

# Secretaría de Salud de Medellín

## Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 01 de 2025 - Reporte Semanas 01 a 04 (Hasta Enero 25 de 2025)



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

## Presentación

El **Boletín de Período Epidemiológico** es una publicación de los eventos de interés en salud pública, notificados a la Secretaría de Salud de Medellín a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA. Pretende ofrecer un panorama del comportamiento de estos eventos por cada período epidemiológico del año, con el fin de retroalimentar y facilitar a los diferentes actores un insumo para orientar la toma de decisiones.

Este informe se publica por periodo epidemiológico, luego de haber realizado validaciones, procesamiento de los datos, análisis de los eventos y resultados de procesos como investigaciones epidemiológicas de campo y unidades de análisis de morbilidad y mortalidad.

Los resultados publicados en este boletín pueden variar de acuerdo a la dinámica de la notificación, los ajustes y la clasificación final de los eventos. Cualquier información contenida en el Informe es de dominio público y pueden ser utilizada o reproducida siempre y cuando se cite como fuente: Boletín de Período Epidemiológico. Secretaría de Salud de Medellín .

### Subsecretaría de Salud Pública

#### Programa Vigilancia Epidemiológica

**Líder de Programa:** Rita Elena Almanza Payares

#### Epidemiólogos

Carlos Julio Montes Zuluaga

Isabel Cristina Vallejo Zapata

José José Arteaga García

Viviana Lenis Ballesteros

John Jairo González Duque

Ximena Alexandra Rios

#### Profesionales Vigilancia Epidemiológica y Sistemas de Información

Maritza Rodríguez

Adiela María Yepes Pemberthy

Priscila Ramírez García

Mónica María Quiñones Montes

# Secretaría de Salud de Medellín

## Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 01 de 2025 - Reporte Semanas 01 a 04 (Hasta Enero 25 de 2025)



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## Contenido

|                                      |                |
|--------------------------------------|----------------|
| <b>Tuberculosis</b>                  | <b>Pág. 4</b>  |
| <b>Inmunoprevenibles</b>             |                |
| <b>Tosferina</b>                     | <b>Pág. 7</b>  |
| <b>Parotiditis</b>                   | <b>Pág. 8</b>  |
| <b>Varicela</b>                      | <b>Pág. 10</b> |
| <b>Meningitis</b>                    | <b>Pág. 12</b> |
| <b>Parálisis flácida</b>             | <b>Pág. 13</b> |
| <b>Síndrome de rubéola congénita</b> | <b>Pág. 13</b> |
| <b>Tétanos accidental</b>            | <b>Pág. 13</b> |
| <b>EAPV</b>                          | <b>Pág. 13</b> |
| <b>Difteria</b>                      | <b>Pág. 13</b> |
| <b>Sarampión y rubéola</b>           | <b>Pág. 13</b> |
| <b>Hepatitis A</b>                   | <b>Pág. 14</b> |
| <b>Hepatitis B</b>                   | <b>Pág. 17</b> |
| <b>Hepatitis C</b>                   | <b>Pág. 17</b> |
| <b>Intoxicaciones</b>                | <b>Pág. 22</b> |

# Secretaría de Salud de Medellín

## Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 01 de 2025 - Reporte Semanas 01 a 04 (Hasta Enero 25 de 2025)



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

## Contenido

|                                                                                               |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Infección respiratoria aguda IRA-Consulta ambulatoria                                         | Pág. 24 |
| Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados                                               | Pág. 25 |
| Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados en UCI                                        | Pág. 26 |
| ESI – IRAG Centinela                                                                          | Pág. 27 |
| Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada                                                  | Pág. 29 |
| Intento de suicidio                                                                           | Pág. 30 |
| VIH                                                                                           | Pág. 33 |
| Dengue                                                                                        | Pág. 36 |
| Mortalidad Materna - MM                                                                       | Pág. 38 |
| Morbilidad materna extrema - MME                                                              | Pág. 40 |
| Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT                                                  | Pág. 43 |
| Defectos Congénitos                                                                           | Pág. 45 |
| Sífilis Gestacional SG                                                                        | Pág. 47 |
| Sífilis Congénita SC                                                                          | Pág. 49 |
| Gestantes con diagnóstico de VIH y Transmisión Materno Infantil TMI de VIH.                   | Pág. 51 |
| Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Trasmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B. | Pág. 54 |
| Violencia de género e intrafamiliar                                                           | Pág. 56 |
| Desnutrición aguda < 5 años                                                                   | Pág. 60 |

# Tuberculosis

Periodo epidemiológico I - 2025



7,3 Mortalidad por 100.000 hab. (189 casos)

¿Cómo se comporta el evento?

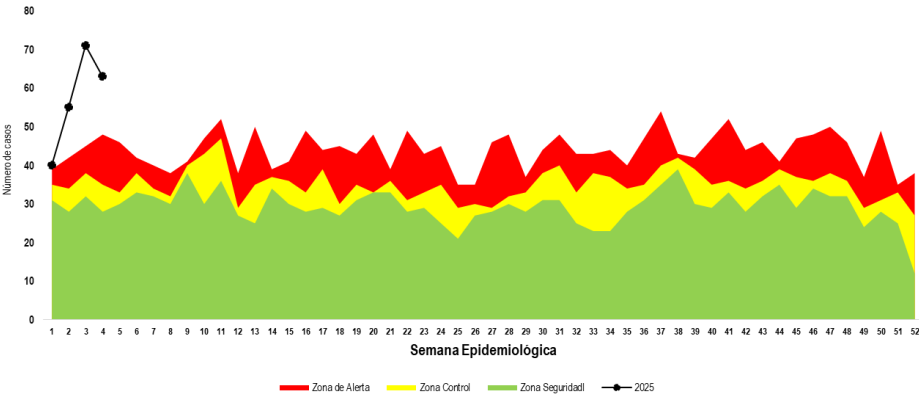


229

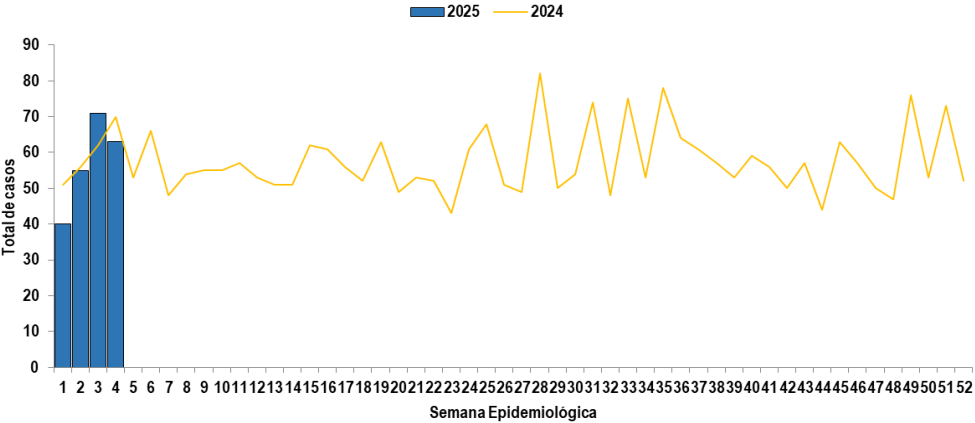
No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyo en un 4,2% (239 casos)

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Canal endémico de los casos notificados de tuberculosis todas las formas Medellín, a Periodo epidemiológico Uno acumulado de 2025.

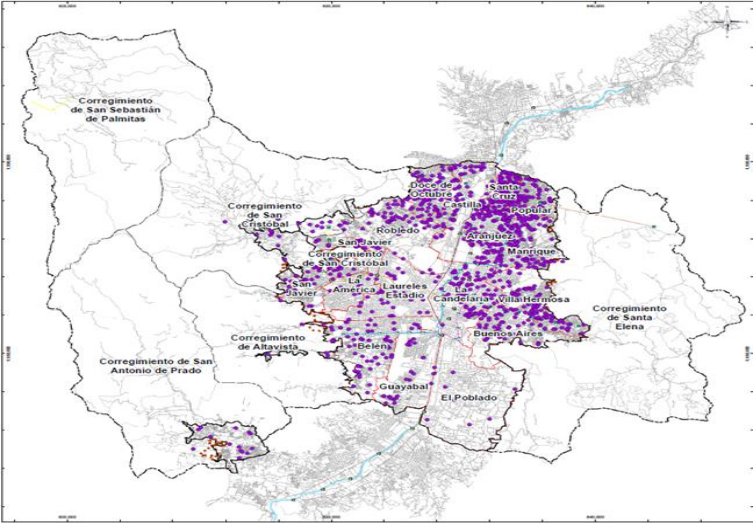


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Comportamiento de los casos notificados semanalmente de tuberculosis todas las formas Medellín, a Periodo epidemiológico Uno acumulado de 2020-2025.

## Comportamiento por territorio

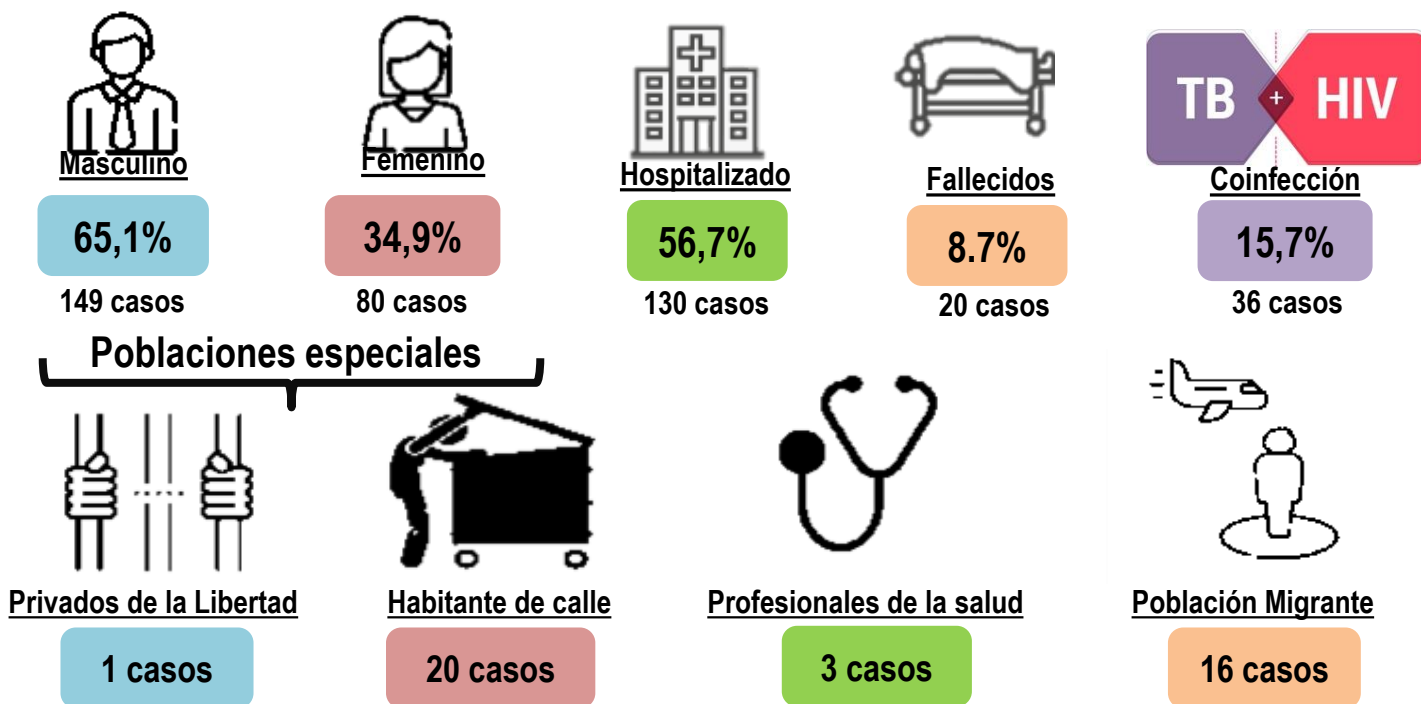
| COMUNA               | Total general |
|----------------------|---------------|
| SANTA CRUZ           | 21            |
| HABITANTE CALLE      | 20            |
| ROBLEDO              | 18            |
| ARANJUEZ             | 17            |
| VILLA HERMOSA        | 17            |
| CASTILLA             | 15            |
| MANRIQUE             | 15            |
| BUENOS AIRES         | 13            |
| LA CANDELARIA        | 12            |
| POPULAR              | 10            |
| MANRIQUE             | 9             |
| SAN JAVIER           | 8             |
| SAN JAVIER           | 8             |
| DOCE DE OCTUBRE      | 6             |
| LAURELES             | 5             |
| SAN ANTONIO DE PRADO | 4             |
| BELEN                | 4             |
| GUAYABAL             | 3             |
| LA AMERICA           | 2             |
| SAN CRISTOBAL        | 1             |
| BELLO                | 1             |
| EL POBLADO           | 1             |
| PPL                  | 1             |
| SIN DATO             | 18            |

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Numero de casos de Tuberculosis por Comuna. Medellín, a Periodo epidemiológico Uno acumulado de 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Mapa temático de densidad de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico Uno acumulado de 2025

## Comportamiento variables de interés



## Indicadores

**Porcentaje de casos de tuberculosis**

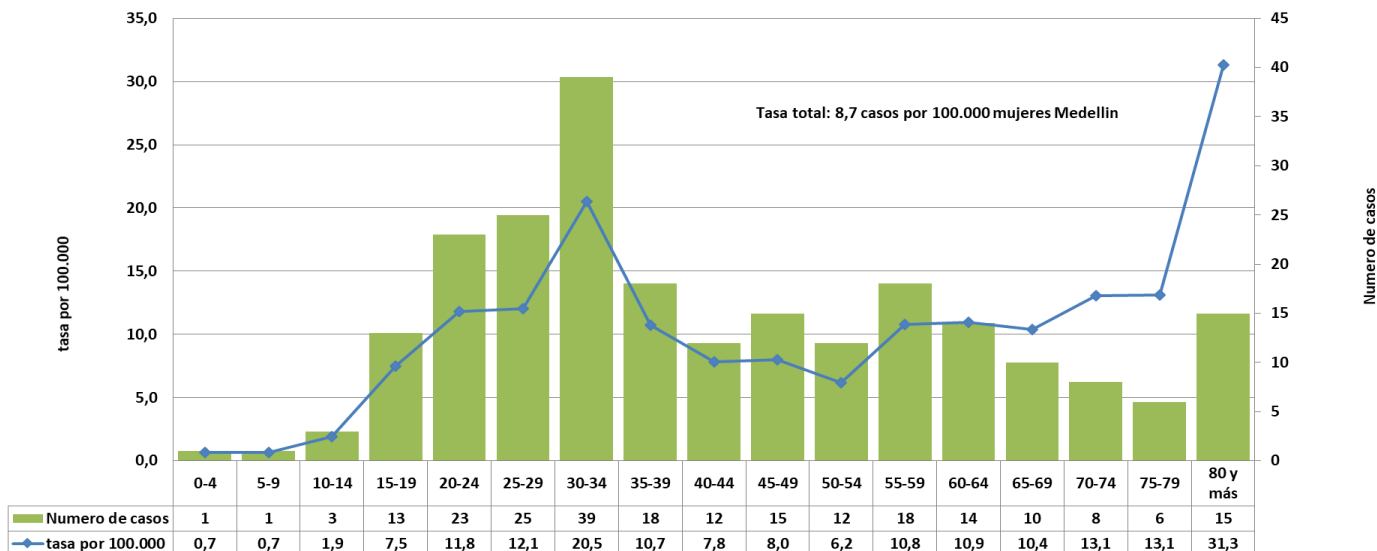
**82,5%** Pulmonar

**17,5%** Extrapulmonar

**Porcentaje de antecedente de tratamiento**

**89,9%** Nuevo

**10,1%** Previamente tratado



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura Tasa de incidencia y numero casos notificados de tuberculosis todas las formas por grupo de edad Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2022.

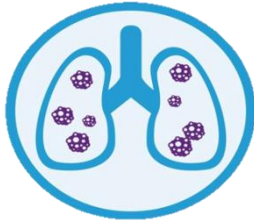
**Resistencia****2,1%****2 casos****Casos Nuevos  
0 Casos****Previamente  
tratados  
2 Casos**

Tabla . Clasificación según tipo de Resistencia y antecedente de tratamiento previo de la tuberculosis. Período epidemiológico 1 Medellín 2025

| TIPO DE RESISTENCIA | CASOS | PORCENTAJE |
|---------------------|-------|------------|
| Mono-resistencia    | 2     | 3,4        |

**Consideraciones técnicas**

Una disminución en la notificación de casos de tuberculosis con respecto al mismo período del año anterior (4,2) y una tasa total 8.7 casos por 100.000 habitantes. En promedio se notifican 57 casos de tuberculosis semanalmente..

De las personas con tuberculosis, el 22.9% son mayores de 65 años y con las mayores tasas de incidencia, superando las tasa total. La población migrante aportó 9 casos del total de los casos notificados con mayor frecuencia en población procedente de Venezuela

Aunque la mortalidad reportada es de 7,6 por ciento, esta cifra solo representa los casos fallecidos al momento de la notificación pero no durante el seguimiento. Este indicador se verá reflejado de manera más precisa al realizar el análisis de la cohorte que se calcula de forma anualizada. En cuanto a la resistencia, El 57% de los casos se presentan en personas sin antecedentes de tratamiento previo para tuberculosis lo que sugiere transmisión activa comunitaria. Igualmente el 42,9% corresponden a multidrogorresistencia o resistencia a rifampicina.

# Tosferina

Periodo epidemiológico I - 2025



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



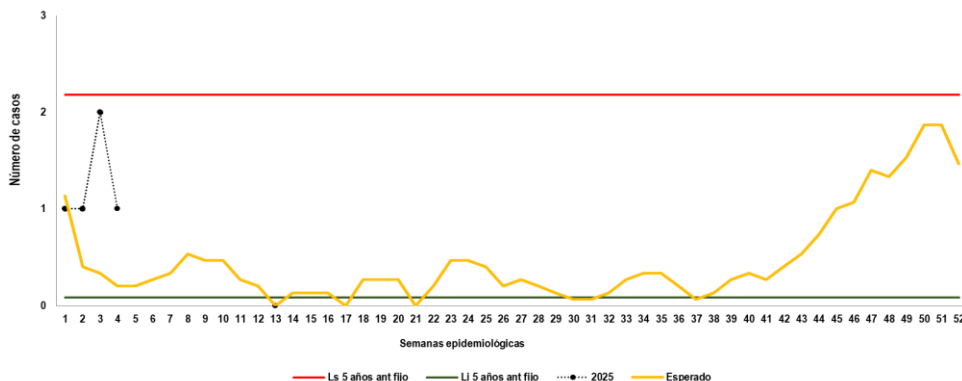
5

No de casos

**Aumento de 500% con respecto al mismo periodo del año anterior. Variación de notificación de 59% (7 casos más notificados).**

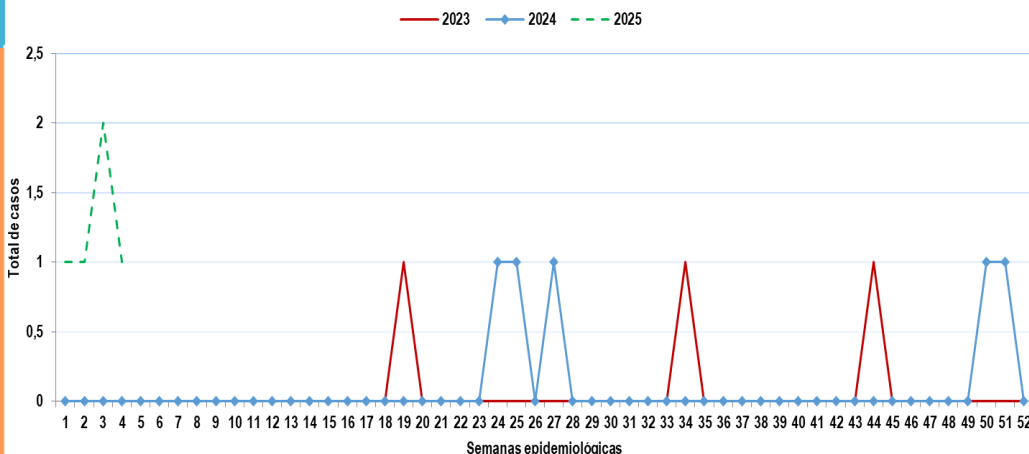
## Comportamiento de la notificación

Pág.. 7



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Gráfico de control de tosferina. Medellín, a período epidemiológico I de 2025.

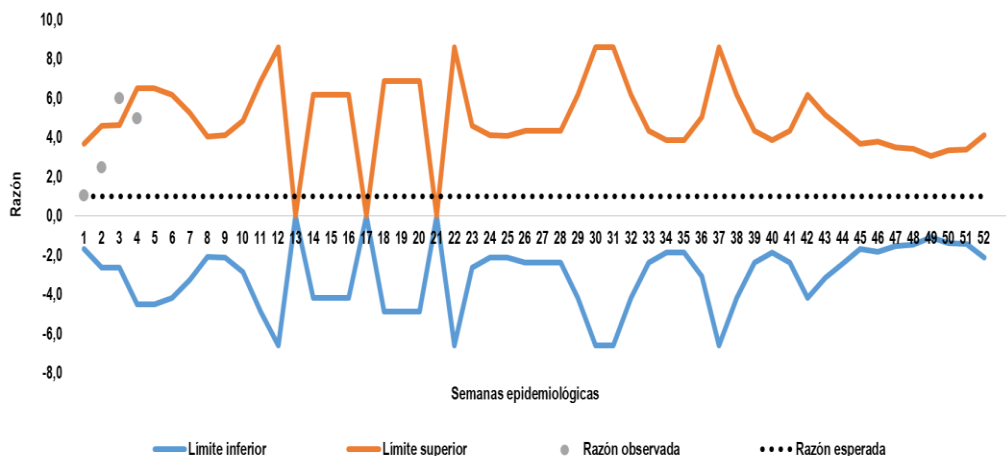


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de tosferina. Medellín, a período epidemiológico I, años 2023-2025.

## Comportamiento inusual

## Indicadores



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de tosferina. Medellín, a Período epidemiológico I de 2025.

**Letalidad**

**0%**

**0 casos**

**Porcentaje de casos con investigación de campo**

**100%, 92% en  $\geq 72$  hrs**

**Cumplimiento en la notificación**

**casos probables notificados**

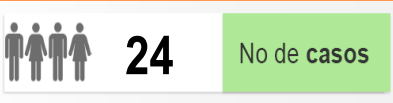
**24/24 casos notificados por vigilancia rutinaria**

# Parotiditis

Periodo epidemiológico I- 2025

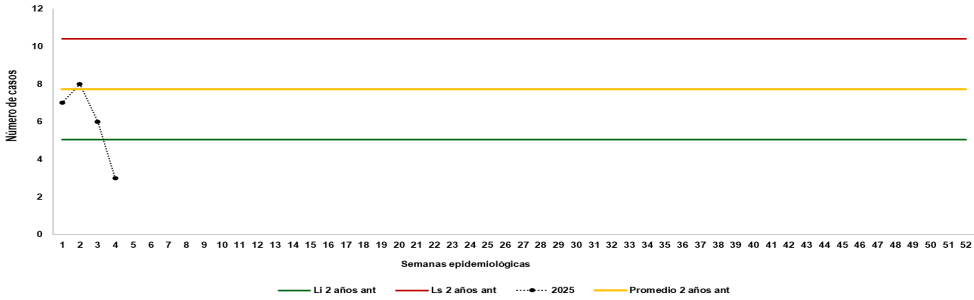


0% Mortalidad  
¿Cómo se comporta el evento?

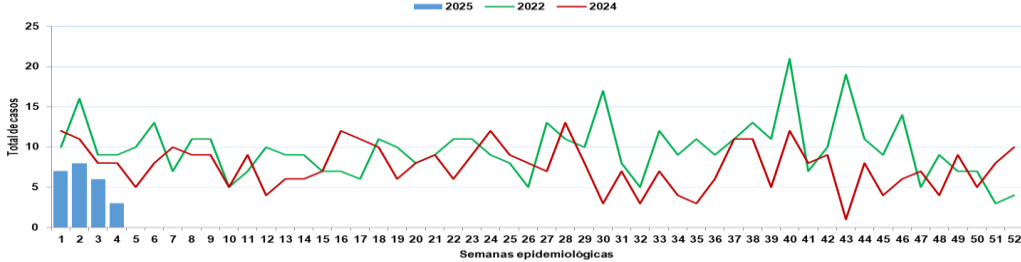


Variación porcentual de 35,5% menos respecto al mismo periodo del año anterior

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Gráfico de control de parotiditis. Medellín, a período epidemiológico I de 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Comportamiento de parotiditis. Medellín, a período epidemiológico I, años 2023-2025.

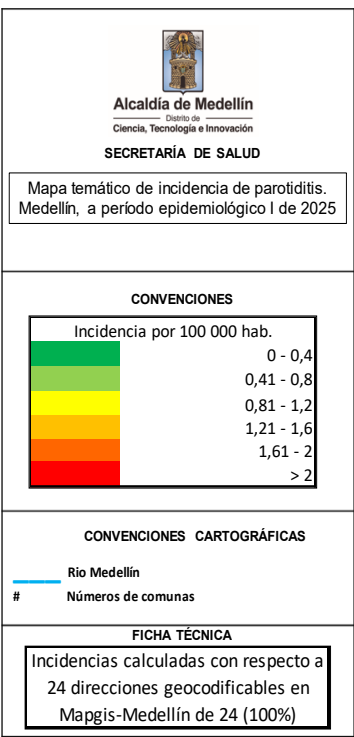
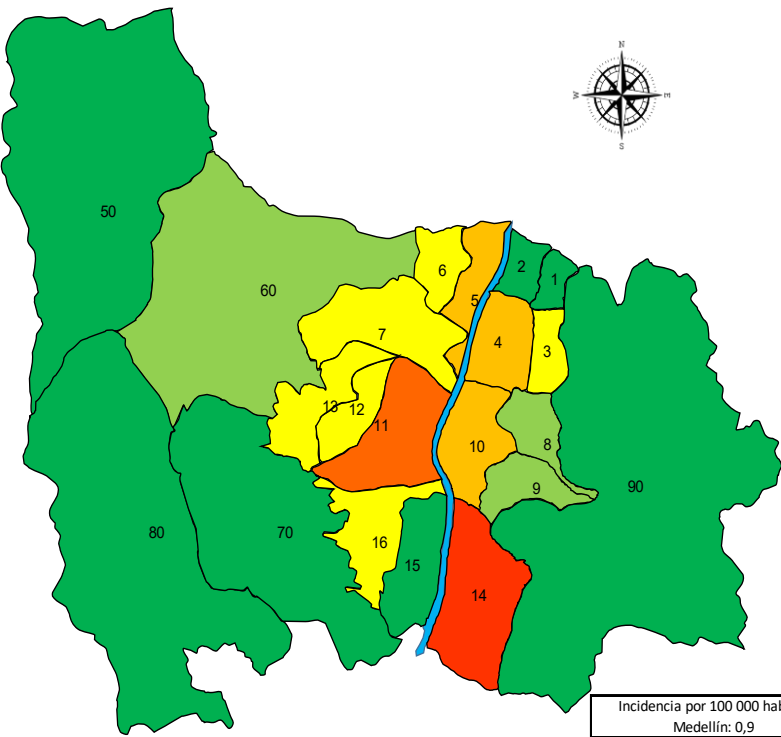
## Indicadores

Proporción de incidencia en población general  
**0,91\* 100 mil**  
24 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años  
**1,5\* 100 mil**  
2 casos

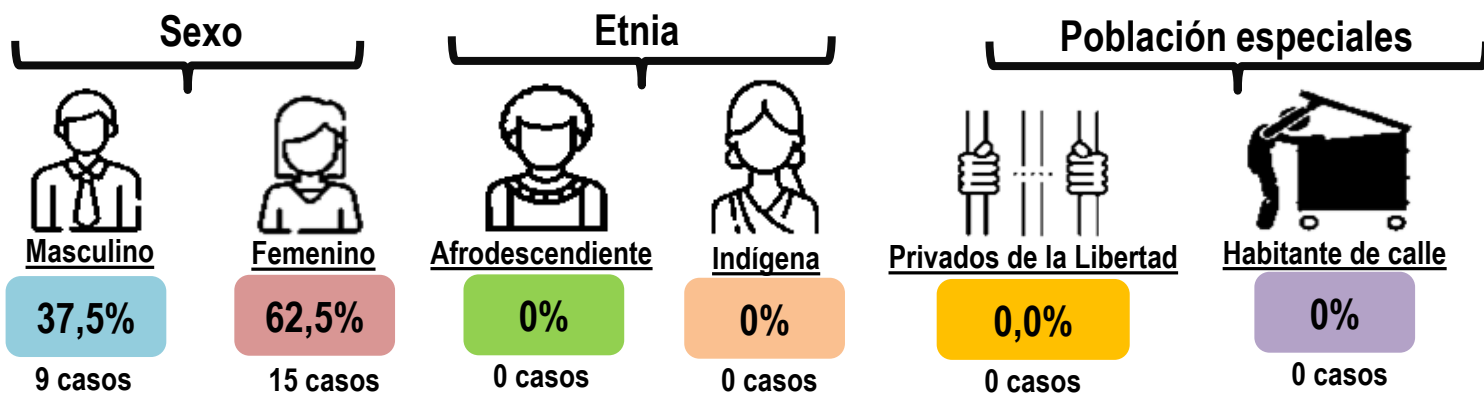
Brotos con investigación de campo  
**--%**  
0 brotes

## Comportamiento por territorio

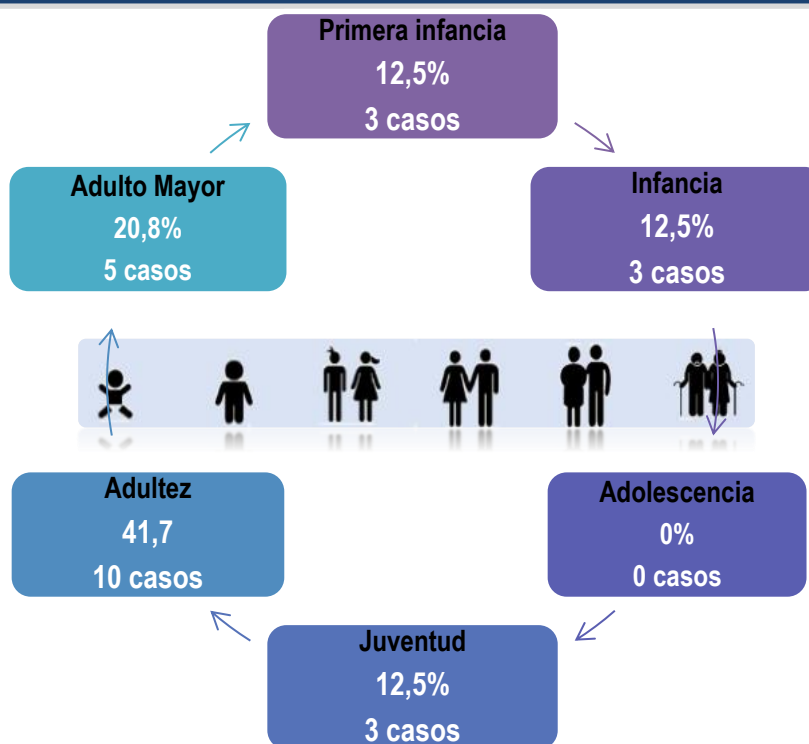


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Mapa temático de incidencia de parotiditis. Medellín, a período epidemiológico I de 2025.

## Comportamiento variables de interés



## Curso de vida

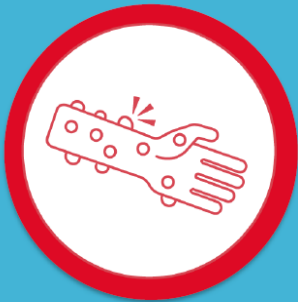


## Consideraciones técnicas

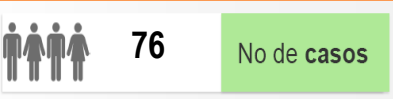
La tendencia actual de la parotiditis según el gráfico de control se encuentra con predominio entre el umbral estacional y el límite inferior calculado según los dos años anteriores. El número de casos este año está por debajo de lo presentado en los 2 años anteriores, lo que corresponde con una disminución en los casos de un 35,5% con relación al año anterior. En promedio se notificaron 6 casos por semana epidemiológica. Los cursos de vida más afectados son el de adultez y adulto mayor; los primeros podrían relacionarse con personas con pérdida de inmunidad a través del tiempo. Hasta la semana epidemiológica 4 no se identificaron brotes por este EISP.

# Varicela

Periodo epidemiológico I 2025

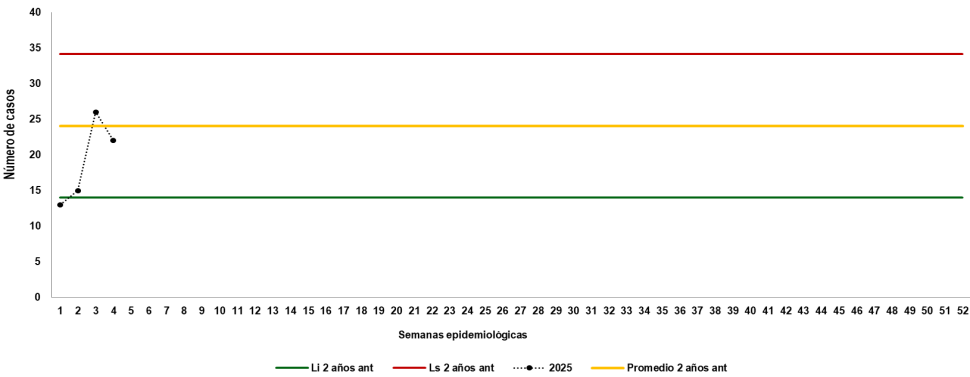


¿Cómo se comporta el evento?

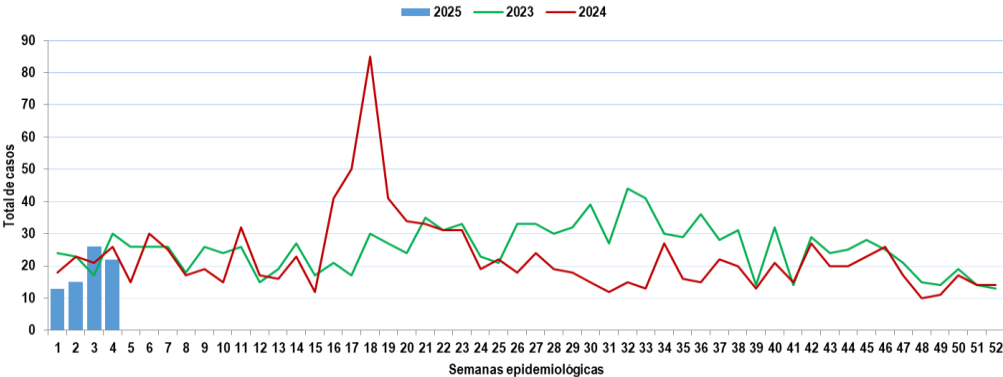


Variación porcentual de 13% menos respecto al mismo período del año anterior

## Comportamiento de la notificación

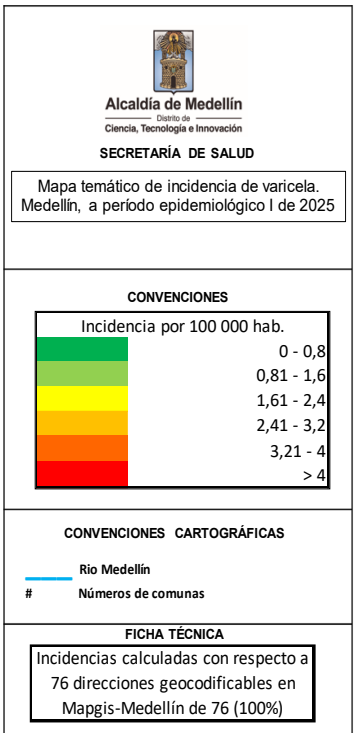
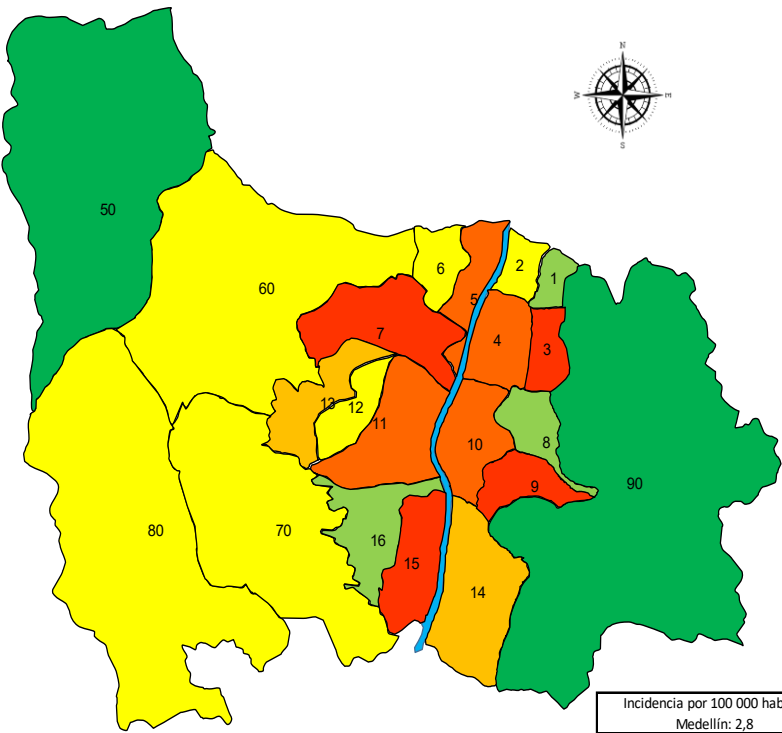


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.  
Figura. Gráfico de control de varicela. Medellín, a período epidemiológico I de 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.  
Figura. Comportamiento de varicela. Medellín, a período epidemiológico I, años 2023-2025.

## Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.  
Figura. Mapa temático de incidencia de varicela. Medellín, a período epidemiológico I de 2025.

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

54%

41 casos



Femenino

46%

35 casos

Etnia



Afrodescendiente

0%

0 casos

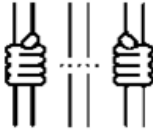


Indígena

0%

0 casos

Población especial



Privados de la Libertad

0%

0 casos



Maternas

0%

0 casos

Indicadores

Proporción de incidencia en población general

**2,54 x 100 mil habitantes**  
67 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años

**1,5 x 100 mil**  
2 casos

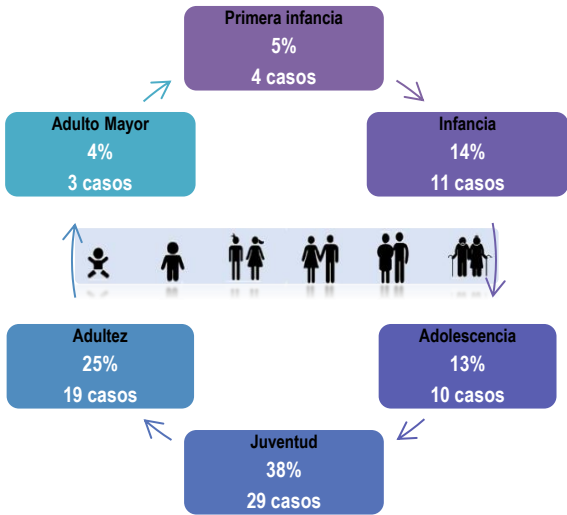
Brotos con investigación de campo

**-**  
(0 brotes)

Curso de vida y brotes

Distribución de los brotes

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



Consideraciones técnicas

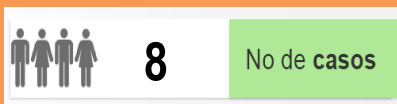
El comportamiento del evento hasta semana epidemiológica 4 ha estado por debajo del límite superior calculado según los dos años anteriores, con tendencia actual estable. Se evidencia un número de casos por debajo de lo esperado según lo observado en 2023 y 2024. Los cursos de vida con mayor número de casos son los de juventud y adultez con más del 60% de los casos. En promedio se notificaron 19 casos por semana epidemiológica.

# Meningitis bacterianas

## Periodo epidemiológico I- 2025



¿Cómo se comporta el evento?



Aumento en la notificación de un 200% con respecto al mismo periodo del año anterior (4 casos más).

### Indicadores

Proporción de incidencia meningitis bacterianas en población general  
**0,30\* 100 mil**  
8 casos

Proporción de incidencia de meningitis bacterianas en menores de 5 años  
**2,7\* 100 mil**  
4 casos

Brotos con investigación de campo

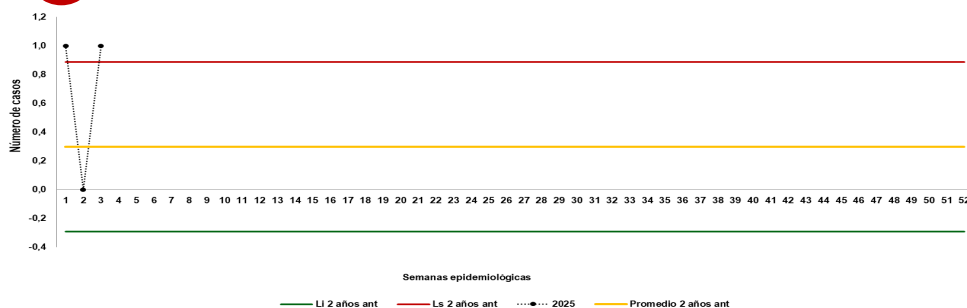
**0 brotes**

### Consideraciones técnicas

De los 8 casos confirmados dos (2) corresponden a aislamiento de *N. meningitidis*, otros tres (3) a *S. nemoniae*, dos (2) a *H. influenzae* y el restante a otros agentes bacterianos. Se han notificado dos (2) casos con condición final fallecido, correspondientes a aislamiento o detección de *S. pneumoniae*.

### Comportamiento de la notificación

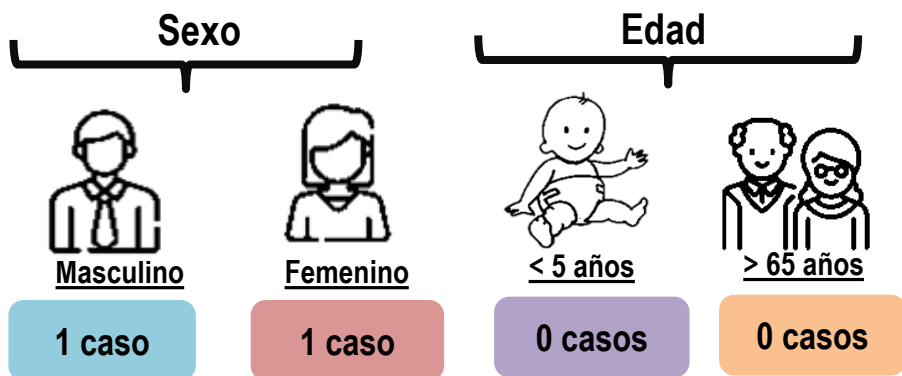
Pág.. 12



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Gráfico de control meningitis por Meningococo. Medellín, a periodo epidemiológico I de 2025.

### Comportamiento variables de interés



**Parálisis Flácida**

Periodo epidemiológico I- 2025



Hasta la semana epidemiológica 4 no se han notificado casos ni probables para este evento en residentes de Medellín.

La meta de notificación para este evento es de 1 o más casos en un año por cada 100.000 habitantes menores de 15 años, lo que se traduce en 5 o más casos en el año para Medellín.

**Síndrome de rubeola congénita**

Periodo epidemiológico I- 2025



Hasta la semana epidemiológica 4 se han notificado 4 casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita en residentes de la Ciudad, para una tasa de notificación de 2,2 casos por 10.000 nacidos vivos. La meta de notificación para este evento debería ser mayor a un caso por 10,000 nacidos vivos. Los casos se encuentran pendientes de ajuste.

**Tétanos accidental**

Periodo epidemiológico I- 2025



Hasta la semana epidemiológica 4 no se han notificado casos probables, ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

**EAPV**

Periodo epidemiológico I- 2025



Hasta la semana epidemiológica 4 se ha notificado 1 caso sospechoso para este evento en residentes de Medellín, a la espera de su clasificación por parte de Comité Territorial de Expertos.

**Difteria**

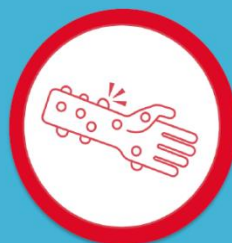
Periodo epidemiológico I- 2025



Hasta la semana epidemiológica 4 no se han notificado casos ni probables ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

**Sarampión y Rubeola**

Periodo epidemiológico I- 2025



Hasta la semana epidemiológica 4 se han notificado en residentes de la Ciudad 9 casos sospechosos de sarampión/rubéola, para una tasa de notificación de 0,34 casos por cada 100.000 habitantes, indicando esto que se cumple con la meta de notificación de del evento proporcional en este periodo y que debe ser mayor a 2 casos por cada 100.000 habitantes durante un año (53 casos), o 1 caso por 100.000 habitantes por

periodo epidemiológico (4 a 5 casos). Adicionalmente, 4 de los 9 casos ya fueron descartados después de haber realizado lo establecido por laboratorio e investigación epidemiológica de campo IEC. No se han confirmado casos de sarampión ni de rubeola. Sin embargo, se debe estar alerta por la situación epidemiológica de estas enfermedades en el país y en todo el mundo. El 66,7% de los casos notificados (6) contaron con IEC en las primeras 48 horas después de su notificación.

# Hepatitis A

Periodo epidemiológico I - 2025



¿Cómo se comporta el evento?



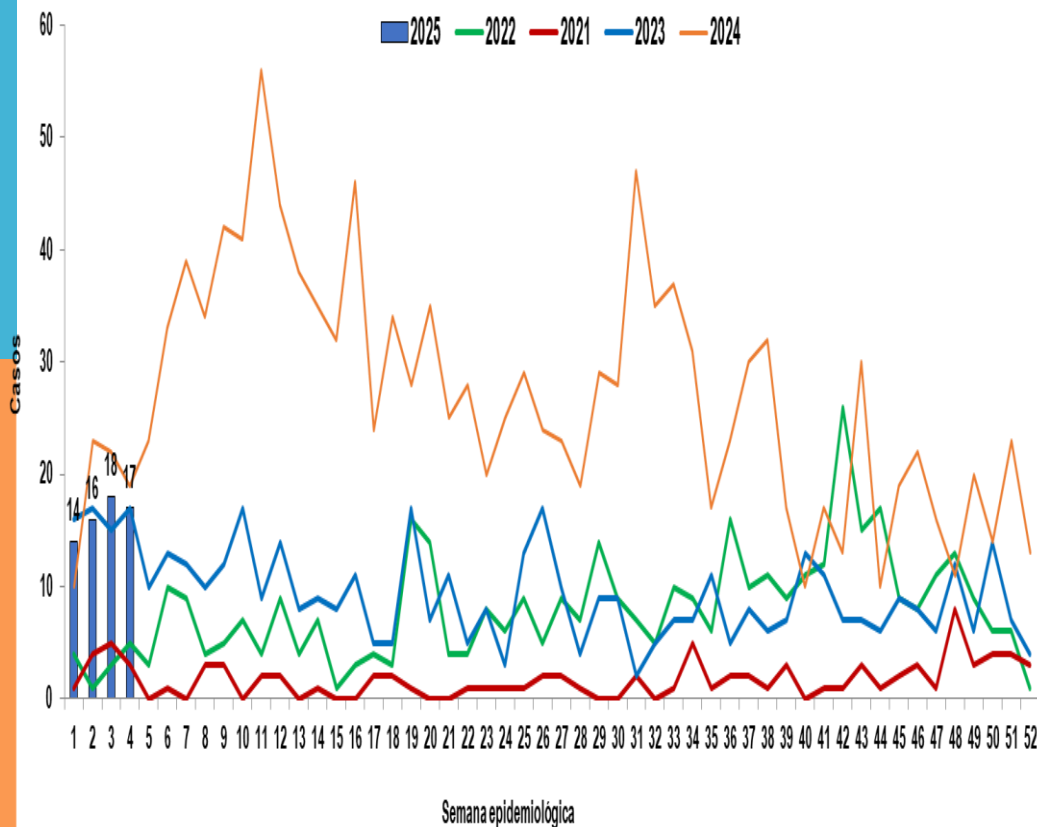
65

No de casos

Variación porcentual de 12,1%  
9 casos menos respecto al  
mismo periodo acumulado del  
año anterior donde se  
reportaron 74 casos

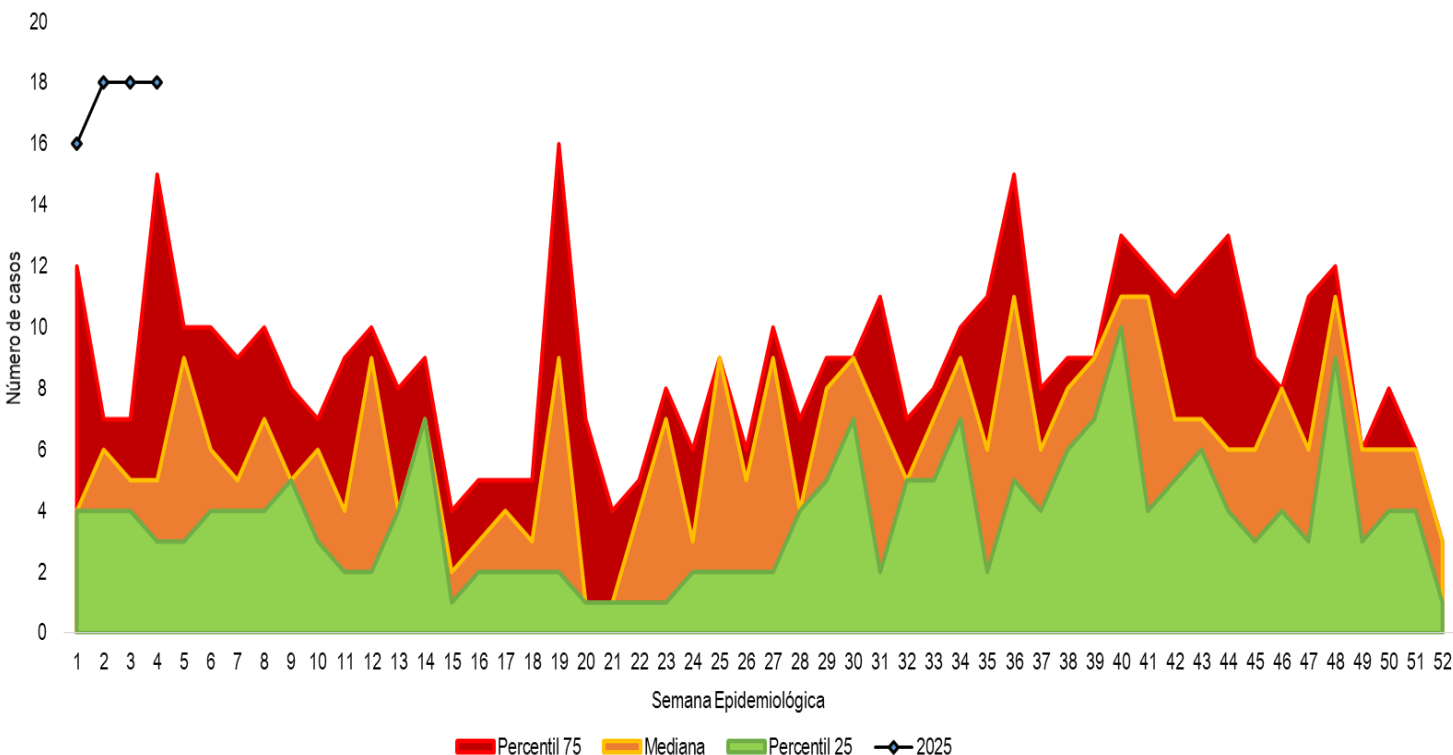
Comportamiento de la notificación

Pág.. 14



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

Figura. Comportamiento de la Hepatitis A. Medellín, acumulado 2021 a 2025



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

Figura. Canal endémico de hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico I acumulado de 2025.

## Comportamiento variables de interés

### Sexo



**Masculino**

**72,3%**

47 casos



**Femenino**

**27,7%**

18 casos

### Etnia



**Afrocolombiano**

**0%**

0 casos



**Indígena**

**0%**

0 casos

### Poblaciones especiales



**Maternas**

**0%**

0 caso



**Privado de la libertad**

**1,5%**

1 casos



**Migrante**

**3,1%**

2 casos



**Hospitalizados**

**24,6%**

16 casos



**Defunciones**

**0%**

0 casos



**Afiliación al SGSS**

**Régimen contributivo**

**70,8% - 46 casos**

**Régimen subsidiado**

**27,7% - 18 casos**



**Área de ocurrencia**

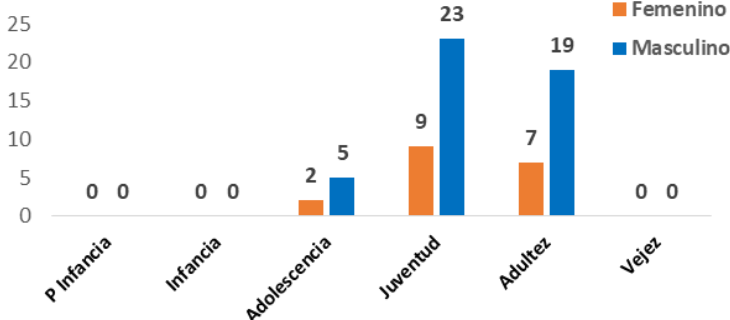
**Cabecera municipal**

**96,9%**

63 casos

## Factores y curso de vida

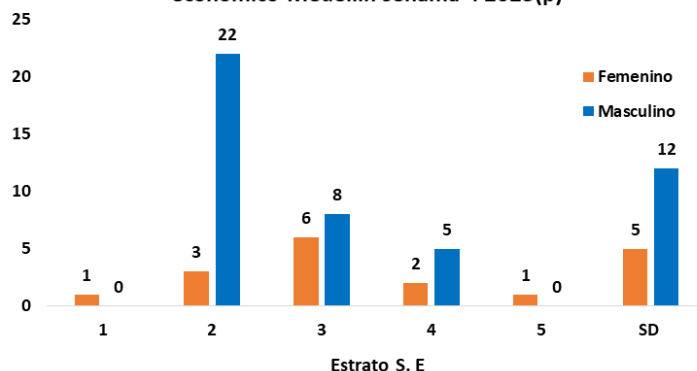
Casos de hepatitis A por sexo según curso de vida Medellín semana 4 2025



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 I 2025.

Casos de hepatitis A por sexo según estrato socio económico Medellín semana 4 2025(p)



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 I 2025.

## Indicadores

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

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

**Oportunidad en la notificación inmediata de botes de HA en población cerrada o privada de la libertad**  
**100% - 1 Brote**

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

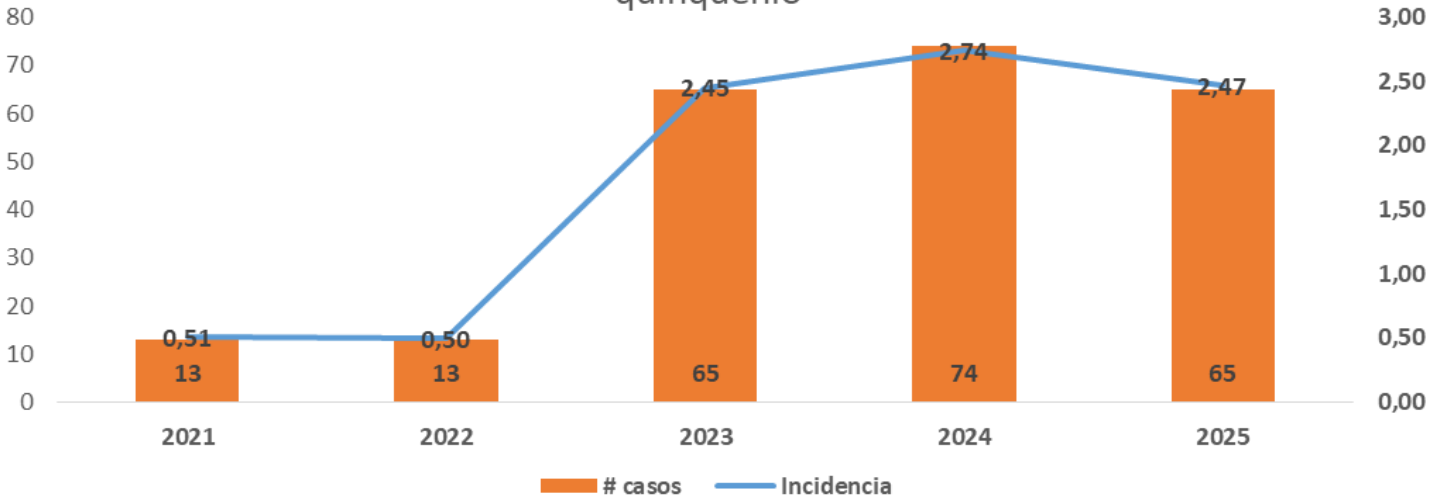
**2,5 \* cada 100 mil**  
**65 casos**

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

**No se han presentado casos**

Incidencia

Incidencia casos de hepatitis A, semana 4 Medellín ultimo quinquenio

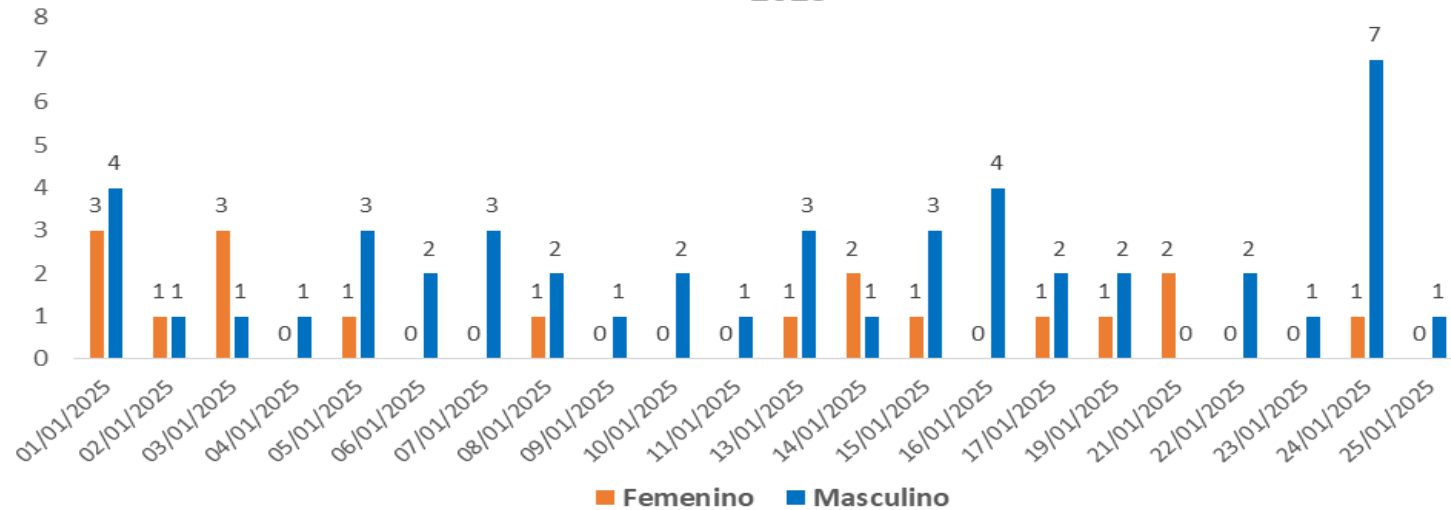


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Incidencia de los casos notificados de hepatitis A en el ultimo quinquenio. Periodo epidemiológico I 2025.

# casos según inicio de síntomas

Casos de hepatitis A por sexo según inicio de síntomas Medellín semana 4 2025



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

Figura. # casos de hepatitis A por sexo según inicio de síntomas. Periodo epidemiológico I 2025.

Consideraciones técnicas

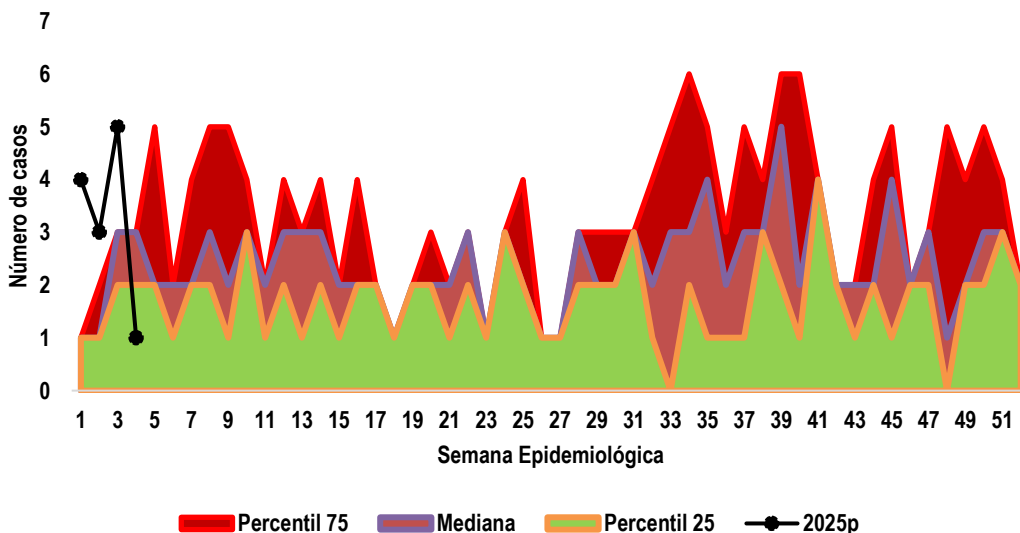
Se evidencia una disminución de 9 casos con relación al mismo periodo de tiempo del año 2024 donde se notificaron 74 casos, esto es un 12,1% menos. El 89,2% de la población afectada está en los cursos de vida de juventud y adultez, No se han presentado casos en menores de 10 años. El 72,3% de la población afectada es de sexo masculino. No se han reportado muertes a la fecha, la enfermedad se esta transmitiendo persona a persona.

# Hepatitis B y C

Periodo epidemiológico I - 2025



## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2025.

¿Cómo se comporta el evento?

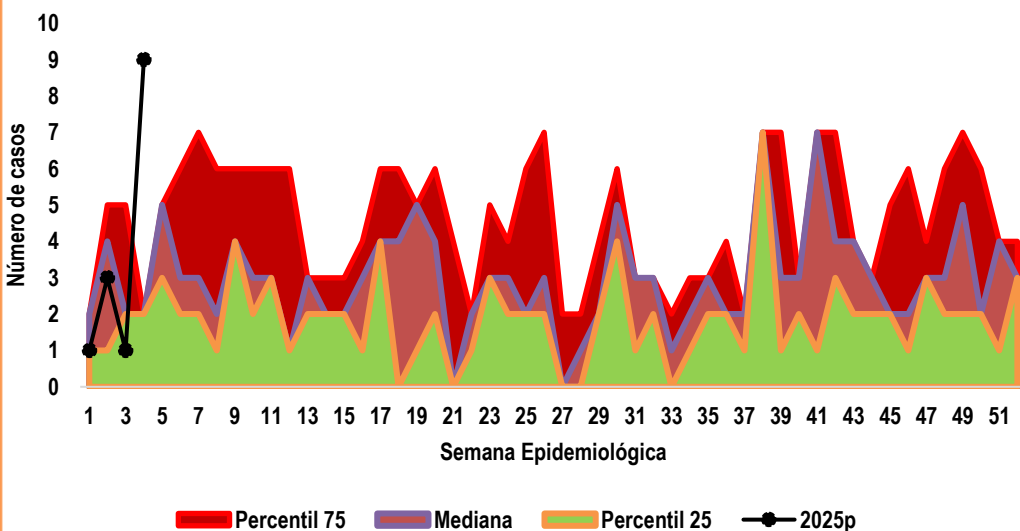
### Hepatitis B



13

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó un 62,5%



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2025.

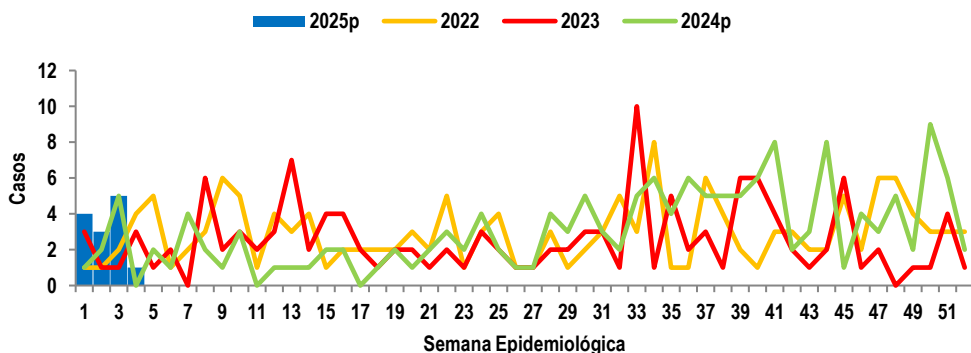
### Hepatitis C



14

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un 30%



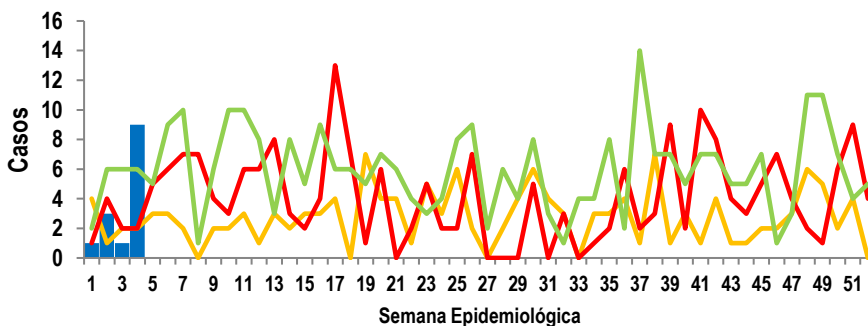
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2022-2025.

2025p 2022 2023 2024p

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2022-2025.



## Indicadores

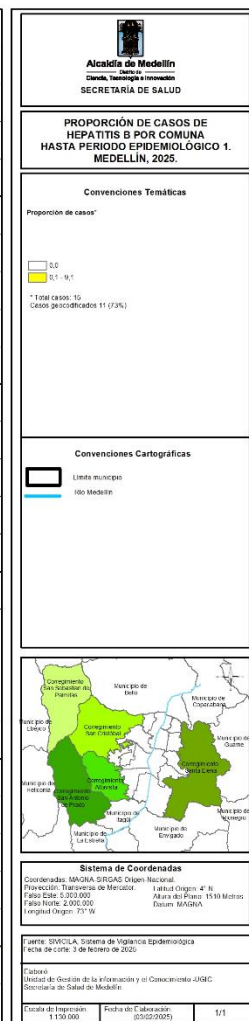
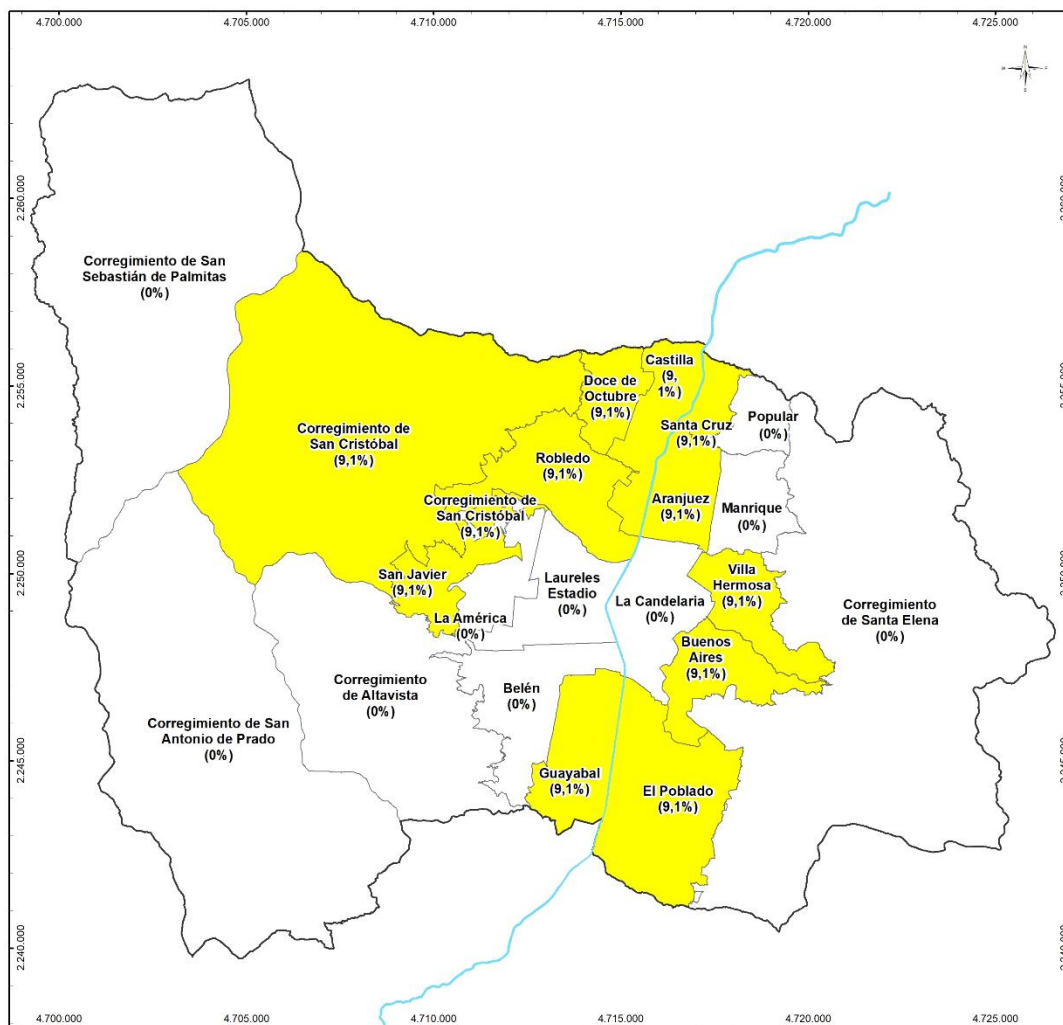
Proporción de incidencia de Hepatitis B en población general por 100.000 habitantes

0,5\* 100 mil

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

0,5\* 100 mil

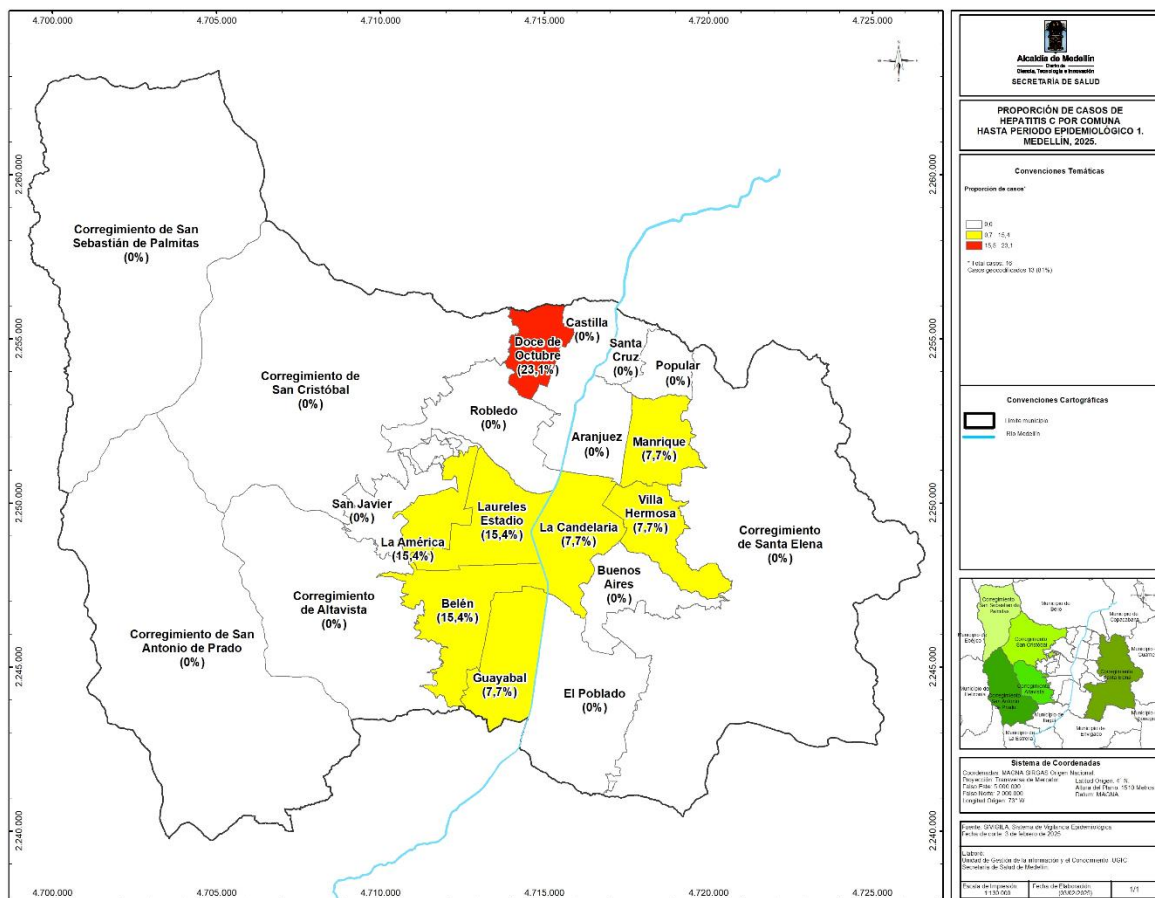
## Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2025.

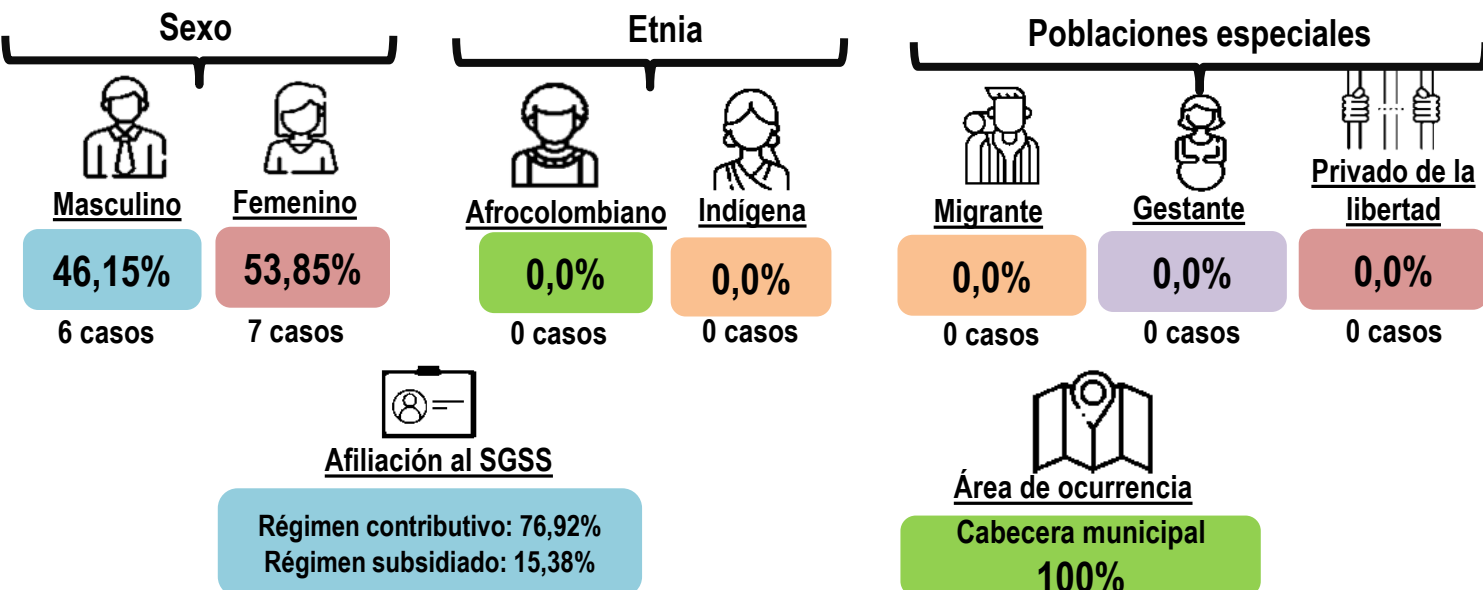
## Comportamiento por territorio



Fuente: SIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis C, Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2025.

## Comportamiento variables de interés Hepatitis B



## Sexo

## Poblaciones especiales

## Etnia

Masculino**100%**

14 casos

Femenino**0,0%**

0 casos

Gestante**0,0%**

0 casos

Migrante**0,0%**

0 casos

Habitante de calle**0,0%**

0 casos

Afrocolombiano**0,0%**

0 casos

Indígena**0,0%**

0 casos

Afiliación al SGSS

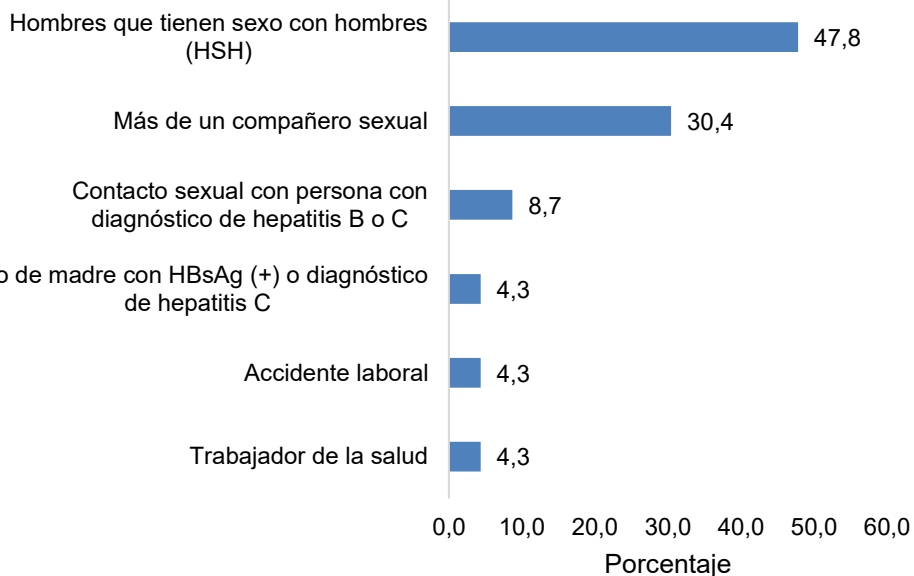
Régimen contributivo: 85,71%  
Régimen subsidiado: 14,29%

Área de ocurrencia

Cabecera municipal  
**92,86%**

## Variables específicas del comportamiento del evento y curso de vida

Poblaciones y factores de riesgo



**Sin vacunación previa  
para Hepatitis B  
92,3%**

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Poblaciones y factores de riesgo de los casos notificados de Hepatitis B, C y Coinfección/Superinfección B - Delta. Periodo epidemiológico 01. 2025.

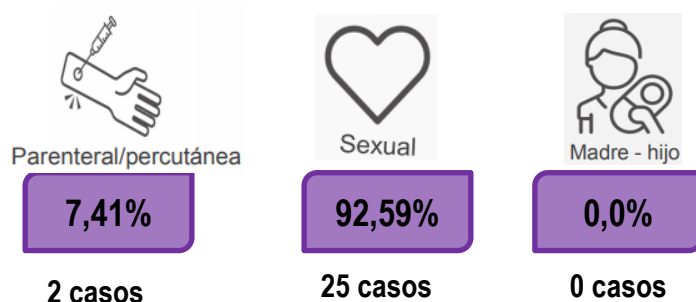
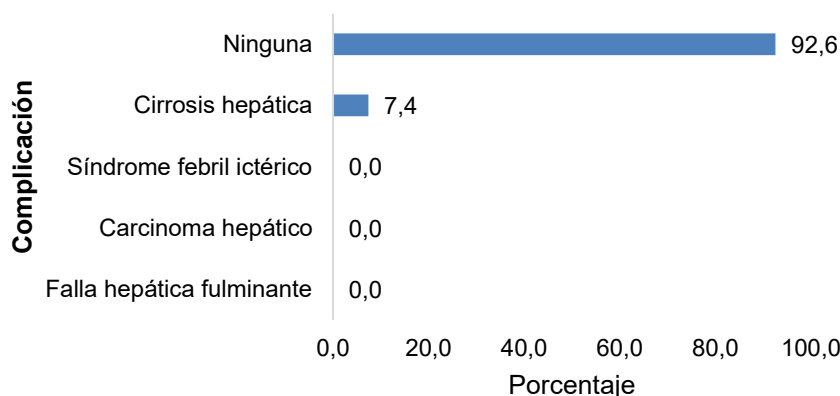
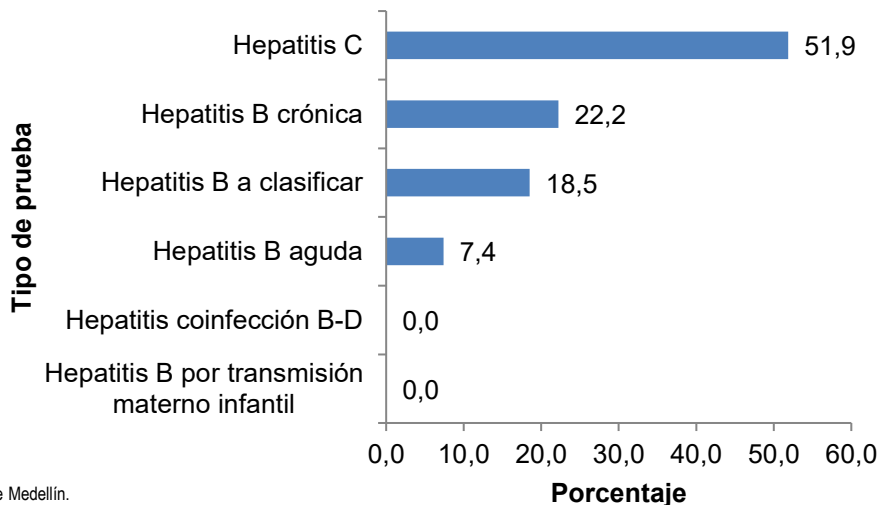


Figura. Mecanismo probable de transmisión de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 01 2025



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 01. 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Clasificación del caso Hepatitis B, C Coinfección/Superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 01. 2025.

## 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 3 hombres por cada mujer. Los grupos de edad en los que más se presenta el evento se ubican entre los 25 y los 34 años con un 51,9%. 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 I- 2025



¿Cómo se comporta el evento?

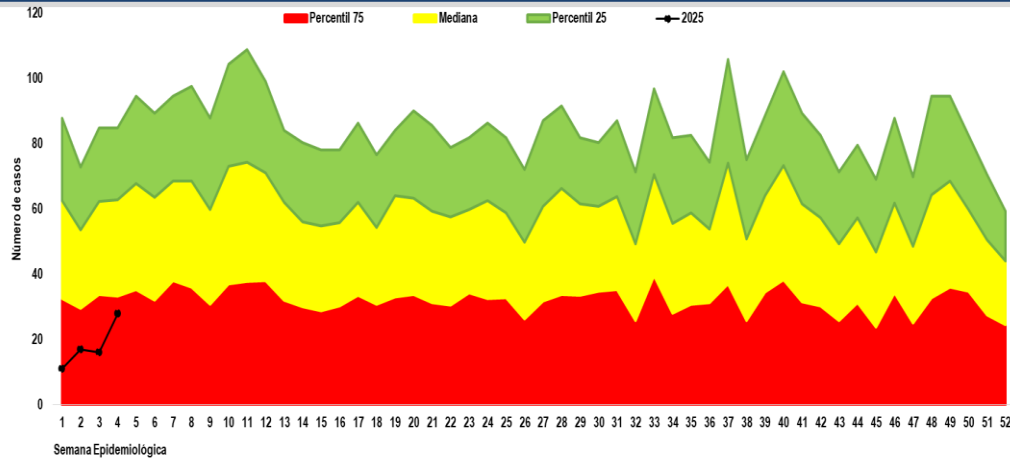


72

No de casos

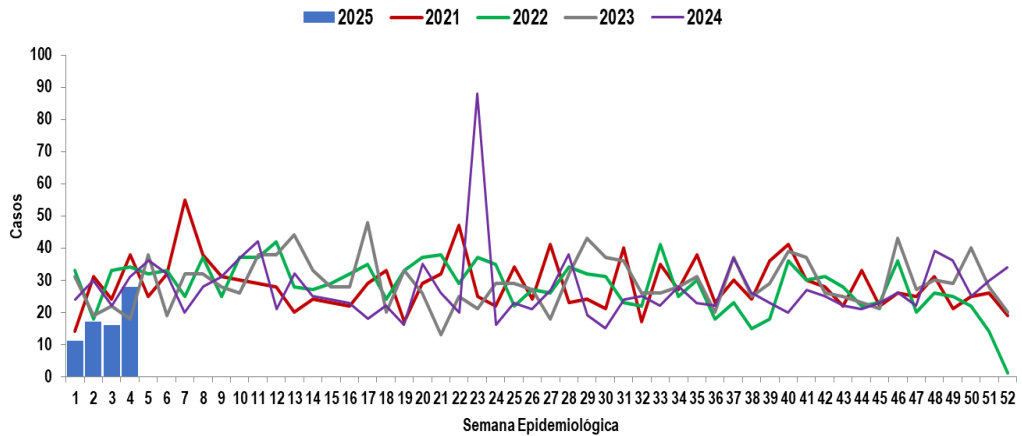
Se presento una disminución de 35 casos lo que representa un 32,7% menos con respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se presentaron 107 casos

## Comportamiento de la notificación



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

Figura. Canal endémico de intoxicaciones.. Medellín, Periodo epidemiológico I acumulado de 2025.



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

Figura. Comportamiento intoxicaciones. Medellín, a periodo epidemiológico I acumulado de 2021-2025.

## Variables de interés

### Sexo y Edad



Masculino

56,9%

41 casos



Femenino

43,1%

31 casos



Vía de exposición

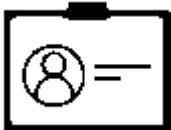
Oral  
58,3%

42 casos



0 a 5 años

13,9%  
10 casos



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo  
45,8% - 33 casos  
Régimen subsidiado  
31,9% - 23 casos

### Lugar de exposición



Hogar

63,9%

46 casos



Vía pública

25,0%

18 casos



Bares/Tabernas

5,6%

4 casos



Trabajo

2,8%

2 casos



Cabecera mpal  
95,8%  
69 casos



Hospitalizados

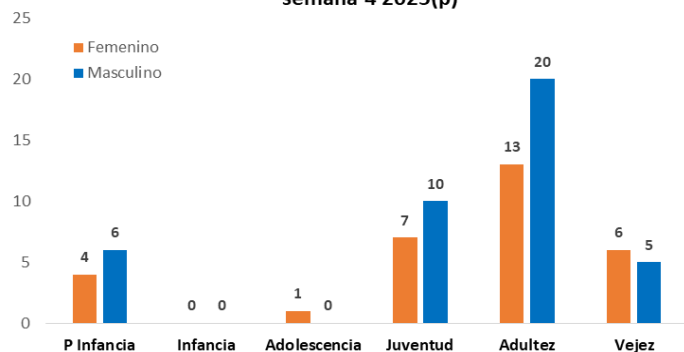
22,2%  
16 casos



Defunciones

2,8%  
2 casos

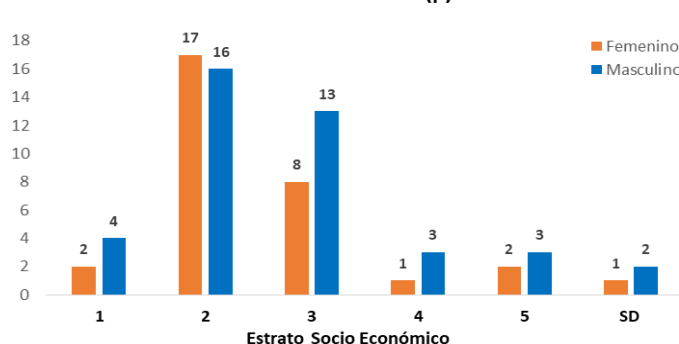
Casos de IASQ por sexo según curso de vida Medellín semana 4 2025(p)



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

Figura. Curso de vida de los casos notificados de Intoxicación aguda por sustancias químicas Periodo epidemiológico I 2025.

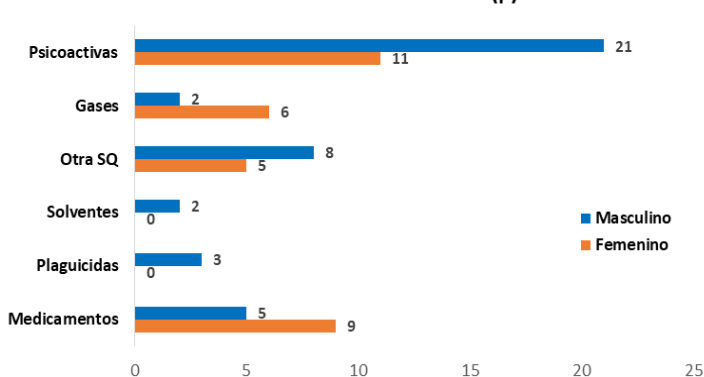
Casos de IASQ por sexo según estrato S E Medellín semana 4 2025(p)



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

Figura. Estrato socioeconómico de los casos notificados de Intoxicación aguda por sustancias químicas Periodo epidemiológico I 2025.

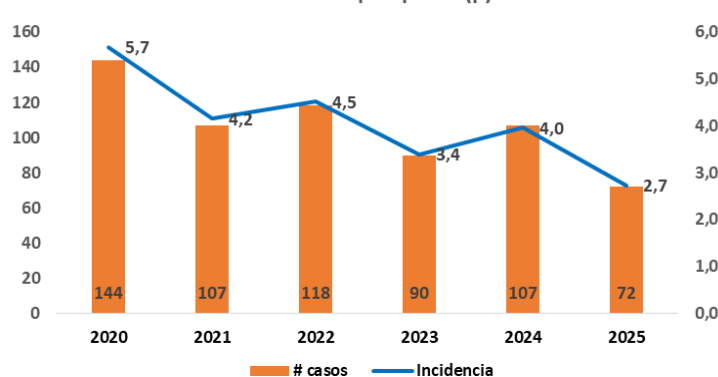
Casos de IASQ por sexo según sustancia implicada Medellín semana 4 2025 (p)



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

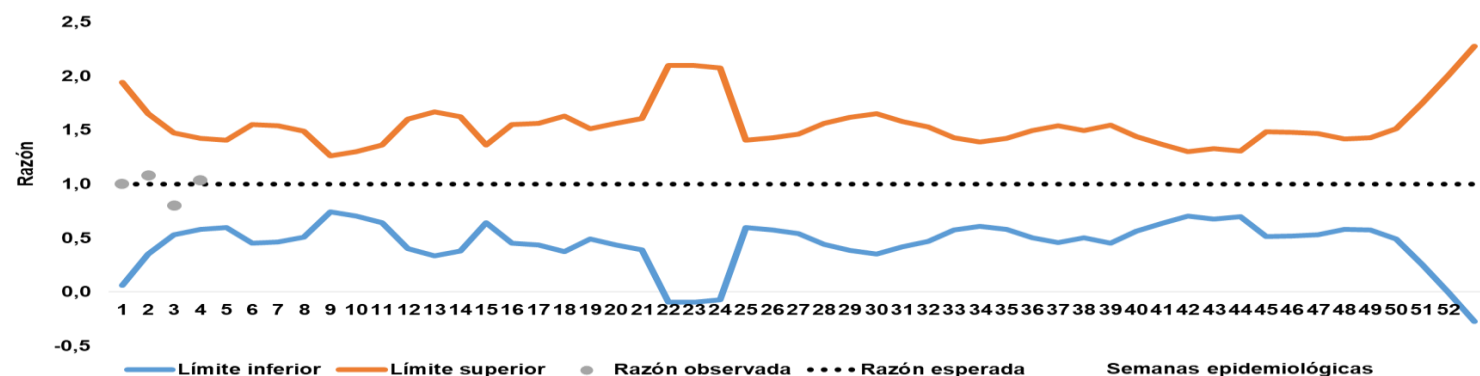
Figura grupo de sustancia, intoxicaciones, a periodo epidemiológico I acumulado. Medellín 2025

Incidencia \* 100000 habitantes de IASQ semana 4 Medellín ultimo quinquenio(p)



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

Figura Incidencia de las intoxicaciones agudas por sustancias químicas con ocurrencia en Medellín ultimo quinquenio



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

Figura. Comportamiento inusual para Intoxicaciones. Periodo epidemiológico I 2025.

## Indicadores

Proporción de brotes en población confinada

0%

Incidencia en población general x 100,000 habitantes

2,7\* cada 100 mil habitantes

Casos confirmados por laboratorio de intoxicación por metanol bebida adulterada

0

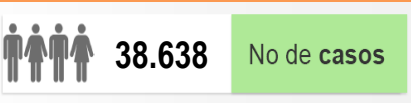
# Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico I -2025



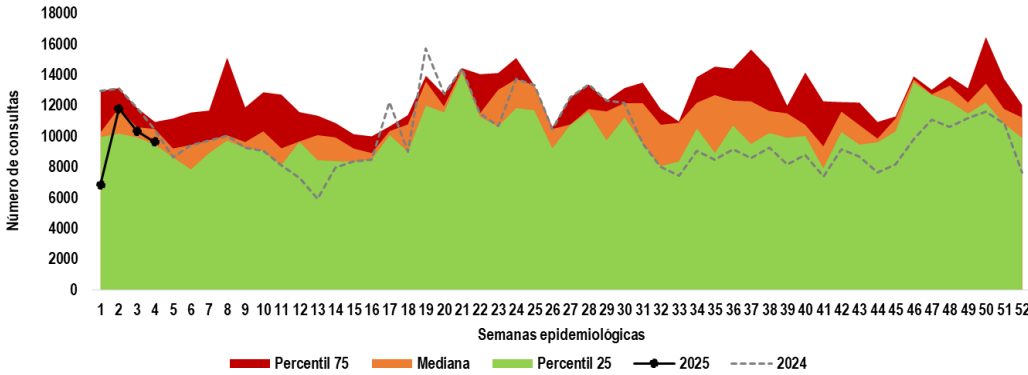
Consulta ambulatoria

¿Cómo se  
comporta el  
evento?

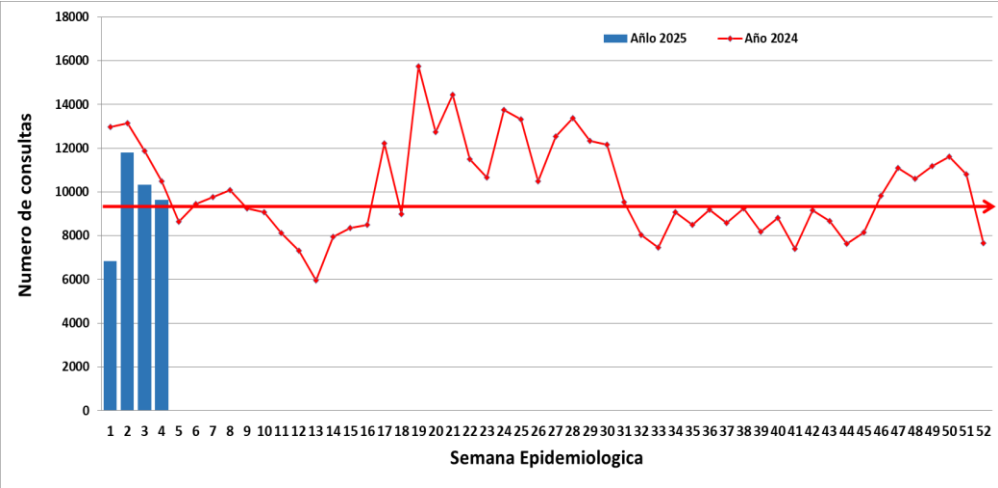


La variación porcentual con  
respecto al mismo periodo del año  
anterior disminuyó en un 20,7%  
(48.486 casos)

## Comportamiento de la notificación



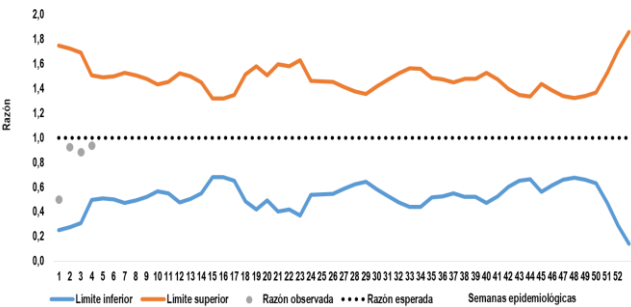
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Canal endémico de IRA ambulatorias. Medellín, a Periodo 1 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado, años 2023-2024.

## Comportamiento inusual

## Variables de interés



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Comportamiento inusual de la IRA consulta ambulatoria. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado de 2024.

**112 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 4 muertes en menores de 5 años.

| Grupos de edad | Frecuencia | %      | Proporción de IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas |
|----------------|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <1 año         | 1634       | 4,23   | 13,80                                                                          |
| 1 año          | 1045       | 2,70   | 16,25                                                                          |
| 2 a 4 años     | 1444       | 3,74   | 9,40                                                                           |
| 5 a 19 años    | 3624       | 9,38   | 5,72                                                                           |
| 20 a 39 años   | 13813      | 35,75  | 6,53                                                                           |
| 40 a 59 años   | 8280       | 21,43  | 4,38                                                                           |
| 60 y más años  | 8798       | 22,77  | 3,88                                                                           |
| Total          | 38638      | 100,00 | 5,33                                                                           |

Figura. Proporción de casos de IRA ambulatorios, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 1 acumulado, 2024

| Grupos de edad | Frecuencia | %      | Proporción de Mortalidad por IRA / Total por todas las causas |
|----------------|------------|--------|---------------------------------------------------------------|
| <1 año         | 4          | 3,57   | 9,52                                                          |
| 1 año          | 1          | 0,89   | 33,33                                                         |
| 2 a 4 años     | 1          | 0,89   | 16,67                                                         |
| 5 a 19 años    | 5          | 4,46   | 23,81                                                         |
| 20 a 39 años   | 10         | 8,93   | 15,63                                                         |
| 40 a 59 años   | 18         | 16,07  | 14,88                                                         |
| 60 y más años  | 73         | 65,18  | 10,94                                                         |
| Total          | 112        | 100,00 | 12,12                                                         |

Figura. Proporción de muertes por IRAG, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 1 acumulado, 2024

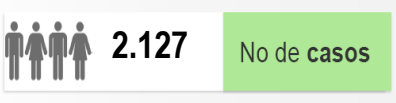
# Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico I-2025



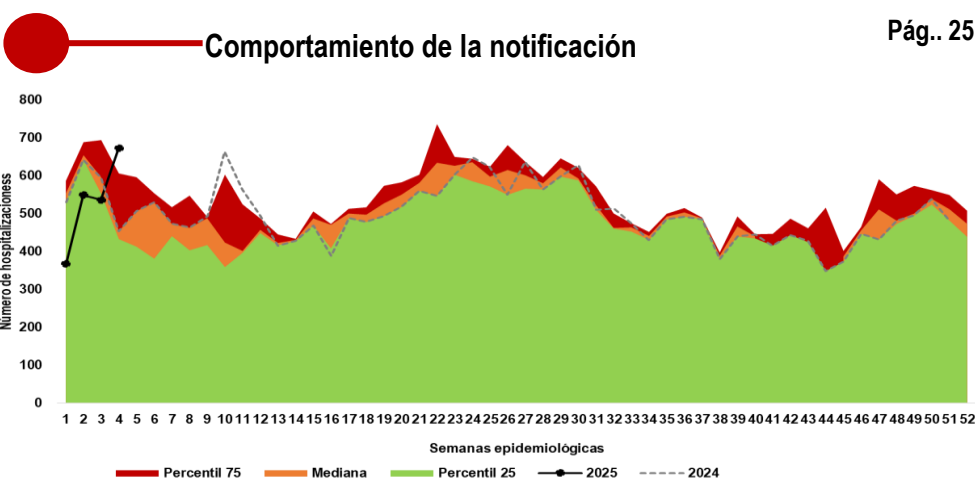
Hospitalizados

¿Cómo se comporta el evento?

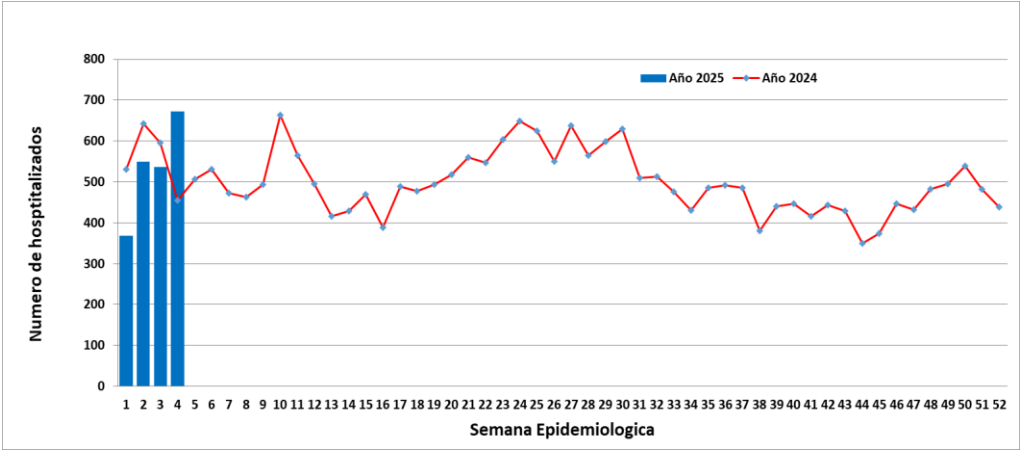


No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior con aumento del 4,5% (2.220 casos)

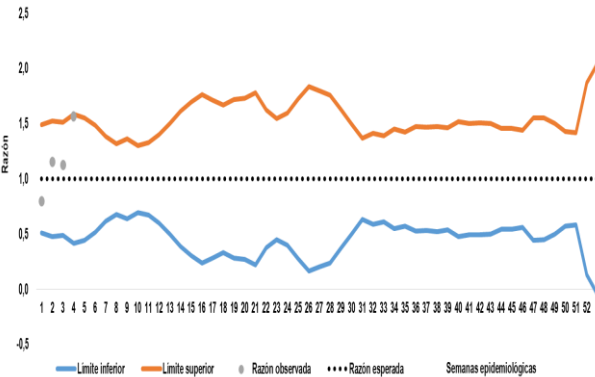


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado. Años 2023-2024.

## Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Comportamiento inusual de la IRA en hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado de 2024

## Variables de interés

| Grupos de edad | Frecuencia | %      | Propoción de IRAG en Habitación general / Total por todas las causas |
|----------------|------------|--------|----------------------------------------------------------------------|
| <1 año         | 329        | 15,47  | 24,23                                                                |
| 1 año          | 110        | 5,17   | 37,67                                                                |
| 2 a 4 años     | 110        | 5,17   | 25,64                                                                |
| 5 a 19 años    | 177        | 8,32   | 10,33                                                                |
| 20 a 39 años   | 189        | 8,89   | 2,84                                                                 |
| 40 a 59 años   | 310        | 14,57  | 5,88                                                                 |
| 60 y más años  | 902        | 42,41  | 7,69                                                                 |
| Total          | 2127       | 100,00 | 7,75                                                                 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Proporción de pacientes con IRA hospitalizados en sala general por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 1 acumulado, 2024

# Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico I-2025



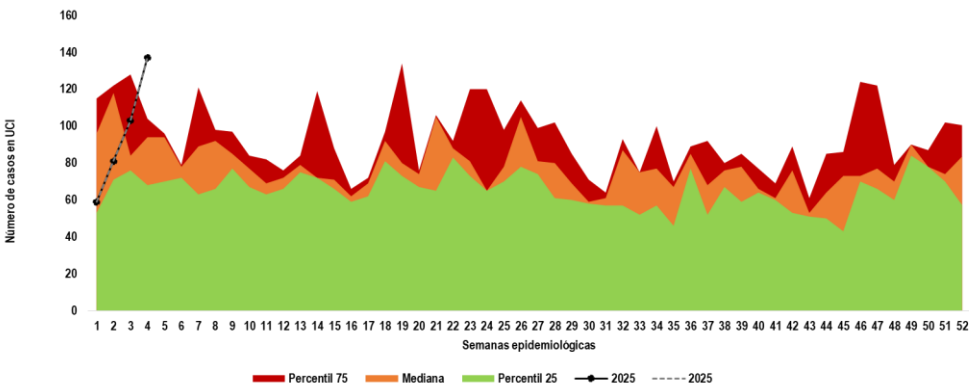
Hospitalizados en UCI

¿Cómo se comporta el evento?

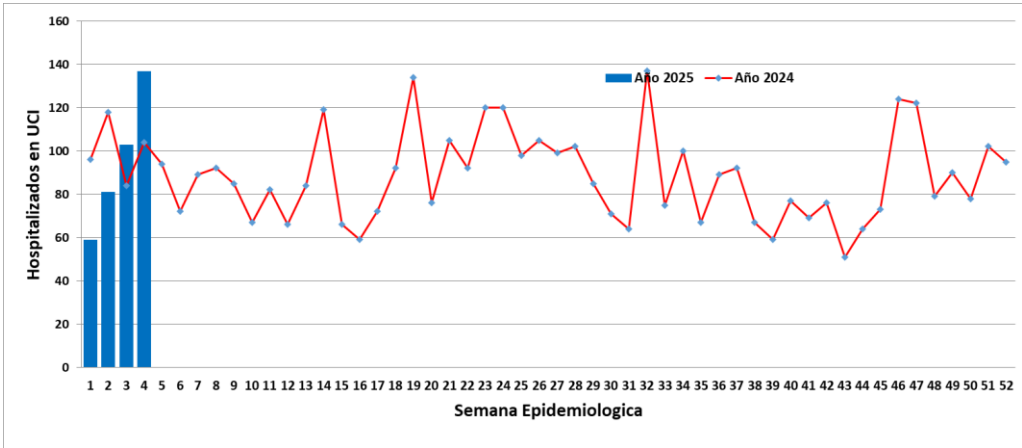


La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumento en un 5.2%. (402 casos)

## Comportamiento de la notificación

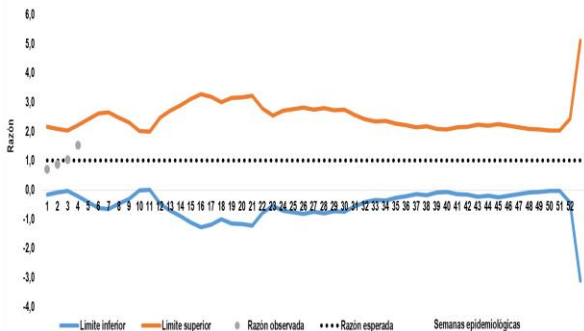


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Canal endémico de IRA -UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado Años 2022-2024

## Comportamiento inusual

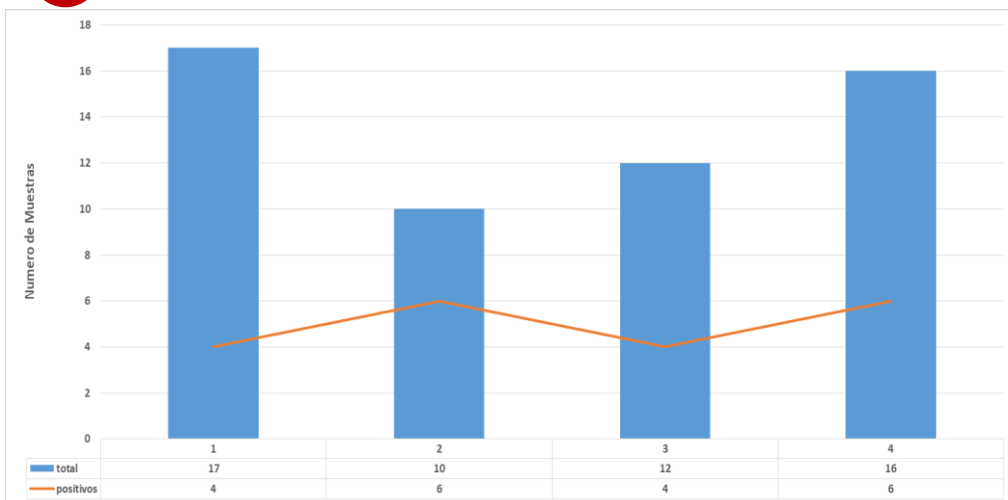


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado de 2024.

## Variables de interés

| Grupos de edad | Frecuencia | %      | Propoción de IRAG en UCI / Total por todas las causas |
|----------------|------------|--------|-------------------------------------------------------|
| <1 año         | 79         | 20,79  | 27,53                                                 |
| 1 año          | 19         | 5,00   | 48,72                                                 |
| 2 a 4 años     | 18         | 4,74   | 51,43                                                 |
| 5 a 19 años    | 29         | 7,63   | 23,20                                                 |
| 20 a 39 años   | 21         | 5,53   | 7,19                                                  |
| 40 a 59 años   | 65         | 17,11  | 14,44                                                 |
| 60 y más años  | 149        | 39,21  | 11,56                                                 |
| Total          | 380        | 100,00 | 15,10                                                 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Proporción de pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 1 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Número de muestras captadas por la unidad centinela HUSVF, para estudio de circulación viral, a Periodo epidemiológico 1 acumulado, 2024

¿Cómo se comporta el evento?



55

No de casos

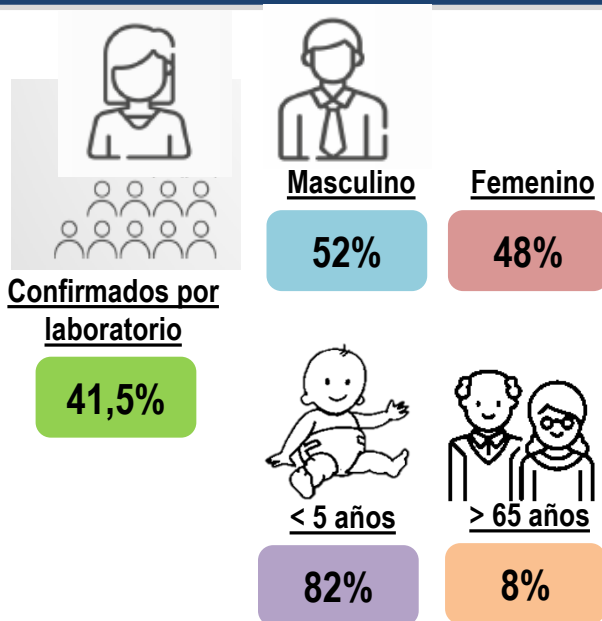
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un 19%

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.

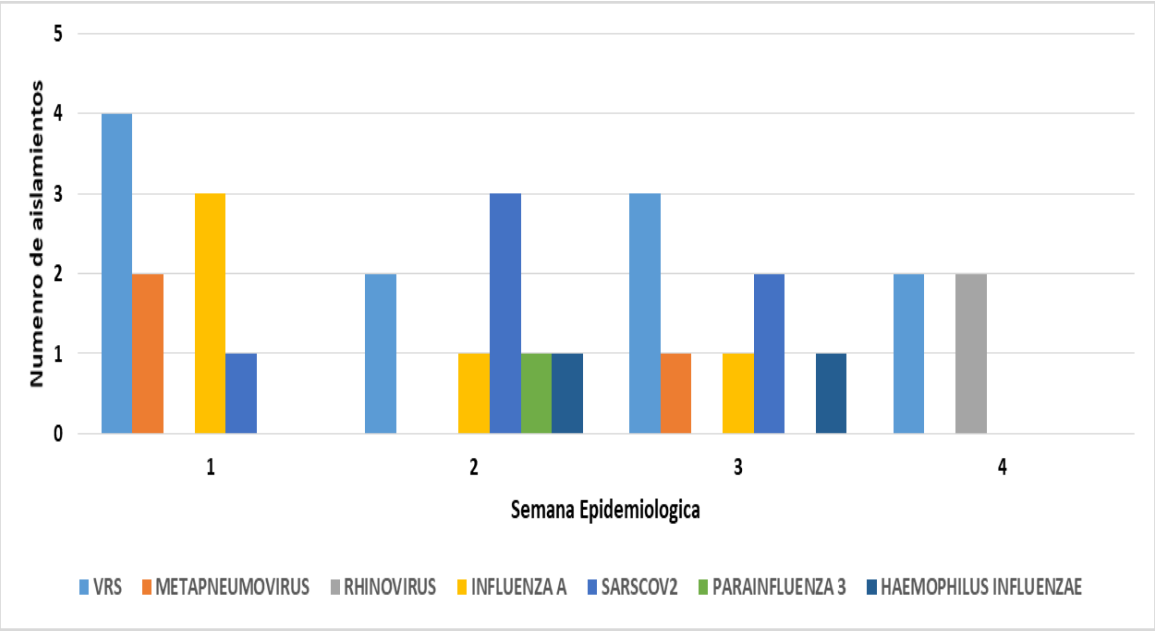
Se han captado 55 muestras estudiadas en la Unidad, se tienen resultados a la fecha del 90% de las cuales se han confirmado por laboratorio 23 casos el 41,5%.

### Variables de interés

### Consideraciones técnicas



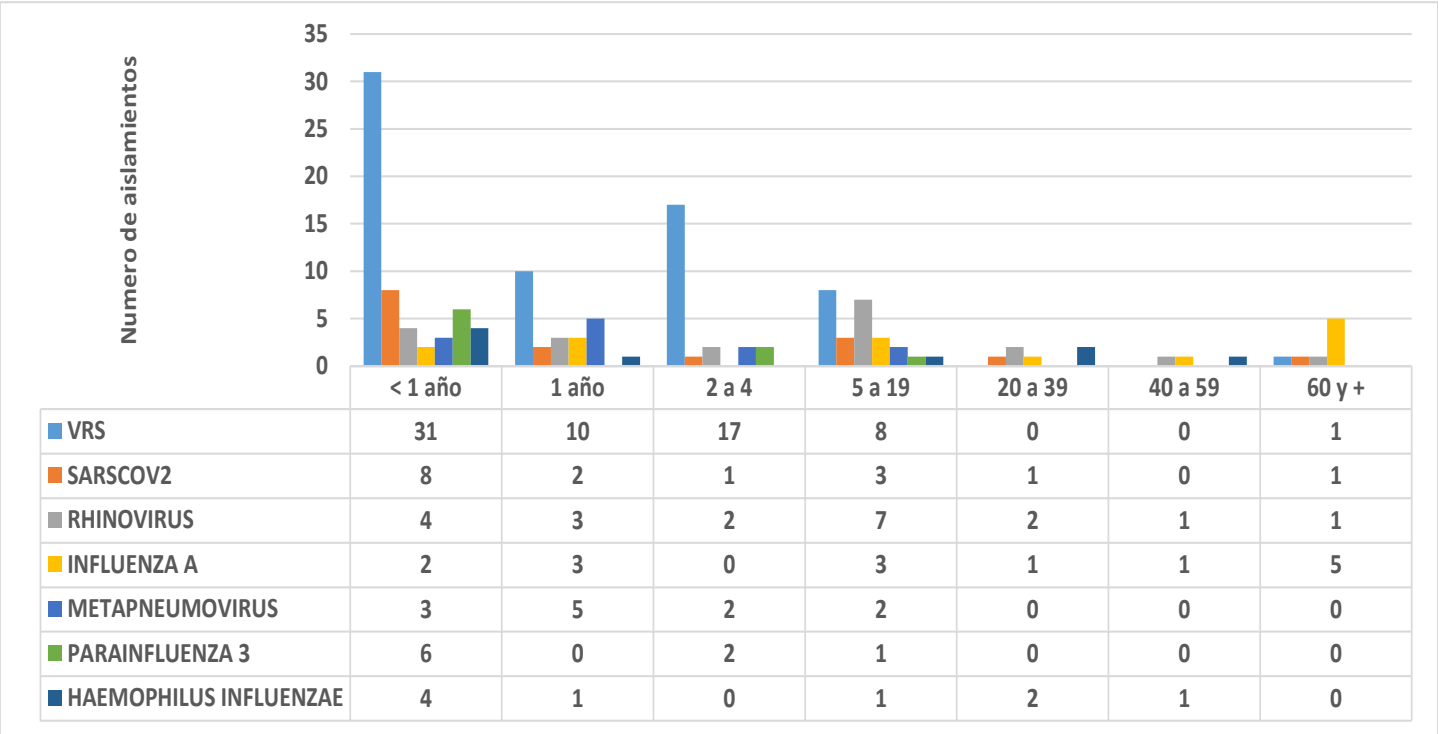
Circulación viral



Para conocer la circulación viral en la Ciudad, se tuvo en cuenta además de los casos evaluados en la unidad centinela, los virus de mayor circulación son: **VRS**  
**SARSCOV2**  
**RHINOVIRUS**  
**INFLUENZA A**  
**METAPNEUMOVIRUS**  
**US**  
**PARAINFLUENZA 3**  
**HAEMOPHILUS INFLUENZAE**

Fuente: LDSP de Antioquia y SIVIGILA 2022. Secretaria de Salud de Medellín  
Figura . Comportamiento de la Circulación viral por semana epidemiológica, Medellín a Periodo epidemiológico 2 acumulado de 2024

Grupos de edad y circulación viral Unidad Centinela



Fuente: Unidad Centinela IRAG y SIVIGILA 2022. Secretaria de Salud de Medellín  
Figura . Número de muestras positivas por virus respiratorios Captados por la Unidad Centinela, según grupo de edad, a Periodo epidemiológico 2 acumulado de 2024

# Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

Periodo epidemiológico I -2025



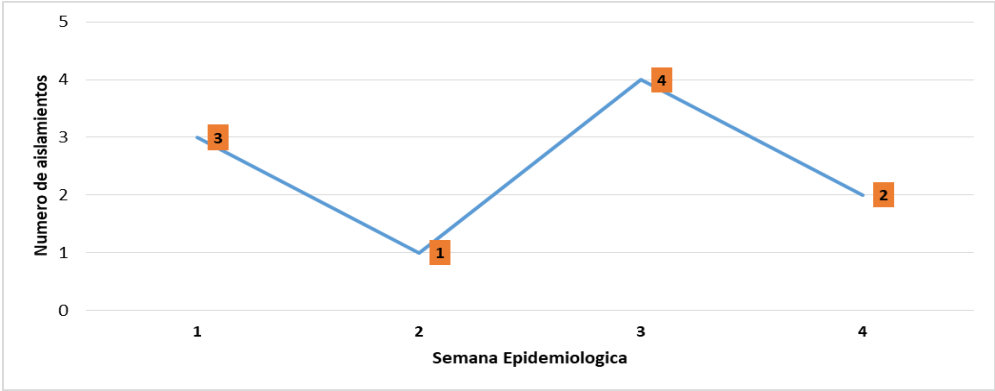
¿Cómo se comporta el evento?



10

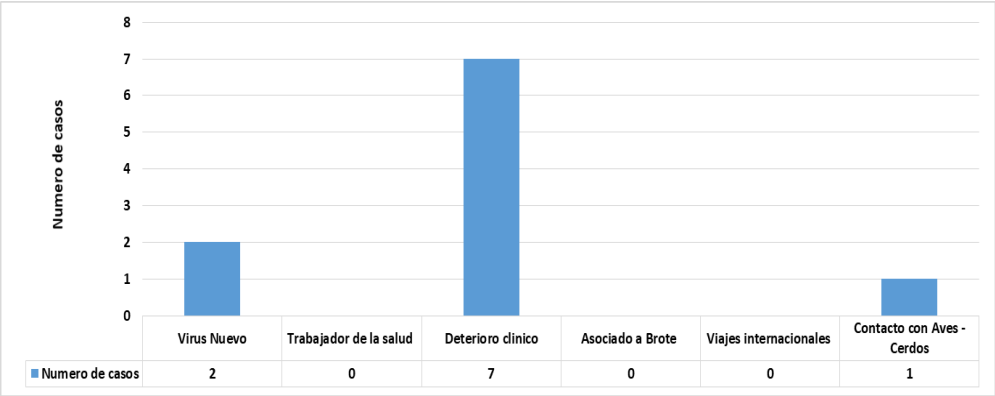
No de casos

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de IRAG inusitado, notificados al SIVIGILA, Medellín a Periodo epidemiológico 1 acumulado, 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

## Variables de interés casos confirmados



Masculino

5 casos



Femenino

5 casos



Hospitalizados

10 casos



Defunciones

1 casos



Trabajadores de la salud

0 casos

Antecedentes de viaje internacional

0



Contacto con aves o cerdos

1

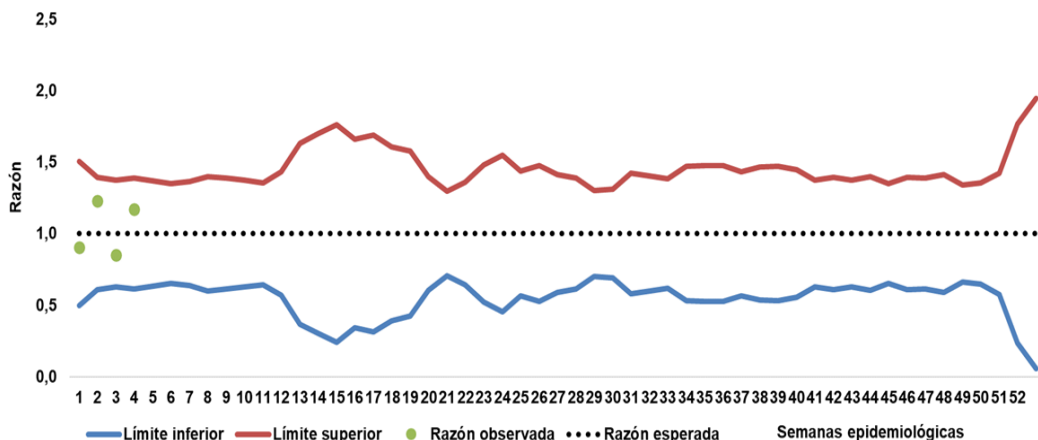
0 Casos

# Intento de suicidio

Periodo epidemiológico I - 2025



## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2025.

¿Cómo se comporta el evento?

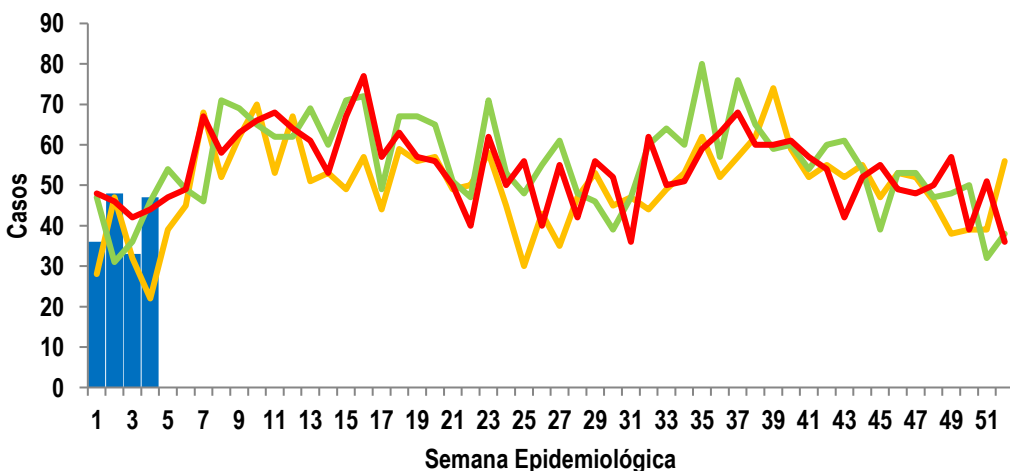


164

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo período del año anterior  
Disminuyó en un 8,8%

2025 2022 2023 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2022-2025.

## Indicadores

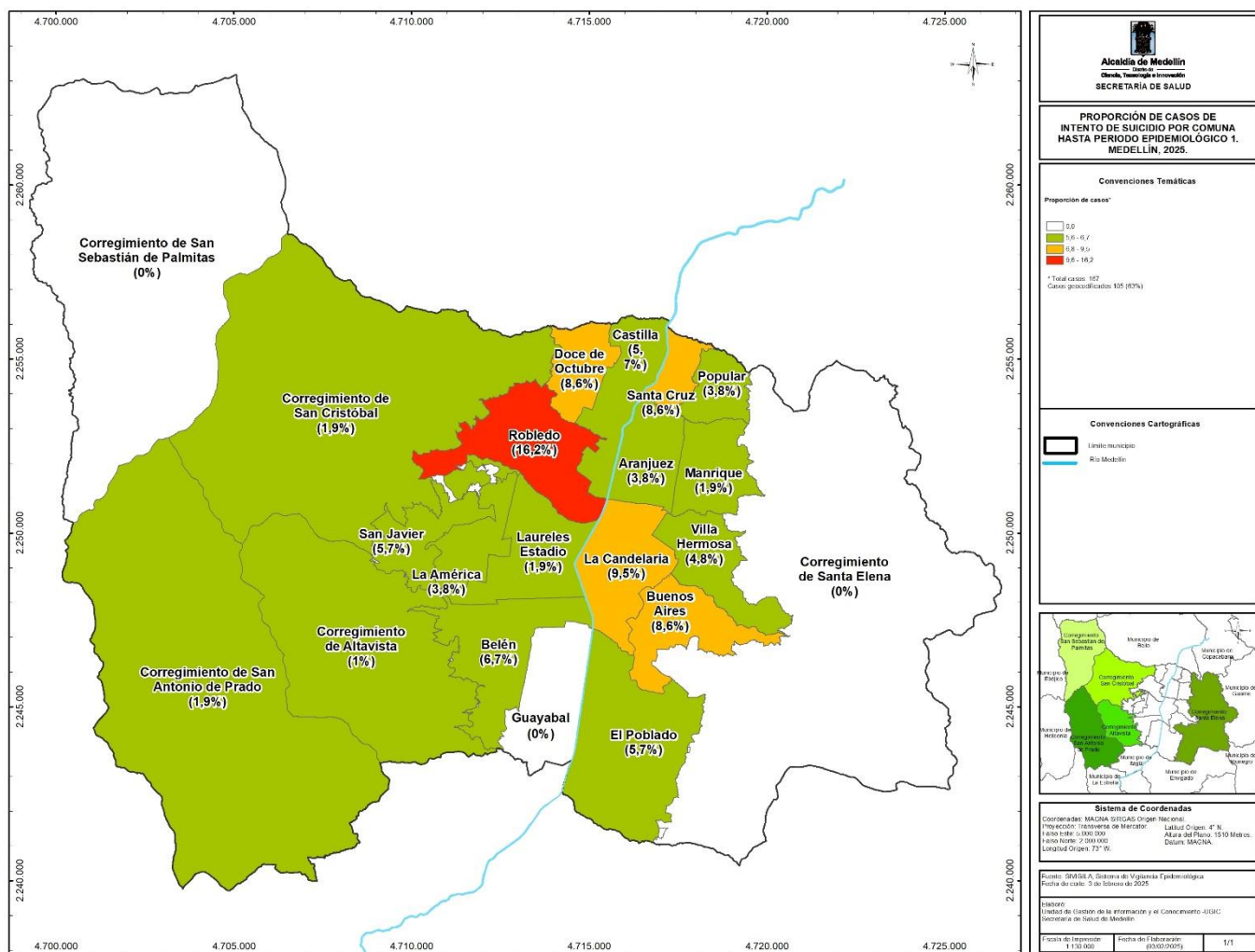
Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

6,2 \* 100 mil

Cobertura de visita de campo  
Acciones de vigilancia

55,5% (91 casos)

## Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2025.

## Comportamiento variables de interés

### Sexo



**Masculino**

**31,10%**

51 casos



**Femenino**

**68,90%**

113 casos

### Etnia



**Afrocolombiano**

**0,0%**

0 casos



**Indígena**

**0,0%**

0 casos

### Poblaciones especiales



**Migrante**

**5,08%**

9 casos



**Gestante**

**0,0%**

0 casos



**Privado de la libertad**

**0,0%**

0 casos



**Afiliación al SGSSS**

Régimen contributivo: 55,49%  
Régimen subsidiado: 37,80%



**Área de ocurrencia**

Cabecera municipal  
**97,6%**

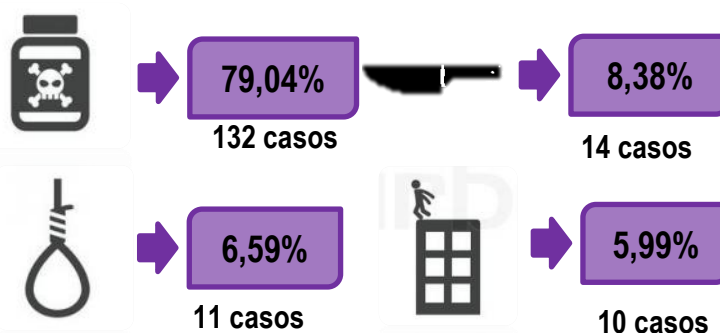
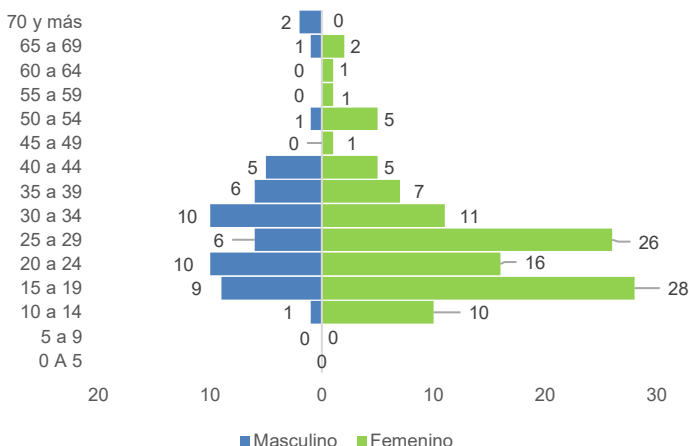
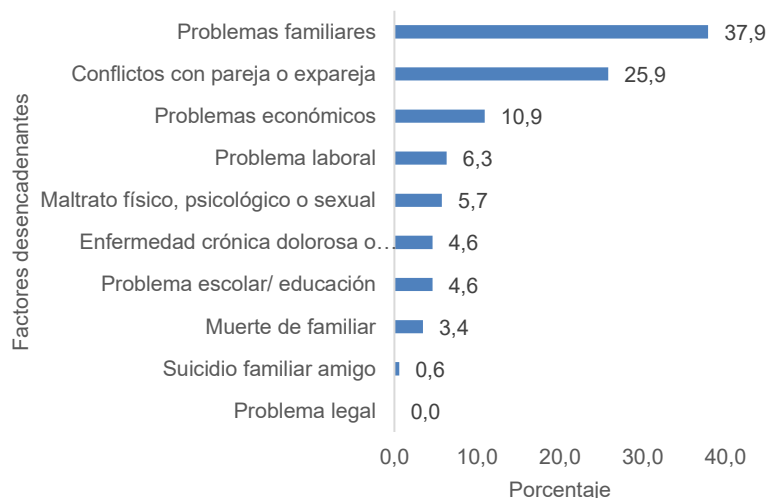


Figura. Mecanismo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 01 2025



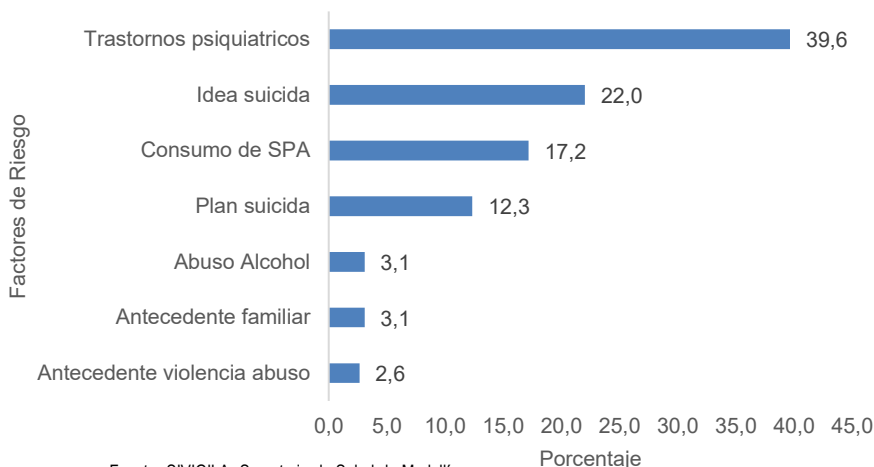
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Grupo de edad y sexo de los casos notificados de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 01. 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 01. 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 01. 2025.

## Consideraciones técnicas

El intento de suicidio es uno de los eventos de interés en salud pública que da cuenta de la salud mental de una comunidad. Cabe resaltar que algunas situaciones que pueden favorecer esta situación y que se han percibido en las visitas epidemiológicas de campo son: problemas familiares, con la pareja o expareja, enfermedades crónicas o dolor, problemas laborales, económicos y judiciales, violencia física o sexual, entre otras. La relación hombre: mujer es de aproximadamente 2 mujeres por cada hombre, en tanto que de acuerdo al curso de vida, las personas más afectadas se encuentran entre los 15 y los 34 años de edad, siendo el 70,7% del total de los casos. La cobertura de las visitas de campo que realizan los psicólogos de la secretaría de salud es del 55,5%, con respecto a los casos notificados en el periodo epidemiológico 01. El evento se está registrando desde la infancia, situación que debe ser tomada en cuenta al momento de diseñar estrategias de prevención.

VIH



Periodo epidemiológico I - 2025

¿Cómo se comporta el evento?

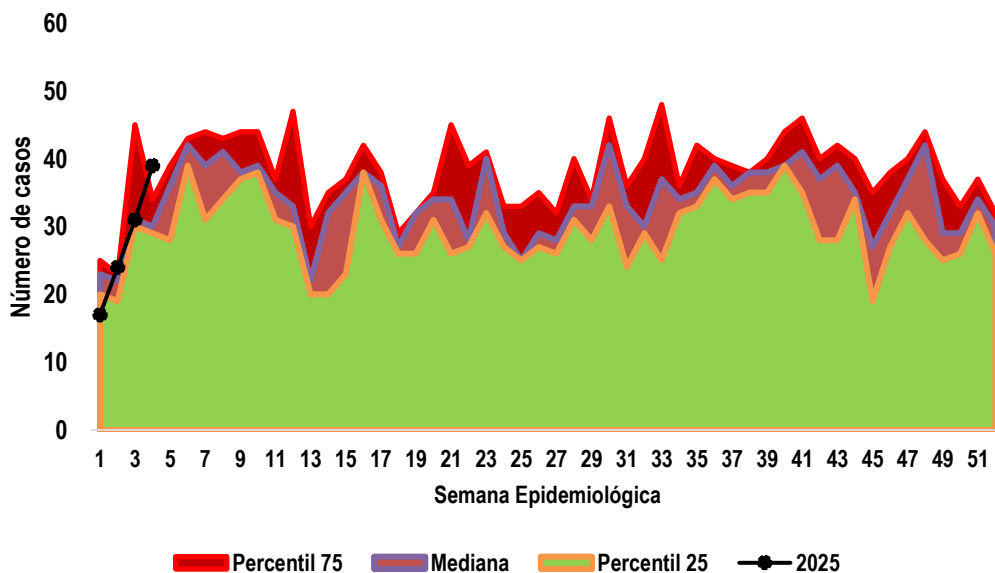


111

No de casos

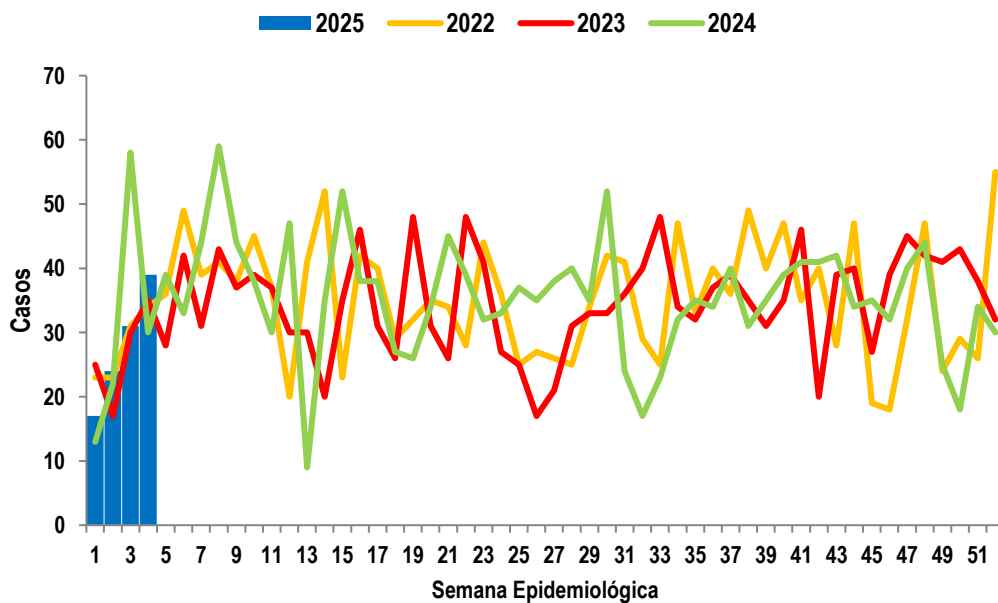
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un 9,7%

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2022-2025.

Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

4,2 \* 100 mil

## Sexo

**Masculino****85,6%**

95 casos

**Femenino****14,4%**

16 casos

**Gestante****1,77%**

2 casos

**Migrante****10,62%**

12 casos

**Habitante de calle****2,65%**

3 casos

## Etnia

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

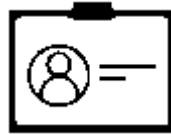
0 casos

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

0 casos

**Donó sangre****0,0%**

0 casos

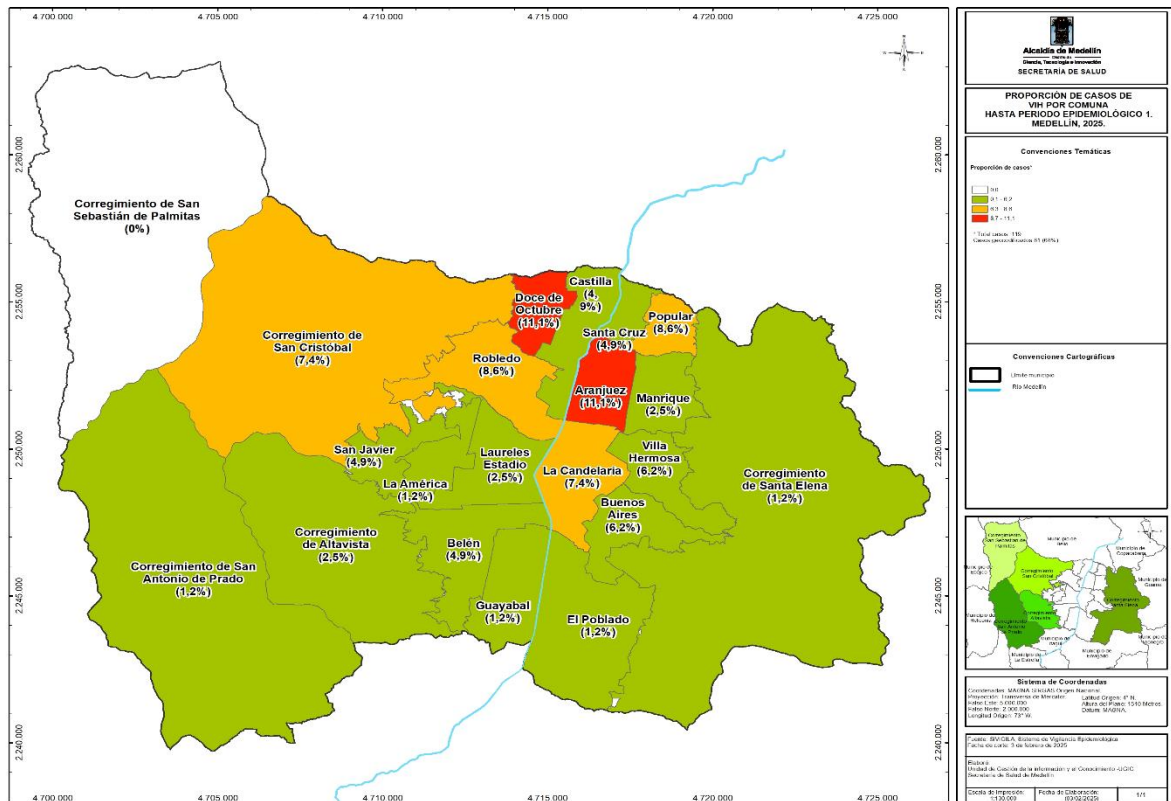
**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo: 52,25%

Régimen subsidiado: 40,54%

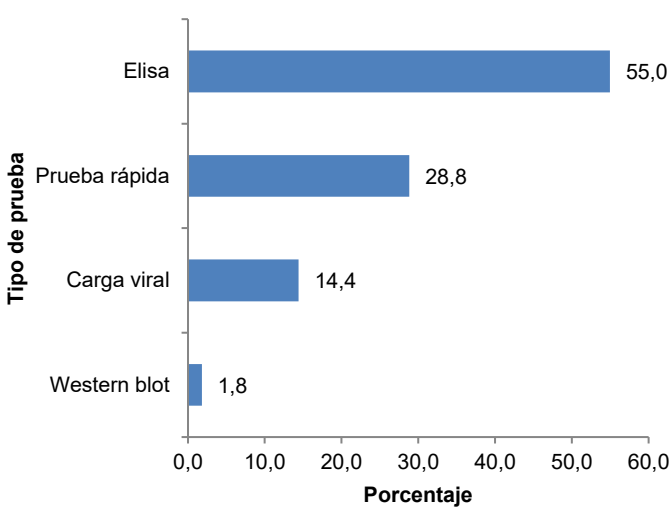
**Área de ocurrencia****Cabecera municipal****98,20%**

## Comportamiento por territorio

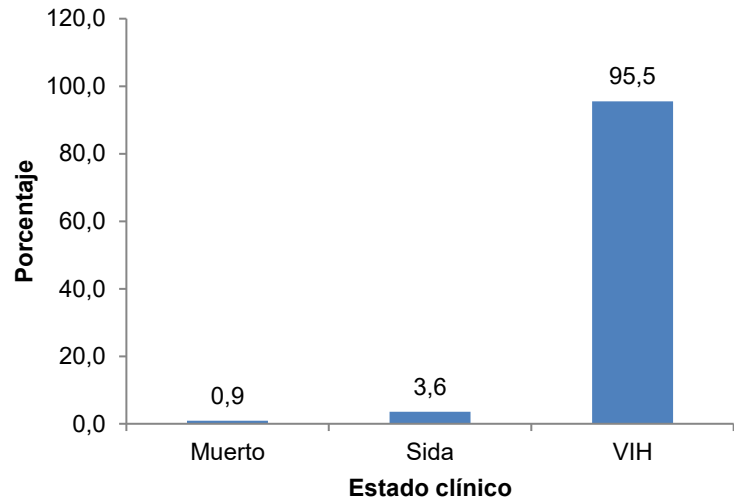


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

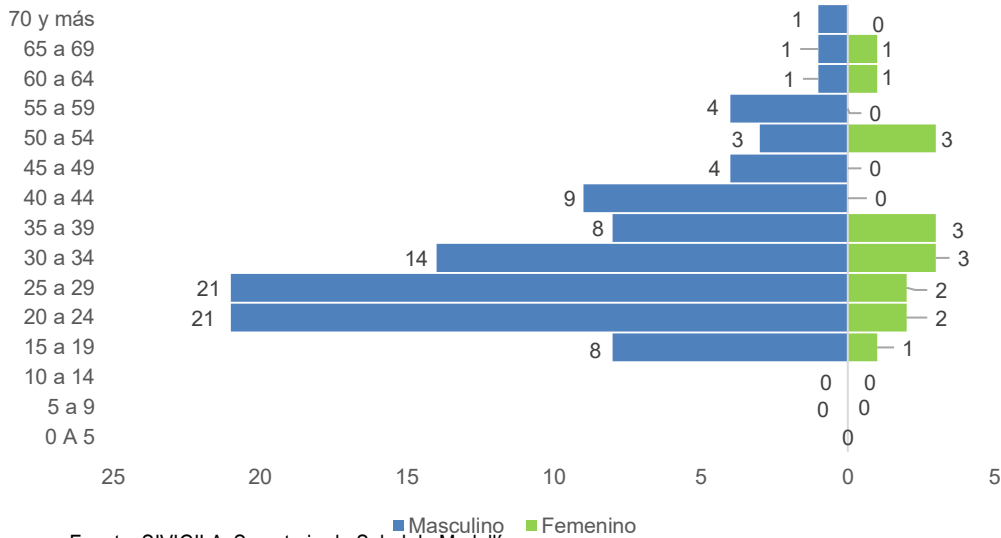
Figura. Mapa temático de proporción de casos para VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 01 acumulado de 2025.



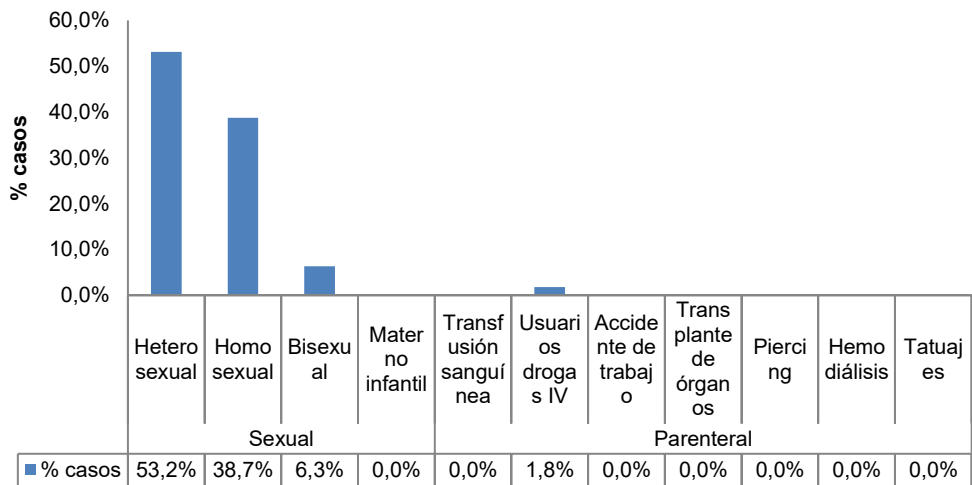
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Tabla. Distribución de pruebas realizadas en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 01 de 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Tabla. Distribución de estado Clínico en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 01 de 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Grupo de edad y sexo de los casos notificados de VIH. Periodo epidemiológico 01. 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Mecanismo probable de transmisión de VIH. Periodo epidemiológico 01. 2025.

## Periodo epidemiológico I de 2025

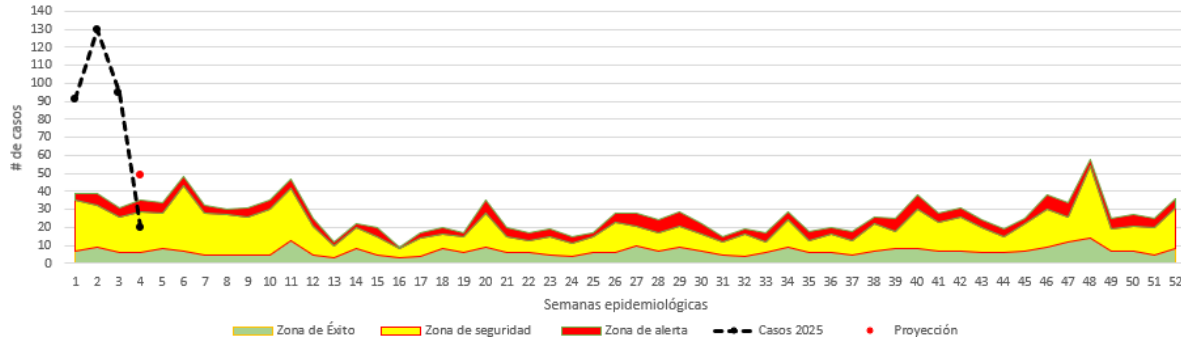


## Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 4 de 2025

| Tipo de caso         | Probable   | Confirmados por laboratorio | Conformado por nexo epidemiológico | Total general | %     |
|----------------------|------------|-----------------------------|------------------------------------|---------------|-------|
| Sin signos de alarma | 168        | 53                          | 0                                  | 221           | 65,8% |
| Con signos de alarma | 80         | 31                          | 2                                  | 113           | 33,6% |
| Dengue Grave         | 1          | 1                           | 0                                  | 2             | 0,6%  |
| Muertes por dengue   | 0          | 0                           | 0                                  | 0             | 0,0%  |
| <b>Total general</b> | <b>249</b> | <b>85</b>                   | <b>2</b>                           | <b>336</b>    |       |
|                      | 74,11%     | 25,30%                      | 0,60%                              |               |       |

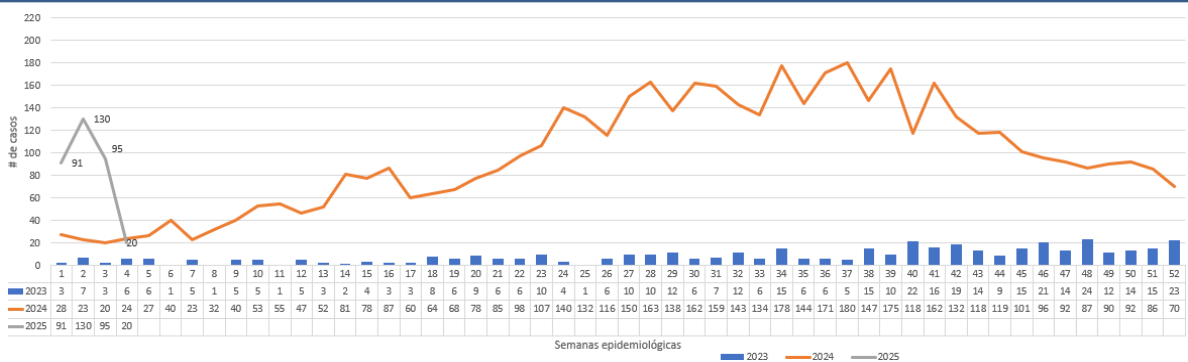
**Canal endémico de Dengue. Medellín, a semana epidemiológica 4 acumulado de 2025.**

**Actualmente en situación de brote por dengue**



**Número de casos de Dengue, Medellín, a semana epidemiológica 4, años 2023-2025.**

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 254%



## Variables de interés



**Masculino**

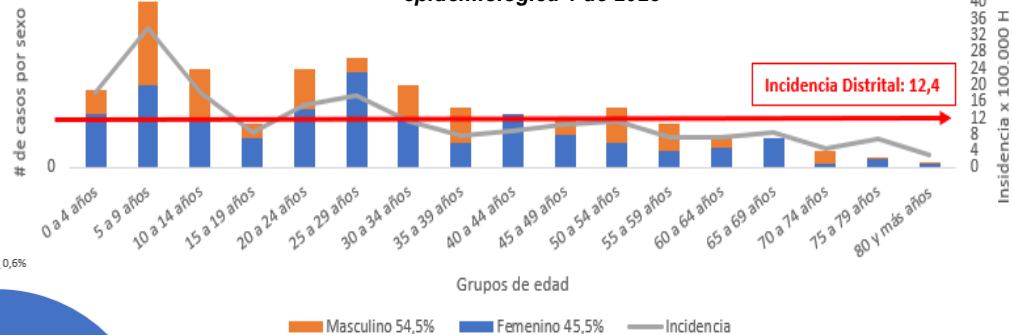
**183 casos  
54,5%**



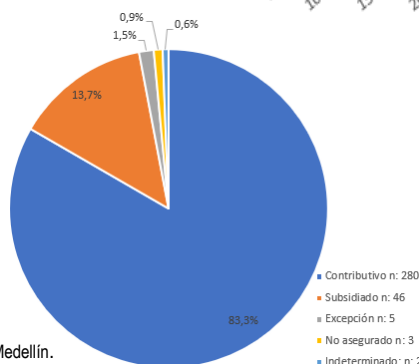
**Femenino**

**153 casos  
45,5%**

## Casos e incidencia de Dengue por grupo de edad y sexo. Medellín a semana epidemiológica 4 de 2025



**Afiliación al SGSS  
Medellín**



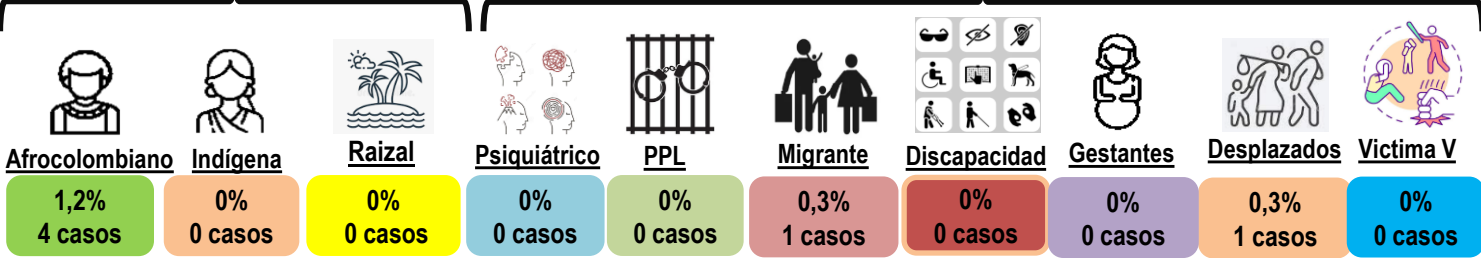
**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

| Tipo de caso         | Ambulatorio | Hospitalización en piso | UCI   | Observación | Remitido | Total general | %      |
|----------------------|-------------|-------------------------|-------|-------------|----------|---------------|--------|
| Sin signos de alarma | 187         | 12                      | 0     | 19          | 3        | 221           | 65,8%  |
| Con signos de alarma | 38          | 41                      | 2     | 24          | 8        | 113           | 33,6%  |
| Dengue grave         | 0           | 0                       | 2     | 0           | 0        | 2             | 0,6%   |
| Muertes por dengue   | 0           | 0                       | 0     | 0           | 0        | 0             | 0,0%   |
| Total general        | 225         | 53                      | 4     | 43          | 11       | 336           | 100,0% |
|                      | 66,96%      | 15,77%                  | 1,19% | 12,80%      | 3,27%    | 100,00%       |        |



Etnia

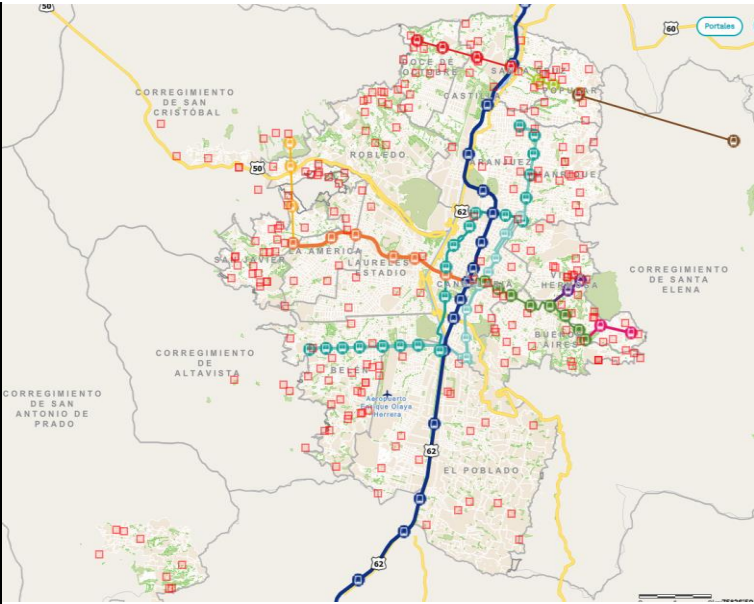
Poblaciones especiales



Ubicación geográfica de casos de dengue

Casos e incidencia de dengue por comuna en Medellín con corte a semana epidemiológica 4 2025

| Comuna                | # de casos | Población | Incidencia |
|-----------------------|------------|-----------|------------|
| NO CODIFICA DIRECCIÓN | 100        | 0         | 0,0        |
| SAN JAVIER            | 27         | 178903    | 15,1       |
| BELEN                 | 25         | 219847    | 11,4       |
| VILLA HERMOSA         | 24         | 175756    | 13,7       |
| BUENOS AIRES          | 17         | 179159    | 9,5        |
| ROBLEDO               | 15         | 212453    | 7,1        |
| MANRIQUE              | 15         | 182988    | 8,2        |
| EL POBLADO            | 12         | 112850    | 10,6       |
| DOCE DE OCTUBRE       | 12         | 185191    | 6,5        |
| SAN CRISTOBAL         | 11         | 160320    | 6,9        |
| POPULAR               | 11         | 152365    | 7,2        |
| LA CANDELARIA         | 9          | 79892     | 11,3       |
| ARANJUEZ              | 8          | 146611    | 5,5        |
| SAN ANTONIO DE PRADO  | 8          | 121944    | 6,6        |
| LA AMERICA            | 8          | 88382     | 9,1        |
| CASTILLA              | 7          | 127722    | 5,5        |
| SANTA CRUZ            | 7          | 124610    | 5,6        |
| LAURELES              | 6          | 101396    | 5,9        |
| ALTAVISTA             | 6          | 45978     | 13,0       |
| GUAYABAL              | 6          | 64509     | 9,3        |
| SANTA ELENA           | 2          | 32855     | 6,1        |
| Total general         | 336        | 2700443   | 12,4       |



[https://www.medellin.gov.co/mapgis9/mapa.jsp?aplicacion=1&css=css/app\\_mapas\\_medellin.css](https://www.medellin.gov.co/mapgis9/mapa.jsp?aplicacion=1&css=css/app_mapas_medellin.css)



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

# Mortalidad materna- MM

Periodo epidemiológico I - 2025

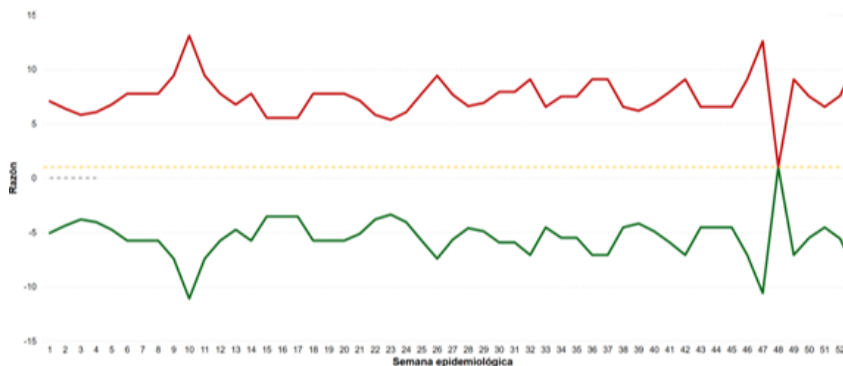


¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:  
Disminución del 100%

## Comportamiento de la notificación



Canal endémico para mortalidad materna, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al periodo epidemiológico uno de 2025.

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas). Fuente: Seguimiento mortalidad materna 2013 - 2025. Medellín. Fecha de corte: 25/01/2025.

### Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 0 caso  
No Afiliado: 0  
Contributivo: 30 casos  
Excepción – especial : 0

### Razón MM temprana

No se han reportado casos.

### Razón MM temprana evitable

No se han reportado casos.

### Muertes maternas tardías

No se han reportado casos.

## Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

0

Sitio de ocurrencia:  
Hospital



Indígena

0%



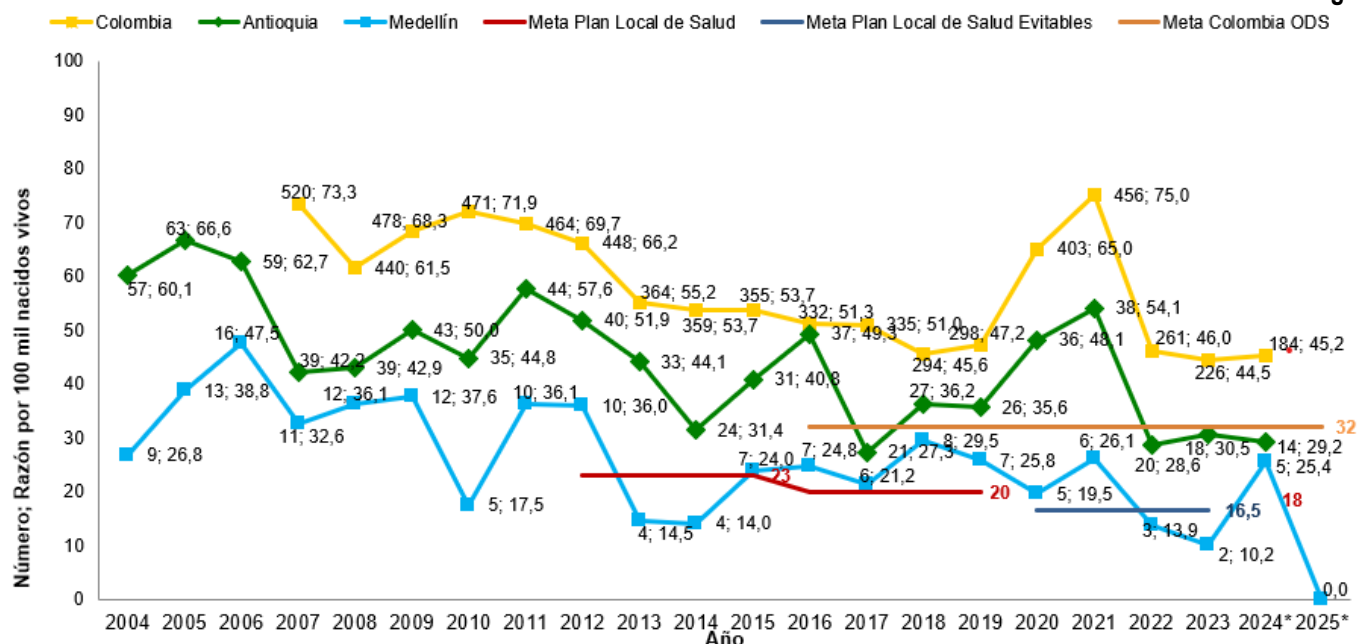
Grupo de edad

20 a 24: 0 casos

30 a 34: 0 casos

35 a 39: 0 casos

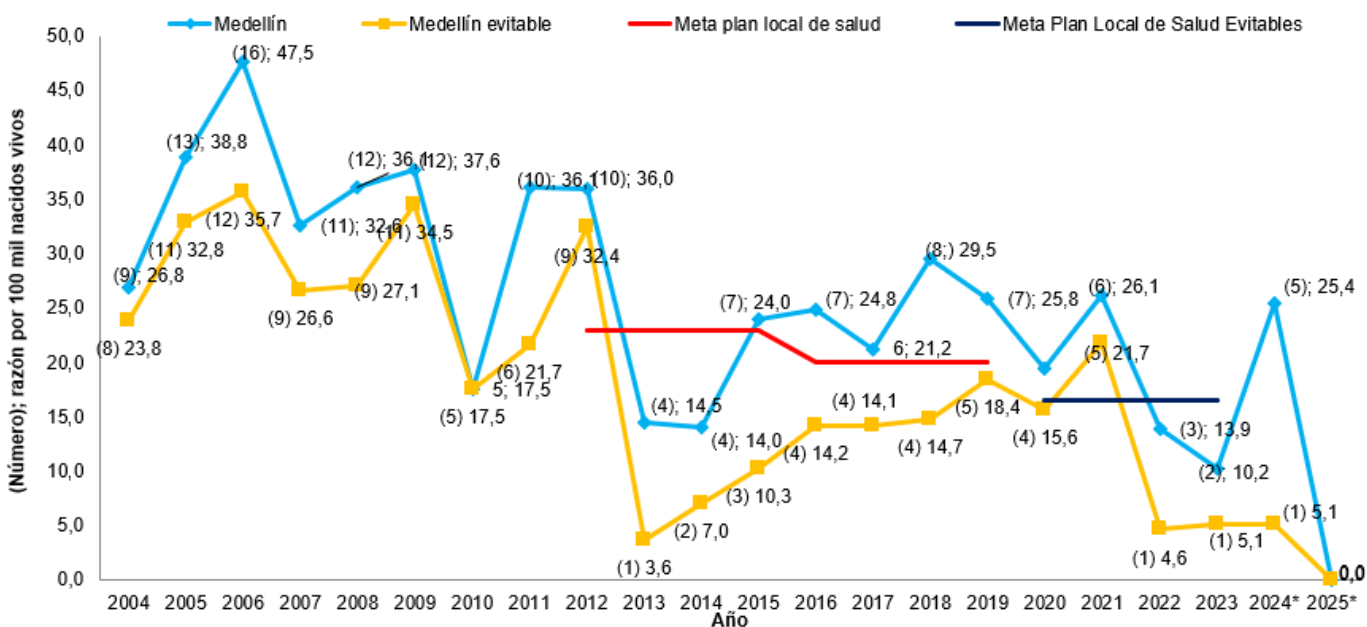
40 y más: 0 casos



## Tendencia de la razón de muerte materna Colombia, Antioquia y Medellín, 2004-2025\*.

Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, entre los 43 y 365 días pos-evento obstétrico y coincidentes con el embarazo, Sivigila, RUAF ND y Sivigila – maternidad segura. Nacidos vivos DANE 2004 - 2023. Medellín. \*Fecha de corte: 25/01/2025.

Los datos para Colombia y Antioquia se tomaron del informe de evento a duodécimo periodo epidemiológico de 2024



## Tendencia de la razón de muerte materna evitable. Medellín, 2004-2025\*.

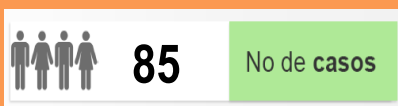
Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, entre los 43 y 365 días pos-evento obstétrico y coincidentes con el embarazo, Sivigila, RUAF ND y Sivigila – maternidad segura. Nacidos vivos fuente DANE 2004 - 2023. Medellín. \*Fecha de corte: 25/01/2025.

# Morbilidad materna extrema - MME

Periodo epidemiológico I - 2025

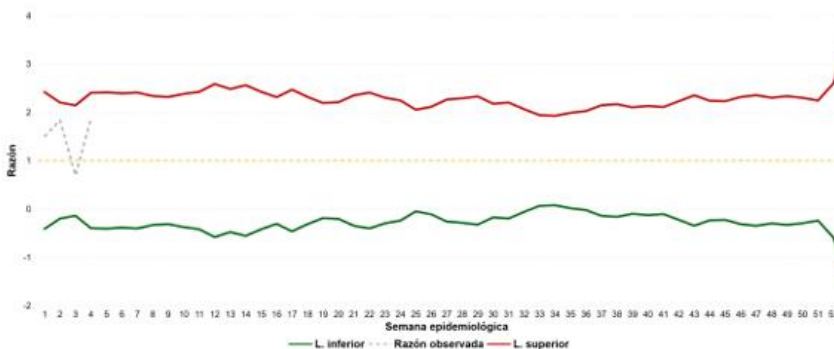


¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:  
Incremento del 11,5% de casos

## Comportamiento de la notificación



Canal endémico para morbilidad materna extrema, datos preliminares. Mujeres residentes en Medellín. Acumulado al periodo epidemiológico uno de 2025.

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

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2016 - 2025, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 25/01/25.

### Afiliación al SGSS

Régimen, proporción y razón

Subsidiado: 36,5%; 68

Contributivo: 60%; 52,7

No asegurado: 2,4%; 26,7

Excepción: 1,2%; 81,8

Especial: 0

### Razón MME

56,2 por mil n.v.

Proporción de casos con 3 o más criterios  
12,9%

Índice de letalidad  
Sin casos de MM

Porcentaje de muerte perinatal y neonatal tardía en mujeres con MME  
Sin casos de muerte peri y neonatal

## Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

96,5%

### Razón de MME por grupo de edad

|               |      |
|---------------|------|
| 10 a 14 años  | 0,0  |
| 15 a 19 años  | 79,1 |
| 20 a 24 años  | 37,2 |
| 25 a 29 años  | 47,8 |
| 30 a 34 años  | 59,1 |
| 35 a 39 años  | 89,4 |
| 40 y más años | 91,2 |

Trastornos Hipertensivos:  
65,9%

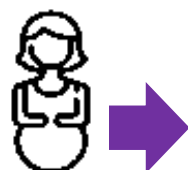
Complicaciones del aborto:  
1,2%

Complicaciones hemorrágicas: 22,4%

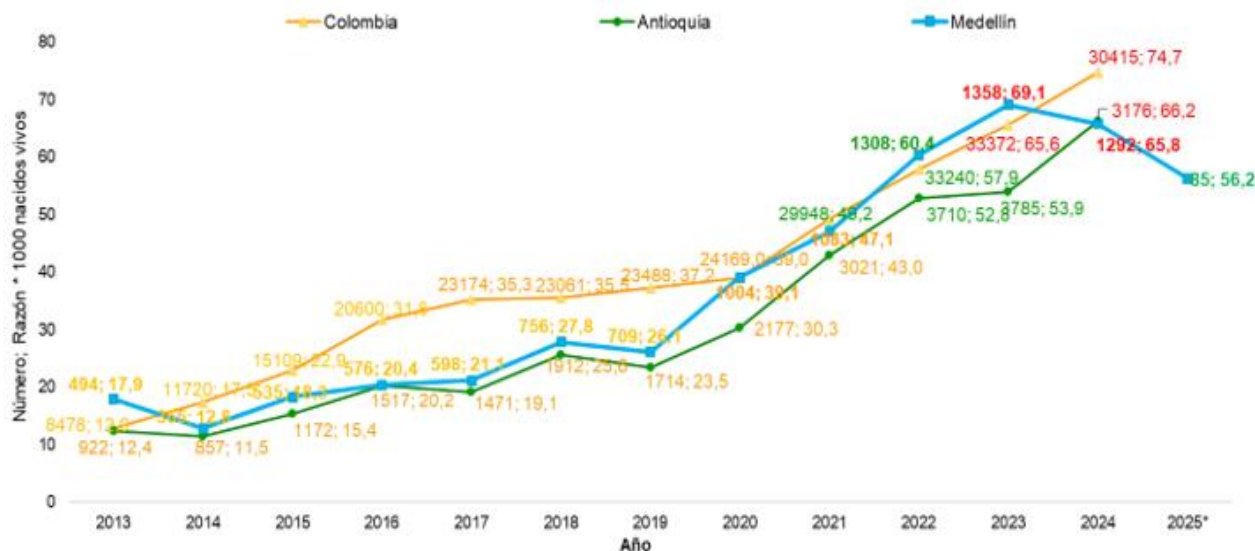
Enfermedad pre existente que se complica: 5,7%

Sepsis relacionada con el embarazo: 5,9%

Sepsis de origen no obstétrico: 2,4%



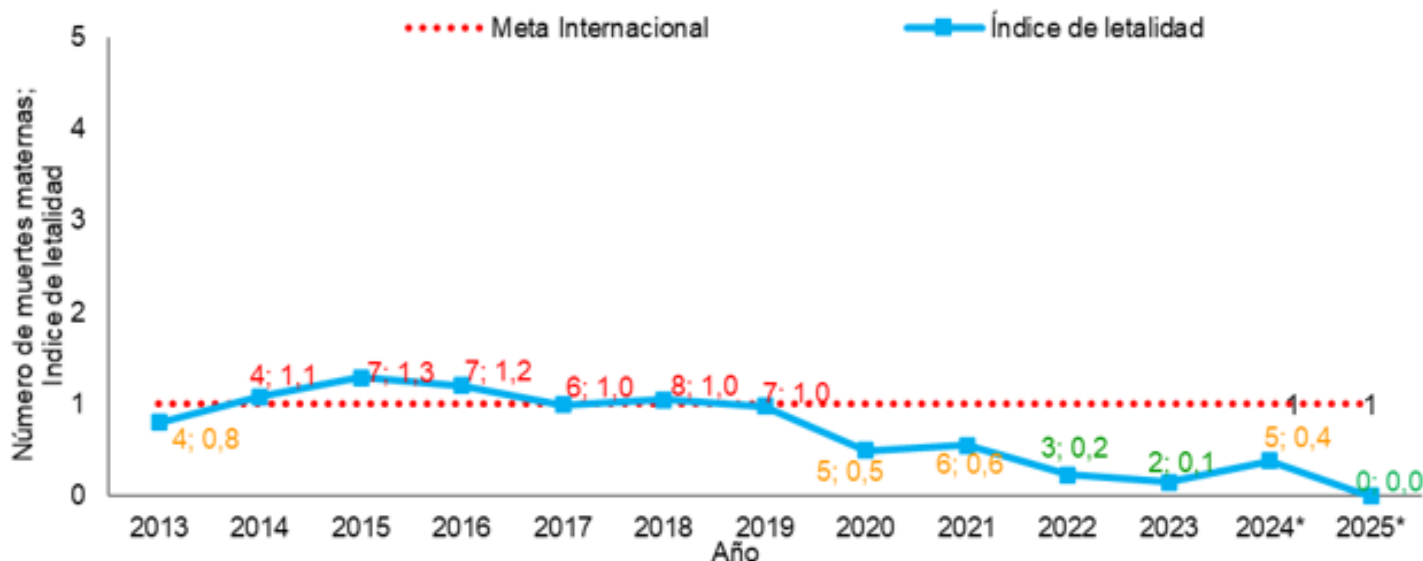
Causas agrupadas de morbilidad materna extrema



## Tendencia de la razón de Morbilidad Materna Extrema en Colombia, Antioquia y Medellín, 2013-2025\*.

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2025, Sivigila. Medellín. \*Fecha de corte: 25/01/2025. Datos de Colombia y Antioquia tomados del Informe de evento de MME del INS a duodécimo periodo epidemiológico de 2024.

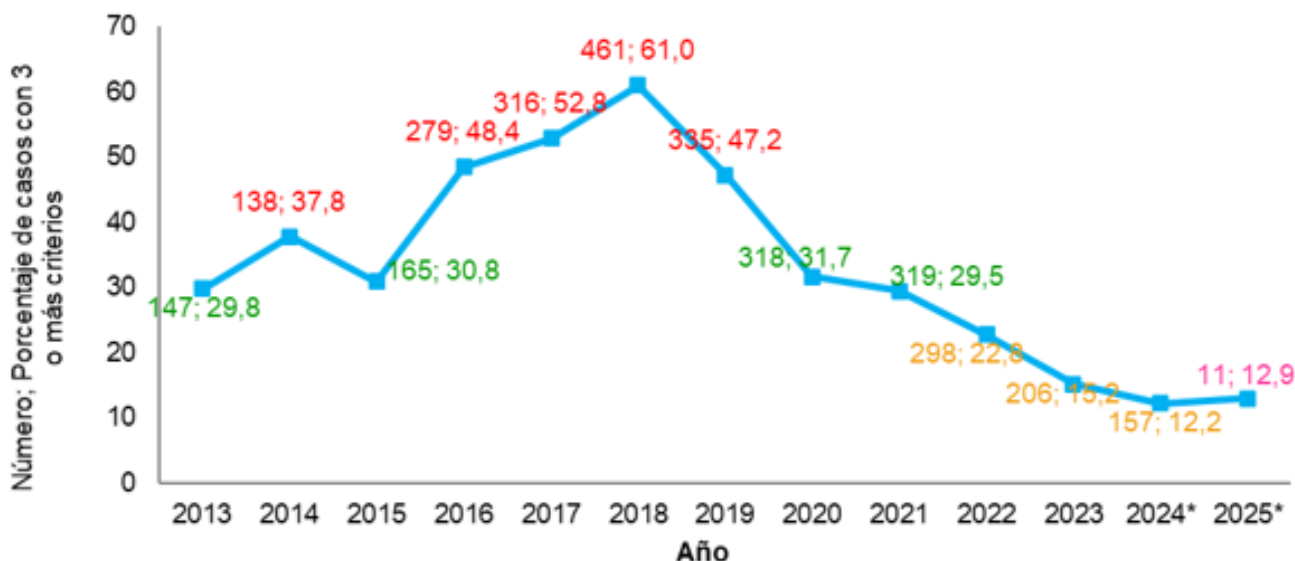
|           |                      |                               |                      |
|-----------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| Razón MME | Zona de riesgo <48,7 | Zona de seguridad 48,7,0-62,1 | Zona de riesgo >62,1 |
|-----------|----------------------|-------------------------------|----------------------|



## Índice de letalidad en mujeres con MME. Residentes en Medellín, 2013-2025\*.

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. \*Fecha de corte: 25/01/25.

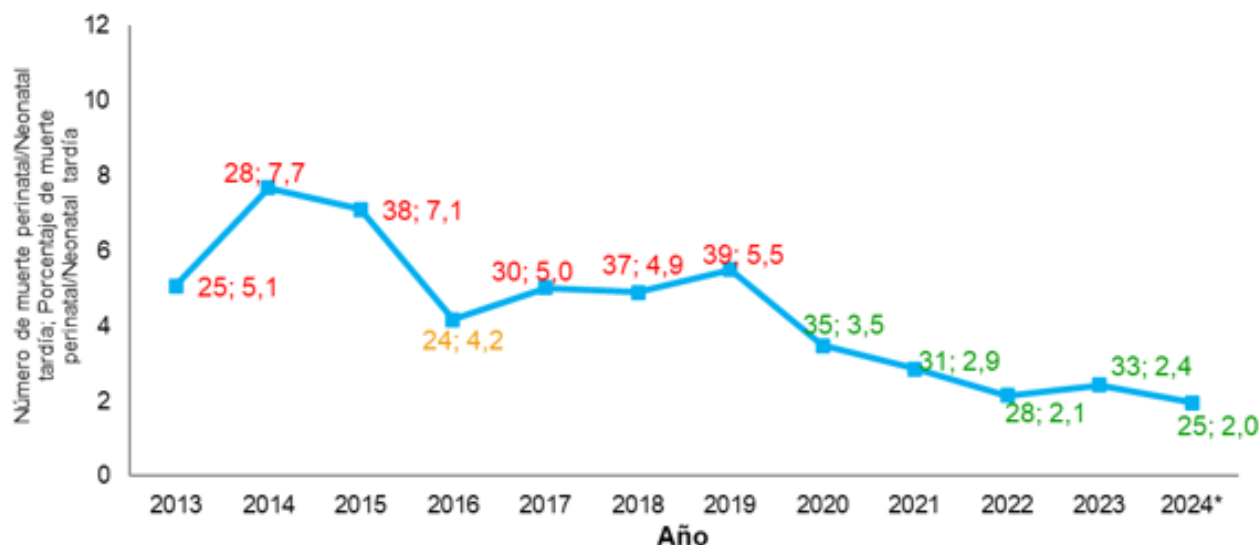
|                     |           |                 |           |
|---------------------|-----------|-----------------|-----------|
| Índice de letalidad | Bajo <0,4 | Medio 0,4 a 0,9 | Alto >0,9 |
|---------------------|-----------|-----------------|-----------|



## Porcentaje de casos con tres o más criterios de inclusión. Mujeres residentes en Medellín, 2013-2025\*.

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2025, Sivigila. Medellín. \*Fecha de corte: 25/01/25.

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



## Porcentaje de muerte perinatal y neonatal tardía en mujeres con MME. Residentes en Medellín, 2013-2025\*.

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2025, Sivigila. Medellín. \*Fecha de corte: 25/01/25.

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

Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNT

Periodo epidemiológico I - 2025



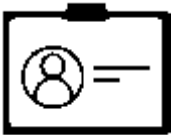
¿Cómo se comporta el evento?



12

No de casos

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



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo  
41,7% - 5 casos  
Régimen subsidiado  
58,3% - 7 casos  
No afiliado 0 casos  
Régimen Excepción 0 casos  
Régimen Especial 0 casos

Momento de ocurrencia de la muerte

**Perinatales: 75% (9)**

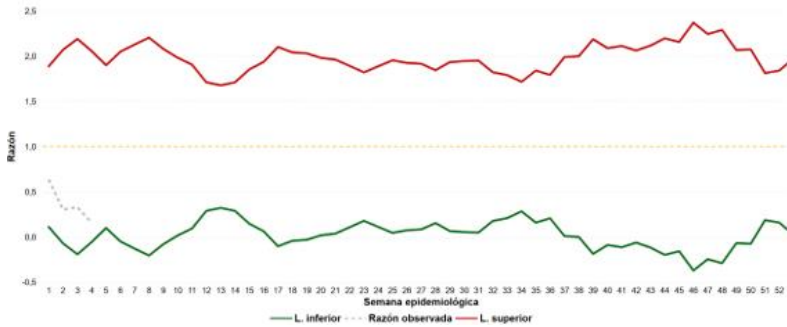
Ante parto 66% (6)

Intra parto 11,% (1)

Neonatales tempranas 22% (2)

**Neonatales tardías: 15% (3)**

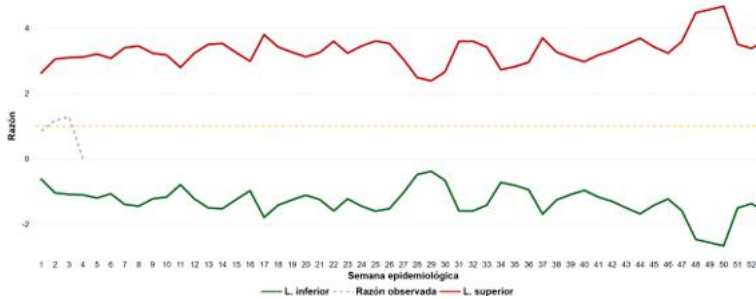
Comportamiento de la notificación



**Canal endémico para muerte perinatal, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al periodo epidemiológico uno de 2025.**

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

Fuente: Seguimiento de muerte perinatal 2016 - 2025, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 25/01/2025.



**Canal endémico para muerte neonatal tardía, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al periodo epidemiológico uno de 2025.**

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

Fuente: Seguimiento de muerte neonatal tardía 2016 - 2025, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 25/01/2025.

Variables de interés e indicadores

Razón de mortalidad perinatal

**6 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos**



Indígena

0



Area de ocurrencia

**Cabecera municipal 100%**

Razón de mortalidad neonatal tardía

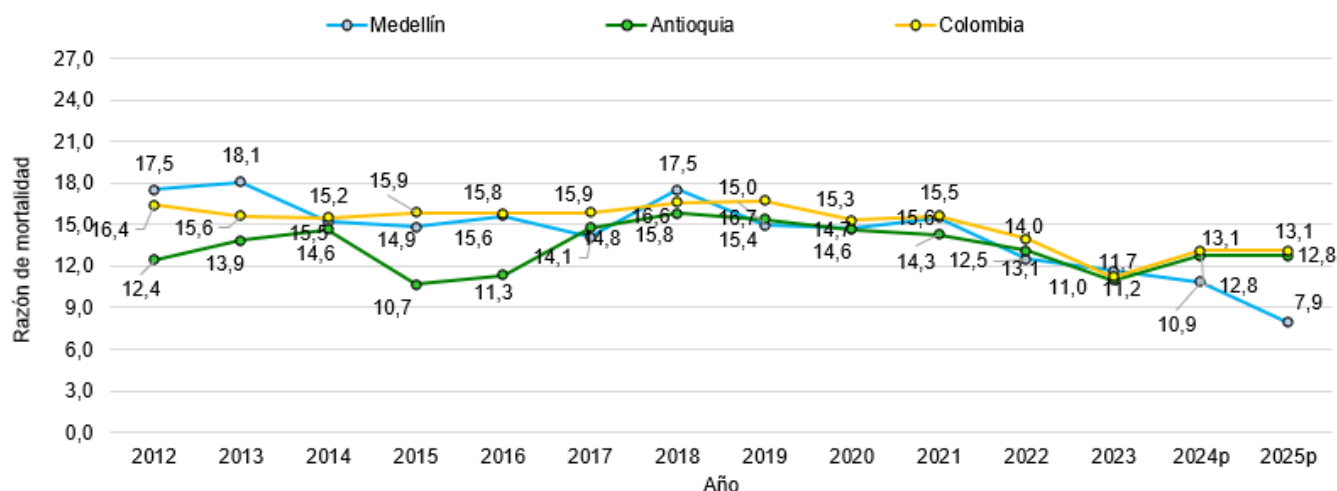
**1,8 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos**

**Razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía según peso y momento de la muerte. Residentes en Medellín, al primer periodo epidemiológico de 2025.**

| Peso (g)     | Momento de ocurrencia |            |            |            |
|--------------|-----------------------|------------|------------|------------|
|              | Muertes fetales       |            | Neonatal   |            |
|              | Anteparto             | Intraparto | Temprana   | Tardía     |
| 999 o menos  | 2,0                   | 0,7        | 0,7        | 0,7        |
| 1000 a 1499  | 0,0                   | 0,0        | 0,7        | 0,7        |
| 1500 a 1999  | 0,7                   | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| 2000 a 2499  | 1,3                   | 0,0        | 0,0        | 0,7        |
| 2500 a 3999  | 0,0                   | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| 4000 o más   | 0,0                   | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| Sin dato     | 0,0                   | 0,0        | 0,0        | 0,0        |
| <b>Total</b> | <b>4,0</b>            | <b>0,7</b> | <b>1,3</b> | <b>2,0</b> |

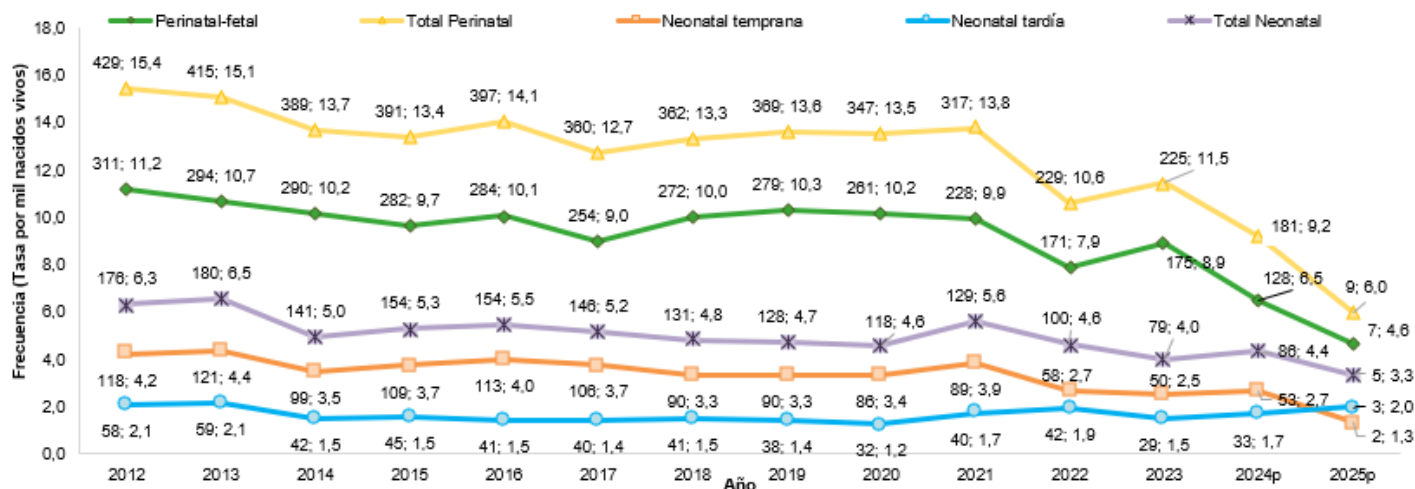
|     |                            |
|-----|----------------------------|
| 5,3 | Salud materna              |
| 2,0 | Cuidados prenatales        |
| 0,0 | Atención del parto         |
| 0,0 | Atención del recién nacido |
| 0,7 | Atención del neonato AIEP  |

Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 25/01/2025



## Tendencia anual razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía. Residentes en Medellín, Antioquia y Colombia, 2012 a 2025\*.

Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín, 2023 y 2024. Muerte perinatales y neonatales tardías 2012 – 2023: DANE. \*Corte a 25/01/2025. Los datos Nacionales y Departamentales fueron tomados del informe de evento de la mortalidad perinatal y neonatal tardía del Instituto Nacional de Salud a periodo duodécimo de 2024.

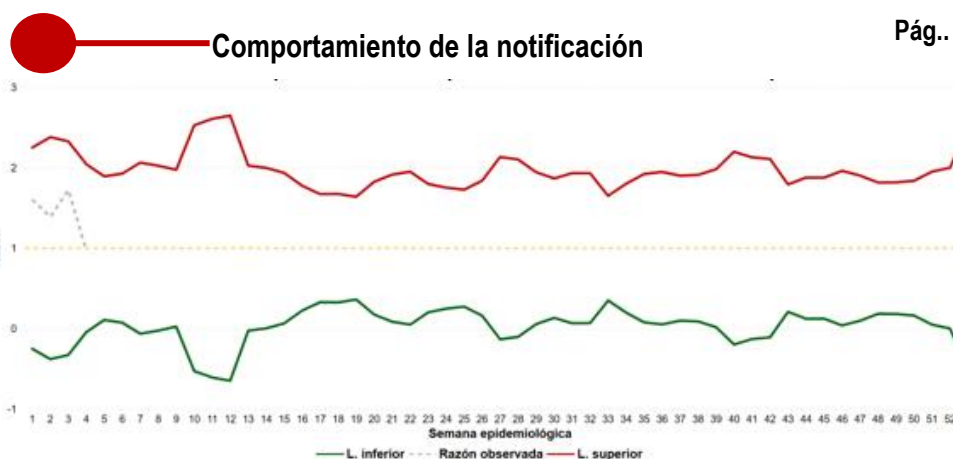


## Tendencia anual de la razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía. Residentes en Medellín, 2012 a 2025\*.

Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín, 2023 y 2024. Muerte perinatales y neonatales tardías 2012 – 2024 y nacidos vivos, cifras DANE. 2025 \*corte a 25/01/25

## Defectos congénitos

Periodo epidemiológico I - 2025



**Canal endémico para defectos congénitos, datos preliminares. Residentes en Medellín, al periodo epidemiológico uno de 2025**

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

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos 2016 - 2025, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 25/01/2025.

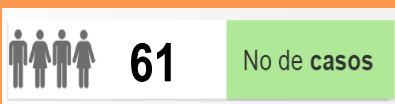
## Variables de interés e indicadores

### Indicadores defectos congénitos en Medellín

- 403,7 casos de defectos congénitos por cada 10.000 n.v.
- Proporción de mortalidad por defectos congénitos 1,6%, (1 caso)
- Defectos del tubo neural 19,9 casos por cada 10.000 n.v.
- Incidencia de hipotiroidismo congénito 0 casos
- Incidencia de déficit auditivo en menores de un año 0 casos
- Incidencia de defectos congénitos visuales en menores de un año 0 casos

**Malformación:** 90,1%, 55 casos, 364 por 10.000 n.v.  
**Defecto metabólico:** 5%, 3 casos, 19,9 por 10.000 n.v.  
**Metabólico y malformación:** 5%, 3 casos, 19,9 por 10.000 n.v.

¿Cómo se comporta el evento?



**Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:**  
**Incremento del 39%**



Afiliación al SGSS

**Régimen contributivo**  
**72,1% - 44 casos**

**Régimen subsidiado**  
**23% - 14 casos**

**No afiliado**  
**3,3% - 2 casos**

**Excepción-especial**  
**1,6% - 1 casos**



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

**Menor 20: 171,6 - 3 casos**

**20 a 29: 55,7 - 34 casos**

**30 a 39: 34,4 - 21 casos**

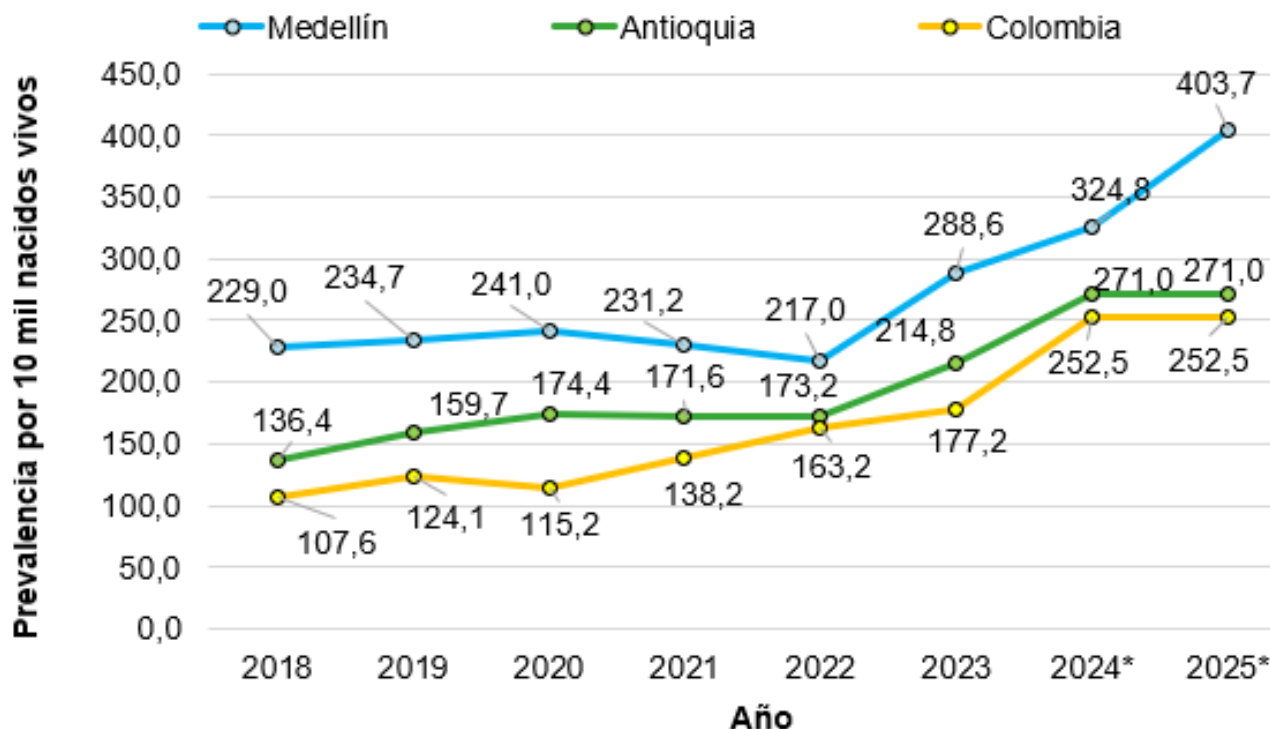
**40 y más: 4,9 - 3 casos**



Área de  
ocurrencia

**Cabecera municipal**  
**95,1%**

**58 casos**



## Tendencia anual de la prevalencia de defectos congénitos residencia en Colombia, Antioquia y Medellín, 2018 – 2025\*.

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos (incluye hipotiroidismo), Sivigila. Medellín. \*Fecha de corte: 25/01/2025. Datos Nacionales y Departamentales tomados del informe del Instituto Nacional de Salud al duodécimo periodo de 2024.

# Sífilis Gestacional SG

Periodo epidemiológico I - 2025



¿Cómo se  
comporta el  
evento?



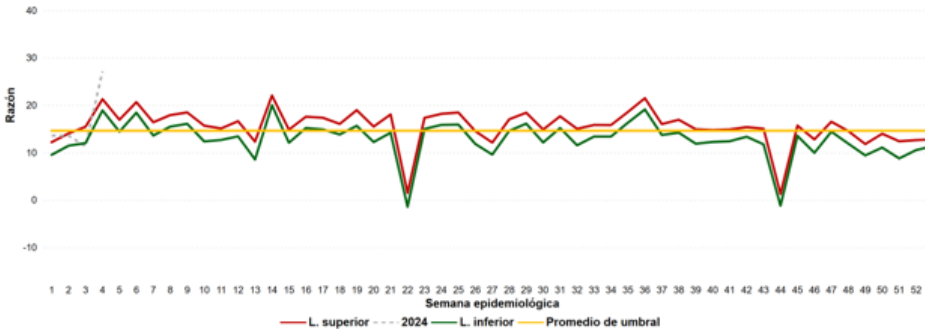
31

No de casos

Variación porcentual  
respecto al mismo periodo  
del año anterior:  
**Disminución el 14%**

| Diagnóstico y tratamiento<br>materno               | Periodo epidemiológico |       |
|----------------------------------------------------|------------------------|-------|
|                                                    | 1 - 2025               | %     |
| Subtotal                                           | 31                     | 100,0 |
| <b>Diagnóstico embarazo actual</b>                 |                        |       |
| Primera vez                                        | 28                     | 90,3  |
| Reinfección                                        | 3                      | 9,7   |
| Subtotal                                           | 31                     | 100,0 |
| <b>Prueba treponémica</b>                          |                        |       |
| Si                                                 | 31                     | 100,0 |
| Subtotal                                           | 31                     | 100,0 |
| <b>Prueba No treponémica</b>                       |                        |       |
| Si                                                 | 31                     | 100,0 |
| Subtotal                                           | 31                     | 100,0 |
| <b>Ambas pruebas</b>                               |                        |       |
| Si                                                 | 31                     | 100,0 |
| Subtotal                                           | 31                     | 100,0 |
| <b>N° de dosis del tratamiento antes del parto</b> |                        |       |
| 0 dosis                                            | 3                      | 9,7   |
| 1 dosis                                            | 11                     | 35,5  |
| 2 dosis                                            | 0                      | 0,0   |
| 3 dosis                                            | 17                     | 54,8  |
| Subtotal                                           | 31                     | 100,0 |
| <b>Tratamiento de contactos</b>                    |                        |       |
| Si                                                 | 23                     | 74,2  |
| No                                                 | 8                      | 25,8  |
| Subtotal                                           | 31                     | 100,0 |
| Total                                              | 31                     | 100,0 |

## Comportamiento de la notificación



**Canal endémico para sífilis gestacional, datos preliminares. Mujeres residentes en Medellín, al periodo epidemiológico uno de 2025.**

Nota: método utilizado medias geométricas (método Bortman).

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 25/01/2025.

## Variables de interés

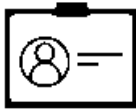
**Prevalencia de sífilis gestacional:  
19 casos por mil n.v. mas mortinatos  
(29 casos por 1511 n.v. y 15 mortinatos)**



Área de residencia

**Cabecera  
93,5% (29)**

**Rural  
0% (0)**



Afiliación al SGSS

**Subsidiado  
48,4% (15)  
Contributivo  
41,9% (13)  
No afiliadas  
6,5% (2)**



Afrocolombiano

**2,4% (12)**

Indígena

**0% (0)**



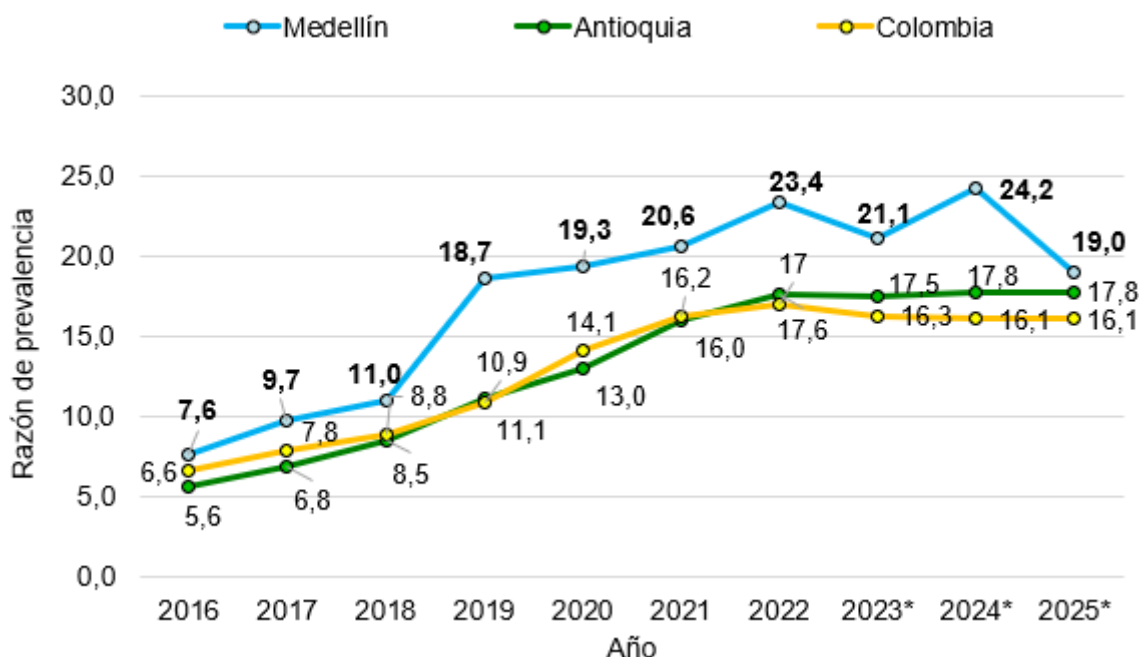
Migrante

**19,4%  
(6)**

**Sífilis gestacional, según variables de diagnóstico y tratamiento. Residentes en Medellín, al período epidemiológico uno de 2025.**

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

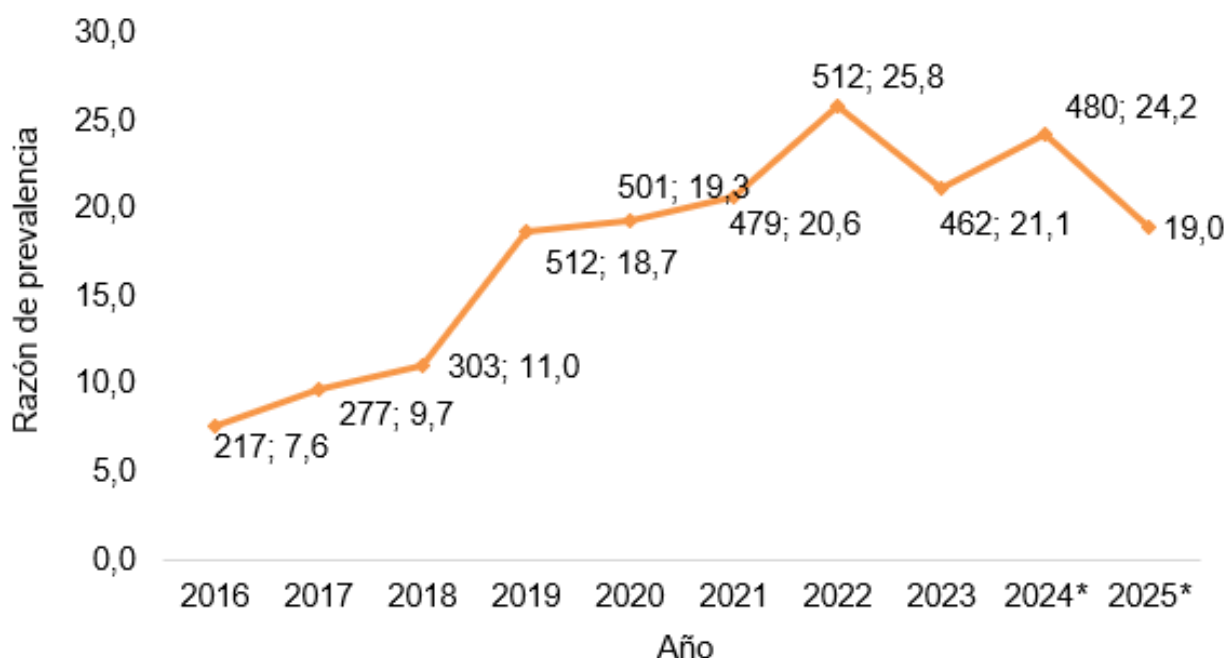
Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 28/12/2024.



## Sífilis gestacional, razón de prevalencia por año. Residencia en Colombia, Antioquia y Medellín, 2016 a 2025.

Se excluyó una (1) venezolana que tiene menos de seis meses de residencia en el país.

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 25/01/2025. Los datos de Antioquia y Colombia son tomados del informe del INS duodécimo período epidemiológico de 2024.



## Sífilis gestacional, razón de prevalencia por año. Residentes en Medellín, 2016 a 2025\*.

\*Se excluyó una (1) venezolana que tiene menos de seis meses de residencia en el País.

\*\*Los datos de 2024 y 2025 son preliminares.

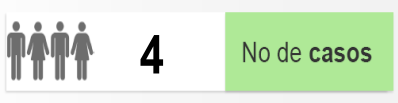
Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 25/01/2025.

# Sífilis Congénita SC

Periodo epidemiológico I - 2025

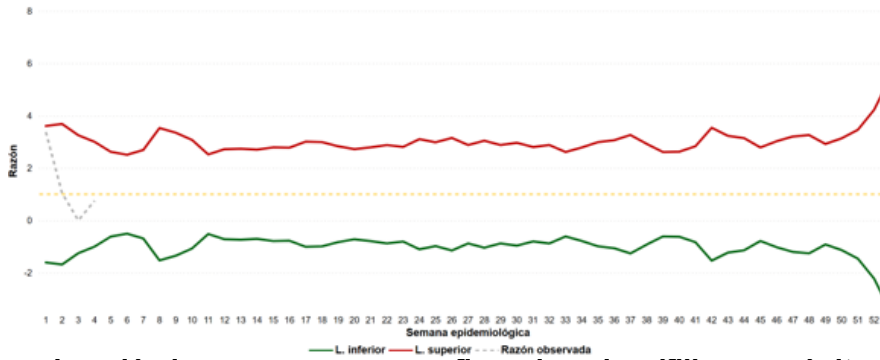


¿Cómo se comporta el evento?



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

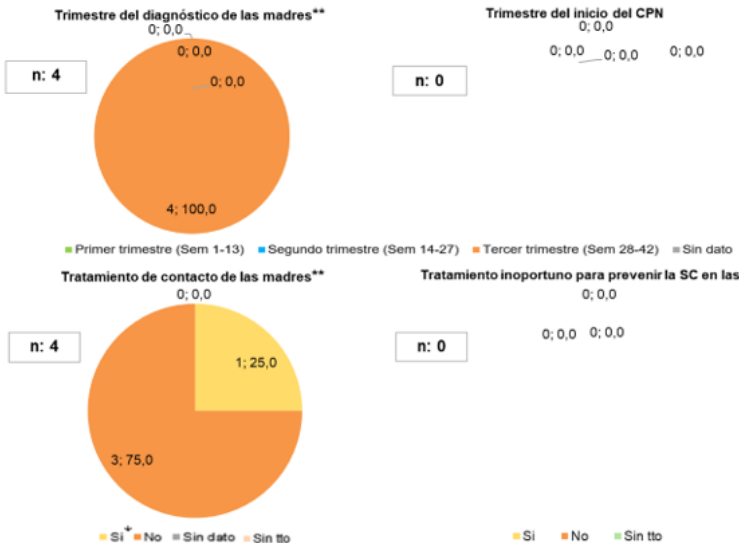
## Comportamiento de la notificación



Canal endémico para casos confirmados de sífilis congénita, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al periodo epidemiológico uno de 2025.

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas). Fuente: Seguimiento de sífilis congénita 2016 - 2025, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 25/01/2025.

**Cascada de atención de la sífilis congénita, residentes en Medellín al primer periodo epidemiológico de 2025.**



\*\*Se excluyeron los casos que durante el análisis de la sífilis congénita fueron clasificados como escenario 3, 4 y no caso. Fuente: Seguimiento de sífilis congénita, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 25/01/2025

## Variables de interés

### Área de ocurrencia

Cabecera 100% (4)



Hombre

50% (2)



Mujer

50% (2)

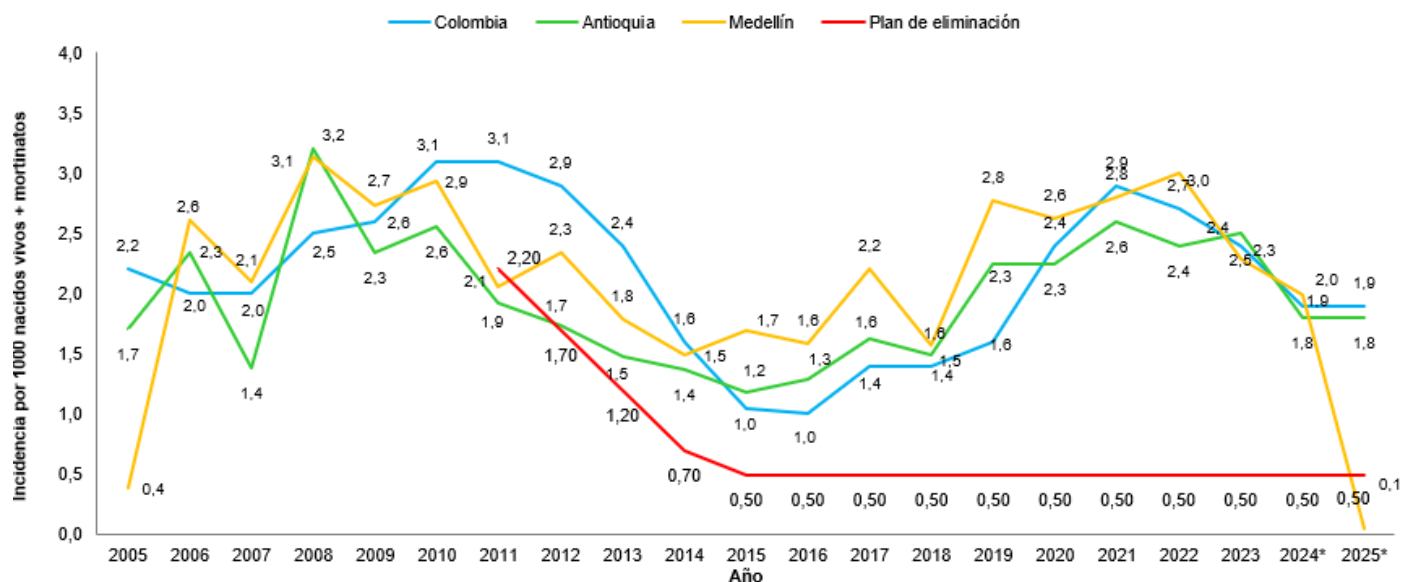


### Tasa de incidencia

0,1 casos por 1.000 n.v. mas mortinatos

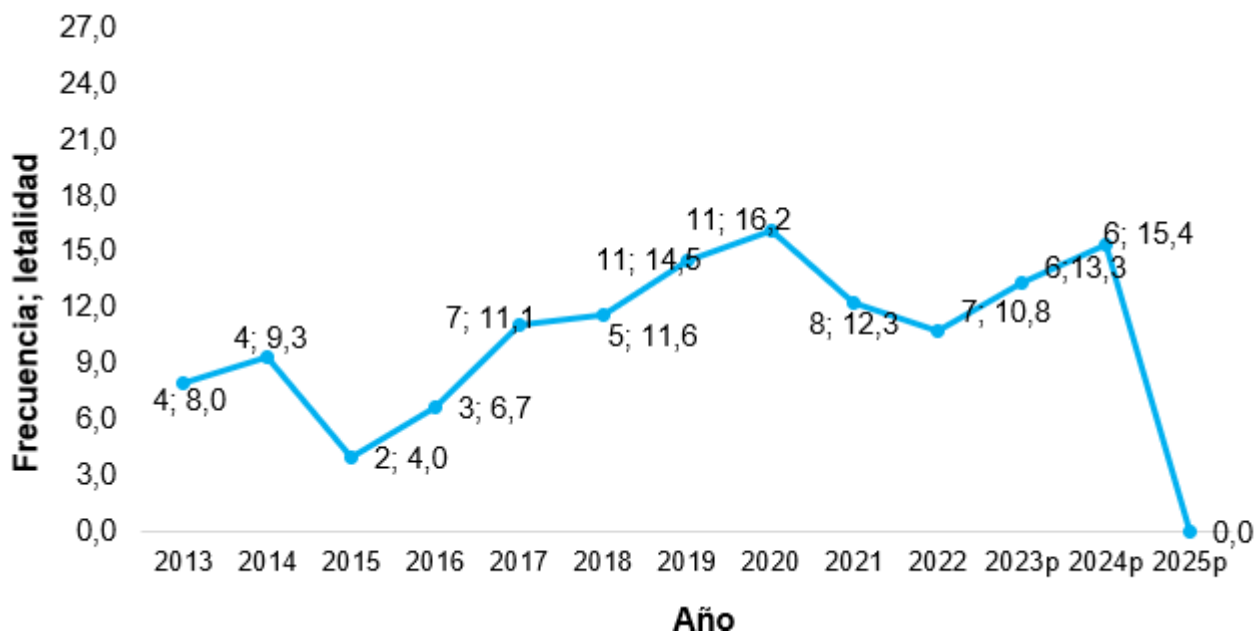
### Afiliación al SGSS

Subsidiado: 100% 4 casos  
Contributivo: 0% 0 casos  
No afiliadas: 0% 0 casos



## Sífilis congénita, tendencia anual de la tasa de incidencia. Colombia, Antioquia y Medellín, Antioquia, 2005 a 2025\*.

El denominador para el cálculo de la incidencia fue los nacidos vivos más mortinatos. DANE, 2005 – 2025\*, la cifra de nacidos vivos de 2024 y 2025 es preliminar con base en los datos 2023. Datos de Colombia y Antioquia tomados del informe del evento del INS actualizado al duodécimo periodo epidemiológico del 2024. \*Corte: 25/01/2025



## Letalidad por sífilis congénita. Medellín 2013-2025\*

\*Se incluyeron en el indicador los casos de muerte por sífilis causa básica. \*Corte: 25/01/2025

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

Periodo epidemiológico I - 2025



¿Cómo se comporta el evento?

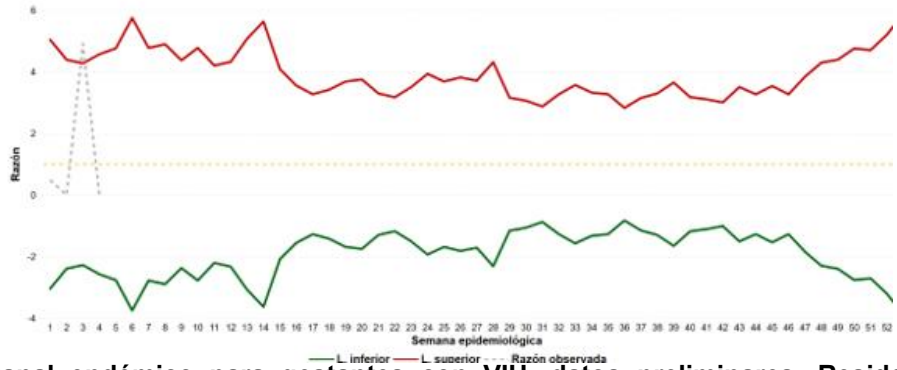


3

No de casos

Gestantes en seguimiento, conviviendo con VIH.  
Variación respecto al mismo período del año anterior:  
**Aumento en un 66%**

## Comportamiento de la notificación



Canal endémico para gestantes con VIH, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al periodo epidemiológico uno de 2025.

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

Fuente: Seguimiento de gestantes con VIH 2016 - 2025. Medellín. Fecha de corte: 25/01/2025.

Gestantes con diagnóstico de VIH, razón de prevalencia por año: 2 por mil nacidos vivos

## Variables sociodemográficas



Habitante de calle

0



Carcelario

0



Migrante

0 casos



Afiliación al SGSS

Contributivo: 33%; 1 casos  
Subsidiado: 66%; 2 casos  
No afiliadas: 0  
Especial: 0  
Excepción: 0

## Variables clínicas

### Momento de ocurrencia del diagnóstico



Previo a la gestación:

1 caso 33%

Durante la gestación:

2 casos 66%

Posterior al parto:

0

Sin dato:

0

### Trimestre de ingreso al control prenatal



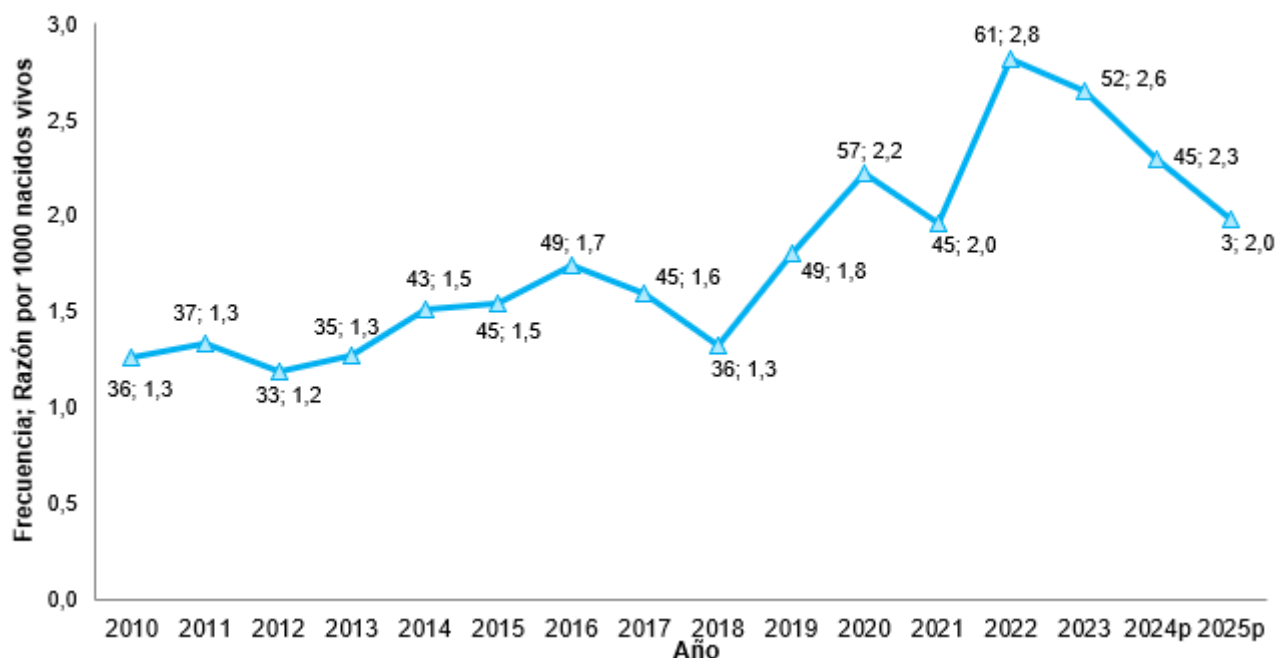
Primer trimestre:  
1 caso  
33%

Segundo trimestre:  
1 caso  
33%

Tercer trimestre:  
0 caso  
0%

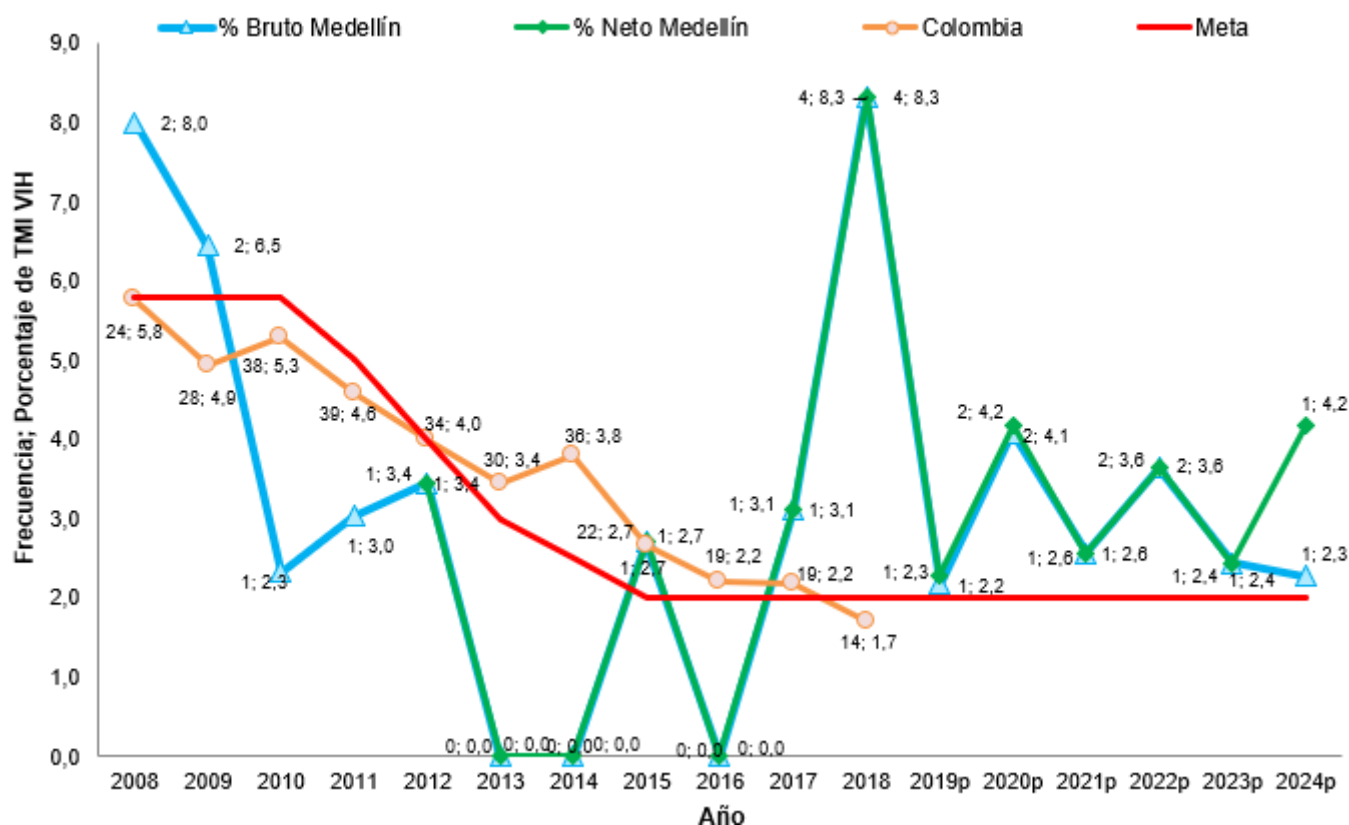
Sin control prenatal:  
0 caso  
0%

Sin dato  
1 caso



## Gestantes con diagnóstico de VIH, razón de prevalencia por año. Residentes en Medellín, 2010-2025\*

Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de gestantes con diagnóstico VIH y TMI del VIH. Medellín, 2010–2025p \*Corte: 25/01/2025. Nacidos vivos DANE 2010 - 2023. La cifra de 2024 y 2025 son preliminares con base en 2023. p: Cifras preliminares



## Frecuencia de niños y niñas expuestos al VIH y porcentaje de transmisión bruto y neto\*.

### Colombia y Medellín, cohortes 2008-2024p.

Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de gestantes con diagnóstico de VIH y TMI del VIH. Medellín, 2010-2023p El porcentaje Neto se calculó a partir de 2012.

Las cohortes de 2019-2024 son preliminares para Medellín, porque todavía no se han publicado datos en Colombia.

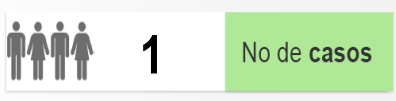
\*Bruto: total niños en seguimiento; neto: niños en seguimiento a los que se ubicó y clasificó

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

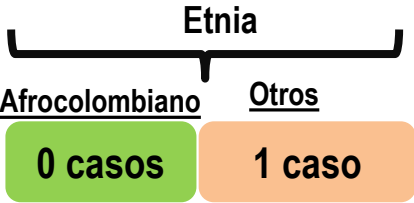
Periodo epidemiológico I - 2025



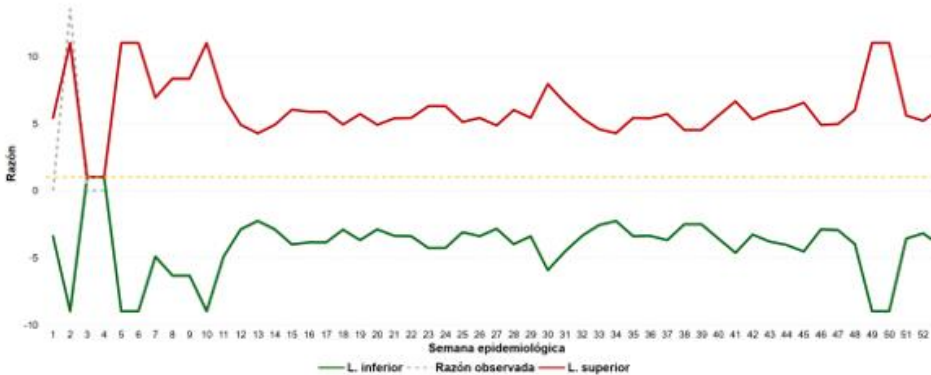
¿Cómo se comporta el evento?



Gestantes en seguimiento con diagnóstico de HB.  
Variación respecto al mismo período del año anterior:  
**Incremento del 100%**



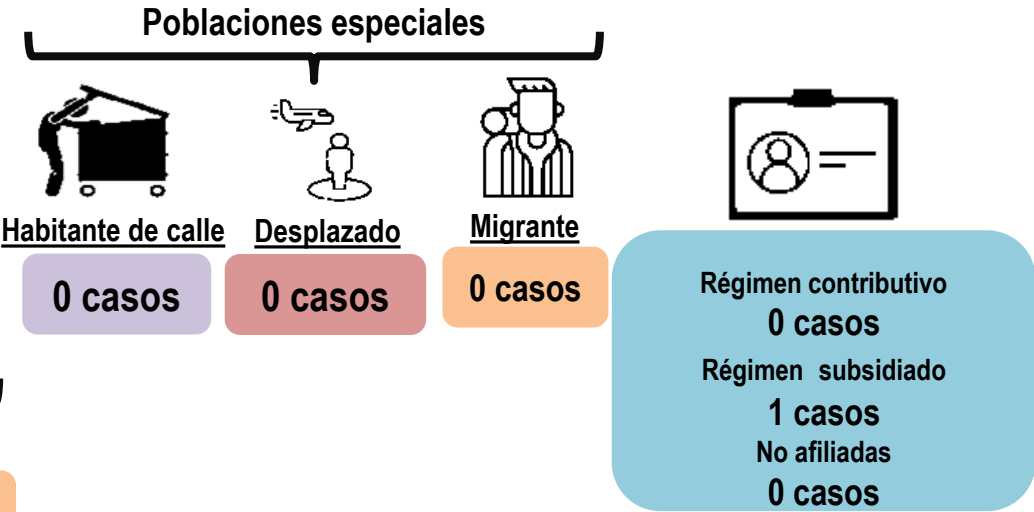
Comportamiento de la notificación



Canal endémico para gestantes con HB, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al periodo epidemiológico uno de 2025.  
Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).  
Fuente: Seguimiento de gestantes con HB 2016 - 2025. Medellín. Fecha de corte: 25/01/2025.

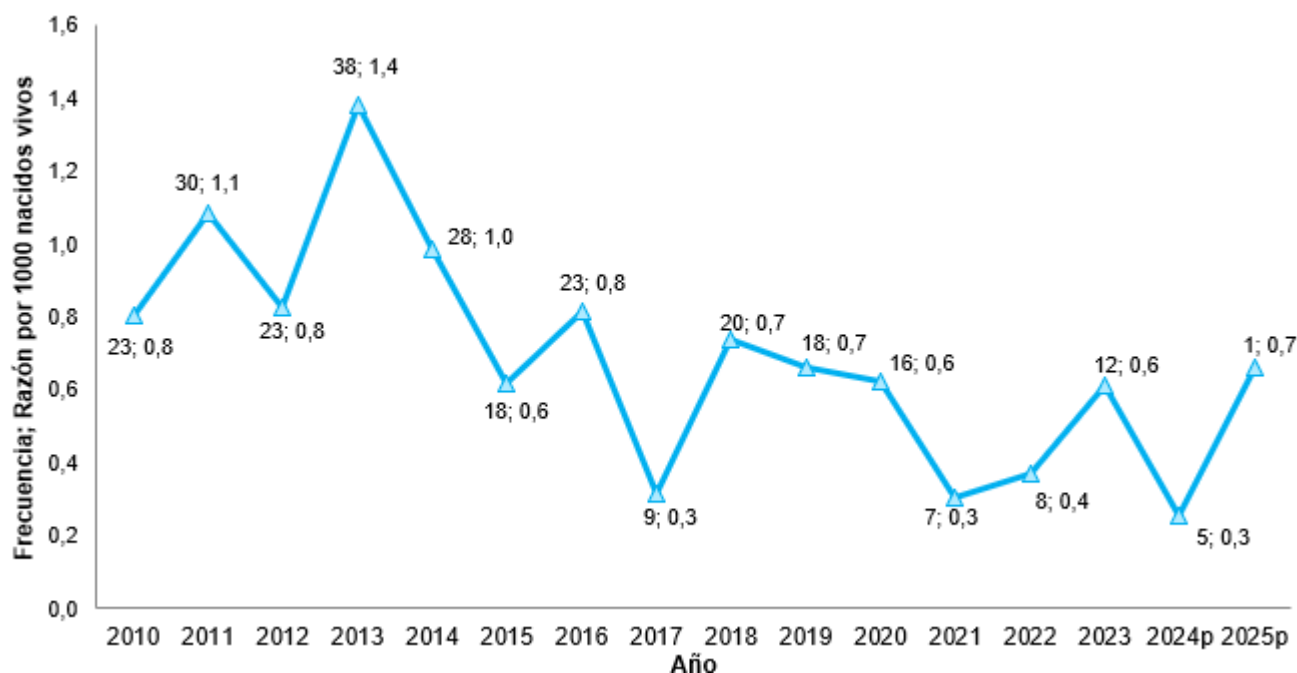
Gestantes con diagnóstico de HB, razón de prevalencia por año: 0,7 por mil nacidos vivos

Variables sociodemográficas



Variables Clínicas

Gestante del grupo de 20 a 24 años: un (1) caso.  
Con diagnóstico durante la gestación, en el primer trimestre.



## Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B, prevalencia por año. Residentes en Medellín, 2010-2025\*.

p: Cifras preliminares.

Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de gestantes con diagnóstico HB y TMI del HB. Medellín, 2010–2025p. \*corte 25/01/2025). Nacidos vivos DANE 2010 - 2023. La cifra de 2024 es preliminar con base en 2023.

# Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos



## Comportamiento de la notificación

Tasa notificación  
Violencias

18,6 casos por 100 000  
habitantes

Periodo epidemiológico I-2025 p

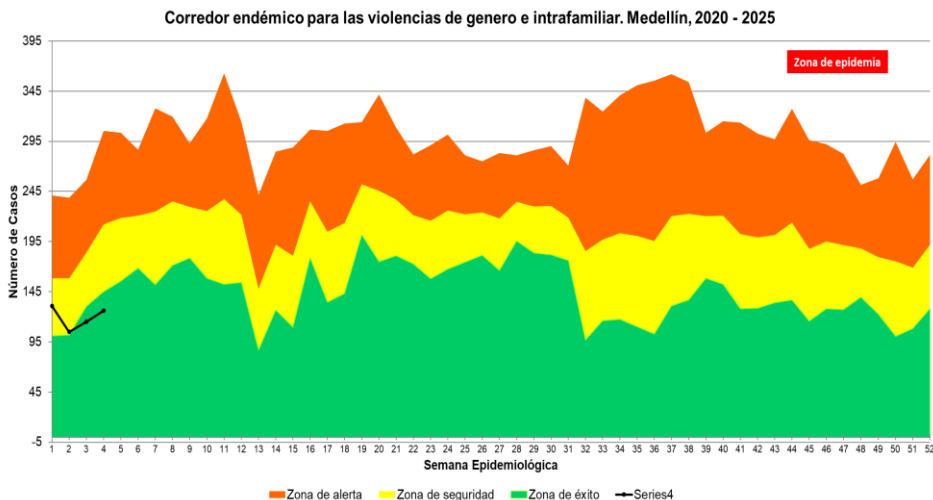
¿Cómo se  
comporta el  
evento?



477

No de casos

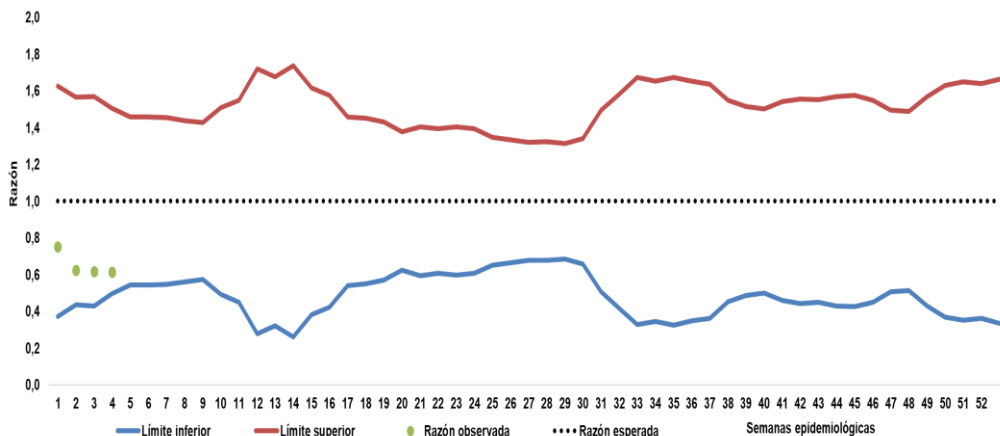
Se presenta una disminución en los reportes con respecto al mismo periodo del año 2024, dicha disminución es del 47%, dado que para este momento del año 2024, se registraban 898 casos.



Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín. PE I – 2025.

Figura. Canal endémico de Violencias de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos Medellín, a Periodo I 2025p.

De acuerdo al canal endémico, en el inicio del año hubo una ligera disminución del evento, el cual empieza a regularizar su tendencia al aumento a partir de SE 2



Los casos se encuentran por debajo de lo esperado para este momento del año.

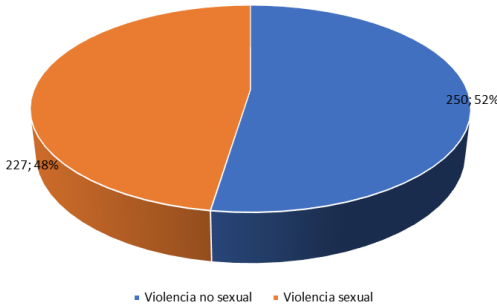
Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín. PE I – 2025.

Figura. Comportamientos inusuales de Violencias de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos por semana epidemiológica durante el Periodo I 2025p, Distrito de Medellín



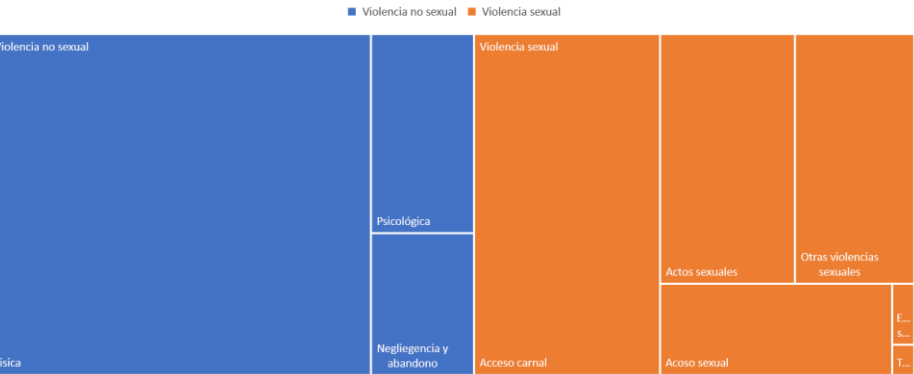
Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

Periodo epidemiológico I 2025 p



Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín. PEI - 2025

Figura. Frecuencia de casos sospechosos de Violencia sexual y no sexual. Distrito de Medellín, a Periodo I 2025p.



Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín. PEI - 2025

Figura. Frecuencia de casos sospechosos de Violencia sexual y no sexual según tipo y modalidad en el Distrito de Medellín, a Periodo I 2025p.

Tipos de Violencia



Sexual

48%

227



Física

41,3%

197



Psicológica

6,5%

31

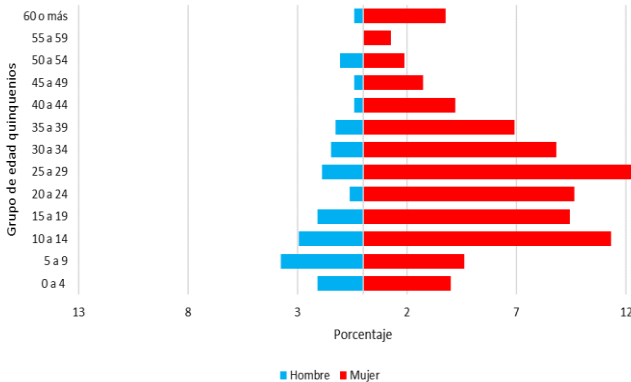


Negligencia y abandono

4,6 %

22

Variables de interés



Tasa 28 casos por cada 100 000 mujeres



Tasa 7 casos por cada 100 000 hombres

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

Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín. PEI I-2025.

Proporción de casos sospechosos de Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos por sexo y edad. Distrito de Medellín, a periodo epidemiológico I preliminar de 2025.

# Violencia de genero e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

## Grupos de interés



Gestantes

4%  
19 casos



Indígena

1,5%  
7 casos



Afrodescendiente

1%  
5 casos



Grupo psiquiatría

1,5%  
7 casos

Periodo epidemiológico  
I -2025p



Área

Urbana 96%  
457 casos

Rural 4%  
20 casos



Discapacitado

0,4%  
2 casos



Migrantes

3,7%  
18 casos



Victimas Violencia

1,5%  
7 casos

ICBF

Población ICBF

1,7%  
8 casos



Hospitalizados

19%  
90 casos



Muertes

0 casos



Desplazados

0,4%  
2 casos



Carcelaria

0,2%  
1 casos



Madres comunitarias

0,2%  
1 casos



Desmovilizados

0,2%  
1 casos

Aseguramiento

Contributivo 54 %

Subsidiado 37%

Excepción 0,8 %

Ninguno/ particular 3%  
Sin dato 5%

Estrato socioeconómico

Estrato 1 y 2

66,7%

Estrato 3 y 4

24,7%

Estrato 5 y 6

0,8%

No se presentaron ataques con agentes químicos durante el periodo epidemiológico I 2025p





## Violencia Sexual

227 casos de violencia sexual



**Femenino**

**81%**  
**184 casos**



**Masculino**

**19%**  
**43 casos**

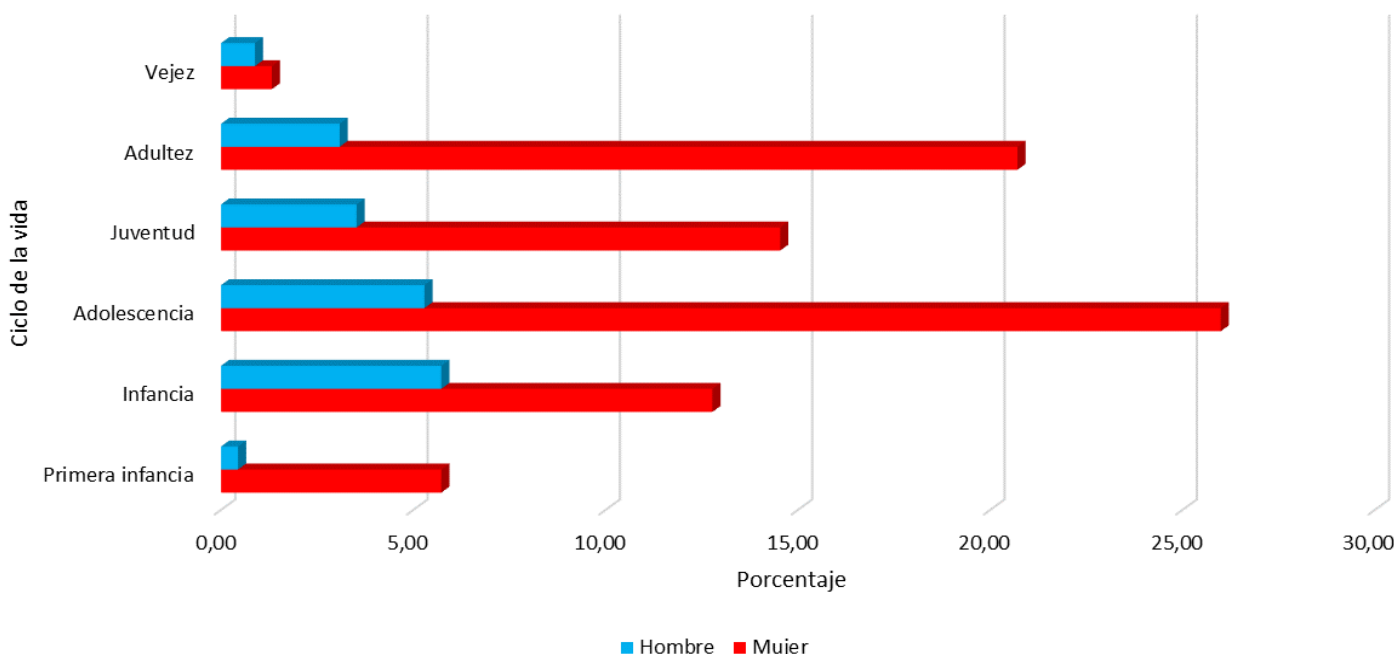
### Tasa notificación

**General: 9 casos x 100 000 habitantes del Distrito**

**Mujeres: 13 casos x 100 000 mujeres habitantes del Distrito**

**Hombres 3 casos x 100 000 hombres habitantes del Distrito**

La violencia sexual fue infligida por un agresor familiar en un 43%.  
La violencia sexual se presentó principalmente en la vivienda (65% de los casos).



Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín. PE I-2025.

Figura X. Distribución porcentual de los casos de violencia sexual según ciclo de la vida propuesto por MinSalud Colombia. Medellín, PEI 2025.

Fuente numerador Sivigila Medellín a Periodo epidemiológico I 2025 p, sujeto a ajustes a la fecha de realización de este informe preliminar, no se han cargado las notificaciones de las comisarías de familia. Por lo tanto, se ajustará este informe una vez se tenga el cierre del año.

Fuente denominador: Proyección poblacional página Alcaldía de Medellín: <https://www.medellin.gov.co/es/centro-documental/proyecciones-poblacion-Viviendas-y-hogares/> Contrato interadministrativo No. 4600085225 de 2020, DANE Municipio de Medellín, Base de proyección Censo 2018.

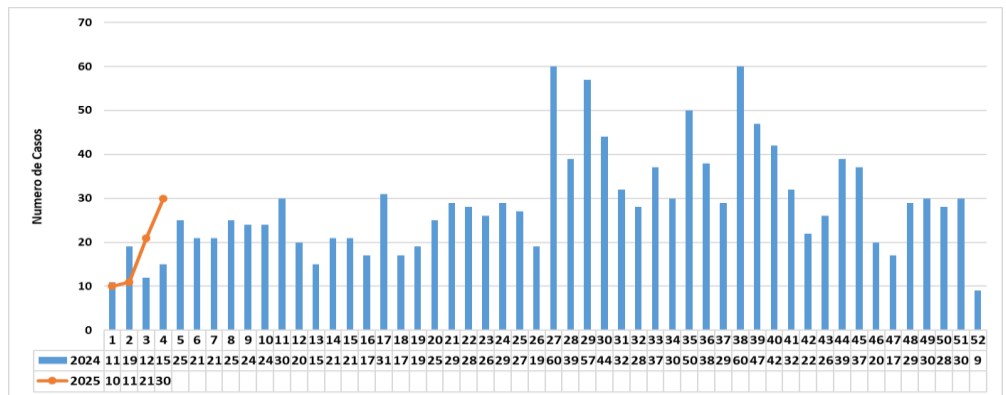


# Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico I -2025



## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Casos de desnutrición aguda < 5 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado de 2023-2025

0% Mortalidad

¿Cómo se comporta el evento?

**72**

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior  
Disminuyo en un 26.3 % con 57 casos

## Variables de interés



**Masculino**  
**61,3 %**  
44 Casos



**Femenino**  
**38.7 %**  
28 Casos



**Afiliación al SGSS**  
Régimen contributivo  
40 casos (55.5%)  
Régimen subsidiado  
32 casos 44.5%



**Área de ocurrencia**  
Cabecera municipal  
71 casos ( 98,4 %)  
Rural  
1 casos (1,6%)



**Desnutrición aguda moderada**  
69 casos ( 95.8,%)



**Desnutrición aguda severa**  
3 casos ( 4,2 %)



**Crecimiento y desarrollo**  
66 casos (91.7%)



**Lactancia materna promedio**  
Máximo días  
Mínimo 0 días

## Consideraciones Técnicas

Cerramos el año 2024 con 1089 casos, con una disminución del 9,7% en el mismo periodo del año anterior, con un promedio de lactancia materna de 66 días.

La proporción de casos clasificados a PE 13 es de 89,1% con desnutrición aguda moderada, y 10,9% desnutrición aguda severa.

La mayor proporción de casos de desnutrición aguda se reportó en niños y niñas entre 1 y 2 años (427 casos) ; de estos solo el 76% se encuentran en programas de crecimiento y desarrollo.

Las UPGD deben fortalecer la valoración nutricional a todo menor de 5 años que ingrese a la institución con el objetivo de mejorar en la identificación temprana de casos, notificación oportuna y la posibilidad de reducir desenlaces fatales como lo es la muerte asociada a desnutrición

# Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico I -2025



Mortalidad: 0 casos

¿Cómo se comporta el evento?

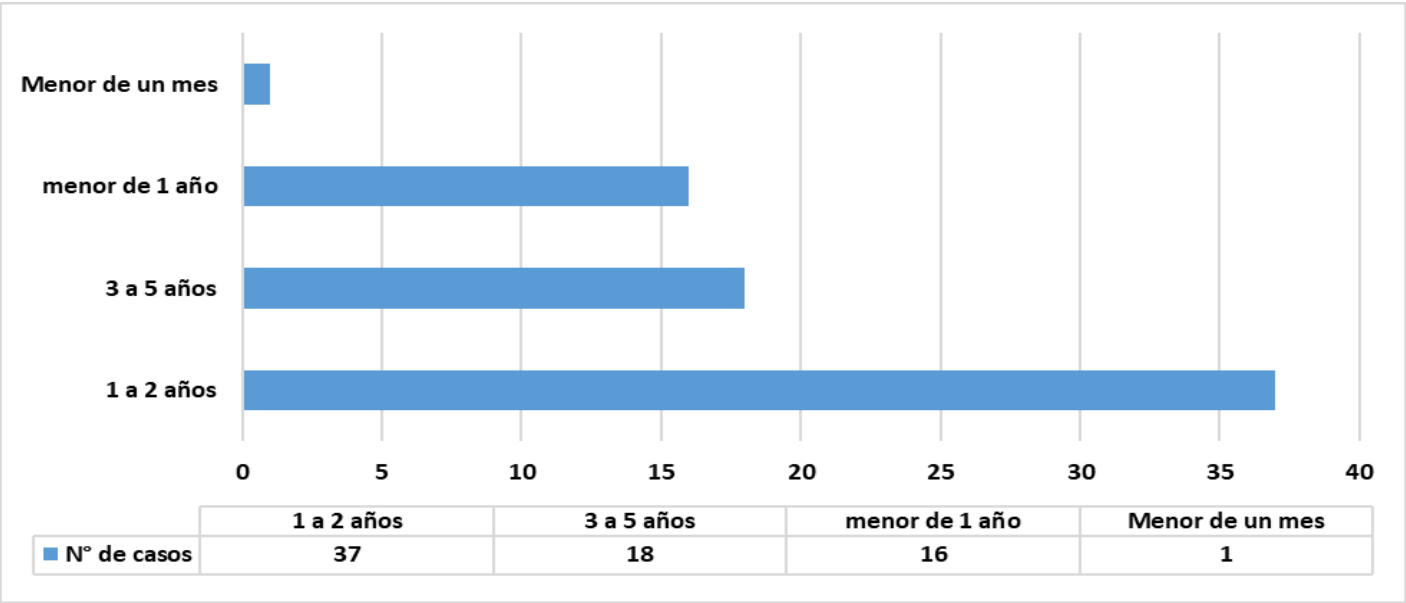


No hay variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior

## Comportamiento de la notificación

| COMUNA               | N° DE CASOS |
|----------------------|-------------|
| VILLA HERMOSA        | 8           |
| ALTAVISTA            | 2           |
| ARANJUEZ             | 2           |
| BUENOS AIRES         | 3           |
| CASTILLA             | 7           |
| DOCE DE OCTUBRE      | 8           |
| EL SOCORRO           | 1           |
| LA AMERICA           | 2           |
| LAURELES             | 2           |
| MANRIQUE             | 3           |
| POPULAR              | 8           |
| ROBLEDO              | 5           |
| SAN ANTONIO DE PRADO | 2           |
| SAN CRISTOBAL        | 6           |
| SAN JAVIER           | 8           |
| SANTA CRUZ           | 3           |
| SD                   | 2           |
| Total general        | 72          |

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Casos de desnutrición aguda < 5 años. Por comuna de residencia Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado de 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Casos de desnutrición aguda < 5 años. Por edad Medellín, a Periodo epidemiológico 1 acumulado de 2025

# Secretaría de Salud de Medellín

## Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 01 de 2025 - Reporte Semanas 01 a 04 (Hasta Enero 25 de 2025)



**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

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