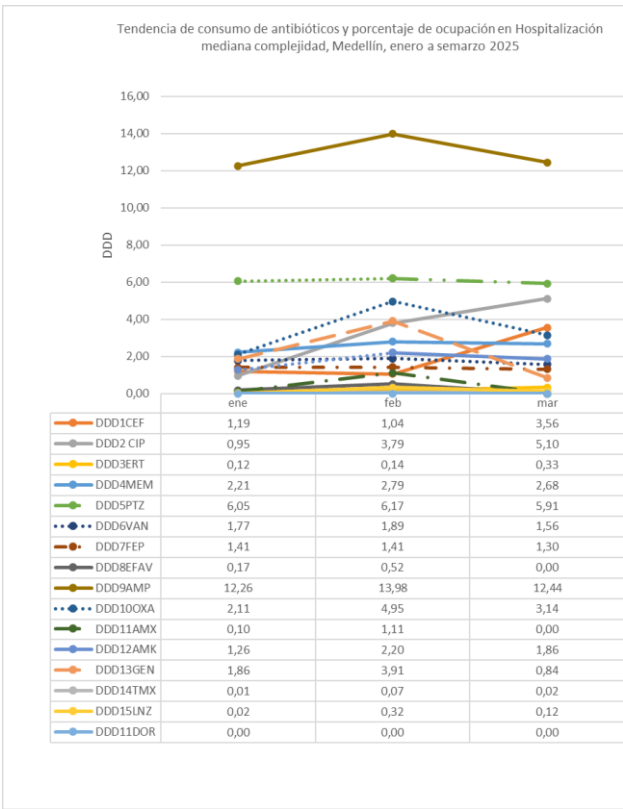
Tendencia de consumo de antibióticos en DDDen hospitalización adultos en Medellín año 2025 según nivel de complejidad

Hospitalización alta complejidad



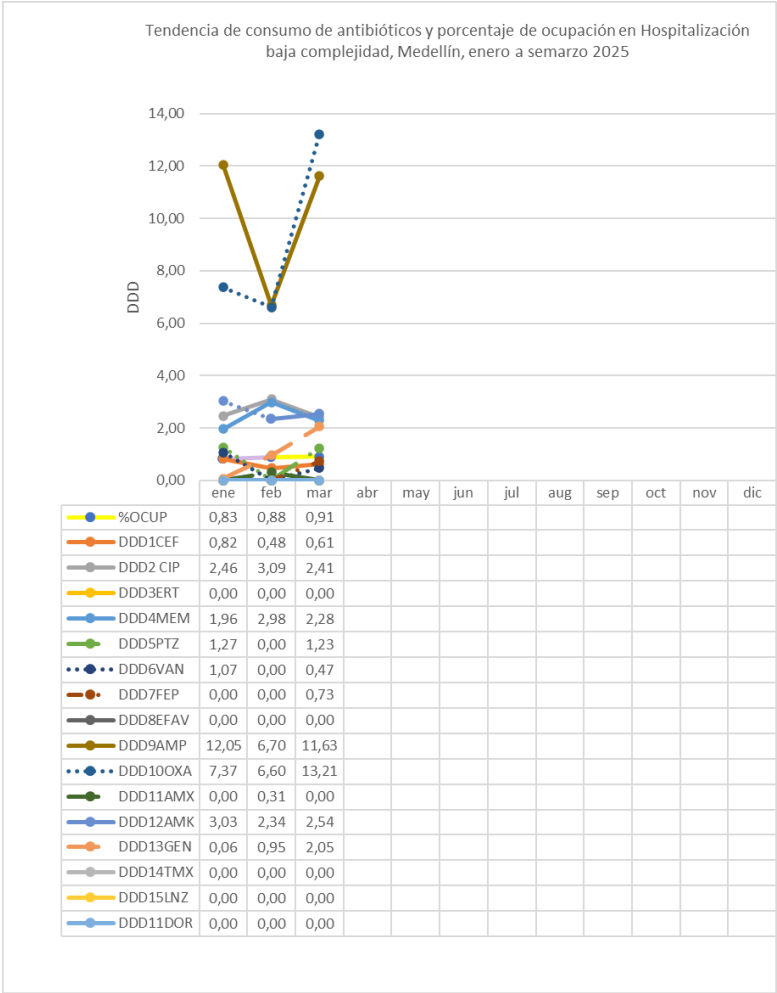
La molécula de mayor consumo es Piperacilina

Hospitalización mediana complejidad



La molécula de mayor consumo es Ampicilina

Hospitalización baja complejidad



La molécula de mayor consumo es Ampicilina/sulbactam

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

Fuente: Base de datos SIVIGILA 354 depurada a semana 16 de 2025 y boletín INS año 2025, corte marzo 2025

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín y Boletín INS año 2024
Figura Características del CAB en Medellín, semana 16 de 2025

Informe de evento

Consumo de antibióticos

en el ámbito hospitalario

Corte a marzo, Medellín 2025



UPGD Reportando

38



Distribución del consumo de antimicrobianos en hospitalización adultos Medellín comparado con otras entidades territoriales

Hospitalización adultos

Servicio	Item	ceftriaxona	ciprofloxacina	ertapenem	meropenem	piperacilina	vancomicina	cefepime	cefazolin	ampicilina	oxacilina	amoxicilina	amikacina	gentamicina	trimetoprim	linezolid	Doripenem	%OCUP
No UCI adultos Medellín	p10	1,33	1,98	0,22	2,60	5,92	1,86	1,33	0,18	8,90	3,06	0,01	0,89	0,78	0,11	0,48	0,00	0,81
	Promedio	1,70	2,67	0,28	2,68	6,13	1,99	1,40	0,25	9,09	3,61	0,17	1,04	1,17	0,12	0,52	0,00	
	P75	1,90	3,13	0,31	2,74	6,25	2,07	1,44	0,30	9,21	3,97	0,26	1,14	1,38	0,12	0,55	0,00	
	P90	2,19	3,31	0,34	2,79	6,32	2,12	1,46	0,32	9,30	4,10	0,39	1,18	1,65	0,13	0,56	0,00	

Hospitalización alta complejidad

Servicio	Item	ceftriaxona	ciprofloxacina	ertapenem	meropenem	piperacilina	vancomicina	cefepime	cefazolin	ampicilina	oxacilina	amoxicilina	amikacina	gentamicina	trimetoprim	linezolid	Doripenem	%OCUP
No UCI alta complejidad adultos Medellín	p10	1,44	2,13	0,31	2,62	6,64	2,16	1,52	0,23	5,45	2,21	0,00	0,16	0,30	0,18	0,82	0,00	0,87
	Promedio	1,65	3,02	0,36	2,74	6,88	2,28	1,66	0,28	5,95	2,66	0,00	0,20	0,35	0,20	0,83	0,00	
	P75	1,79	3,46	0,39	2,81	7,03	2,36	1,77	0,31	6,21	2,92	0,00	0,23	0,37	0,21	0,83	0,00	
	P90	1,81	4,24	0,41	2,84	7,14	2,41	1,77	0,33	6,59	3,16	0,00	0,24	0,41	0,22	0,83	0,00	

Hospitalización mediana complejidad

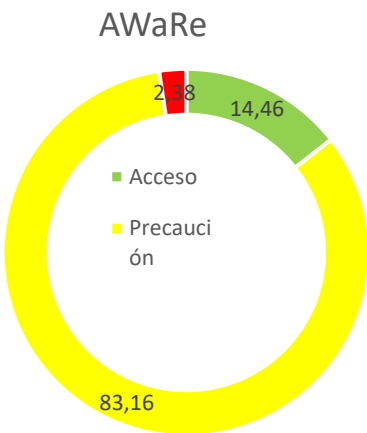
Servicio	Item	ceftriaxona	ciprofloxacina	ertapenem	meropenem	piperacilina	vancomicina	cefepime	cefazolin	ampicilina	oxacilina	amoxicilina	amikacina	gentamicina	trimetoprim	linezolid	Doripenem	%OCUP
No UCI mediana complejidad adultos Medellín	p10	1,07	1,52	0,12	2,31	5,94	1,60	1,32	0,03	12,29	2,31	0,02	1,38	1,04	0,01	0,04	0,00	0,71
	Promedio	1,93	3,28	0,20	2,56	6,04	1,74	1,37	0,23	12,89	3,40	0,40	1,77	2,20	0,04	0,15	0,00	
	P75	2,37	4,45	0,24	2,73	6,11	1,83	1,41	0,34	13,21	4,04	0,60	2,03	2,88	0,05	0,22	0,00	
	P90	3,08	4,84	0,29	2,77	6,15	1,86	1,41	0,45	13,67	4,59	0,90	2,13	3,50	0,06	0,28	0,00	

Hospitalización baja complejidad

Servicio	Item	ceftriaxona	ciprofloxacina	ertapenem	meropenem	piperacilina	vancomicina	cefepime	cefazolin	ampicilina	oxacilina	amoxicilina	amikacina	gentamicina	trimetoprim	linezolid	Doripenem	%OCUP
No UCI baja complejidad adultos Medellín	p10	0,52	2,43	0,00	2,05	0,37	0,14	0,00	0,00	8,18	4,36	0,00	1,94	0,33	0,00	0,00	0,00	0,87
	Promedio	0,96	2,81	0,05	2,44	2,14	0,82	0,53	0,06	10,82	7,65	0,18	2,42	1,32	0,01	0,04	0,00	
	P75	1,10	3,14	0,05	2,67	2,46	1,23	0,89	0,06	12,26	8,83	0,34	2,66	2,09	0,01	0,04	0,00	
	P90	1,60	3,22	0,14	2,86	4,61	1,54	1,18	0,16	12,64	11,46	0,38	2,89	2,16	0,02	0,11	0,00	

Agrupación del promedio de Dosis Diarias Definidas por 100 camas – día de antibióticos en UCI adultos, enero – marzo 2025

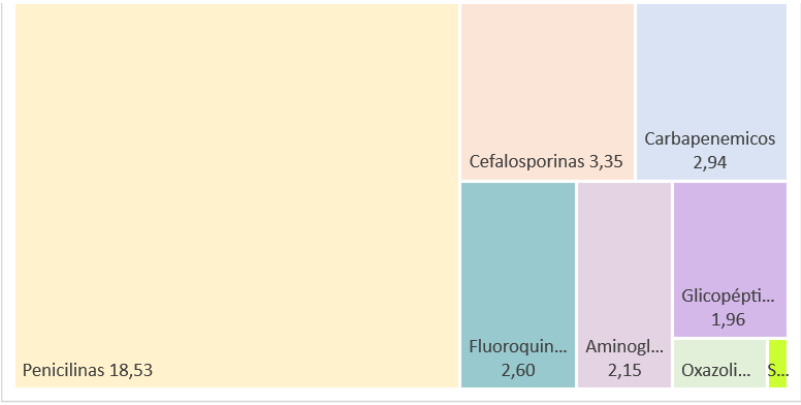
Agrupación por metodología AWaRe de la Organización Mundial de la Salud (OMS)



La clasificación AWaRe agrupa a los antibióticos en tres categorías: **Acceso**, **Precaución** y **Reserva**, para fomentar el uso responsable y mejorar la gestión de la resistencia antimicrobiana:

- Acceso:** oxacilina y gentamicina
- Precaución:** ertapenem, meropenem, doripenem, ceftriaxona, cefepime, piperacilina y vancomicina
- Reserva:** linezolid y ceftazidima

Agrupación por familia de antibióticos



La agrupación por familia de antibióticos se realiza según su estructura química y mecanismo de acción, lo que ayuda a identificar y usar tratamientos más específicos y efectivos contra diferentes tipos de bacterias.

- Penicilinas:** piperacilina y oxacilina
- Carbapenémicos:** ertapenem, meropenem y doripenem
- Cefalosporinas:** cefepime, ceftazidima y ceftriaxona
- Glicopéptidos:** vancomicina
- Oxazilidonas:** linezolid
- Aminoglucósidos:** gentamicina
- Fuoroquinolonas:** ciprofloxacino
- Sulfonamidas:** trimetropim sulfa

Informe de evento

Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario

Corte a marzo, Medellín 2025



UPGD Reportando

38



Promedio de Dosis Diaria Definida por 100 camas día de antibióticos en hospitalización adultos por UPGD en Medellín, I trimestre 2025

UPGD		Penicilinas				Carbapenemicos			Glicopéptidos
		DDD Amoxicilina	DDD Ampicilina	DDD Piperacilina	DDD Oxacilina	DDD Ertapenem	DDD Meropenem	DDD Doripenem	DDD Vancomicina
0500102110	01	0,00	3,58	1,22	2,97	0,61	1,66	0,00	0,56
0500104648	02	0,00	1,97	1,63	2,41	0,00	0,90	0,00	0,17
0500102172	02	0,00	24,67	6,36	0,00	0,59	2,91	0,00	2,04
0500102172	03	0,00	6,37	9,80	0,00	0,15	3,27	0,00	2,70
0500102101	01	0,00	4,43	5,14	1,13	0,49	1,87	0,00	2,81
0500102092	01	0,00	7,48	9,40	0,88	0,56	4,91	0,00	2,07
0500102092	02	0,00	8,43	4,95	0,00	0,59	1,40	0,00	0,59
0500102124	01	0,00	6,27	5,79	2,87	0,22	2,27	0,00	0,88
0500102178	57	0,00	17,44	12,32	10,08	0,00	4,24	0,00	1,14
0500102178	02	0,00	10,94	8,18	11,88	0,04	3,97	0,00	2,97
0500106086	01	0,00	7,95	6,89	1,97	1,52	2,60	0,00	3,57
0500102178	10	6,03	19,38	6,69	5,31	0,00	3,68	0,00	0,22
0500102178	07	0,00	10,10	0,92	10,98	0,00	1,94	0,00	1,07
0500102178	09	0,31	10,57	1,58	10,40	0,00	1,84	0,00	0,12
0500102178	08	0,00	17,06	7,22	1,15	0,00	9,49	0,00	5,42
0500101150	01	0,00	3,41	1,22	5,72	0,26	2,69	0,00	5,40
0500105586	07	0,00	2,81	9,37	1,03	0,27	2,47	0,00	1,96
0500102175	01	0,00	4,06	7,05	2,83	0,28	4,37	0,00	4,32
0500108165	02	0,00	0,00	9,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0500105909	03	0,00	3,07	8,00	5,30	0,00	3,24	0,00	3,85
0500102144	01	0,00	1,23	2,13	2,52	0,64	1,13	0,00	1,81
0500102104	01	0,00	0,51	9,93	3,42	0,28	3,56	0,00	4,32
0500103795	01	0,00	0,00	0,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0500111147	03	0,00	11,14	9,64	0,83	0,31	1,64	0,00	1,39
0500100012	12	0,00	28,42	10,60	2,57	1,19	0,76	0,00	2,66
0500102120	01	0,00	6,82	5,86	6,12	0,42	2,36	0,00	0,39
0500109525	02	0,00	0,00	2,95	0,00	0,00	0,31	0,00	3,47
0500109608	01	0,00	0,00	1,58	0,00	0,00	2,07	0,00	0,62
0500111746	01	0,00	16,76	9,90	0,28	0,00	2,87	0,00	1,66
0500109099	23	0,00	12,39	19,31	3,43	0,03	5,79	0,00	2,20
0500102126	01	0,00	5,01	9,62	3,93	0,47	4,61	0,00	3,12
0500113152	01	0,00	15,41	2,11	0,00	0,72	0,75	0,00	1,87
0500109022	23	0,00	6,48	5,08	1,23	0,26	2,60	0,00	2,01
0500116791	01	0,00	0,00	0,00	6,13	0,00	1,65	0,00	0,10
0500102178	04	0,00	29,08	6,92	10,43	0,00	3,42	0,00	2,33
0500102178	11	0,00	9,70	0,00	5,81	0,00	3,44	0,00	0,35
0500102178	61	0,00	15,67	4,27	3,58	0,00	3,19	0,00	1,36
0500103448	03	0,00	4,74	2,63	6,93	0,19	1,22	0,00	2,19
Medellín		0,17	8,85	6,00	3,51	0,27	2,67	0,00	1,96

UPGD		Cefalosporinas			Aminoglucosidos		Oxazolidinonas	Fluoroquinolonas	Sulfonamidas
		DDD Ceftriaxona	DDD Cefepime	DDD Ceftazidima	DDD Amikacina	DDD Gentamicina	DDD Linezolid	DDD Ciprofloxacina	DDD Trimetropim/s ulfa
0500102110	01	1,69	1,81	0,03	0,25	0,00	1,09	0,34	0,20
0500104648	02	0,37	0,21	0,00	0,00	3,66	0,10	0,26	0,00
0500102172	02	1,53	0,00	3,41	0,28	0,00	0,00	3,97	0,00
0500102172	03	3,44	0,95	1,01	0,07	0,00	1,52	1,98	0,08
0500102101	01	1,92	0,42	0,10	0,08	1,09	0,46	1,59	0,18
0500102092	01	0,68	3,89	0,00	0,07	0,03	2,21	0,04	0,07
0500102092	02	0,58	0,17	0,00	0,10	0,25	1,04	1,48	0,00
0500102124	01	0,59	0,30	0,09	0,31	0,01	1,78	2,30	0,05
0500102178	57	1,43	2,35	0,00	1,06	0,20	0,00	2,13	0,00
0500102178	02	2,31	1,97	0,00	1,98	1,16	0,00	2,48	0,00
0500106086	01	1,50	1,78	0,14	0,17	0,39	0,51	3,10	0,95
0500102178	10	4,19	0,73	0,00	4,55	1,09	0,00	2,18	0,00
0500102178	07	0,30	0,00	0,00	2,77	1,70	0,00	3,92	0,00
0500102178	09	0,37	0,73	0,00	2,49	0,71	0,00	1,23	0,00
0500102178	08	2,75	4,64	0,00	0,37	10,99	0,00	5,17	0,00
0500101150	01	1,77	3,09	0,00	0,00	0,00	1,28	0,40	0,00
0500105586	07	0,46	3,41	0,16	0,07	0,05	0,18	1,51	0,19
0500102175	01	3,18	2,06	1,02	0,69	0,63	0,59	3,74	0,19
0500108165	02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0500105909	03	1,06	2,65	0,67	0,29	0,06	0,75	2,14	0,13
0500102144	01	0,64	1,32	0,55	0,22	0,18	0,20	1,53	0,26
0500102104	01	0,89	0,82	0,42	0,07	0,00	0,59	6,32	0,09
0500103795	01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0500111147	03	1,71	1,52	0,02	0,13	0,07	0,01	20,83	0,28
0500100012	12	6,23	3,51	0,00	0,05	0,47	0,77	0,53	0,07
0500102120	01	1,29	0,48	0,50	0,58	0,04	1,01	3,07	0,09
0500109525	02	1,10	0,00	0,00	9,66	0,28	0,49	2,25	0,00
0500109608	01	0,29	3,17	0,00	0,00	0,00	0,48	0,19	0,17
0500111746	01	5,54	0,90	0,06	0,09	0,26	0,87	2,60	0,26
0500109099	23	3,54	2,13	0,03	0,07	0,21	0,98	4,18	0,44
0500102126	01	1,30	2,67	0,25	0,03	0,07	0,89	2,54	0,11
0500113152	01	0,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,36	0,00
0500109022	23	1,02	3,78	0,33	0,18	0,15	0,46	1,67	0,55
0500116791	01	0,31	0,00	0,00	0,00	22,10	0,00	5,65	0,00
0500102178	04	4,09	1,45	0,00	5,72	0,74	0,00	1,92	0,00
0500102178	11	1,24	0,00	0,00	2,65	0,66	0,00	2,81	0,00
0500102178	61	1,46	0,81	0,00	2,17	2,99	0,00	1,73	0,00
0500103448	03	1,37	0,56	0,43	0,84	0,15	0,80	1,73	0,07
Medellín		1,66	1,44	0,25	1,01	1,14	0,52	2,60	0,12

Fuente: Base de datos SIVIGILA 354 depurada a semana 03 de 2025 y boletín INS año 2024, corte diciembre 2024

Fuente: Base de datos SIVIGILA 354 depurada a semana 16 de 2025 y boletín INS año 2025, corte marzo 2025

Informe de evento

Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario

Corte a marzo, Medellín 2025

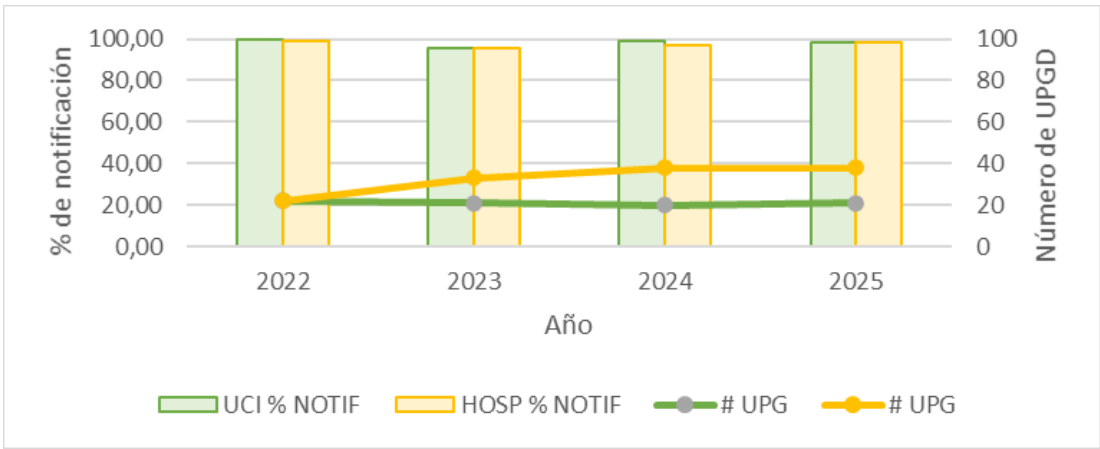


UPGD Reportando

38

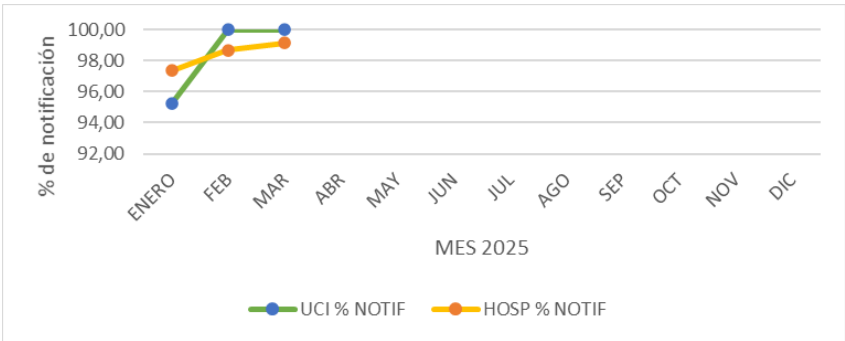


Comportamiento de la notificación ficha 354 de Consumo de Antibióticos en el ámbito hospitalario en Medellín a I Trimestre de 2025



Fuente: Base de datos SIVIGILA 354 depurada a semana 16 de 2025 y boletín INS año 2024, corte marzo 2025

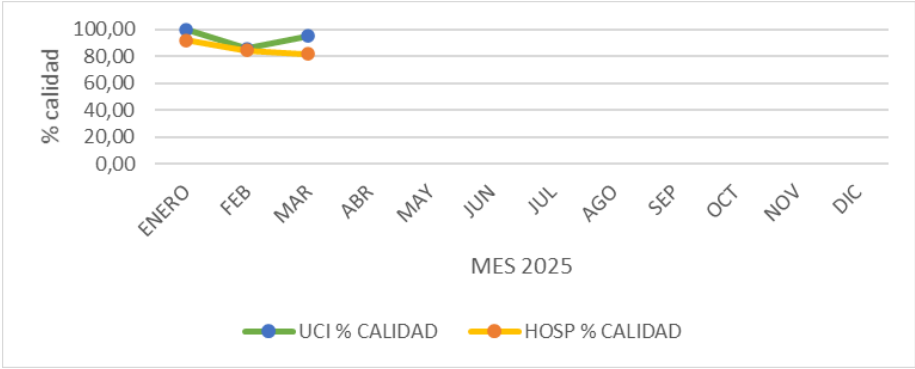
Cumplimiento de la notificación de la Vigilancia de Consumo de Antibióticos por tipo de servicio, Medellín año 2025



% cumplimiento	Enero		
	UCI	Febrero	Marzo
HOSP	95,24	100,00	100,00
	97,37	98,68	99,12

Fuente: Base de datos SIVIGILA 354 depurada a semana 16 de 2025 y boletín INS año 2025, corte marzo 2025

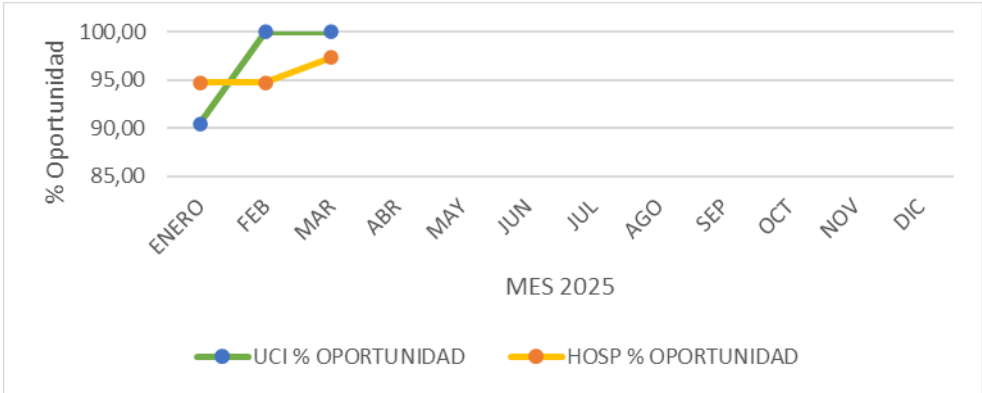
Calidad de la notificación de la vigilancia de Consumo de Antibióticos por tipo de servicio, Medellin año 2025



Calidad	Enero	Febrero	Marzo
UCI	100,00	85,71	95,24
HOSP	92,11	84,21	81,58

Fuente: Base de datos SIVIGILA 354 depurada a semana 16 de 2025 y boletín INS año 2025, corte marzo 2025

Oportunidad de la notificación de la vigilancia de Consumo de Antibióticos por tipo de servicio, Medellín año 2025



Oportunidad	Enero	Febrero	Marzo
UCI	90,48	100,00	100,00
HOSP	94,74	94,74	97,37

Fuente: Base de datos SIVIGILA 354 depurada a semana 16 de 2025 y boletín INS año 2025, corte marzo 2025

Informe de evento

Resistencia bacteriana-RAM

Corte a marzo, Medellín 2025



UPGD Reportando

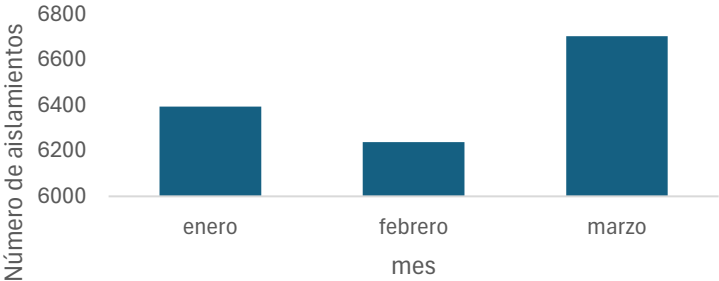
38



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Comportamiento de la notificación de RAM en Medellín a I Trimestre de 2025

Número de aislamientos en bases de datos Whonet mensual Medellín enero a marzo de 2025



Interpretación: Las Bases de datos whonet que reporta Medellín a la ET Departamental tienen en promedio 6400 registros mensuales.
Base con mínimos datos promedio: 5 registros (2 laboratorios)
Base con máximos datos promedio: 1.274 registros (1 laboratorio)

Fuente: Base de datos Whonet a marzo 2025

Pruebas que utilizan los laboratorios para la detección de carbapenemasas (N=28)

- 1. Pruebas Fenotípicas (no detectan el tipo)**
 - **EDTA + APB (sinergia de discos):** Diferencia metalo-β-lactamasas vs serinas (**11 laboratorios**)
 - **mCIM:** Método de inactivación del carbapenem (**6 laboratorios**)
 - **CARBA NP:** Detecta hidrólisis del antibiótico (**6 laboratorios**)
- 2. Pruebas Genotípicas (Detectan genes específicos)**
 - **Rapidec® Carba NP:** OXA-48, KPC, NDM, VIM, IMP (**1 laboratorio**)
 - **CARBA 5:** OXA-48, KPC, NDM, VIM, IMP (**9 laboratorios**)
 - **GeneXpert:** OXA-48, KPC, NDM, VIM, IMP (**1 laboratorio**)
 - **Coris® RESIST-5:** OXA-48, KPC, NDM, VIM, IMP (**1 laboratorio**)

Antimicrobianos de Interés para la Vigilancia Nacional

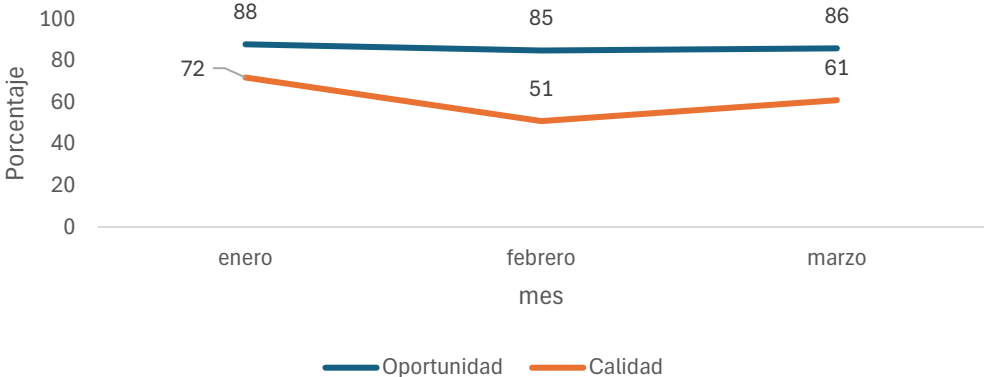
- Colistina: Reportada por 3 laboratorios (12%) (CVI, HIC, AST) Observación: la mayoría de tarjetas de antibiograma ya no incluye esta molécula.
- Ceftazidima/Avibactam: Reportada por 19 laboratorios (68%)

Aislamientos de Levaduras – 1er Trimestre WHONET: 19 laboratorios (68%) reportaron aislamientos todos con antifungigrama.

Relevantes en infecciones invasivas hospitalarias

Importante la vigilancia de resistencias inusuales.

Oportunidad y Calidad de la base de datos whonet por mes Medellín a marzo de 2025



Interpretación: Se presentan oportunidades para el mejoramiento de la calidad en la base de datos de Whonet, desde la SSDM se realizó taller de reentrenamiento a microbiólogos de las UPGD para mejorar el reporte. Se debe fortalecer el sistema de reporte paralelo entre Whonet y SIVIGILA, trabajar en la completitud de los datos, y en la concordancia entre los servicios y la edad reportada entre otros.

Porcentaje de susceptibilidad en GRAM positivos Medellín- Primer aislamiento por paciente Medellín I trimestre 2025

Microorganismo	Número de pacientes	AMP	CPT	CRO	CIP	CHL	DAP	LVX	SXT	CTX	FOX	CLI	ERY	STH	GEH	LNZ	MFX	NIT	OXA	PEN	PNV	RIF	TCY	TGC	VAN
Staphylococcus aureus	1441		99		95		99	95	96		61	81	62			99		99	61	22		98	75		100
Enterococcus faecalis	903	99			92		87	93					13	91	94			96		96			10		99
Staphylococcus epidermidis	408				62		100	61	60		28	54	24			99		99	29	4		91	73		100
Streptococcus agalactiae	144	100		100		94		96		98			68	56		100	0			100			14	100	100
Streptococcus pneumoniae	104			97		100		100	81	96			70	68		100	98			95		100	69	100	100
Enterococcus faecium	91	59			65			80					11	81	88	98		41		43	0		39		98
Staphylococcus haemolyticus	91				25		100	25	42		8	31	8			98		100	7	1		54	77		100
Streptococcus anginosus	68	94		96		73		100		96			66	58		91	91				95		61	100	98
Staphylococcus hominis	52				76		100	76	76		21	49	19			98		100	26	2		97	80		100
Staphylococcus lugdunensis	47				100		100	100	100		94	63	65			100		100	93	55		95	88		100
Enterococcus avium	38	97			97			97					58	100	95	97		69		92			22		100
Staphylococcus saprophyticus	36				97		100	97	72				75	41		94		100	11	0		100	75		100
Streptococcus pyogenes	31	100		100		100		100		100			86	77		100	0			100			41	100	100
Streptococcus sp.	28	96		87		100		100	100	100			88			100	91					63	100	100	100
Enterococcus gallinarum	27	96			96			96					40	90	95	88		88		91			25		81
Streptococcus mitis	24	78		91		95		100			91		70			100	100			47			62	100	100
Staphylococcus capitis	23				95			95	100		90	91	69			100		100	91			95	95		100

Fuente: Base de datos Whonet a marzo 2025

Porcentaje de susceptibilidad en GRAM negativos Medellín- Primer aislamiento por paciente Medellín I trimestre 2025

Microorganismo	Número de pacientes	AMK	AMP	ATM	FEP	CAZ	CZA	CZT	CRO	CIP	IPM	MEM	NOR	TZP	SXT	SAM	CZO	ETP	FOS	GEN	NIT	TGC
Escherichia coli	4530	96	38	89	91	91			83	54	98	99	69	92	56	57	74	99	97	86	95	99
Klebsiella pneumoniae	1671	95	2	79	85	81			80	72	84	90		71	79	63	72	90		90	35	95
Pseudomonas aeruginosa	604	96			91	90	98	94		86	86	90		84			0					0
Proteus mirabilis	588	97	79	99	98	99			97	89		98		99	83	85	73	97		90	0	52
Enterobacter sp.	332	94		76	88	81	93	82	79	82	89	92		78	91		3	88		94	33	98
Serratia marcescens	219	93		91	94	93			88	91		95			97		0	94		97	0	94
Klebsiella oxytoca	178	97	5	90	97	94			84	86	89	94		80	81	70	55	94		95	84	98
Morganella morganii	160	95	1	96	98	93			94	71		100		99	76	19	0	100		88	0	85
Citrobacter freundii	113	93		82	96	85			80	69	84	89		79	72		7	93		84	93	97
Klebsiella aerogenes	110	98		89	96	81			85	87		97		78	88		22	96		95	15	97
Enterobacter hormaechei	95	93		75	91	82			73	82	100	92		76	78		2	87		94	43	94
Enterobacter cloacae	81	93		79	86	81			72	75	93	93		78	80		0	88		92	31	96
Stenotrophomonas maltophilia	78														94							
Proteus vulgaris	58	100	0	100	94	100			84	87		100		100	73	64	0	96		97	0	70
Citrobacter koseri	54	96		93	100	98			95	98		100		90	97		92	100		95	87	100
Proteus hauseri	45	100	3	100	100	100			82	86		100		97	82	65	0	100		90	3	87
Salmonella sp.	45	0			0	0			95	42		100	0	0	78	0	0	100		0	0	77
Acinetobacter calcoaceticus-baumannii complex	38				94	92			36	94	96	97		94		97	0					
Enterobacter asburiae	28	100			88	85				78	80	89		75			4	89		92		100
Providencia rettgeri	25				96	96			100	84		100		90	95	60		83		95		20
Klebsiella varicola	24	95			100	95			91	87		100		72	90	66	75	100		95	75	100
Salmonella Typhi	22				0	0				100		100				0		100				

Convenciones

igo	Antibiótico	Código	Antibiótico	Código	Antibiótico
AMP	Ampicilina	CTX	Cefotaxima	NIT	Nitrofurantoina
CPT	Ceftarolina	FOX	Cefoxitina	OXA	Oxacilina
CRO	Ceftriaxona	CLI	Clindamicina	PEN	Penicilina G
CP	Ciprofloxacina	ERY	Eritromicina	PNV	Penicilina V
CHL	Cloranfenicol	STH	Streptomicina	RIF	Rifampicina
DAP	Daptomicina	GBH	Gentamicina-Alb	TCY	Tetraciclina
LVX	Levofloxacina	LNZ	Linezolid	TGC	Tigeciclina
SXT	Trimetoprima/S	MPX	Moxifloxacina	VAN	Vancomicina

Seguimiento a brotes de IAAS en Medellín noviembre 2024 a enero de 2025

Notificación	Microorganismo	Muestra	Servicio	C	E	TA	M	L	Clonalidad	Inicio	último caso	cierre	Estado
24/11/2024	Stenotrophomonas maltophilia	Hemocultivos (1), aspirado traqueal (5) y tejido mediastinal (1)	5 casos en UCI adultos, 2 casos en UCIP	7	424	1,7	2	0	6/03/2025: "Los aislamientos analizados no son clonales, son genéticamente diferentes y presentan menos del 80% de similitud".	24/11/2025	24/12/2025	27/01/2025	cerrado
27/12/2024	Burkholderia cepacia Group	Aspirado traqueal, lavado bronco alveolar.	UCI adultos	3	66	4,5	0	0	2/04/2025 Los aislamientos son clonales, indistinguibles genéticamente (100% de similitud)	19/12/2024	12/01/2025	10/02/2025	cerrado
22/11/2024	Burkholderia cepacia Group	Secreción orotraqueal	UCI adultos	2	16	12,5	2	1 (50%)	No se pudo enviar por contaminación de un aislamiento	16/11/2024	18/11/2024	13/01/2025	cerrado
13/01/2025	Rotavirus	Materia fecal	Unidad neonatal	18	111	16,2	1	0	NO aplica	5/12/2024	26/12/2024	23/01/2025	cerrado
13/12/2024	Clostridioides difficile	Materia fecal	UCE	5	122	4,1	1	0	No aplica	1/12/2024	29/12/2024	29/01/2025	cerrado
17/12/2024	Staphylococcus aureus meticilino resistente-CA-MR	Secreción de herida quirúrgica	cirugía y postquirúrgico	3	31	9,7	0	0	No enviaron cepas por detección tardía	2/12/2024	7/12/2024	29/01/2025	cerrado

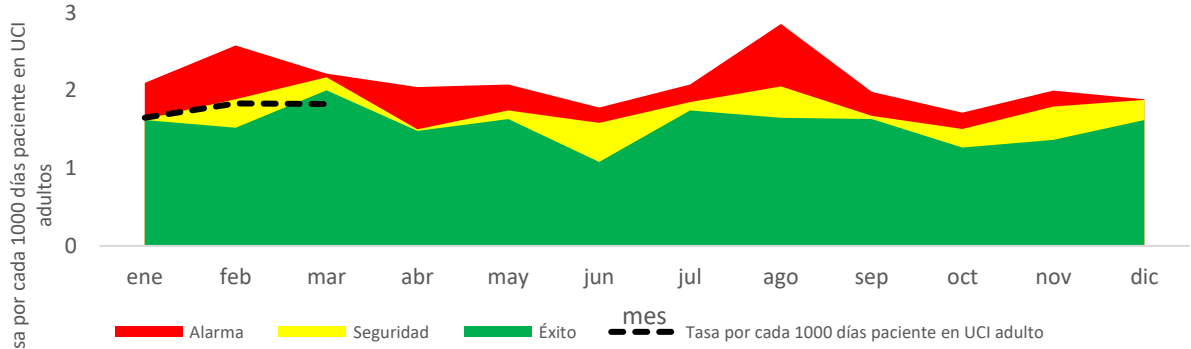
Interpretación
Desde noviembre a enero de 2025 se ha realizado seguimiento a 6 brotes de IAAS con una tasa de ataque promedio de 8,11%, es decir, por cada 100 pacientes en riesgo en los brotes de IAAS 8 presentaron una IAAS por los microorganismos descritos en la tabla, el promedio en días de duración de los brotes de IAAS notificados entre el 24 de noviembre de 2024 al 12 de enero de 2025 es de 18 días. Uno de los brotes de Burkholderia cepacia fue clonal.

Convenciones

C=número de casos
E=número de expuestos
TA=Tasa de ataque
M=Mortalidad
L=Letalidad

Comportamiento de Enterobacteriales resistentes a carbapenémicos en UCI adultos I trimestre 2025

Canal endémico comportamiento de Enterobacteriales resistentes a carbapenémicos en UCI adultos en Medellín a marzo de 2025



Interpretación: Según datos históricos la expresión de RAM en enterobacteriales en UCI adultos ha disminuido en comparación con el año 2020. en el 2024 presentó una línea de tendencia negativa en concordancia con la implementación de los programas de optimización en el uso de antimicrobianos PROA, el porcentaje de disminución de la RAM en enterobacteriales fue de 33,3%. En el presente año, el nivel de RAM en enterobacteriales se mantiene en nivel de seguridad para los meses de enero y febrero y en nivel de éxito para el mes de marzo de 2025, con una disminución en comparación con el mismo periodo del año anterior de 21,9%

Fuente: Base de datos Whonet a marzo 2025