

# Secretaría de Salud de Medellín

## Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 03 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 12 (Hasta Marzo 23 de  
2024)



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

## Presentación

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

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

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

### Subsecretaría de Salud Pública

#### Programa Vigilancia Epidemiológica

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

#### Epidemiólogos

Carlos Julio Montes Zuluaga

Maria Alejandra Roa López

Isabel Cristina Vallejo Zapata

José José Arteaga García

María Cristina Hoyos

John Jairo González Duque

Ximena Alexandra Rios

#### Profesionales Vigilancia Epidemiológica y Sistemas de Información

Maritza Rodríguez

Adiela María Yepes Pemberthy

Priscila Ramírez García

María Cecilia Ospina Mejía

Jennifer García Vergara

Mónica María Quiñones Montes

# Secretaría de Salud de Medellín

## Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 03 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 12 (Hasta Marzo 23 de  
2024)



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

## Contenido

<b>Tuberculosis Inmunoprevenibles</b>	<b>Pág. 4</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>
<b>Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETA y vehiculizadas por agua</b>	<b>Pág. 25</b>

# Secretaría de Salud de Medellín

## Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 03 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 12 (Hasta Marzo 23 de  
2024)



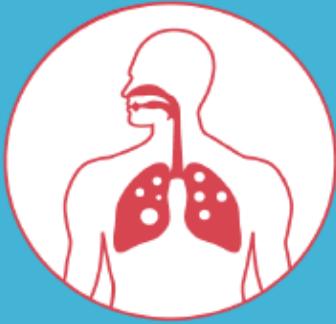
**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

## Contenido

Infección respiratoria aguda IRA-Consulta ambulatoria	Pág. 29
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados	Pág. 30
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados en UCI	Pág. 31
ESI – IRAG Centinela	Pág. 32
Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada	Pág. 34
Intento de suicidio	Pág. 35
VIH	Pág. 38
Dengue	Pág. 41
Mortalidad Materna - MM	Pág. 43
Morbilidad materna extrema - MME	Pág. 45
Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT	Pág. 47
Defectos congénitos	Pág. 49
Sífilis Gestacional SG	Pág. 51
Sífilis Congénita SC	Pág. 53
Gestantes con diagnóstico de VIH y Trasmisión Materno Infantil TMI de VIH.	Pág. 55
Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Trasmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B.	Pág. 57
Violencia de género e intrafamiliar	Pág. 59
Desnutrición aguda < 5 años	Pág. 63

# Tuberculosis

Periodo III de 2024  
Semana 1 al 12- 2024

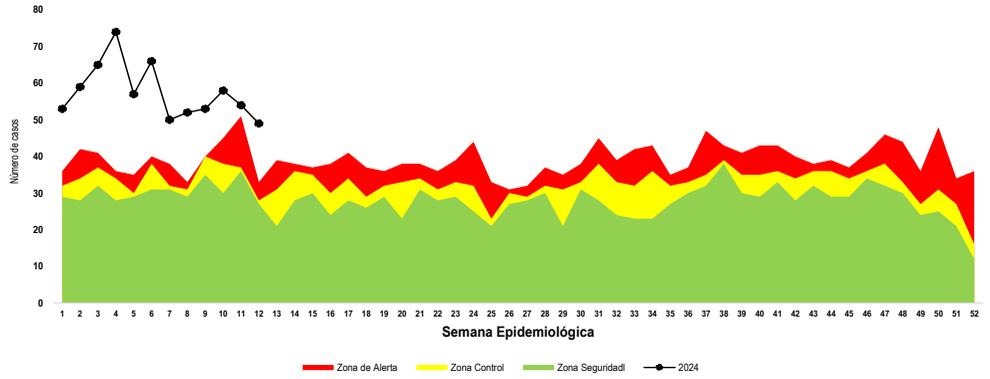


¿Cómo se comporta el evento?

**690** No de casos

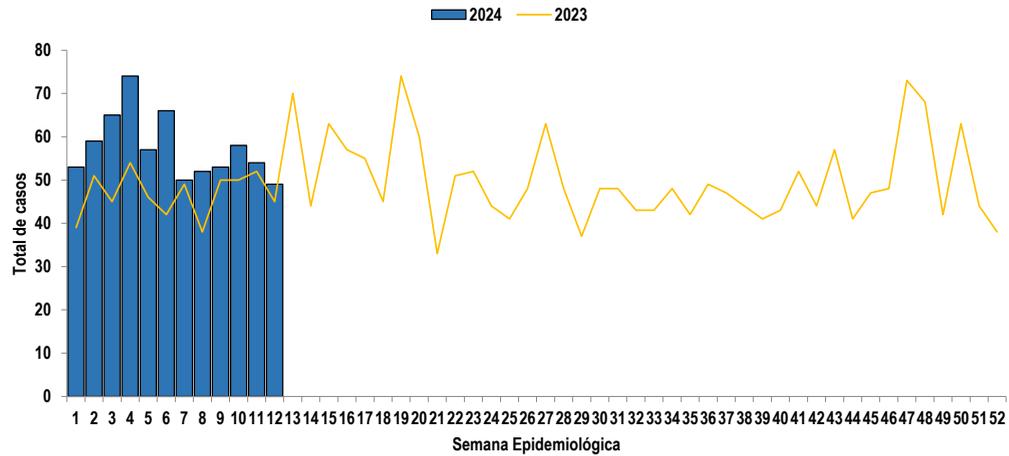
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 22,9% (561 casos)

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de los casos notificados de tuberculosis todas las formas Medellín, Semana 1 al 12 de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

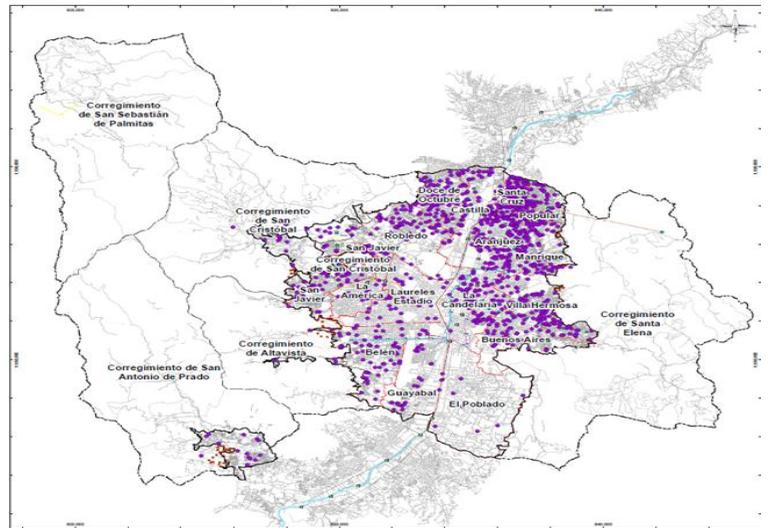
Figura. Comportamiento de los casos notificados semanalmente de tuberculosis todas las formas Medellín, a Semana 1 al 12- 2024.

## Comportamiento por territorio

COMUNA	Total general
MANRIQUE	77
VILLAHERMOSA	65
HABTANTE CALLE	55
SANTA CRUZ	54
POPULAR	51
ARANJUEZ	50
LA CANDELARIA	47
ROBLEDO	46
SAN JAVIER	34
DOCE DE OCTUBRE	32
BELEN	30
CASTILLA	27
BUENOS AIRES	25
SAN CRISTÓBAL	17
CARCEL-COMPLEJO PENITE	16
LAURELES	15
GUAYABAL	12
LA AMERICA	9
EL POBLADO	8
SIN DATO	7
SAN ANTONIO DE PRADO	7
SANTA ELENA	4
ALTAVISTA	2

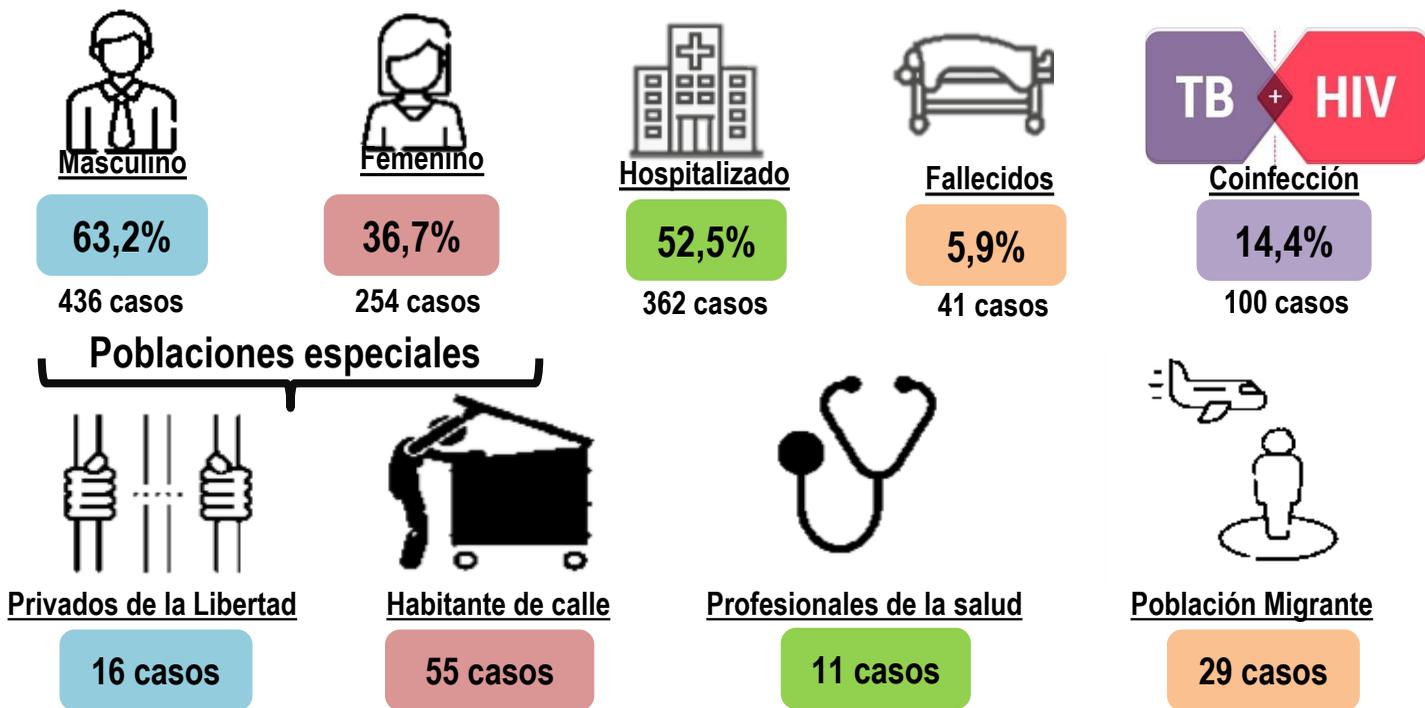
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Numero de casos de Tuberculosis por Comuna. Medellín, a Periodo epidemiológico 3 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de densidad de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico 3 acumulado de 2024



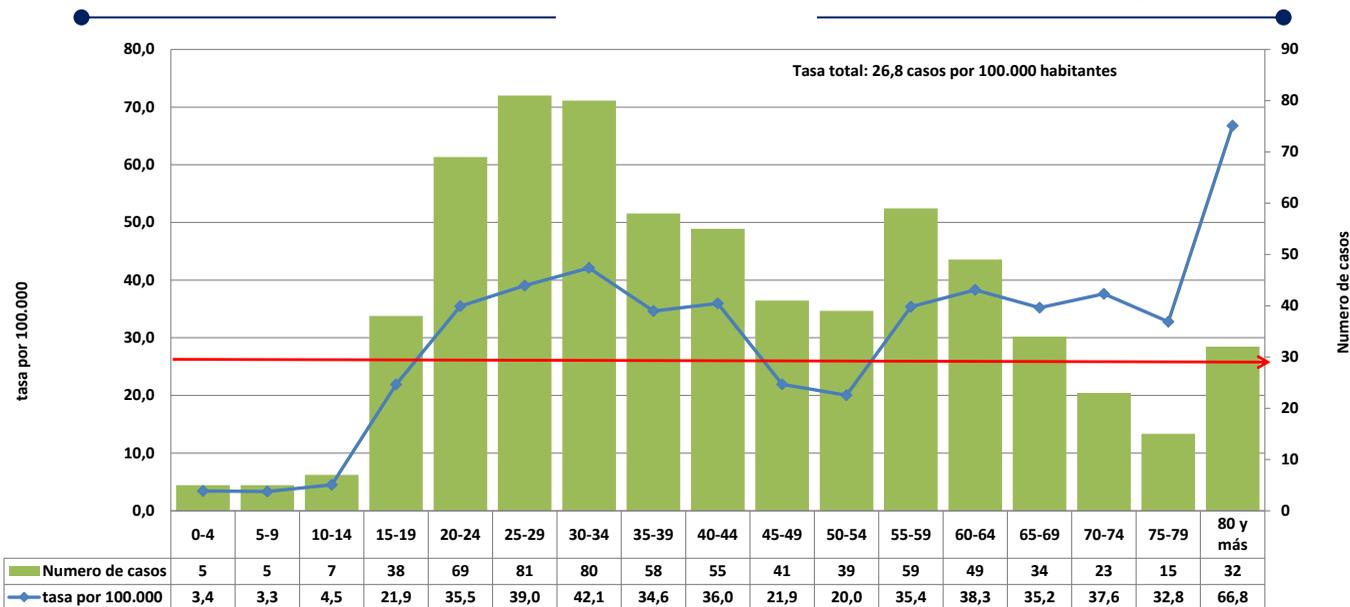
Indicadores

**Porcentaje de casos de tuberculosis**

**85,2 % Pulmonar**      **14,8% Extrapulmonar**

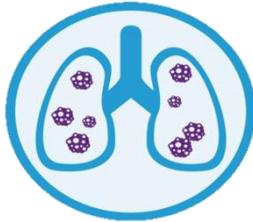
**Porcentaje de antecedente de tratamiento**

**81,8% Nuevo**      **18,2% Previamente tratado**



fUENTE: DIVISIÓN. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura Tasa de incidencia y numero casos notificados de tuberculosis todas las formas por grupo de edad Medellín, a Semana 1 al 12- 2024



**Resistencia**

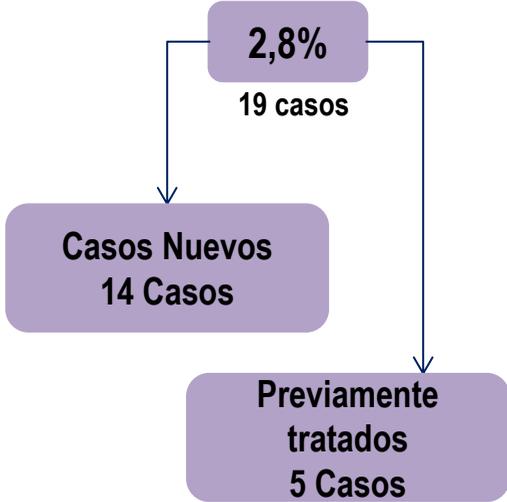


Tabla . Clasificación según tipo de Resistencia y antecedente de tratamiento previo de la tuberculosis. Período epidemiológico 4 Medellín 20223

TIPO DE RESISTENCIA	CASOS	PORCENTAJE
Monoresistencia	8	42,1
Multidrogoresistencia	1	5,3
resistencia a Rifampicina	9	47,4
XDR	1	5,3

**Consideraciones técnicas**

Un aumento en la notificación de casos de tuberculosis con respecto al mismo período del año anterior (22,9%) y una tasa total 26.8 casos por 100.000 habitantes En promedio se notifican 58 casos de tuberculosis semanalmente..

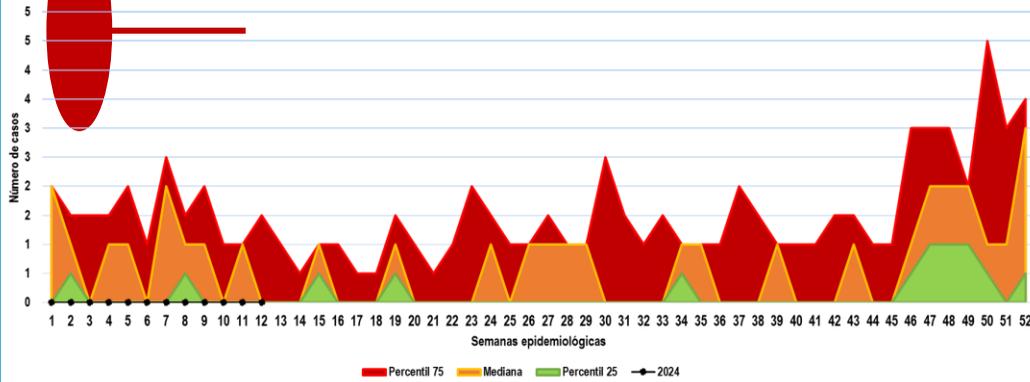
De las personas con tuberculosis, el 15.8% son mayores de 65 años y con las mayores tasas de incidencia, superando las tasa total. La población migrante aportó 29 casos del total de los casos notificados con mayor frecuencia en población procedente de Venezuela

# Tosferina

Periodo epidemiológico III - 2024



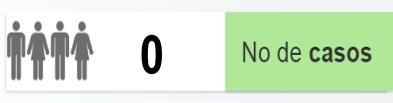
## Comportamiento de la notificación



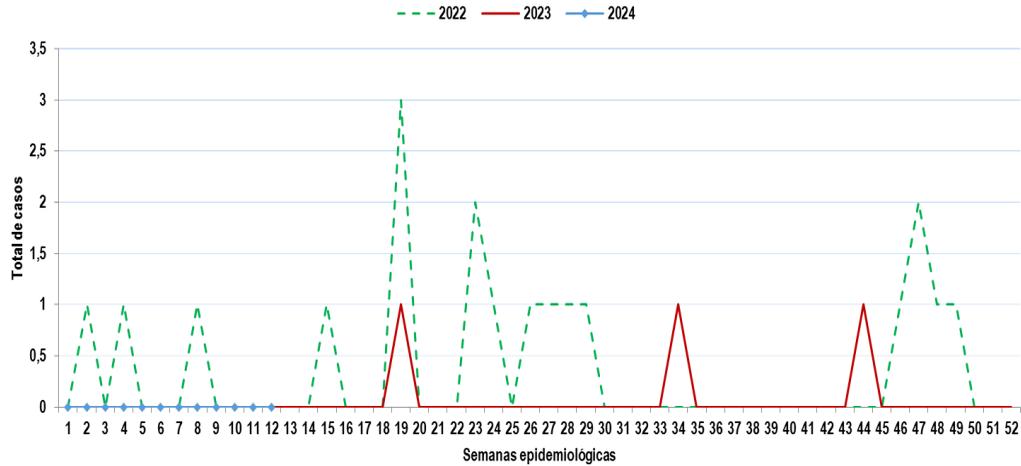
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de tosferina. Medellín, a periodo epidemiológico III de 2024.

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



Variación porcentual de **0%** respecto al mismo periodo del año anterior. Variación de notificación de **10,9%** (51 casos notificados).

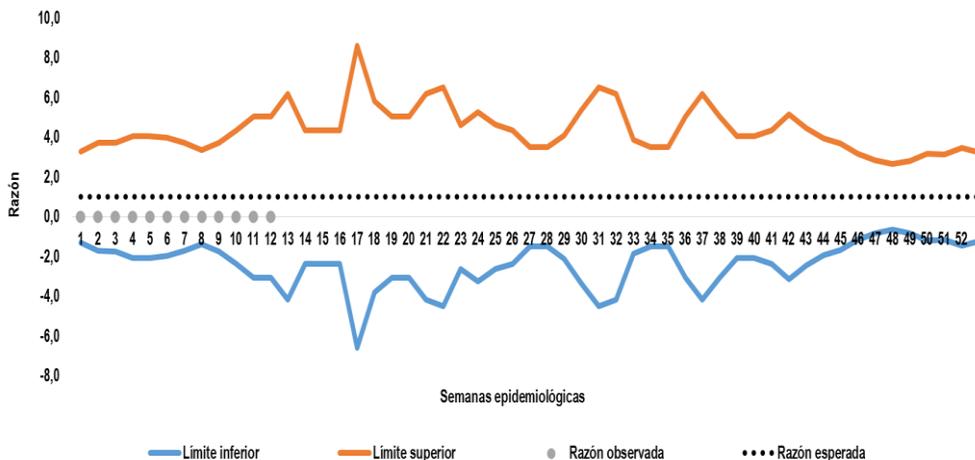


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de tosferina. Medellín, a periodo epidemiológico III, años 2022-2024.

## Comportamiento inusual

## Indicadores



**Letalidad**  
**0%**  
**0 casos**

Porcentaje de casos con investigación de campo

**76,5%, 76,5% en ≥ 72 hrs**

**Cumplimiento en la notificación**  
**casos probables notificados**  
**51/51 casos notificados por vigilancia rutinaria**

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

# Parotiditis

Periodo epidemiológico III- 2024

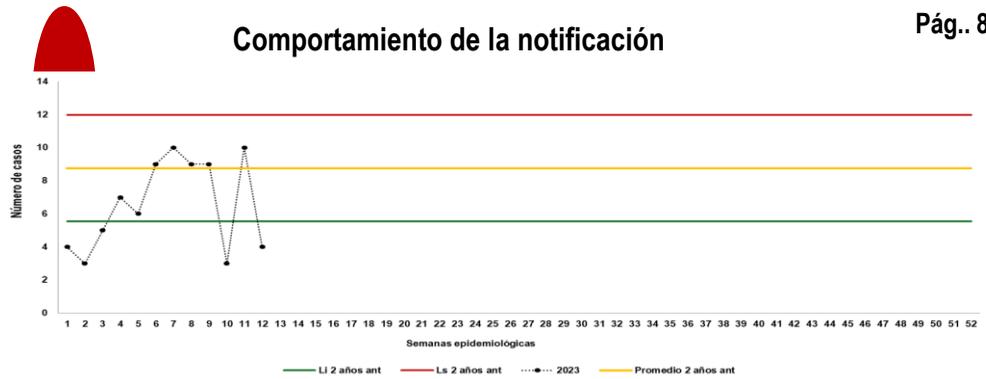


**0% Mortalidad**  
¿Cómo se comporta el evento?

 **79** No de casos

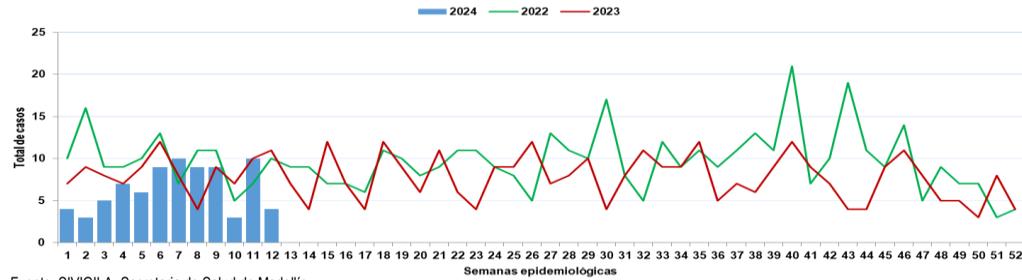
Variación porcentual de 21% menos respecto al mismo periodo del año anterior

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Gráfico de control de parotiditis. Medellín, a período epidemiológico III de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de parotiditis. Medellín, a período epidemiológico III, años 2022-2024.

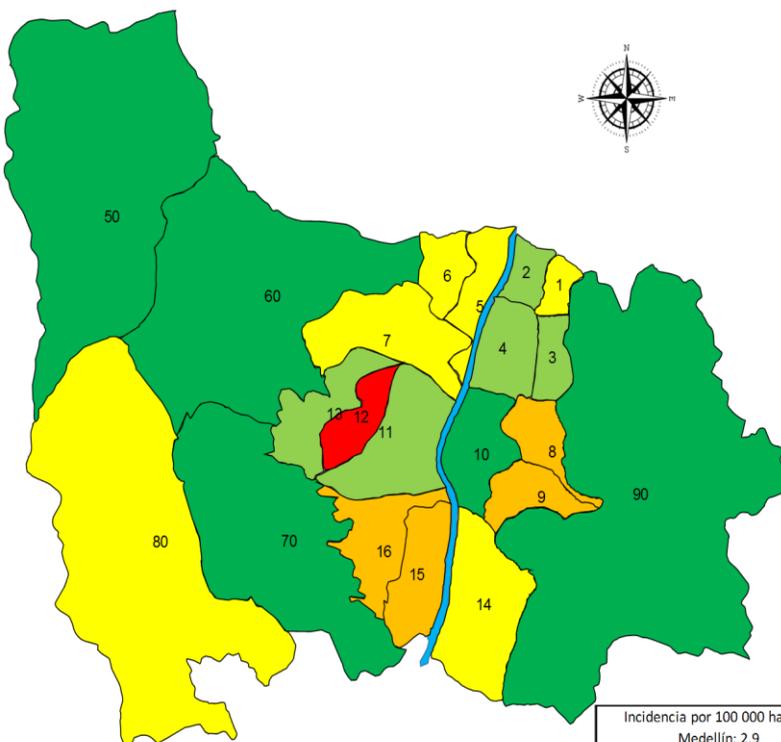
## Indicadores

Proporción de incidencia en población general  
**2,92\* 100 mil**  
79 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años  
**9,57\* 100 mil**  
14 casos

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

## Comportamiento por territorio





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

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

**CONVENCIONES**

Incidencia por 100 000 hab.

	0 - 1,3
	1,31 - 2,6
	2,61 - 3,9
	3,91 - 5,2
	5,21 - 6,5
	> 6,5

**CONVENCIONES CARTOGRAFICAS**

 Río Medellín

# Números de comunas

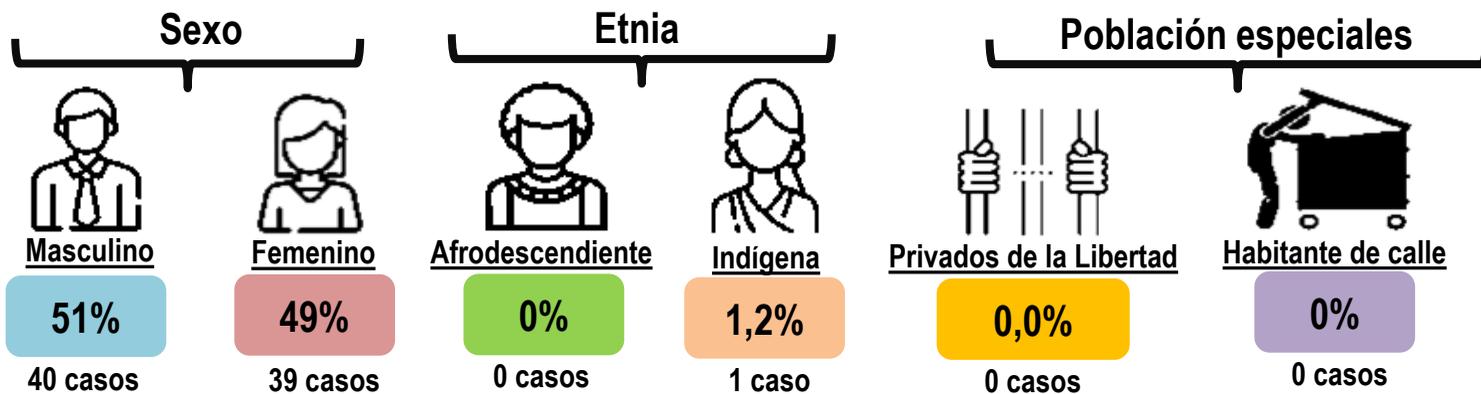
**FICHA TÉCNICA**

Incidencias calculadas con respecto a 78 direcciones geocodificables en Mappgis-Medellín de 79 (98,7%)

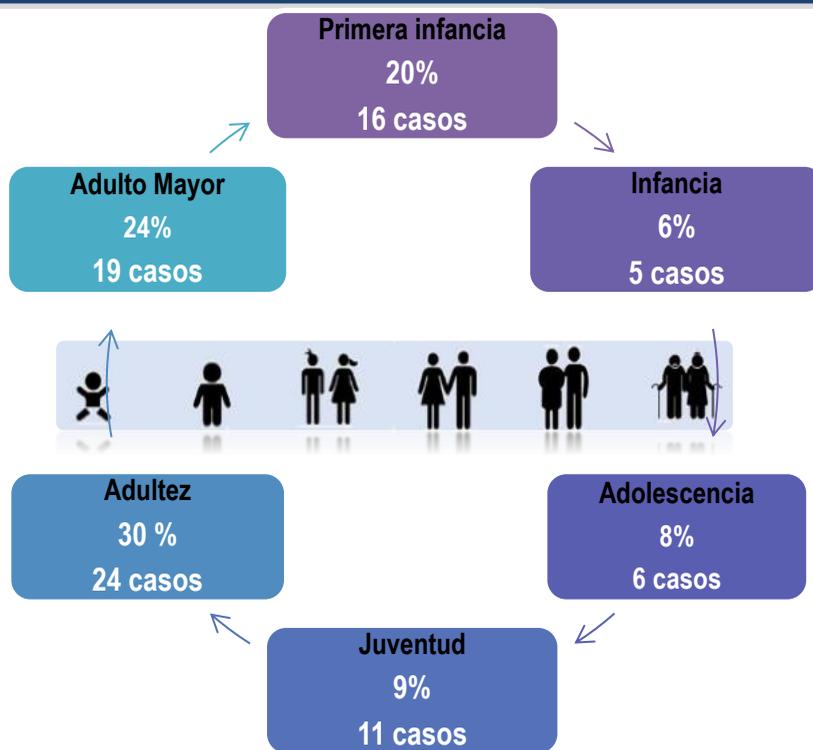
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

## Comportamiento variables de interés



## Curso de vida

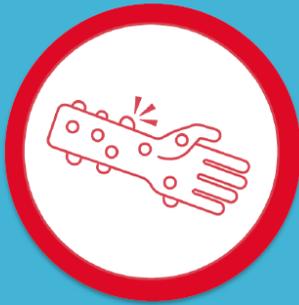


## Consideraciones técnicas

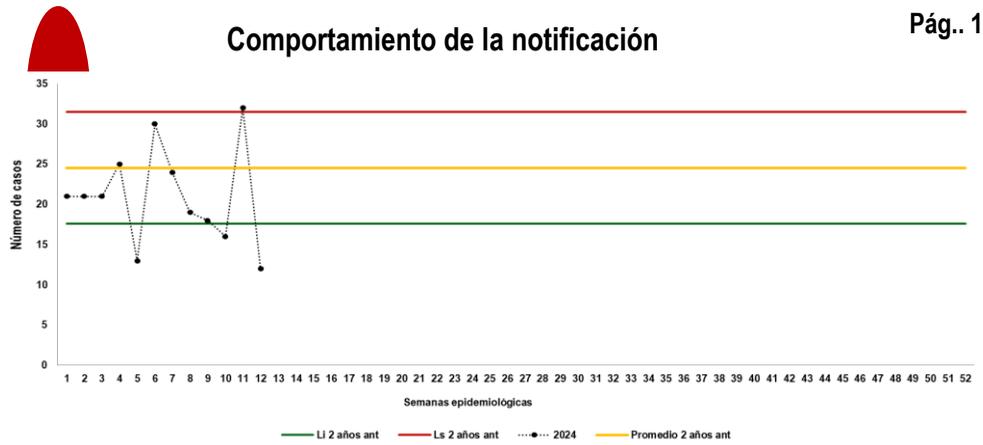
La tendencia actual de la parotiditis según el gráfico de control se encuentra con predominio entre el umbral estacional y el límite inferior calculado según los dos años anteriores. El número de casos este año está por debajo de lo presentado en los 2 años anteriores, lo que corresponde con una disminución en los casos de un 21% 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. Estos casos podrían relacionarse con personas con pérdida de inmunidad a través del tiempo. Hasta la semana epidemiológica 12 no se identificaron brotes por este EISP.

# Varicela

Periodo epidemiológico III 2024



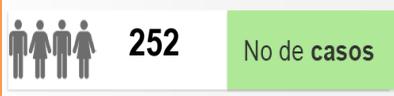
## Comportamiento de la notificación



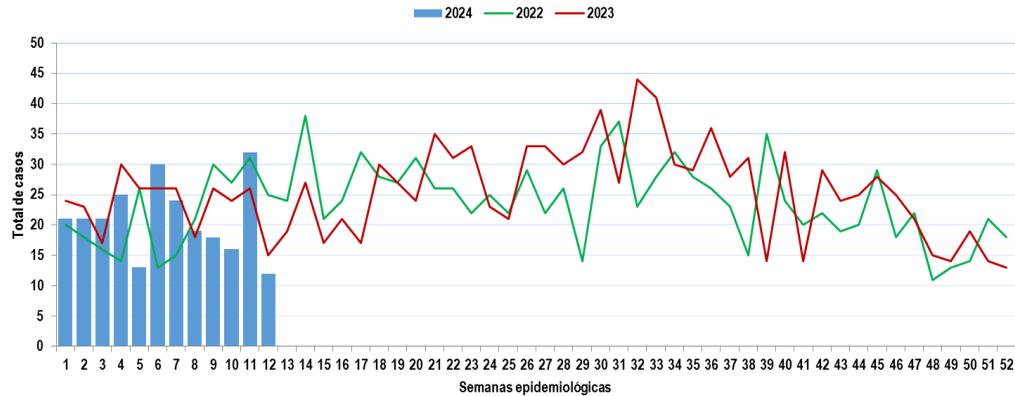
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Gráfico de control de varicela. Medellín, a período epidemiológico III de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?



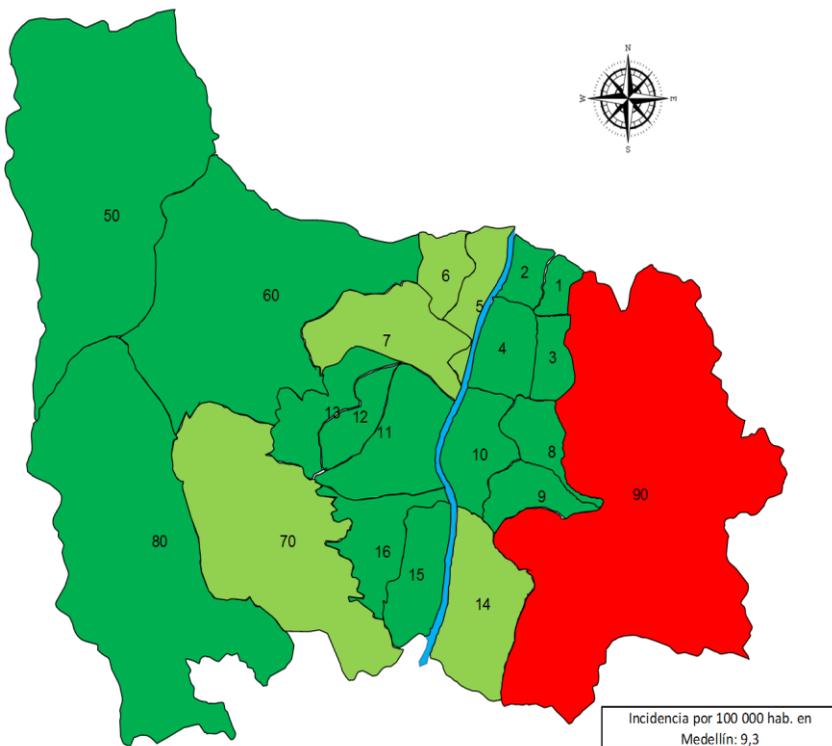
Variación porcentual de 10,3% menos respecto al mismo período del año anterior



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de varicela. Medellín, a período epidemiológico III, años 2022-2024.

## Comportamiento por territorio



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

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

**CONVENCIONES**

Incidencia por 100 000 hab.

	0 - 10,1
	10,11 - 20,2
	20,21 - 30,3
	30,31 - 40,4
	40,41 - 50,5
	> 50,5

**CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS**

— Rio Medellín

# Números de comunas

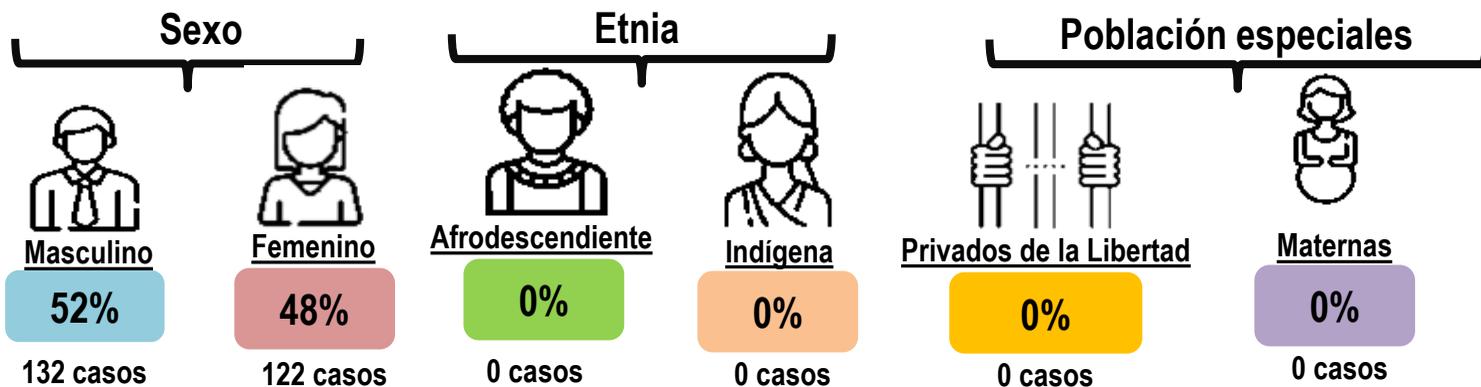
**FICHA TÉCNICA**

Incidencias calculadas con respecto a 243 direcciones geocodificables en Mapgis-Medellín de 252 (96,4%)

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

## Comportamiento variables de interés



## Indicadores

Proporción de incidencia en población general

**9,33x 100 mil habitantes**  
252 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años

**34,5 x 100 mil**  
51 casos

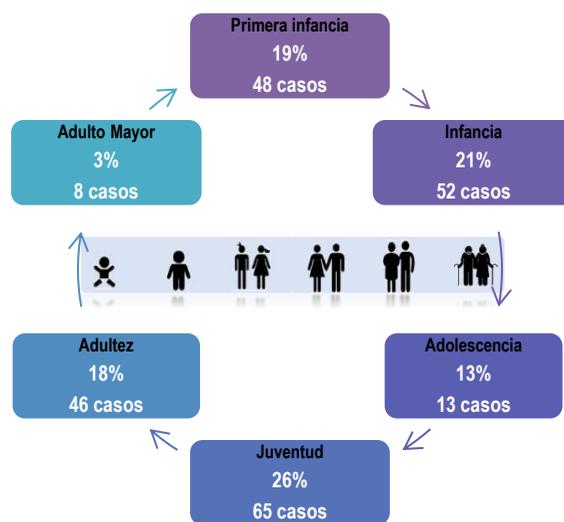
Brotos con investigación de campo

**100%**  
(4 brotes)

## Curso de vida y brotes

### Distribución de los brotes

Lugar	Total brotes
Sector educativo	2
Centro Penitenciario- Estación de Policía- Batallón	1
Otro	1
Familiares	0



## Consideraciones técnicas

El comportamiento de la varicela hasta semana epidemiológica 12 ha estado por encima del límite inferior 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 2022 y 2023. Los cursos de vida con mayor número de casos son los de primera infancia, juventud y adultez con más del 70% de los casos. En promedio se notificaron 21 casos por semana epidemiológica.

# Meningitis bacterianas

Periodo epidemiológico III- 2024



¿Cómo se comporta el evento?

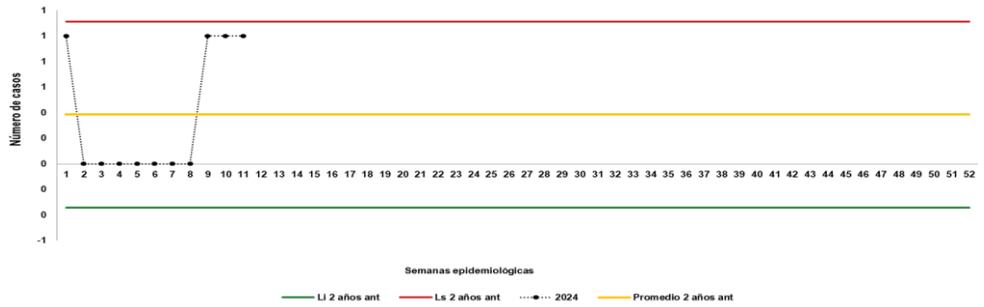


8

No de casos

42,9% menos (6 casos) comparado con el mismo período del año anterior

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Gráfico de control meningitis por Meningococo. Medellín, a período epidemiológico III de 2024.

## Comportamiento variables de interés

### Sexo



Masculino

2 casos



Femenino

6 casos

### Edad



< 5 años

0 casos



> 65 años

3 casos

## 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

0\* 100 mil

0 casos

Brotos con investigación de campo

0 Brotes

(sin brotes hasta este período)

## Consideraciones técnicas

Se han notificado 0 casos con condición final fallecido. De los ocho casos confirmados cuatro (4) corresponden a aislamiento de *N. meningitidis*, otros dos a *S. pneumoniae* y los dos restantes a otros agentes bacterianos.

### Parálisis Flácida

Periodo epidemiológico III- 2024



Hasta la semana epidemiológica 12 se han notificado 2 casos probables para este evento en residentes de Medellín, a la espera de resultados.

### Síndrome de rubeola congénita

Periodo epidemiológico III- 2024



Hasta la semana epidemiológica 12 se han notificado 18 casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita en residentes de la Ciudad, para una tasa de notificación de 10 casos por 10,000 nacidos vivos y cumpliendo con la meta de notificación para este evento que debería ser mayor a un caso por 10,000 nacidos vivos. Los 10 casos ya fueron descartados por laboratorio.

### Tétanos accidental

Periodo epidemiológico III- 2024



Hasta la semana epidemiológica 12 no se han notificado casos probables, ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

### EAPV

Periodo epidemiológico III- 2024



Hasta la semana epidemiológica 12 no se han notificado 2 casos probables para este evento en residentes de Medellín, a la espera de clasificación por CTE.

### Difteria

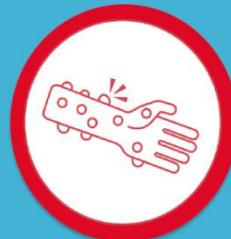
Periodo epidemiológico III- 2024



Hasta la semana epidemiológica 12 no se han notificado casos ni probables ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

### Sarampión y Rubeola

Periodo epidemiológico III- 2024



Hasta la semana epidemiológica 12 se han notificado en residentes de la Ciudad 69 casos sospechosos de sarampión/rubéola, para una tasa de notificación de 2,55 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 para el Departamento de Antioquia debe ser mayor a 2 casos por

cada 100.000 habitantes durante un año (53 casos para Medellín), o 0,156 por período epidemiológico (4-5 casos). Adicionalmente, los 61 casos fueron descartados después de haber realizado lo establecido por laboratorio e investigación de campo. No se han confirmado casos de sarampión ni de rubeola. Sin embargo, se debe estar alerta por la situación epidemiológica de estas enfermedades en el país y en todo el mundo.

# Hepatitis A

Periodo epidemiológico III - 2024

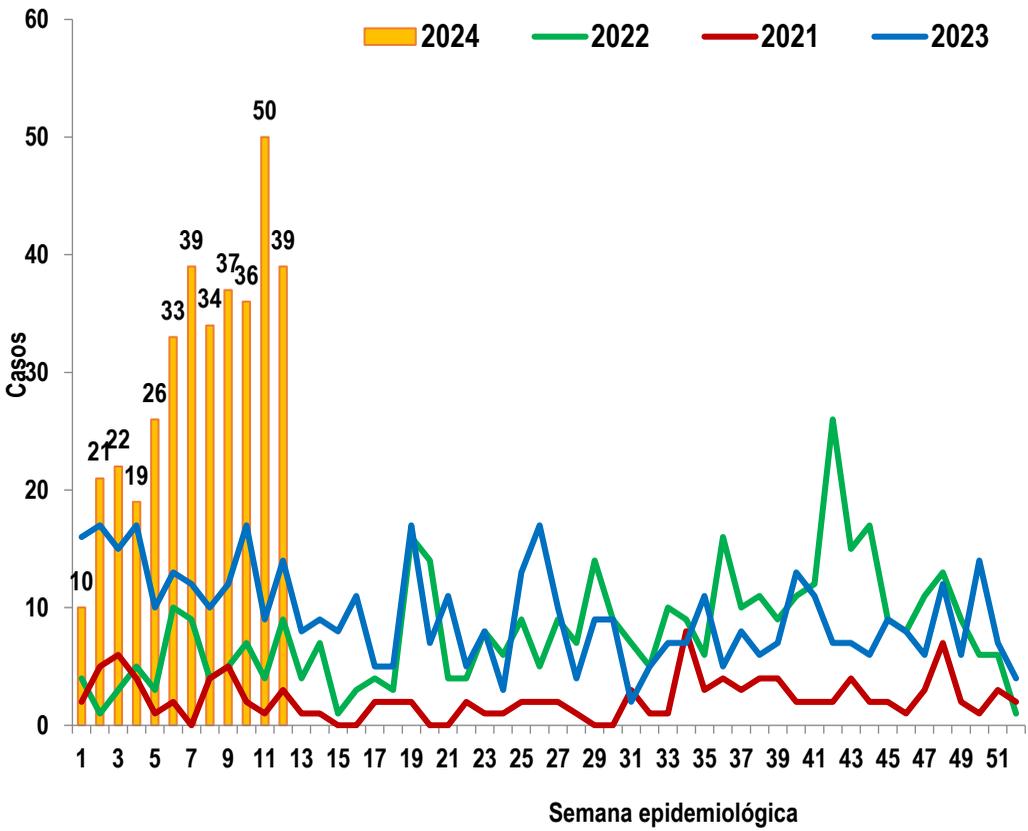


¿Cómo se comporta el evento?

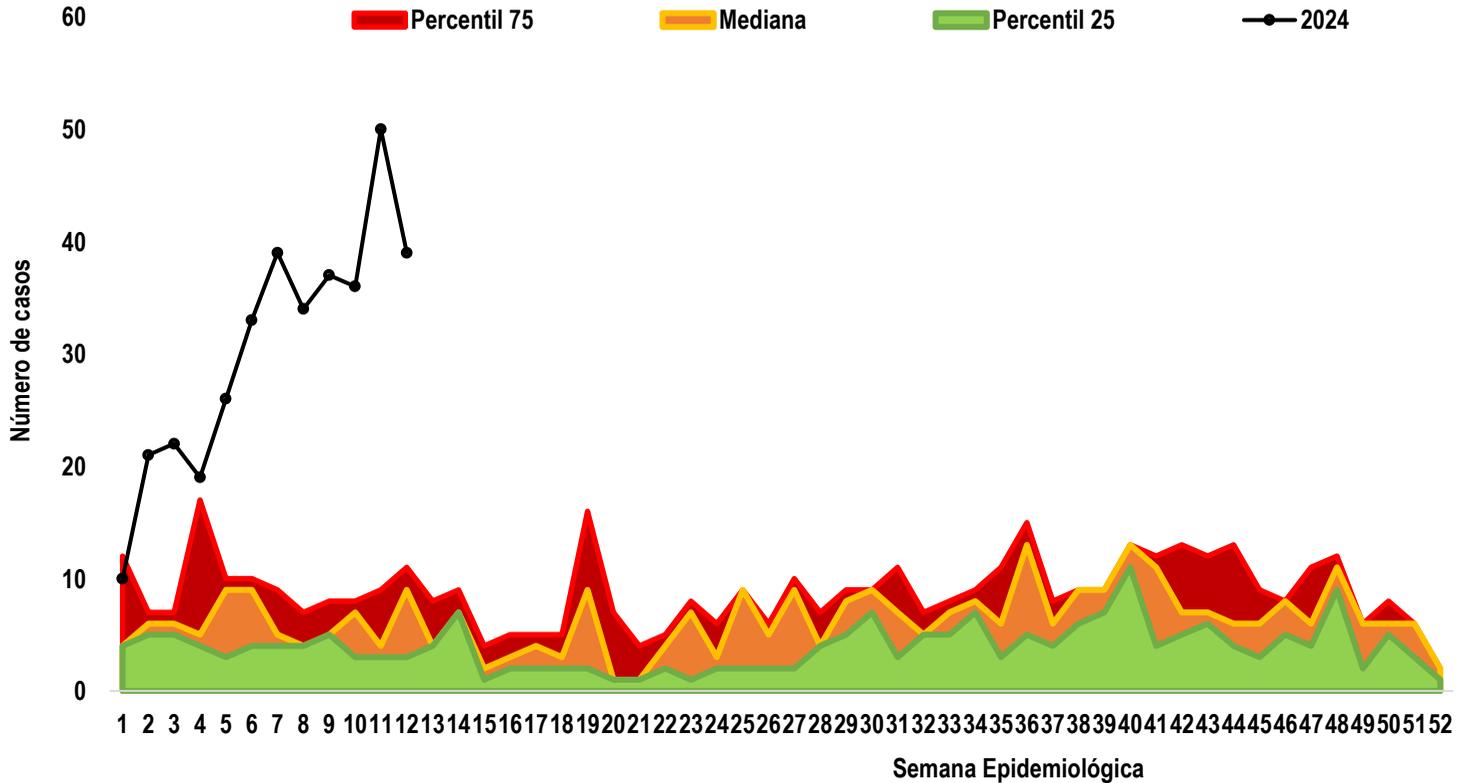
327 No de casos

Variación porcentual de 202%, 165 casos más respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se reportaron 162 casos

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.  
Figura. Comportamiento de la Hepatitis A. Medellín, acumulado 2021 a 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.  
Figura. Canal endémico de hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico III acumulado de 2024.

## Comportamiento variables de interés

### Sexo



**Masculino**

**61%**

200 casos



**Femenino**

**39%**

127 casos

### Etnia



**Afrocolombiano**

**1,5%**

5 casos



**Indígena**

**0%**

1 casos

### Poblaciones especiales



**Maternas**

**1,%**

2 caso



**Privado de la libertad**

**0%**

0 casos



**Migrante**

**2,0%**

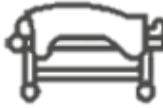
6 casos



**Hospitalizados**

**35%**

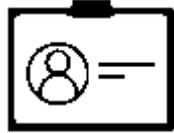
116 casos



**Defunciones**

**0%**

0 casos



**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo  
**81% - 265 casos**

Régimen subsidiado  
**15% - 49 casos**



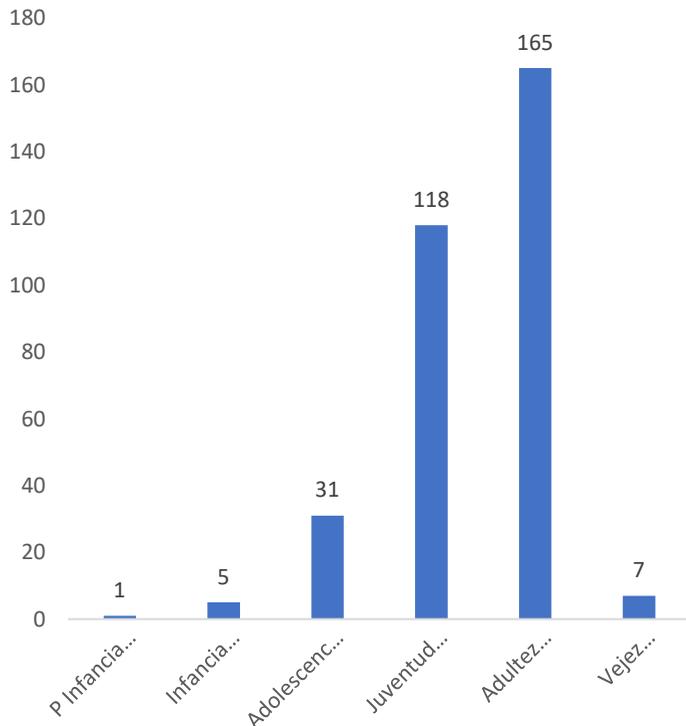
**Área de ocurrencia**

**Cabecera municipal  
98%**

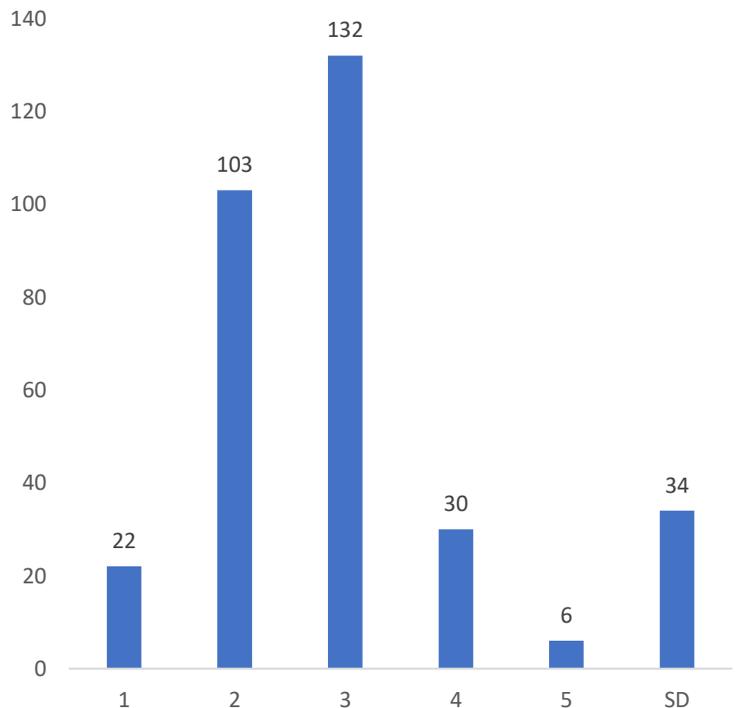
**319 casos**

## Factores y curso de vida

Casos de Hepatitis A por curso de vida  
Medellín semana 12 2024



Casos de Hepatitis A por estrato socioeconómico  
Medellín semana 12 2024



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

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

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

Figura. Estrato socioeconómico de los casos notificados de hepatitis A. Periodo epidemiológico III 2024.

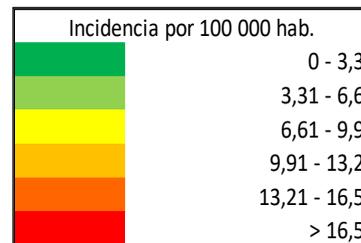


**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

**SECRETARÍA DE SALUD**

Mapa temático de hepatitis A. Medellín a PE  
III de 2024

**CONVENCIONES**

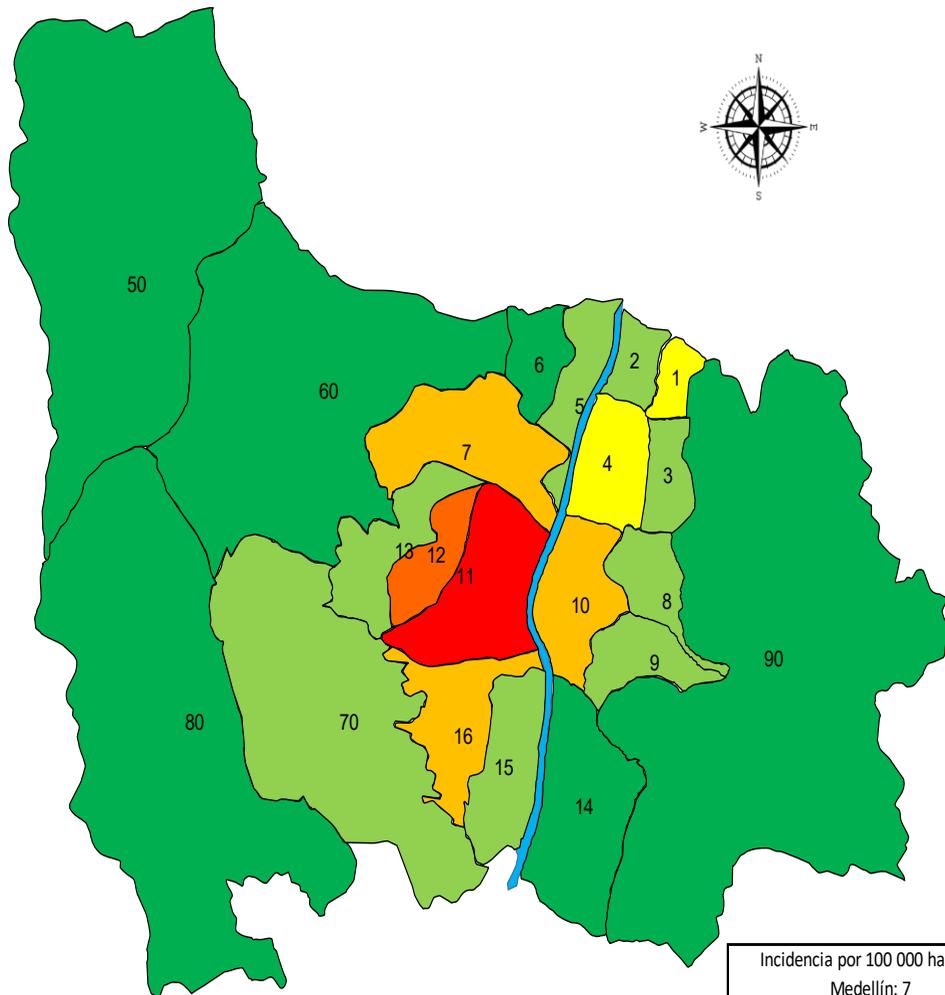


**CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS**

Río Medellín  
# Números de comunas

**FICHA TÉCNICA**

Incidencias calculadas con respecto a  
182 direcciones geocodificables en  
Magpis-Medellín de 189 (96,3%)



Incidencia por 100 000 hab. en  
Medellín: 7

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

Figura. Mapa temático de proporción de hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico III acumulado de 2024.

**Indicadores**

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

**1,89 \* cada 100 mil**  
**6 casos**

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

**12 \* cada 100 mil**  
**327 casos**

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

**No se han presentado brotes en P Cautiva**

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

**No se han presentado casos**

**Consideraciones técnicas**

Se evidencia un aumento del 202% en relación con el mismo periodo acumulado del año anterior donde se presentaron 165 casos. Los cursos de vida de juventud y adultez representan el 86% de los casos, se ve una mayor frecuencia de casos en el sexo masculino siendo este del 61%. No se han reportado muertes a la fecha. En algunas semanas se observa un incremento significativo por fuera de lo esperado como en las semanas de la 6 a la 11. No se ha logrado identificar la fuente, pero lo encontrado en común en los afectados es consumo de alimentos por fuera del hogar .

# Hepatitis B y C

Periodo epidemiológico III - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

## Hepatitis B



32

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó un 14,2%

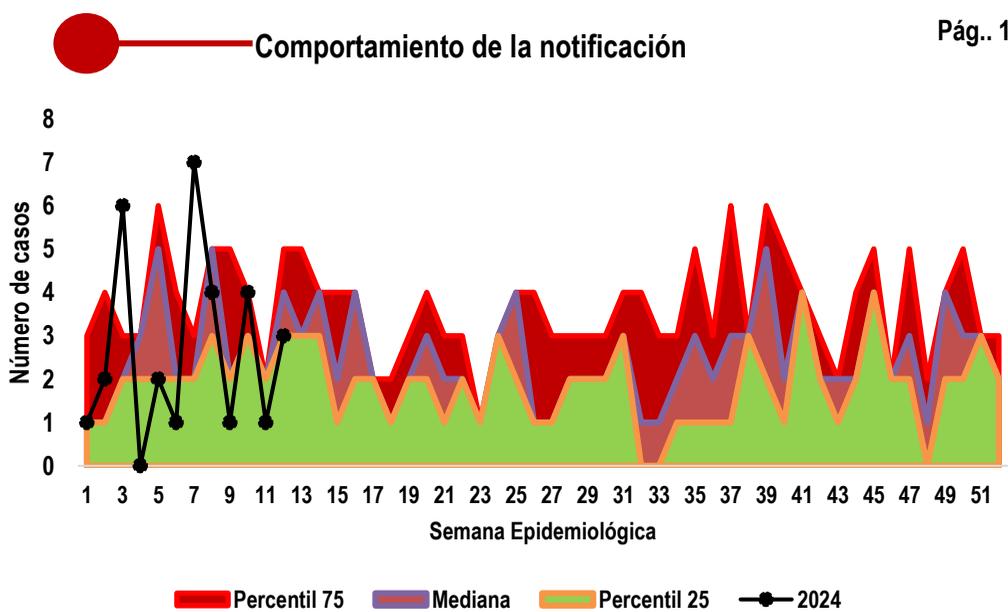
## Hepatitis C



79

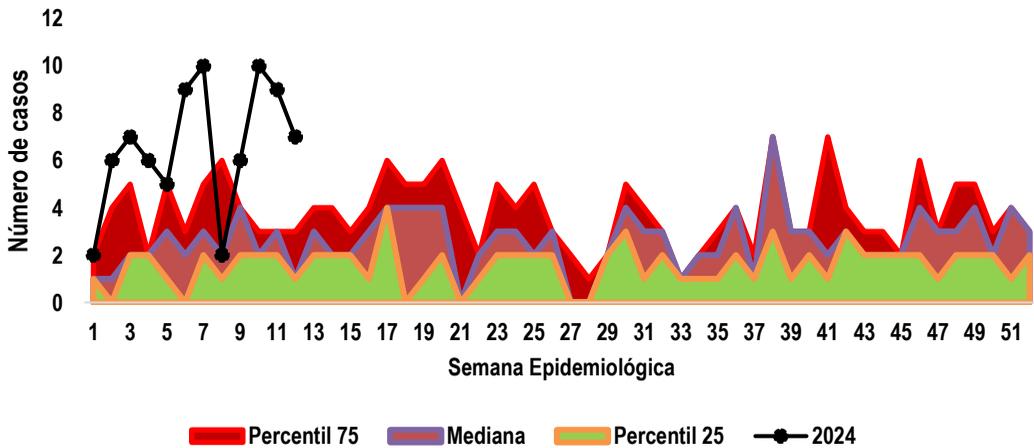
No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 51,9%



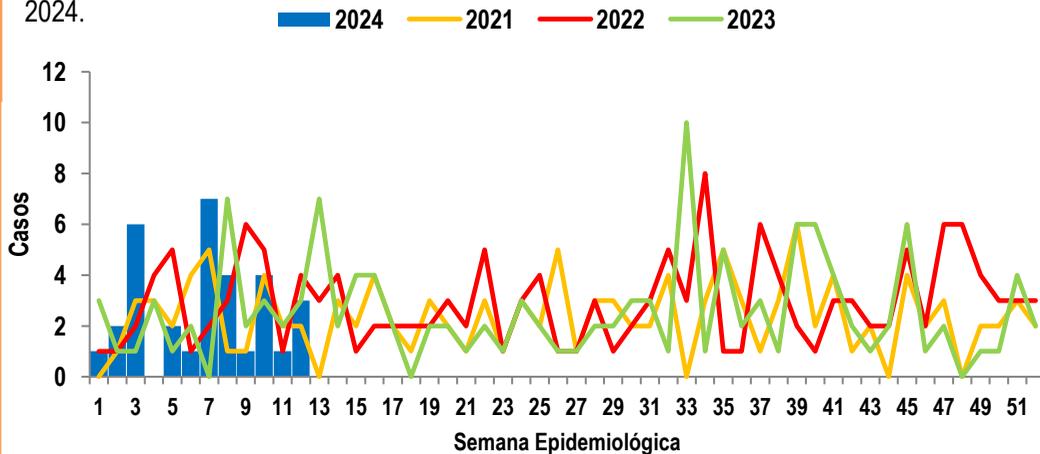
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 03 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 03 acumulado de 2024.

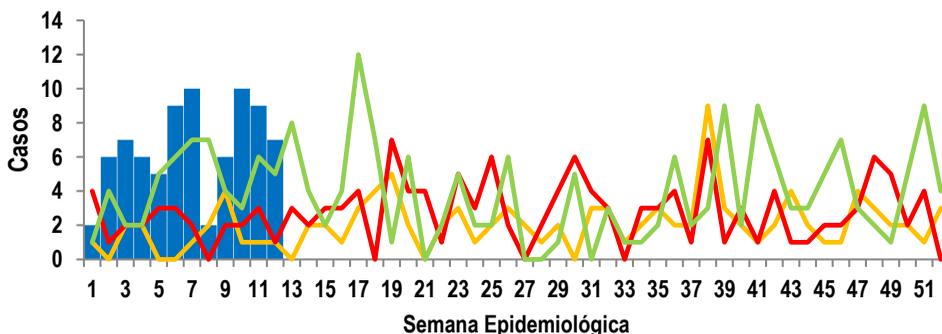


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 03 acumulado de 2021-2024.

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 03 acumulado de 2021-2024.



## Indicadores

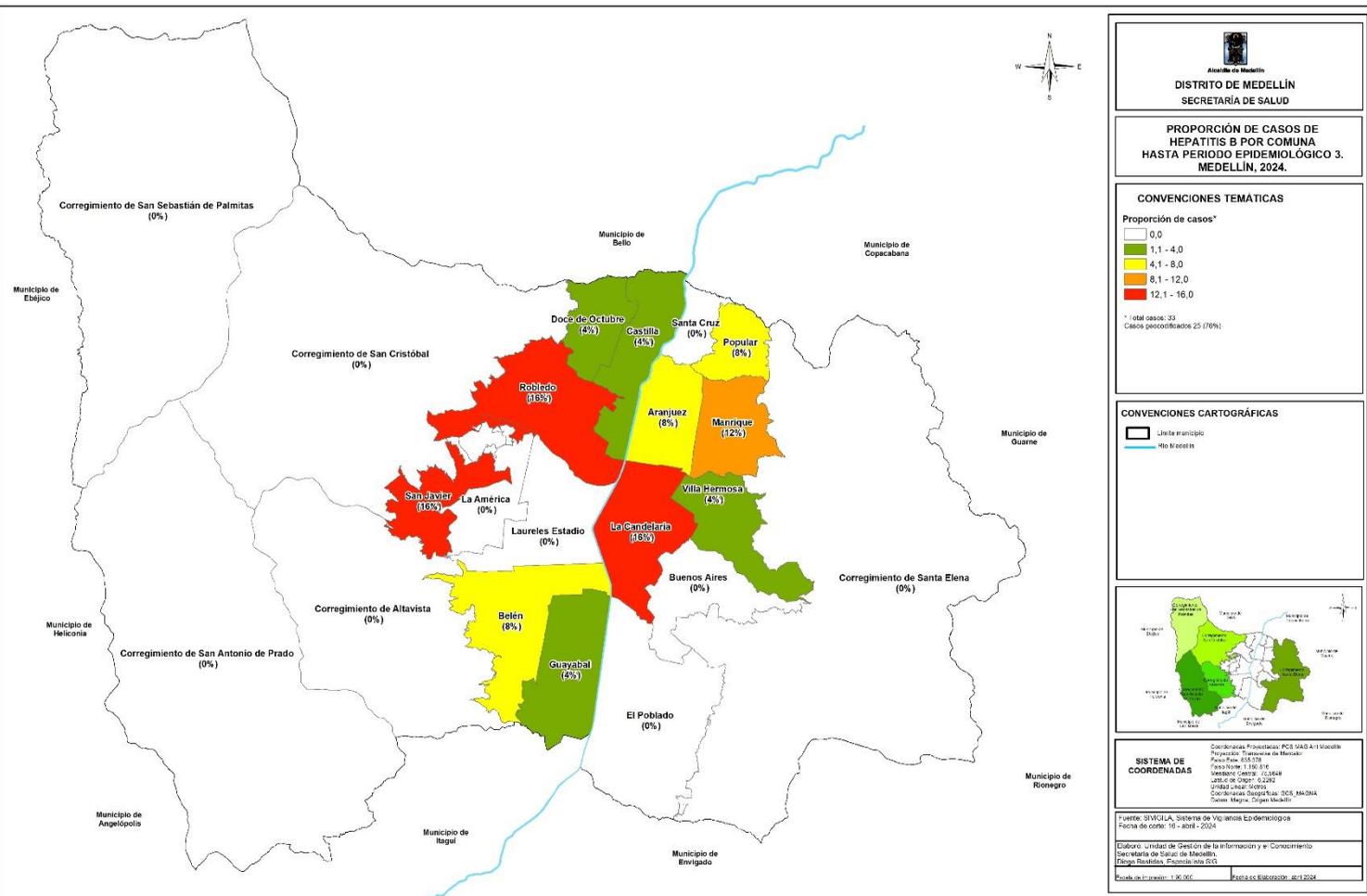
Proporción de incidencia de Hepatitis B en población general por 100.000 habitantes

**1,2\* 100 mil**

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

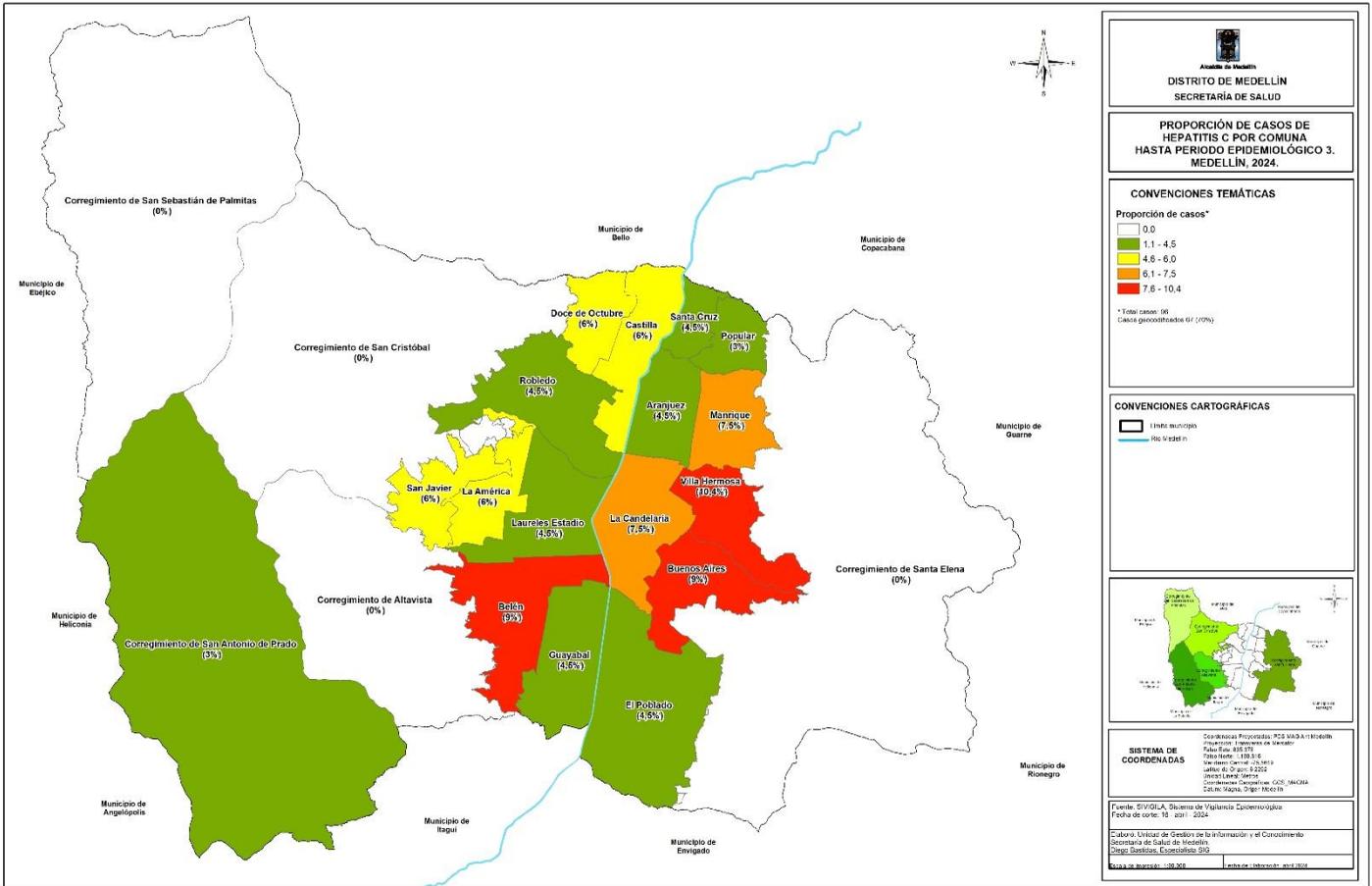
**3,0\* 100 mil**

## Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.  
Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 03 acumulado de 2024.

# Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis C, Medellín, a Periodo epidemiológico 03 acumulado de 2024.

## Comportamiento variables de interés Hepatitis B

### Sexo



**Masculino**

**53,13%**

17 casos



**Femenino**

**46,88%**

15 casos

### Etnia



**Afrocolombiano**

**0,0%**

0 casos



**Indígena**

**0,0%**

0 casos

### Poblaciones especiales



**Migrante**

**5,71%**

2 casos



**Gestante**

**5,71%**

2 casos



**Privado de la libertad**

**0,0%**

0 casos



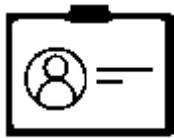
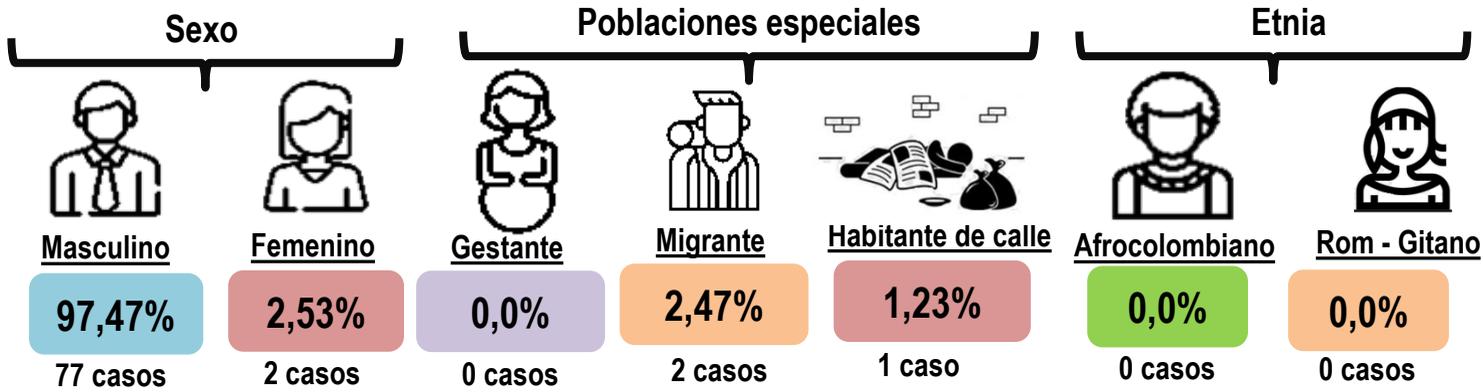
**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo: 65,63%  
Régimen subsidiado: 18,75%



**Área de ocurrencia**

Cabecera municipal  
**100%**



**Afiliación al SGSS**

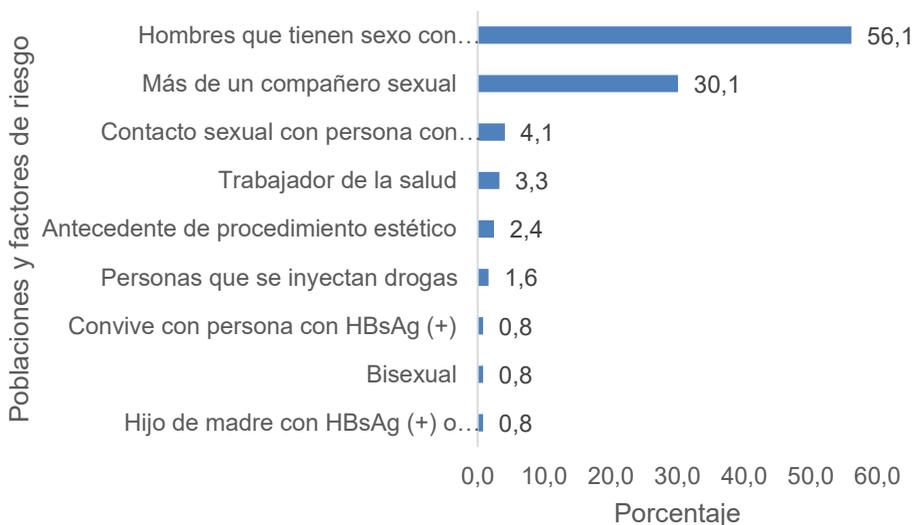
Régimen contributivo: 82,28%  
Régimen subsidiado: 15,19%



**Área de ocurrencia**

Cabecera municipal  
**100%**

Variables específicas del comportamiento del evento y curso de vida



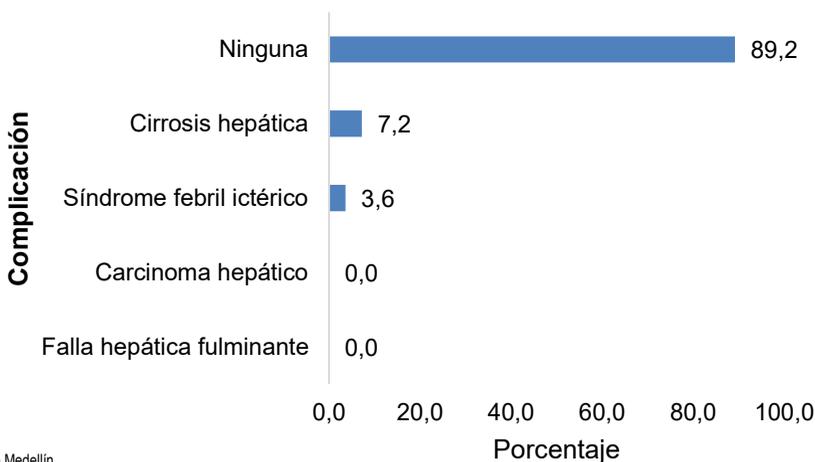
**Sin vacunación previa para Hepatitis B**  
**93,8%**

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Poblaciones y factores de riesgo de los casos notificados de Hepatitis B, C y Coinfección/Superinfección B - Delta. Periodo epidemiológico 03. 2024.

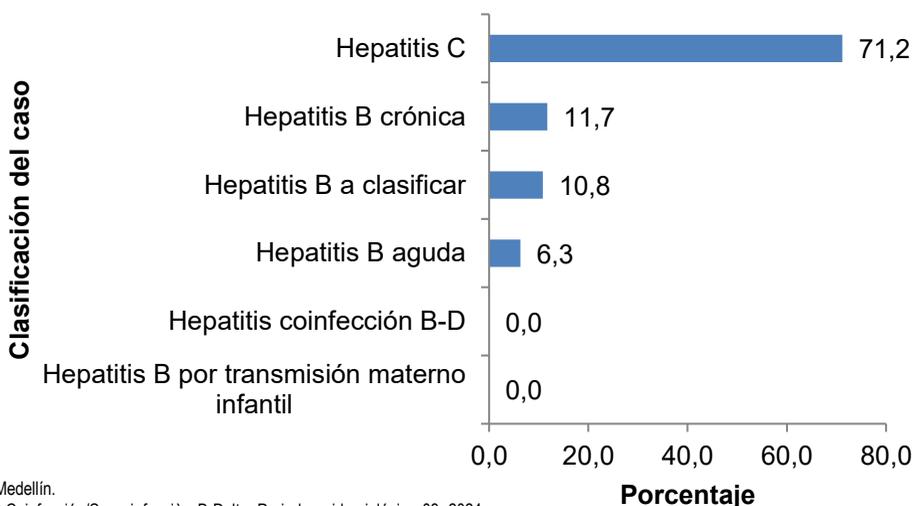


Figura. Mecanismo probable de transmisión de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 03 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Complicaciones de los casos notificados de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección Hepatitis B-Delta. Periodo epidemiológico 03. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Clasificación del caso Hepatitis B, C Coinfección/Superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 03. 2024.

### Consideraciones técnicas

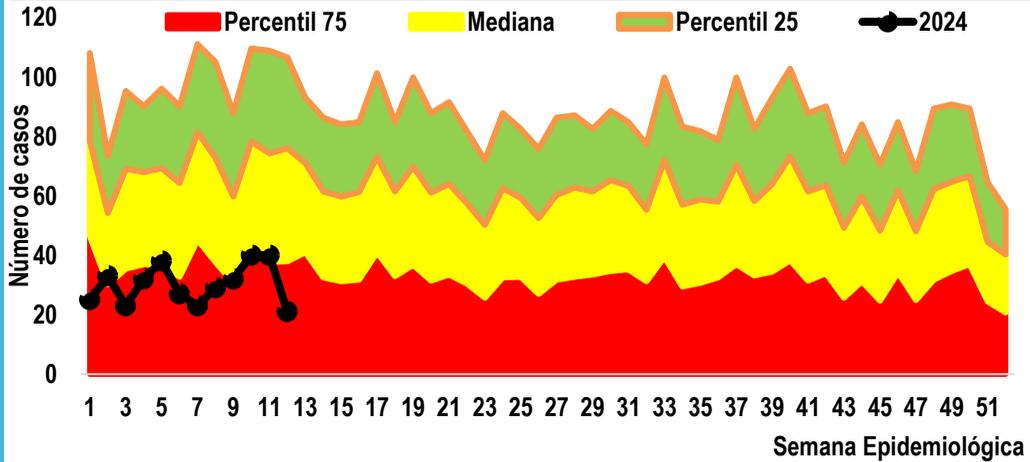
La frecuencia de las hepatitis virales es mayor en jóvenes, adultos y grupos poblacionales con factores de riesgo, ocasionan discapacidad y muerte principalmente asociada a cuadros de insuficiencia hepática, cirrosis y cáncer de hígado. Es de aclarar que se cuenta con una vacuna segura y eficaz que confiere una protección del 98% al 100% contra la enfermedad de la hepatitis B, lo que conlleva a evitar las complicaciones que pueden derivarse de la enfermedad. La relación hombre: mujer es de aproximadamente 6 hombres por cada mujer. Los grupos de edad en los que más se presenta el evento se ubican entre los 25 y los 44 años con un 75,7%. 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 III- 2024



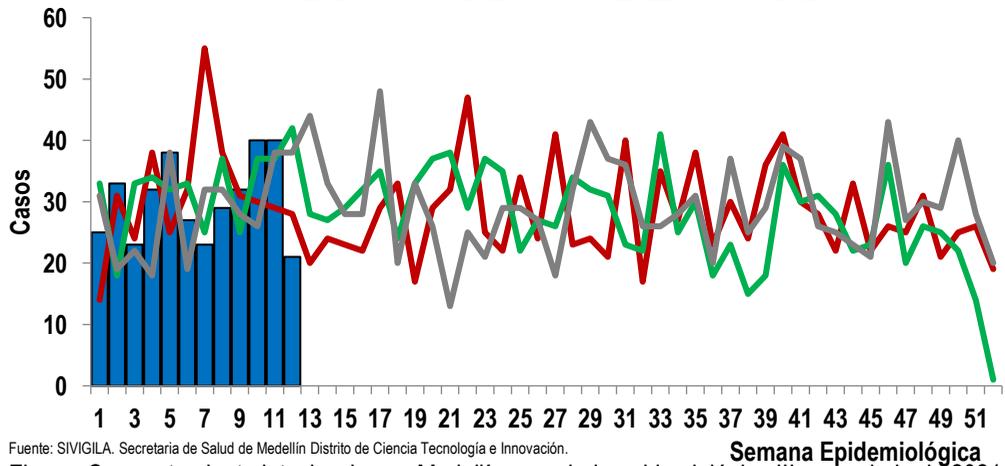
## Comportamiento de la notificación



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

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

■ 2024 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023



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

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

¿Cómo se comporta el evento?



363

No de casos

Se presentó un aumento de 22 casos para un incremento porcentual del 6,4% con respecto al mismo periodo del año anterior donde se presentaron 341 casos

## Variables de interés

### Sexo y Edad



Masculino

60%

217 casos



Femenino

40%

146 casos



Vía de exposición

Oral  
58%

209 casos

Régimen contributivo  
59% - 213 casos  
Régimen subsidiado  
25% - 92 casos

### Lugar de exposición



Hogar

51%

185 casos



Vía pública

24%

88 casos



Bares/Tabernas

9%

33 casos



Trabajo

7%

24 casos



0 a 5 años

13%

48 casos



Afiliación al SGSS



Área de

Cabecera mpal  
359 - 99% casos



Hospitalizados

77- 21%  
casos

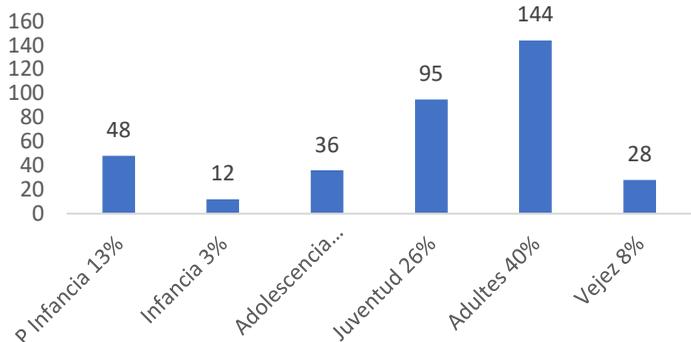


Defunciones

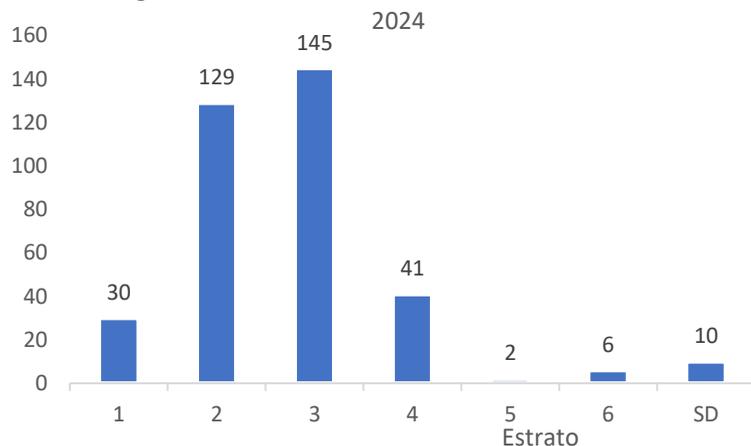
0 -0%  
casos

# Curso de vida, estrato y grupo de sustancias

Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida Medellín semana 12 2024



Casos de intoxicación aguda por sustancias químicas según estrato socioeconómico Medellín a semana 12 2024



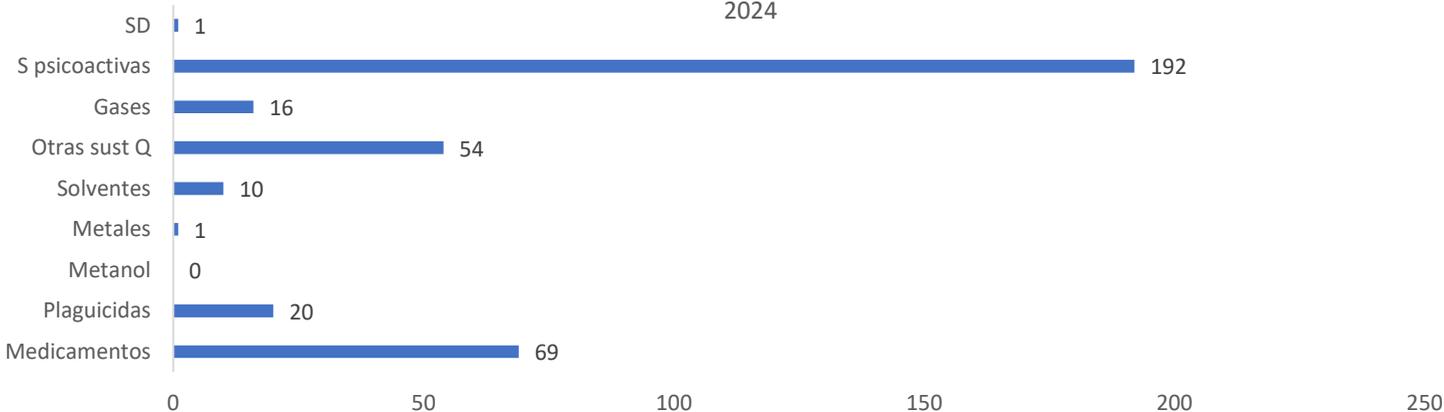
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

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

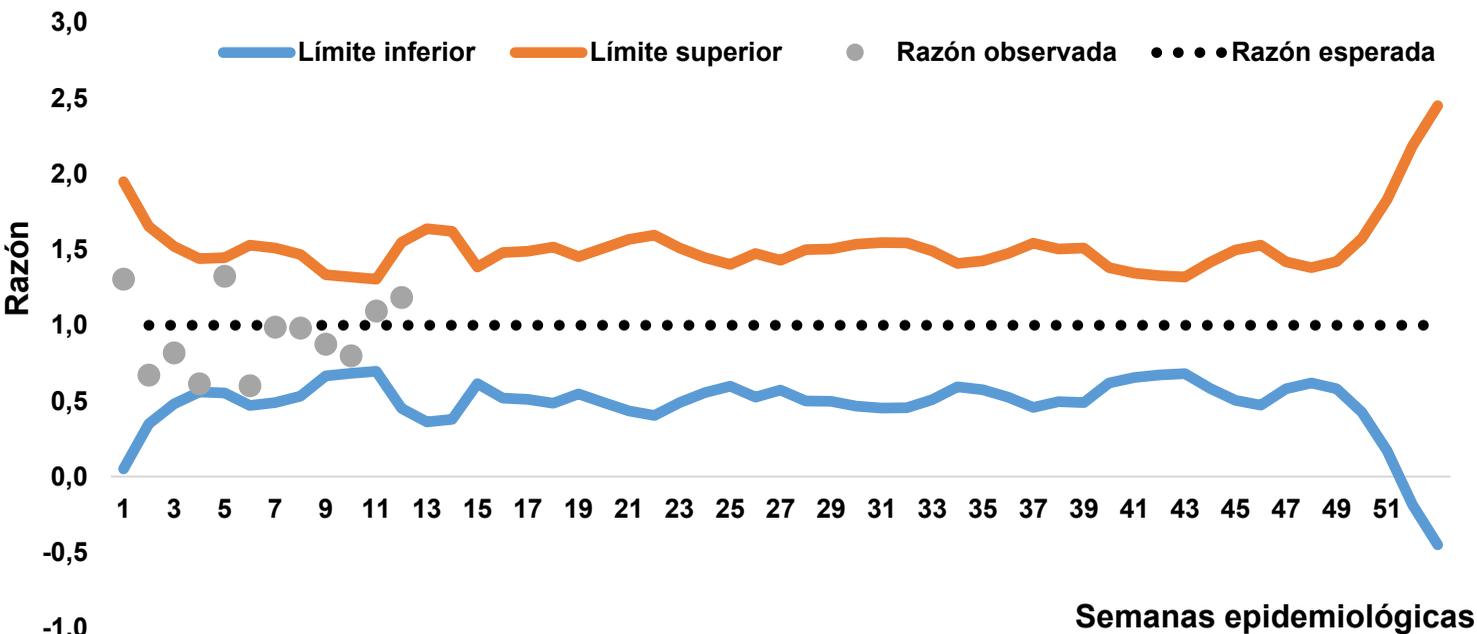
Figura. Estrato socioeconómico de los casos notificados de Intoxicación por sustancias químicas Periodo epidemiológico III 2024.

Casos de intoxicación aguda por sustancias químicas según estrato socioeconómico Medellín a semana 12 2024



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

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



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

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



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

**SECRETARÍA DE SALUD**

Mapa temático de intoxicaciones por  
sustancias químicas. Medellín a PE III de  
2024

**CONVENCIONES**

Incidencia por 100 000 hab.

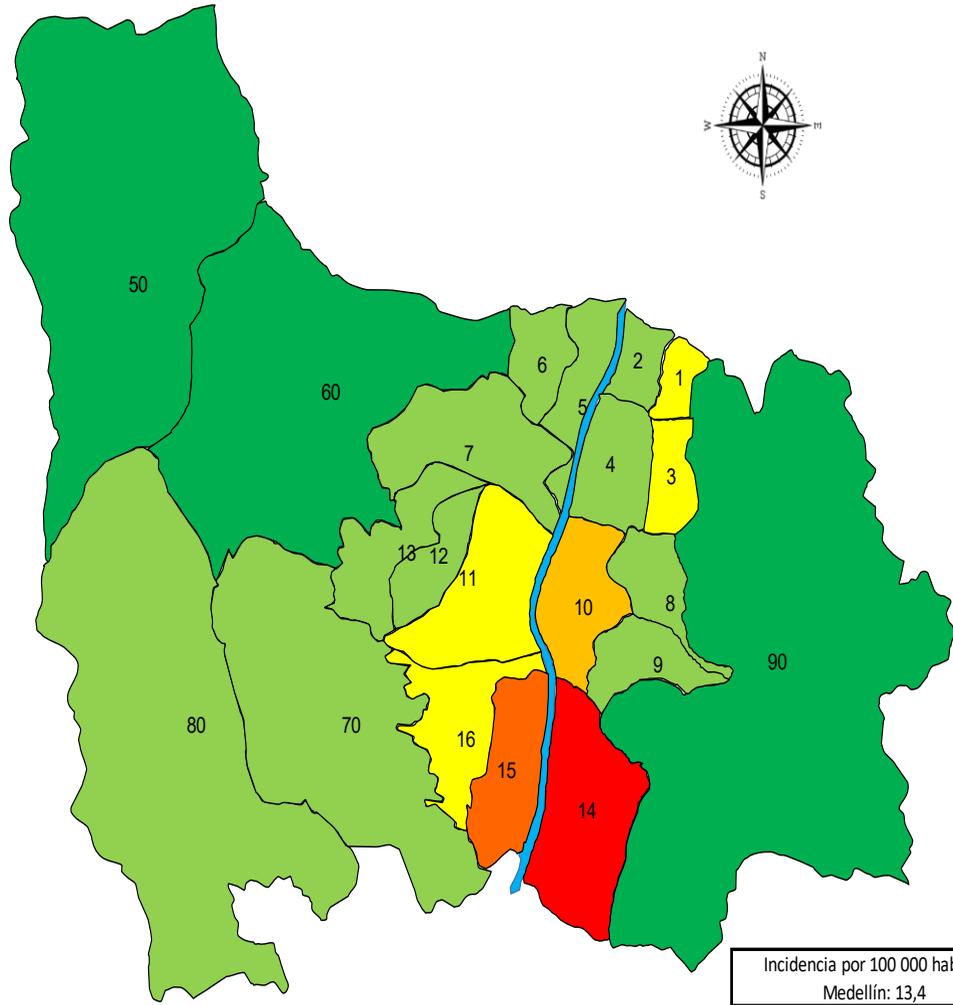


**CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS**

Rio Medellín  
# Números de comunas

**FICHA TÉCNICA**

Incidencias calculadas con respecto a  
329 direcciones geocodificables en  
Maggis-Medellín de 363 (90,6%)



Incidencia por 100 000 hab. en  
Medellín: 13,4

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

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

**Indicadores**

**Proporción de brotes en  
población confinada**

**0%**

**Incidencia en población general  
x 100,000 habitantes**

**32 \* cada 100 mil**

**Casos confirmados por laboratorio de  
intoxicación por metanol bebida  
adulterada**

**N,A**

**Consideraciones técnicas**

El comportamiento de la notificación tuvo un aumento del 6,4% respecto al mismo periodo acumulado del año anterior, donde se notificaron 341 casos. Alrededor del 53% de las notificaciones relacionadas con las intoxicaciones corresponden a intoxicaciones por sustancias psicoactivas, viéndose mas afectado el sexo masculino con un 60%. El lugar de mayor ocurrencia de las intoxicaciones en general es el hogar 51%. En relación al tipo de exposición la mayoría de ellas son intencional psicoactivas 31% seguida de la accidental 27% y la del posible acto delictivo 27%

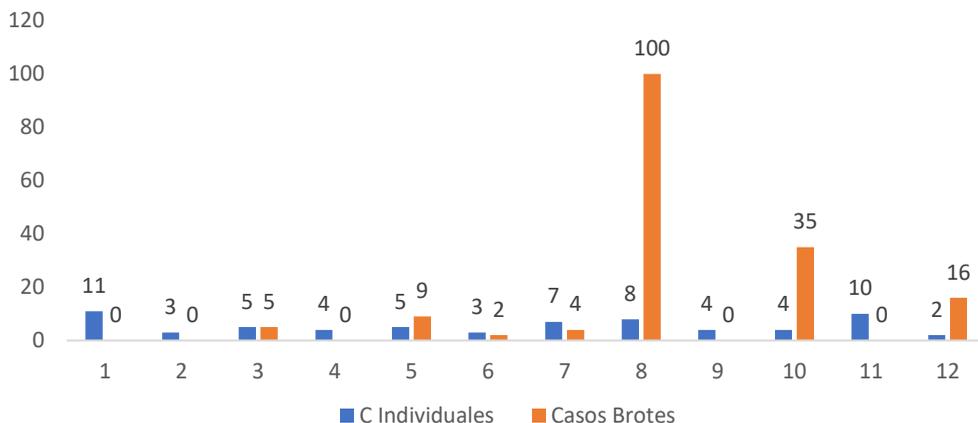
## Comportamiento de la notificación

# Enfermedad transmitida por alimentos ETA



Periodo epidemiológico III - 2024

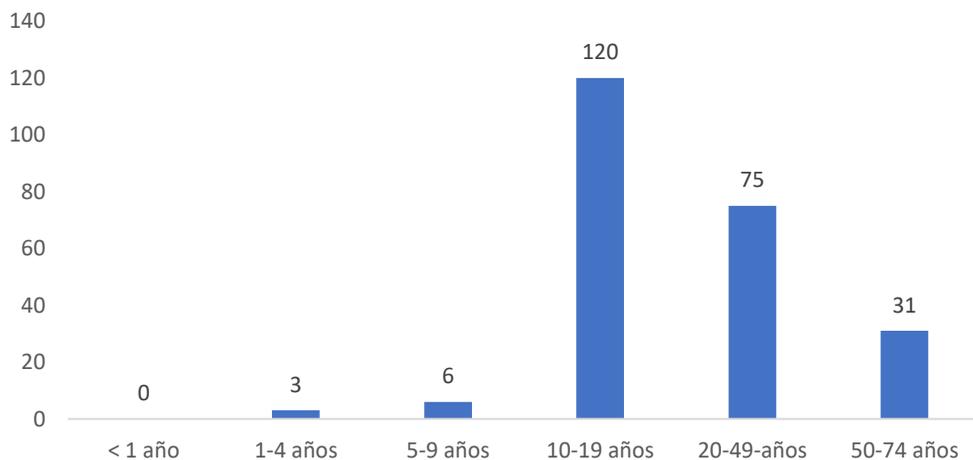
Número de casos en ETA individuales y brotes Medellín semana 12 2024



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

Figura. Comportamiento ETA. Medellín, a periodo epidemiológico III acumulado de 2024.

Número de casos de ETA por grupo etario Medellín semana 12 de 2024



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

Figura. Distribución por grupos de edad de los casos notificados de ETA. Periodo epidemiológico III de 2024.

## ¿Cómo se comporta el evento?



Total de personas afectadas en brotes **171**

Total de personas reporte individual **66.**

**330** casos menos que en el mismo periodo del año anterior donde se reportaron **567** caos

## Comportamiento variables de interés



**Masculino**

**49%**

116 casos



**Femenino**

**51%**

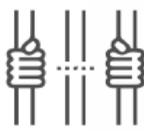
121 casos



**Hospitalizados**

**3%**

3 casos



**Privado de la libertad**

**2%**

5 casos



**Hogar**

**19%**

41 casos



**Educación**

**51%**

109 casos



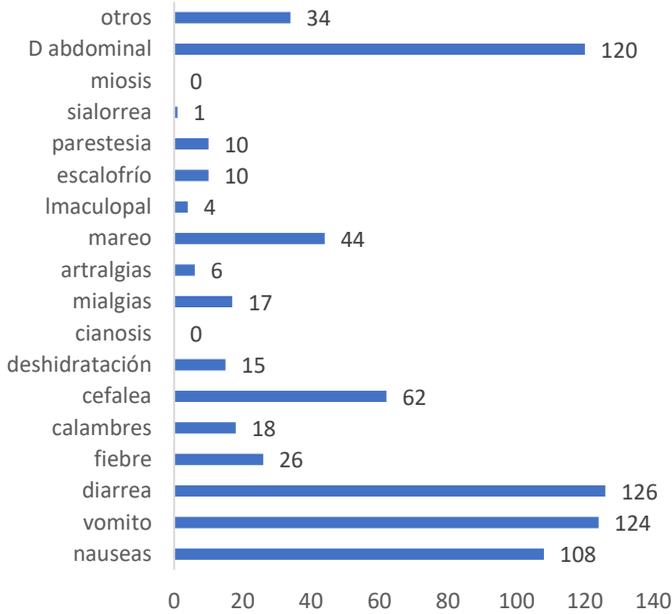
**Restaurante**

**5%**

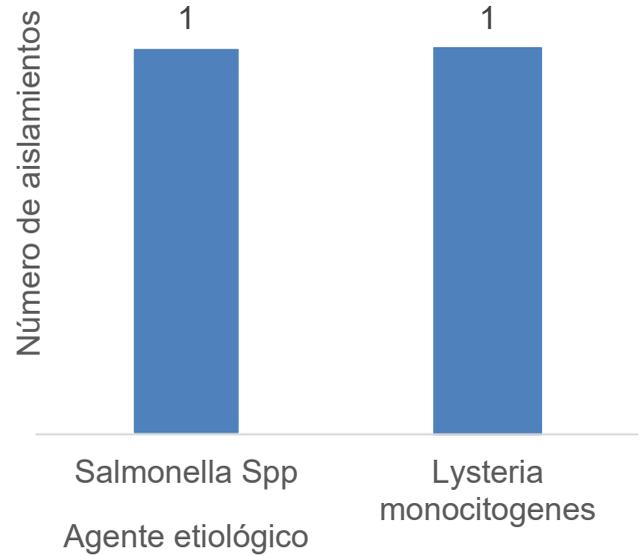
11 casos

## Síntomas y agente etiológico identificado

Síntomas presentados en los casos de ETA  
Medellín semana 12 2024



Agente etiológico aislado en los  
casos de ETA Medellín a la semana  
12 2024



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

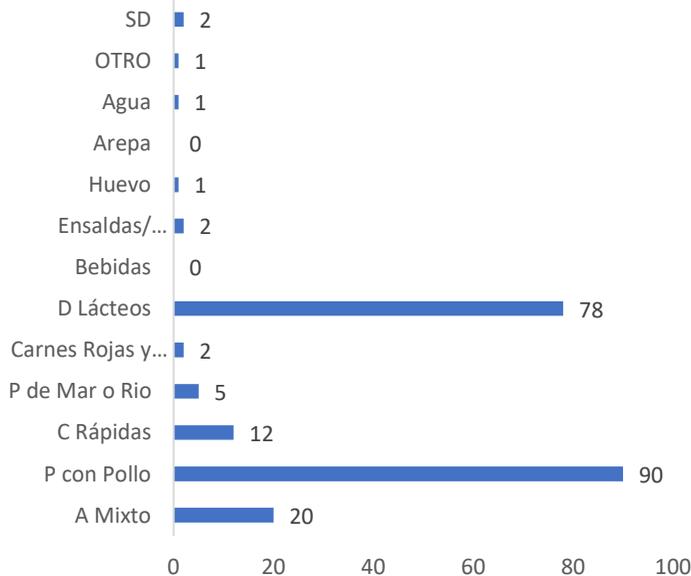
Figura. Distribución por grupos de edad de los casos notificados de ETA. Periodo epidemiológico III de 202.

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

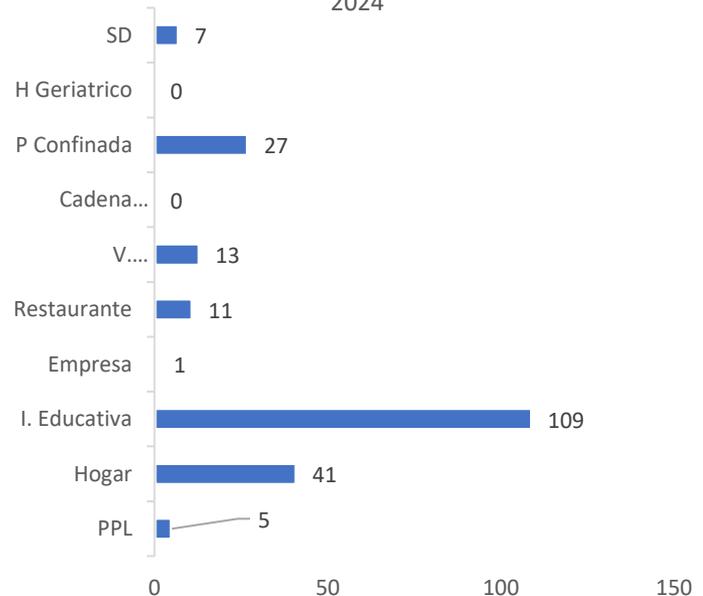
Figura. Agente etiológico identificado en los casos de ETA, Periodo epidemiológico II de 2024.

## Tipo de alimento y sitio de ocurrencia

Alimento implicado en los casos de ETA Medellín a  
semana 12 2024



Sitio de ocurrencia de las ETA semana 12 Medellín  
2024

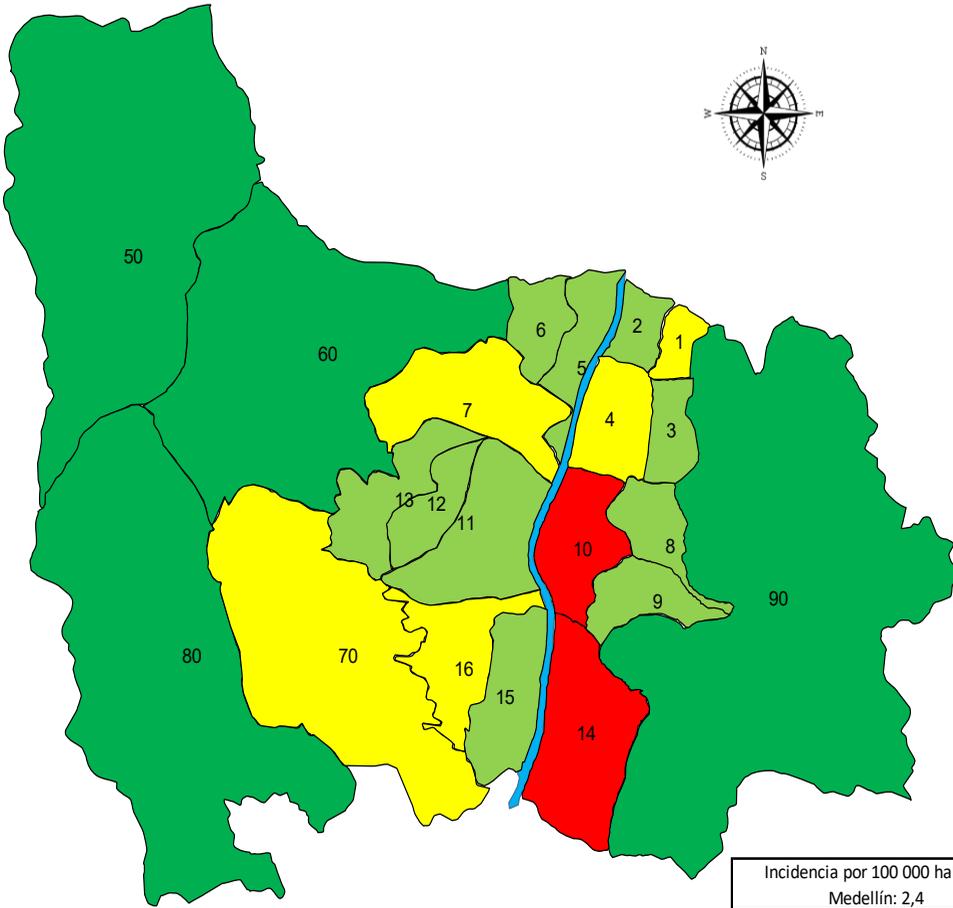


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

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

Figura. Sitio de ocurrencia de las ETA. Periodo epidemiológico III de 202.



Incidencia por 100 000 hab. en Medellín: 2,4



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

Mapa temático de enfermedades transmitidas por alimentos. Medellín a PE III de 2024

**CONVENCIONES**

Incidencia por 100 000 hab.

	0 - 1,5
	1,51 - 3
	3,01 - 4,5
	4,51 - 6
	6,01 - 7,5
	> 7,5

**CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS**

— Rio Medellín

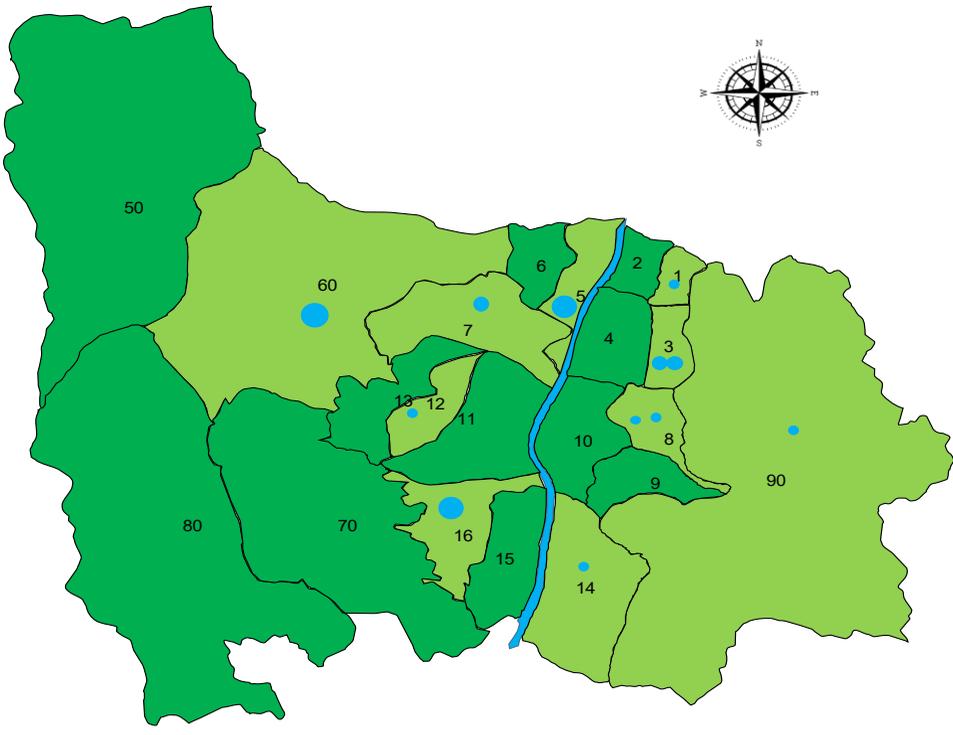
# Números de comunas

**FICHA TÉCNICA**

Incidenias calculadas con respecto a 63 direcciones geocodificables en Mapgis-Medellín de 66 (95,5%)

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

Figura. Mapa temático de incidencia de ETA. Medellín, a periodo epidemiológico III acumulado de 2024





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

Mapa temático de proporción de brotes de enfermedades transmitidas por alimentos. Medellín a PE III de 2024

**CONVENCIONES**

Proporciones

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

● Brotes

**CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS**

— Rio Medellín

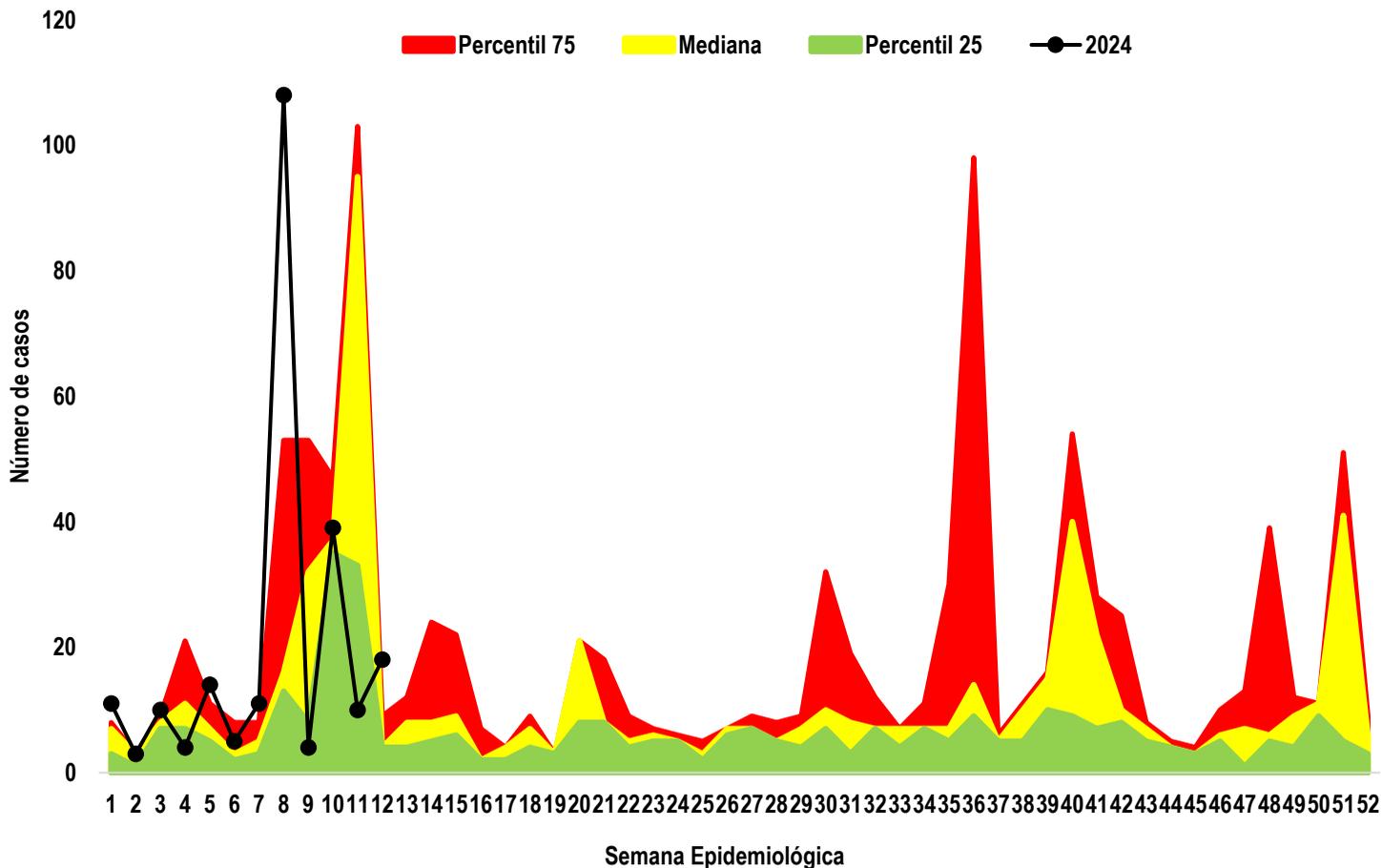
# Números de comunas

Proporciones calculadas con respecto a 90 casos caracterizados en 12 brotes notificados en Sivigila

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

Figura. Mapa temático de proporción de brotes de ETA. Medellín, a periodo epidemiológico III acumulado de 2024

## Canal endémico de las ETA



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

Figura. Canal endémico de ETA.. Medellín, a Periodo epidemiológico III acumulado de 2024

## Indicadores

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente

100%

Porcentaje de brotes Con IVC

100%

Porcentaje de brotes de ETA con identificación de agente etiológico

0%

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

100%

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

100%

Porcentaje de brotes de ETA con toma de muestra

100%

## Consideraciones Finales

A nivel individual el sitio de mayor ocurrencia de las ETA es el hogar. Se evidencia un incremento de casos en la semana la 8 a expensas de los brotes de personal afectado en instituciones de salud y educativa. Una disminución del 41,74% en relación al mismo periodo de tiempo del año anterior donde se presentaron 567 caos

El grupo de edad más afectado es el grupo etario de 10 a 19 años (adolescencia), seguido del de 20 a 49 años (juventud)

Los alimentos más involucrados son los que contienen pollo seguido de los derivados lácteos y los mixtos. La sintomatología más predominante es la gastrointestinal.

A pesar de todas las acciones y esfuerzos se ve el indicador de la identificación del agente causal en 0% debido a la falta de muestras y técnicas para el análisis, lo que no permite un estudio más asertivo.

# Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico III -2024



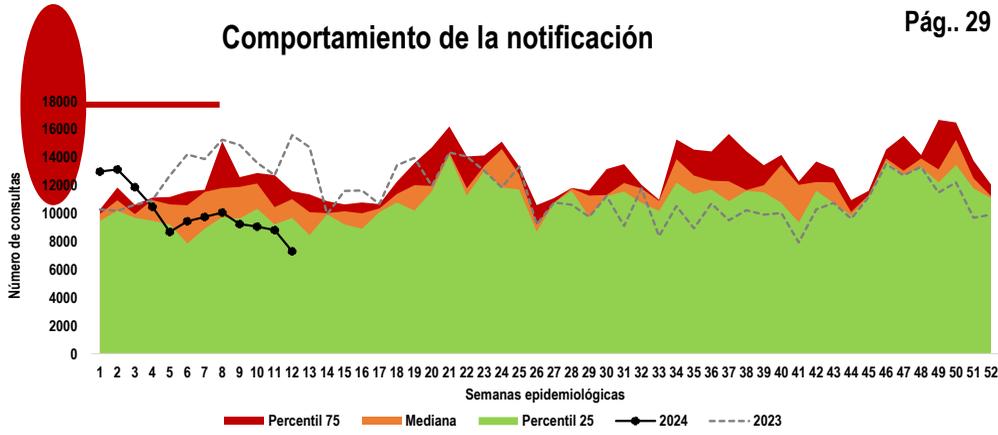
Consulta ambulatoria

¿Cómo se comporta el evento?

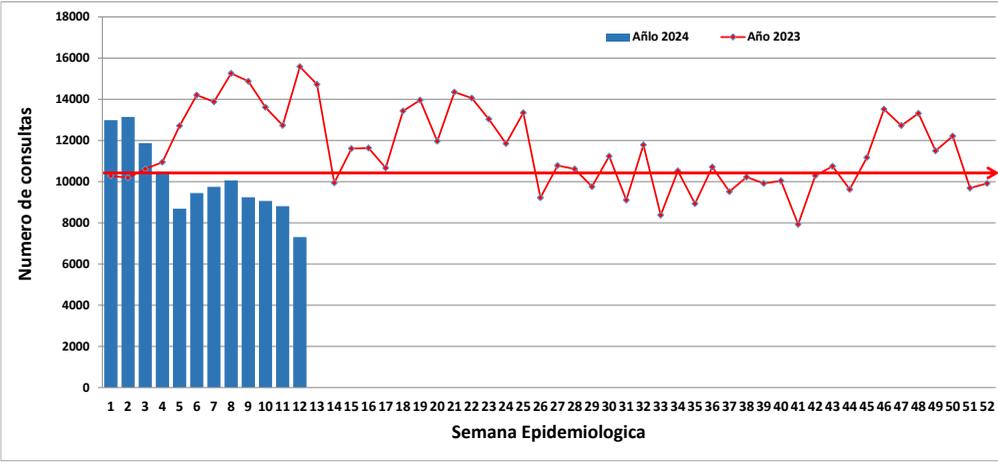
**120.819** No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyo en un 22,7% (154.847 casos)

## Comportamiento de la notificación

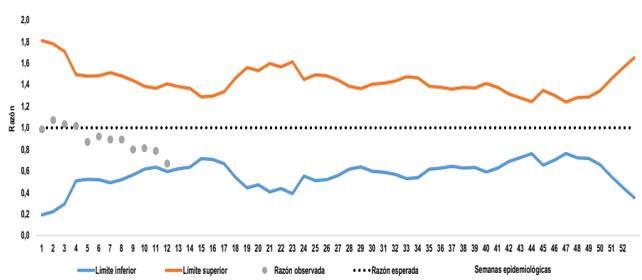


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Canal endémico de IRA ambulatorias. Medellín, a Periodo 3 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 3 acumulado, años 2023-2024.

## Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Comportamiento inusual de la IRA consulta ambulatoria. Medellín, a Periodo epidemiológico 3 acumulado de 2024.

**286 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 8 muertes en menores de 5 años.

## Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas
<1 año	4763	3,94	12,63
1 año	4820	3,99	17,91
2 a 4 años	9949	8,23	14,57
5 a 19 años	15003	12,42	5,76
20 a 39 años	41526	34,37	5,09
40 a 59 años	23293	19,28	3,39
60 y más años	21465	17,77	2,66
<b>Total</b>	<b>120819</b>	<b>100,00</b>	<b>4,47</b>

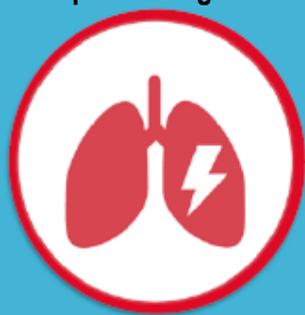
Figura. Proporción de casos de IRA ambulatorios, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 3 acumulado, 2024

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de Mortalidad por IRA / Total por todas las causas
<1 año	7	2,45	5,74
1 año	1	0,35	8,33
2 a 4 años	2	0,70	20,00
5 a 19 años	6	2,10	15,79
20 a 39 años	19	6,64	10,27
40 a 59 años	51	17,83	11,67
60 y más años	200	69,93	10,75
<b>Total</b>	<b>286</b>	<b>100,00</b>	<b>10,74</b>

Figura. Proporción de muertes por IRAG, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 3 acumulado, 2024

# Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico III-2024



Hospitalizados

¿Cómo se comporta el evento?

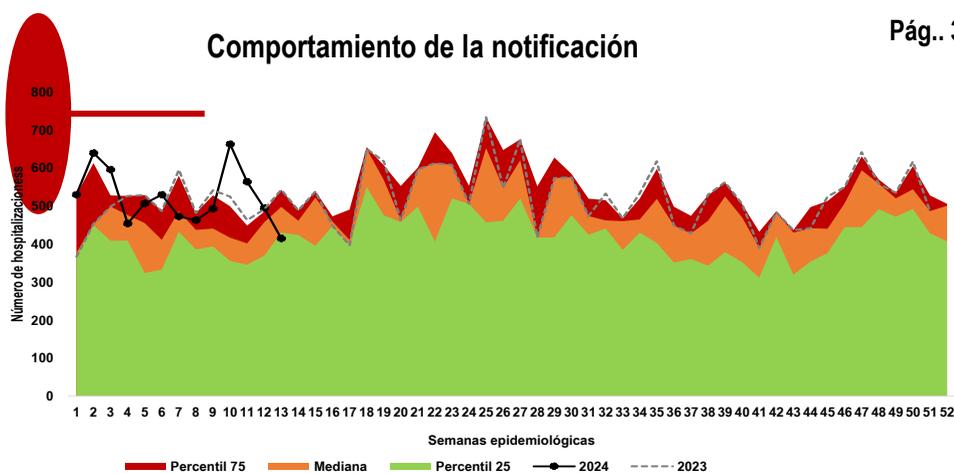


6.408

No de casos

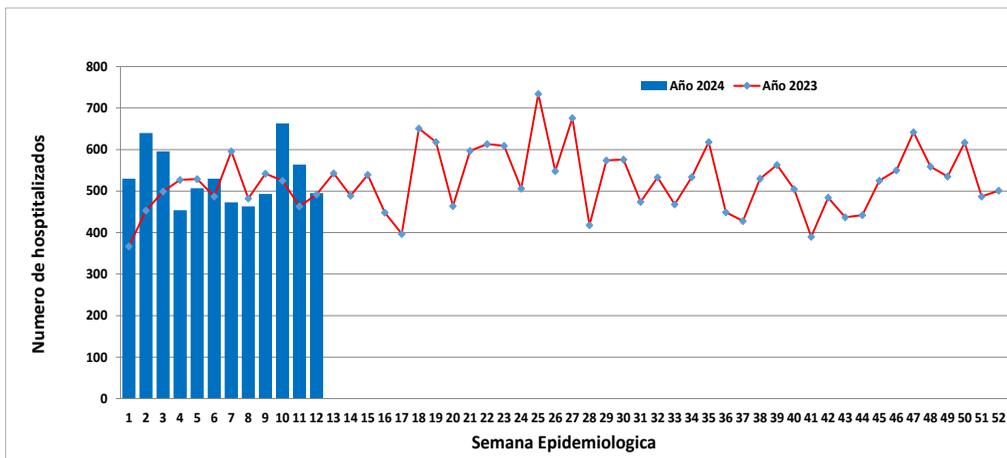
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior con aumento del 7,5% (5.962 casos)

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 3 acumulado de 2024.

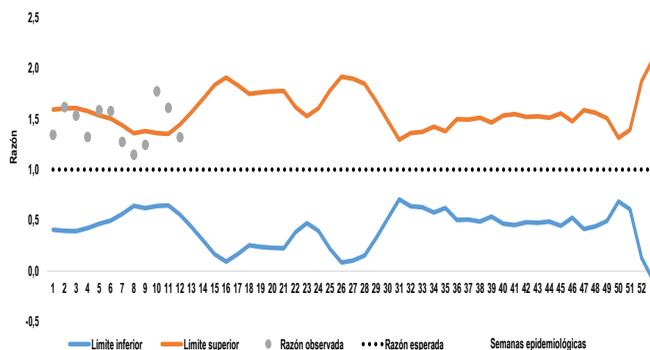


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 3 acumulado. Años 2023-2024.

## Comportamiento inusual

## Variables de interés



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la IRA en hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 3 acumulado de 2024

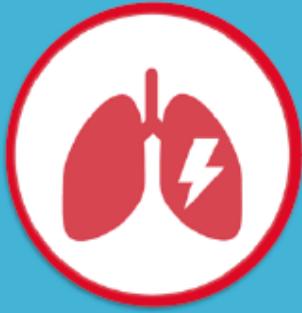
Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de IRAG en Habitación general / Total por todas las causas
<1 año	908	14,17	23,51
1 año	382	5,96	41,25
2 a 4 años	610	9,52	36,16
5 a 19 años	621	9,69	9,30
20 a 39 años	560	8,74	2,69
40 a 59 años	720	11,24	4,10
60 y más años	2607	40,68	7,70
<b>Total</b>	<b>6408</b>	<b>100,00</b>	<b>7,51</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de pacientes con IRA hospitalizados en sala general por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 3 acumulado, 2024

# Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico III-2024



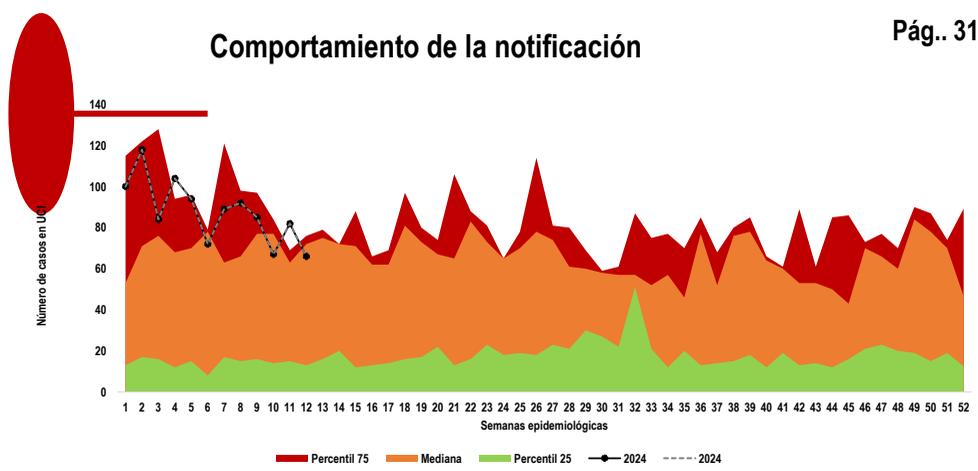
Hospitalizados en UCI

¿Cómo se comporta el evento?

**1.053** No de casos

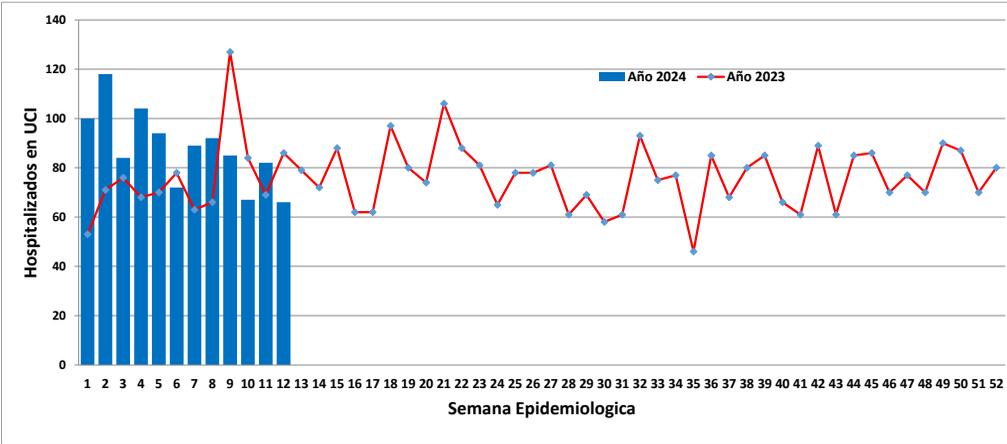
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumento en un 15.6%. (911 casos)

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

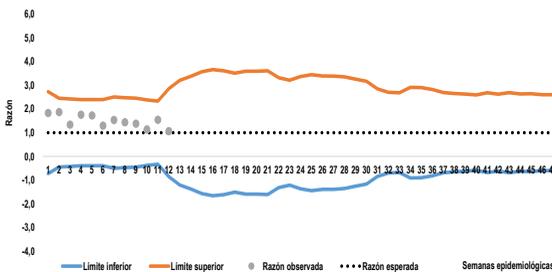
Figura. Canal endémico de IRA -UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 3 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 3 acumulado Años 2022-2024

## Comportamiento inusual



## Variables de interés

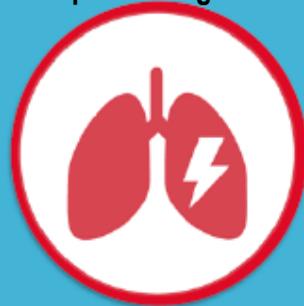
Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en UCI / Total por todas las causas
<1 año	202	19,18	18,91
1 año	50	4,75	41,67
2 a 4 años	69	6,55	49,64
5 a 19 años	112	10,64	25,17
20 a 39 años	89	8,45	8,58
40 a 59 años	137	13,01	9,86
60 y más años	394	37,42	12,21
<b>Total</b>	<b>1053</b>	<b>100,00</b>	<b>14,18</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

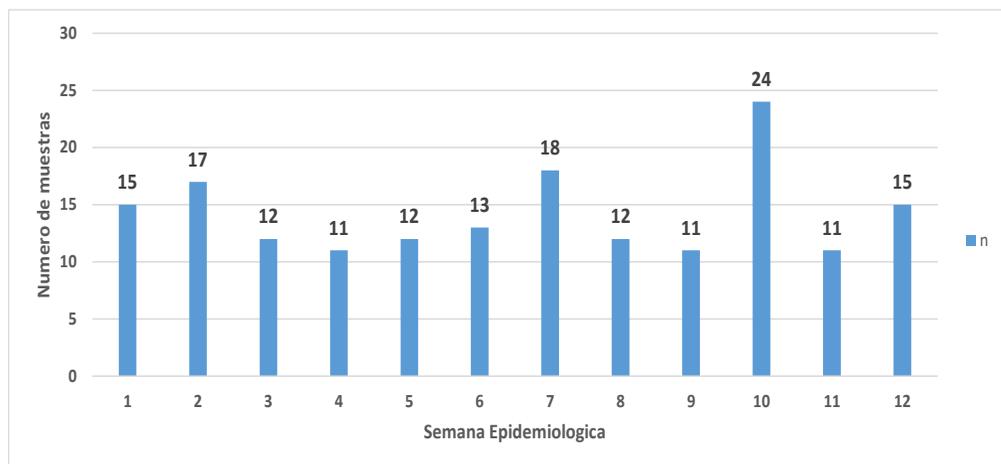
Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 3 acumulado de 2024.

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 3 acumulado de 2024



### Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Número de muestras captadas por la unidad centinela HUSVF, para estudio de circulación viral, a Periodo epidemiológico 3 acumulado, 2024

La unidad centinela Hospital Universitario San Vicente Fundación ha captado en promedio por semana 18 casos para el estudio de circulación viral y bacteriana. La meta para esta Unidad es de 5 muestras por semana, según lineamientos del evento 345 del INS, lo que denota que ha cumplido con la meta establecida.

Se han captado 171 muestras estudiadas en la Unidad, se tienen resultados a la fecha del 90% de las cuales se han confirmado por laboratorio 70 casos el 41,5%.

### ¿Cómo se comporta el evento?



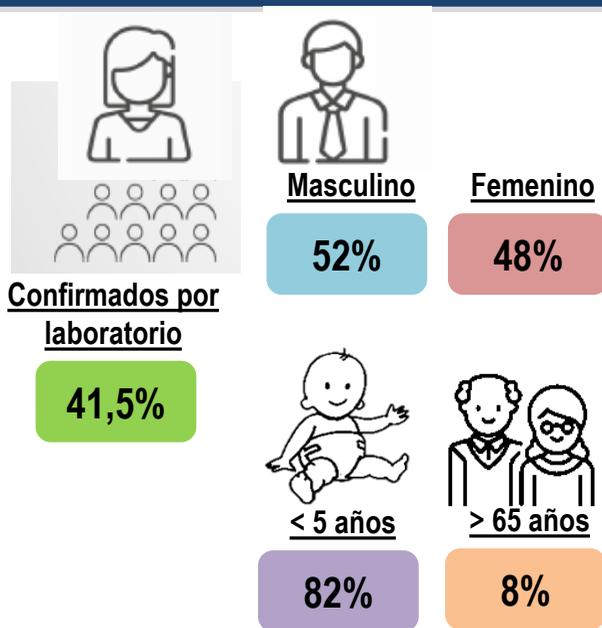
171

No de casos

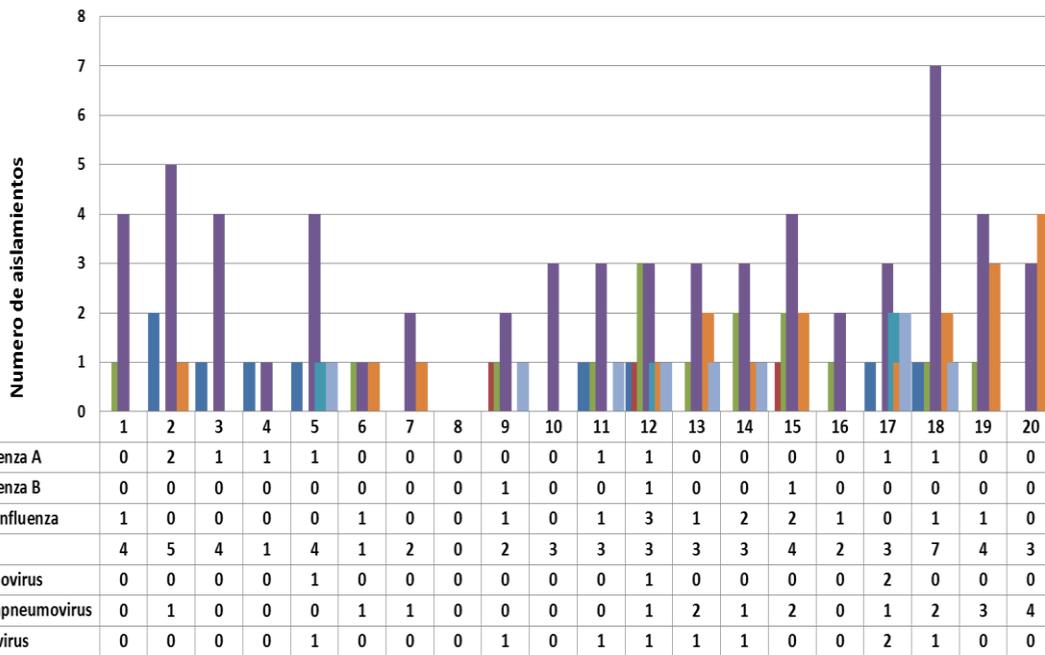
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un 19%

### Variables de interés

### Consideraciones técnicas



## Circulación viral

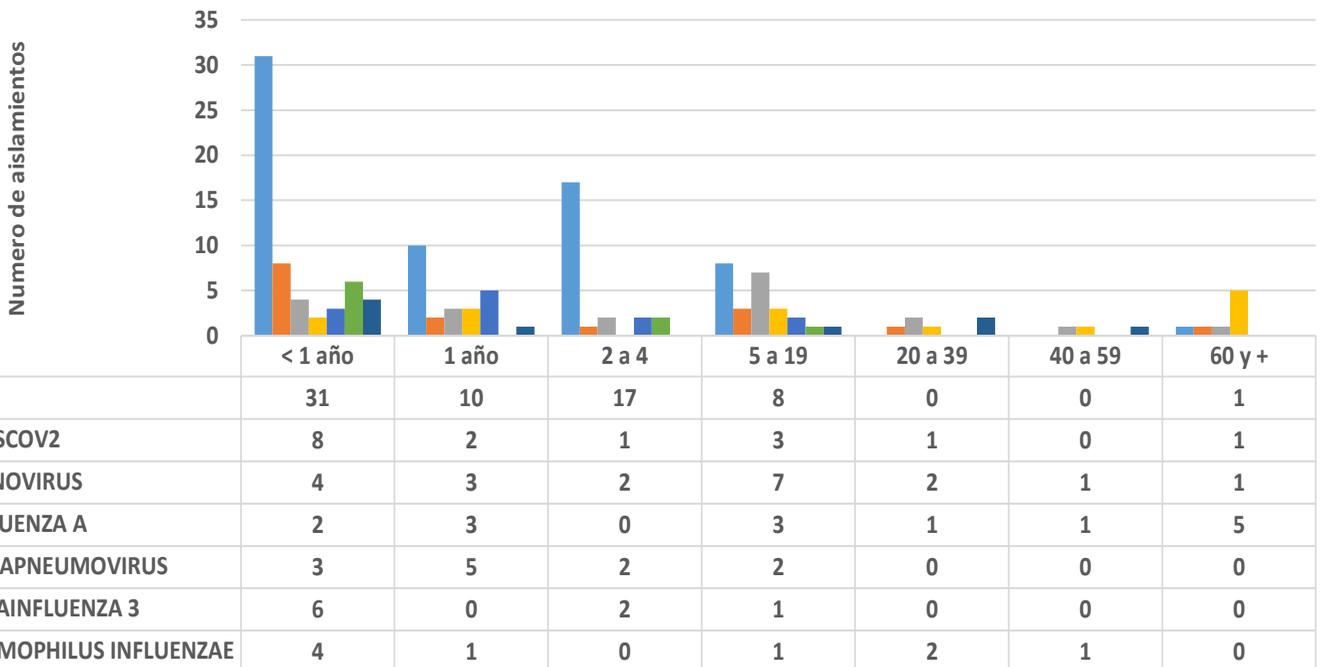


Para conocer la circulación viral en la Ciudad, se tuvo en cuenta además de los casos evaluados en la unidad centinela, los virus de mayor circulación son: **VRS**  
**SARSCOV2**  
**RHINOVIRUS**  
**INFLUENZA A**  
**METAPNEUMOVIRUS**  
**US**  
**PARAINFLUENZA 3**  
**HAEMOPHILUS**  
**INFLUENZAE**

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 3 acumulado de 2024

## Grupos de edad y circulación viral Unidad Centinela



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

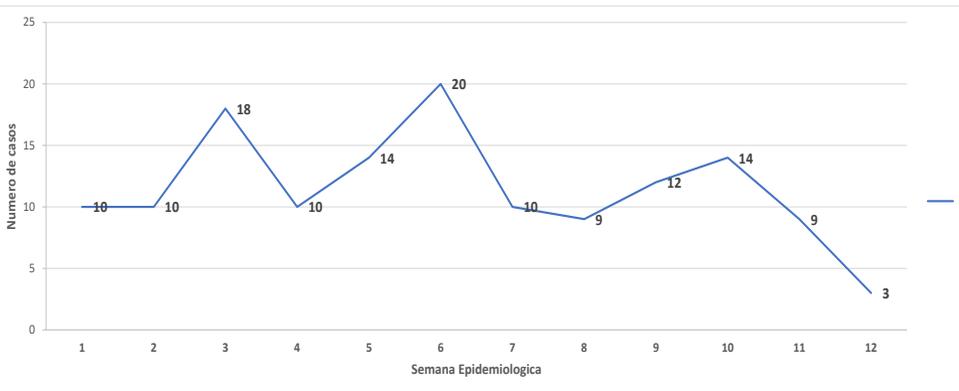
Figura . Número de muestras positivas por virus respiratorios Captados por la Unidad Centinela, según grupo de edad, a Periodo epidemiológico 3 acumulado de 2024

# Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

Periodo epidemiológico III-2024



## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

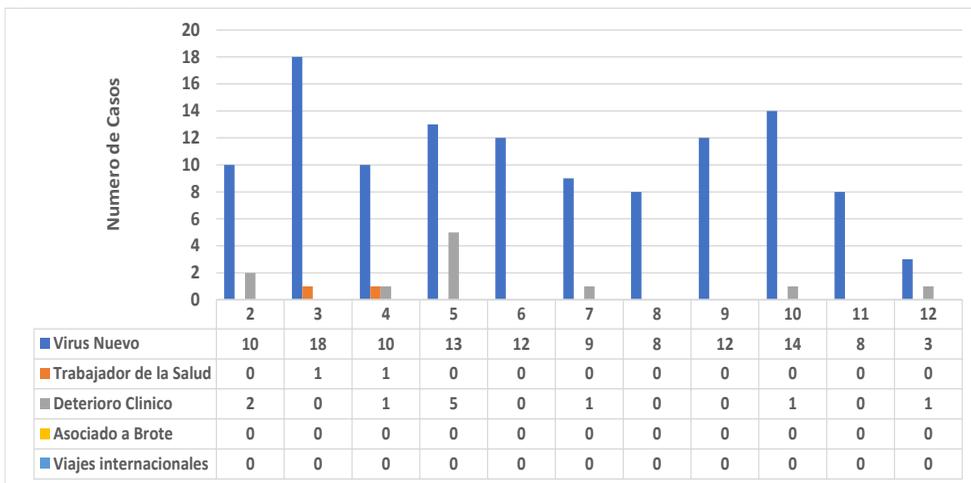
Figura. Número de casos de IRAG inusitado, notificados al SIVIGILA, Medellín a Periodo epidemiológico 5 acumulado, 2024.

¿Cómo se comporta el evento?



130

No de casos



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

## Variables de interés casos confirmados



Masculino

64 casos



Femenino

66 casos



Hospitalizados

130 casos



Defunciones

1 casos



Trabajadores de la salud

2 casos

Antecedentes de viaje internacional

1



Contacto con aves o cerdos

0

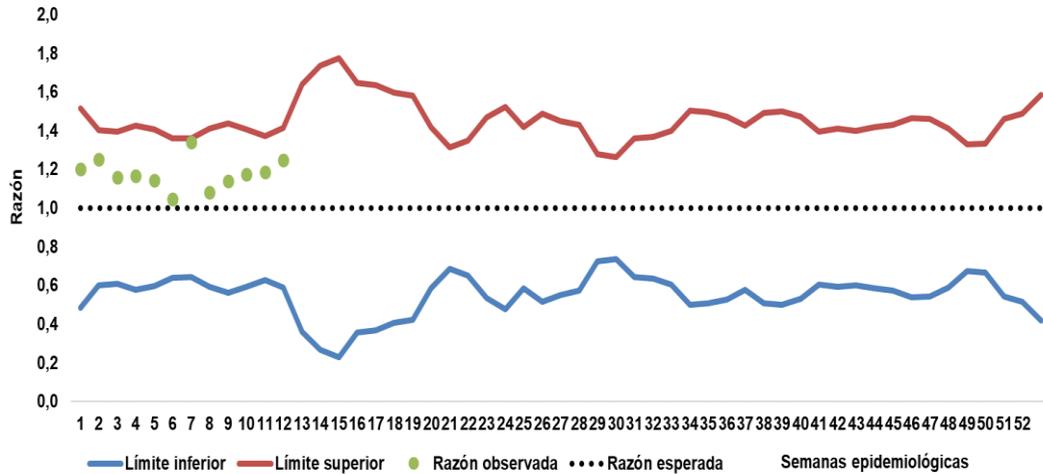
0 Casos

# Intento de suicidio

Periodo epidemiológico III - 2024



## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

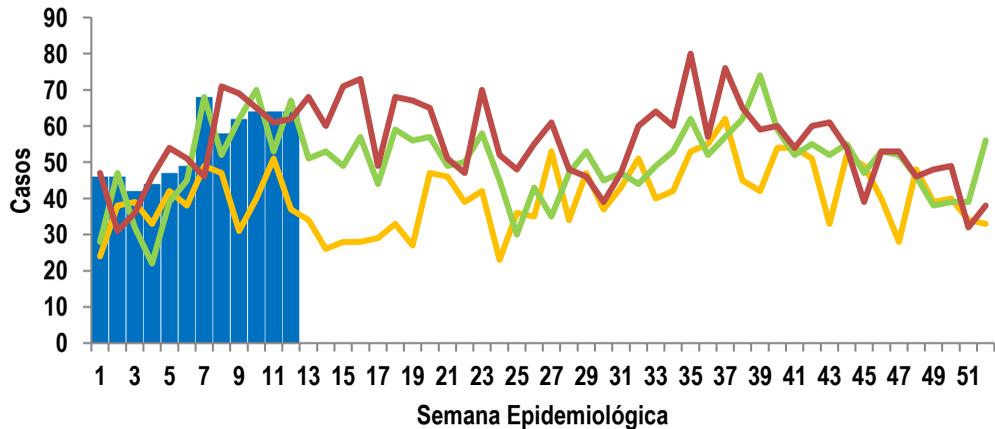
Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 03 acumulado de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual con respecto al mismo período del año anterior  
Aumentó en un 2,3%

2024 2021 2022 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 03 acumulado de 2021-2024.

## Indicadores

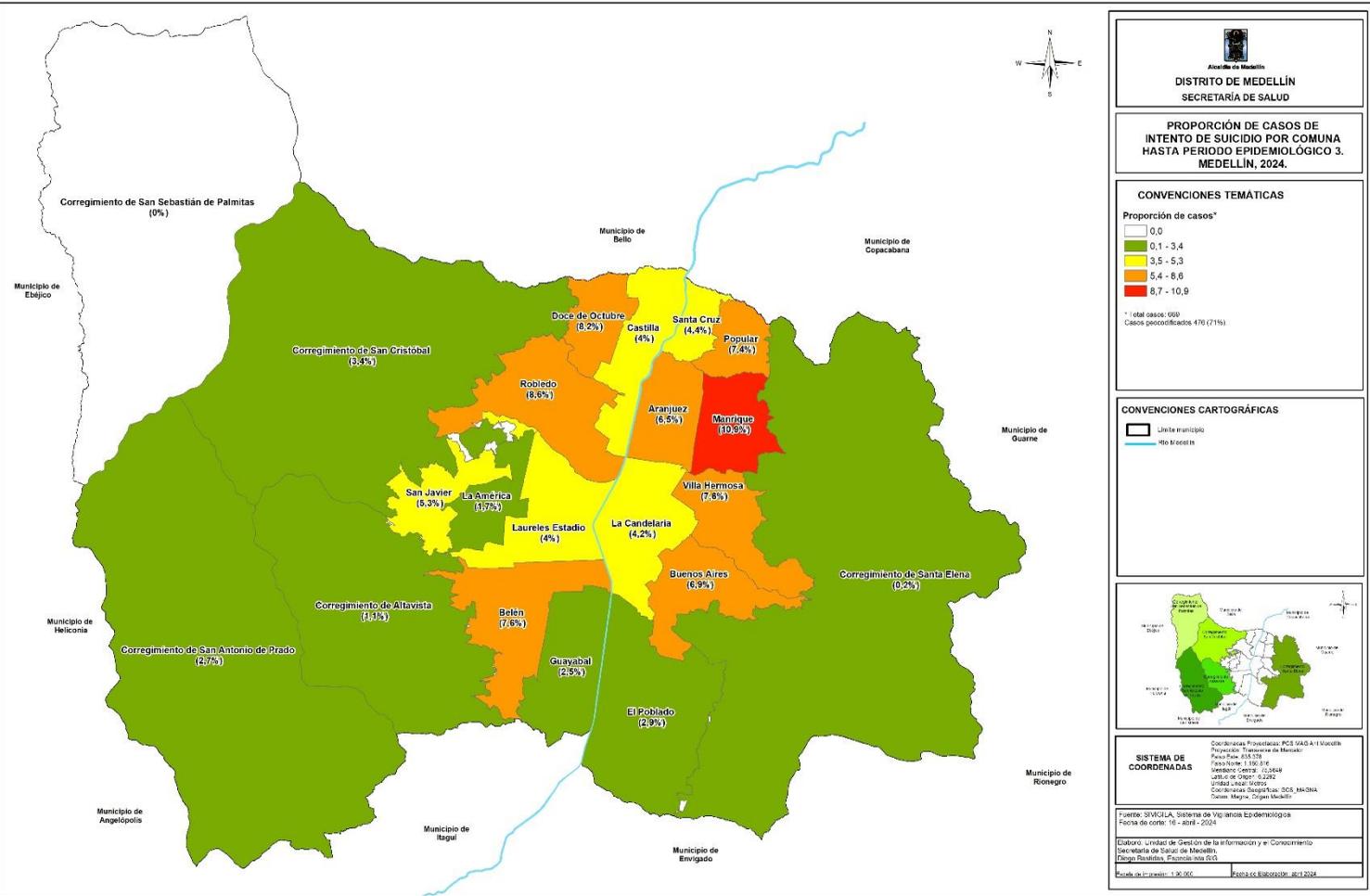
Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

**25,0 \* 100 mil**

Cobertura de visita de campo Acciones de vigilancia

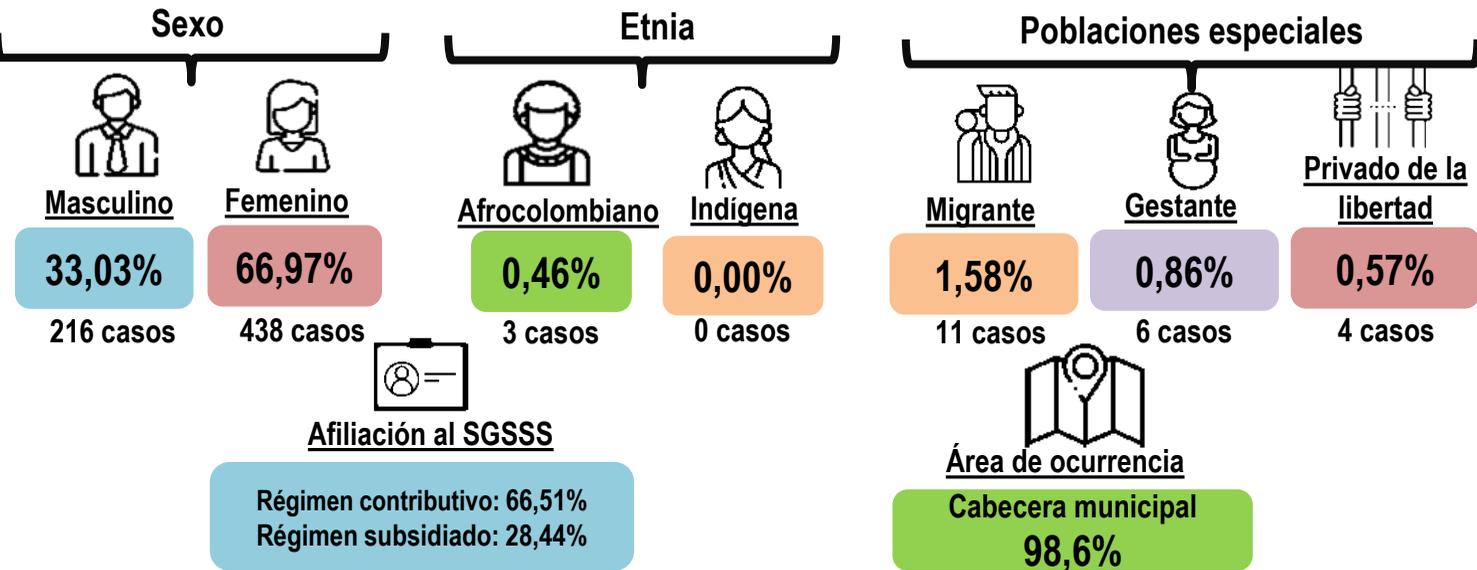
**55,8% (365 casos)**

## 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 03 acumulado de 2024.

## Comportamiento variables de interés



## VARIABLES ESPECÍFICAS DEL COMPORTAMIENTO DEL EVENTO Y CURSO DE VIDA

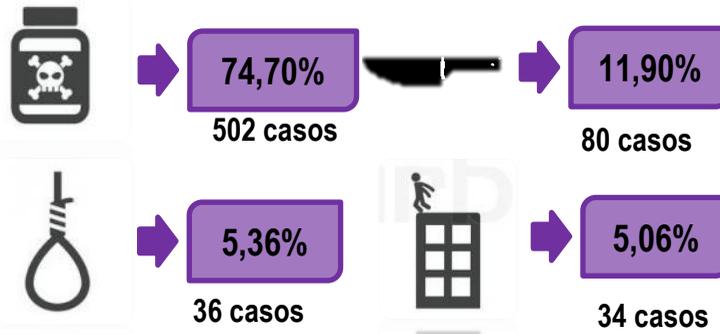


Figura. Mecanismo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 03 2024

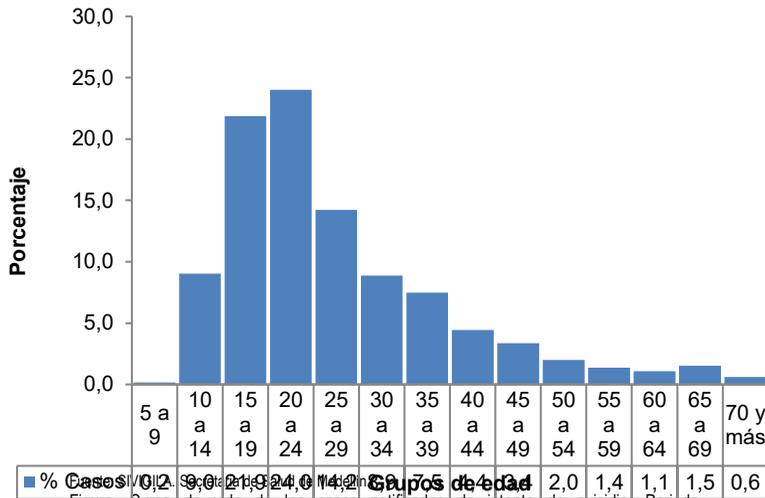
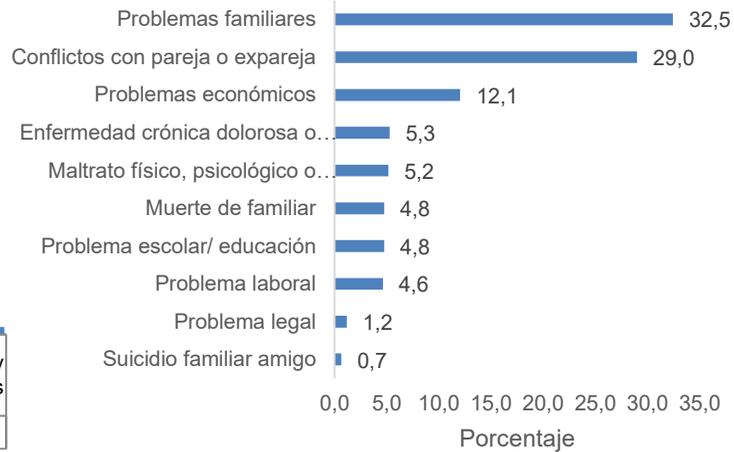


Figura. Curso de vida de los casos notificados de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 03. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 03. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 03. 2024.

## CONSIDERACIONES TÉCNICAS

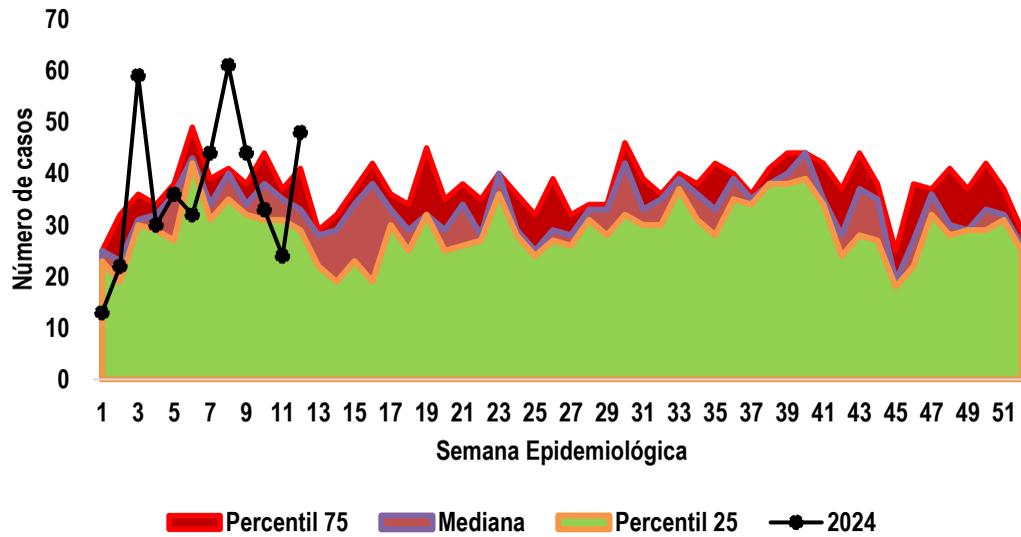
El intento de suicidio es uno de los eventos de interés en salud pública que da cuenta de la salud mental de una comunidad. Cabe resaltar que algunas situaciones que pueden favorecer esta situación y que se han percibido en las visitas epidemiológicas de campo son: problemas familiares, con la pareja o expareja, enfermedades crónicas o dolor, problemas laborales, económicos y judiciales, violencia física o sexual, entre otras. La relación hombre: mujer es de aproximadamente 2 mujeres por cada hombre, en tanto que de acuerdo al curso de vida, las personas más afectadas se encuentran entre los 15 y los 29 años de edad, siendo el 60,1% del total de los casos. La cobertura de las visitas de campo que realizan los psicólogos de la secretaría de salud es del 55,8%, con respecto a los casos notificados en el periodo epidemiológico 03. El evento se está registrando desde la primera infancia, situación que debe ser tomada en cuenta al momento de diseñar estrategias de prevención.

# VIH

Periodo epidemiológico III - 2024



## Comportamiento de la notificación



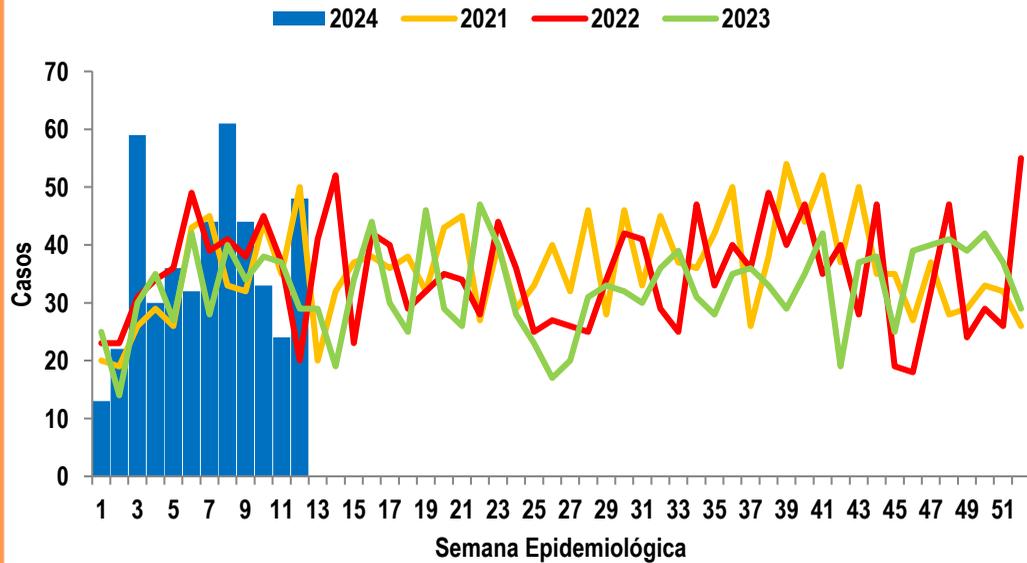
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Canal endémico de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 03 acumulado de 2024.

### ¿Cómo se comporta el evento?



446

No de casos



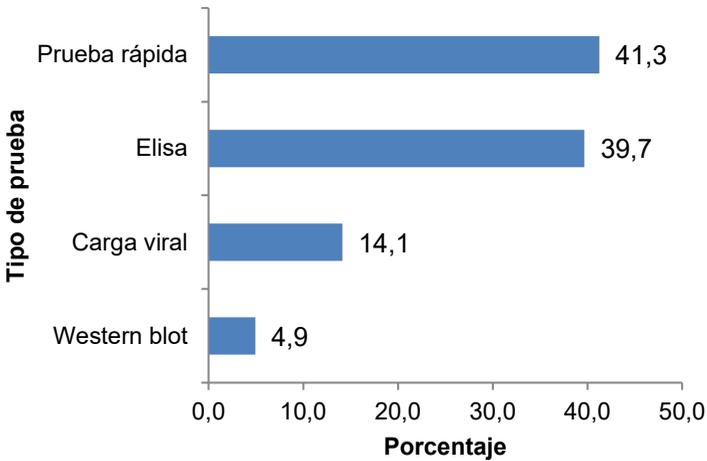
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Comportamiento de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 03 acumulado de 2021-2024.

## Indicadores

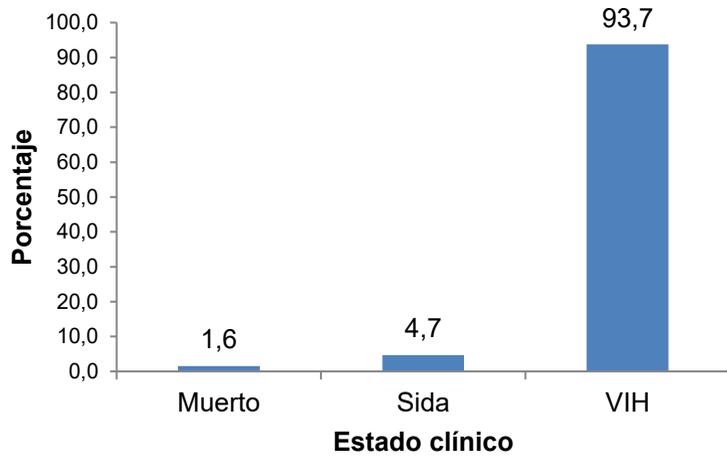
Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

**17,0 \* 100 mil**

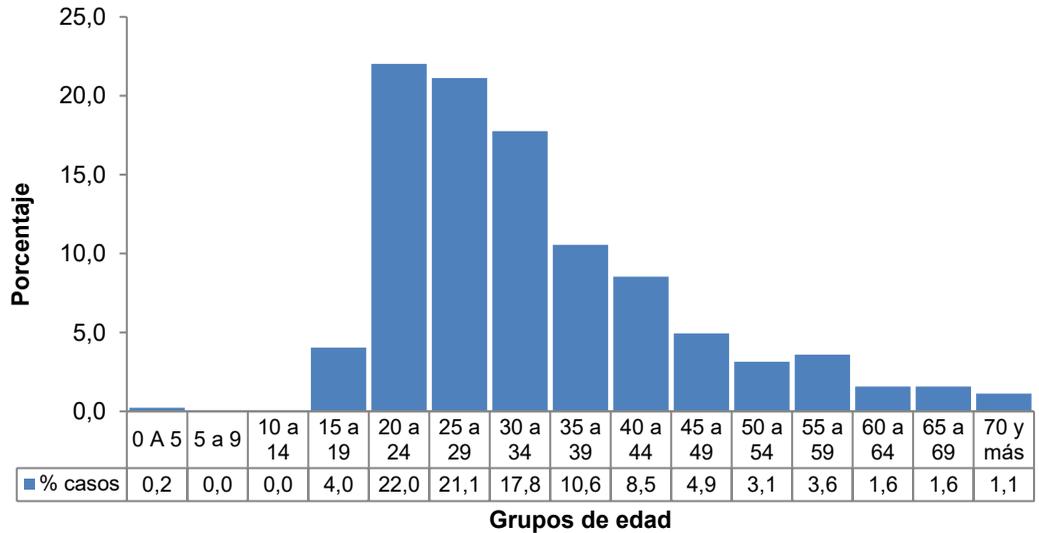




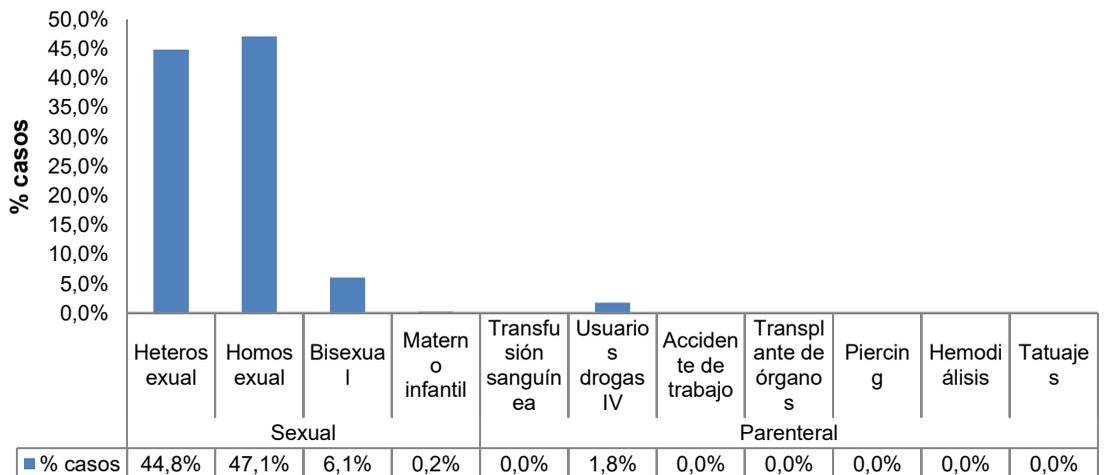
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Tabla. Distribución de pruebas realizadas en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 03 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Tabla. Distribución de estado Clínico en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 03 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Figura. Curso de vida de los casos notificados de VIH. Periodo epidemiológico 03. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Figura. Mecanismo probable de transmisión de VIH. Periodo epidemiológico 03. 2024.

### Periodo epidemiológico III de 2024

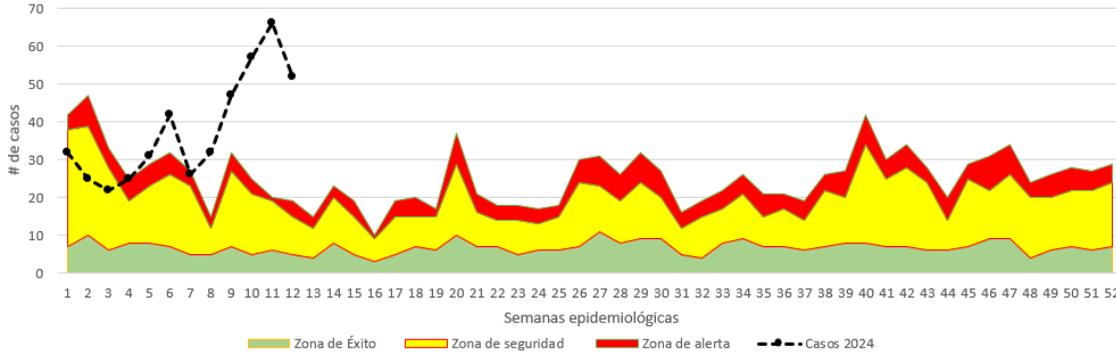


### Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 12 de 2024

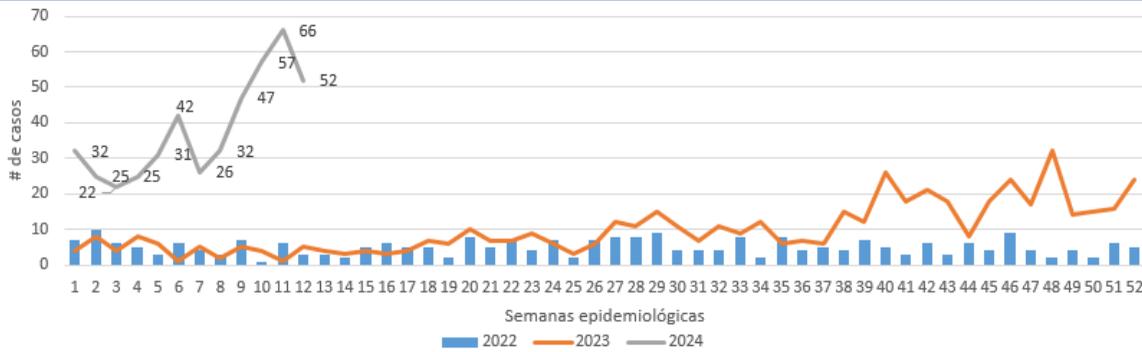
Tipo de caso	Probable	Confirmados por laboratorio	Conformado por nexo epidemiológico	Total general	%
Sin signos de alarma	103	152	2	257	56,2%
Con signos de alarma	60	131	2	193	42,2%
Dengue Grave	2	3	0	5	1,1%
Muertes por dengue	0	2	0	2	0,4%
<b>Total general</b>	<b>165</b>	<b>288</b>	<b>4</b>	<b>457</b>	
	36,11%	63,02%	0,88%		

Canal endémico de Dengue. Medellín, a semana epidemiológica 12 acumulado de 2024.

Actualmente en situación de brote por dengue



Número de casos de Dengue, Medellín, a semana epidemiológica 12, años 2022-2024.



La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 762,3%

### Variables de interés



**Masculino**

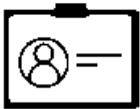
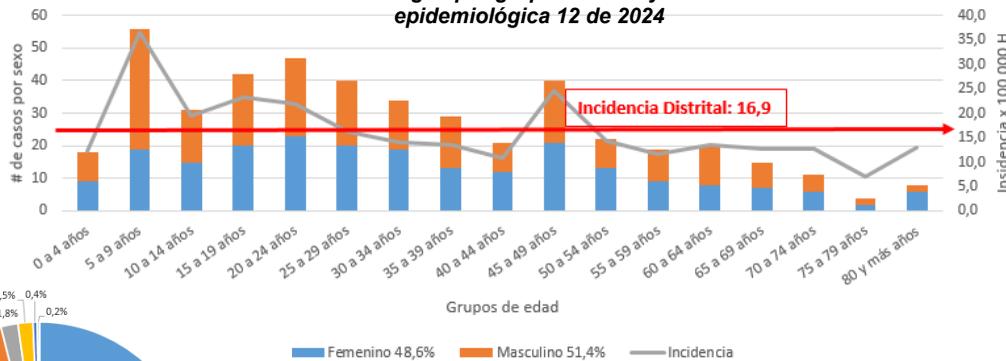
235 casos  
51,4%



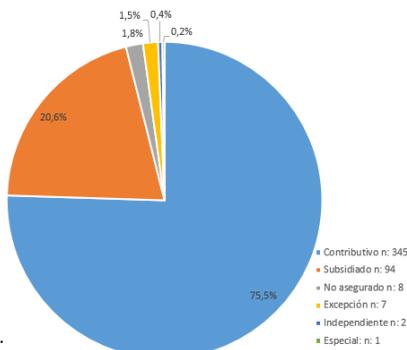
**Femenino**

222 casos  
48,6%

### Casos e incidencia de Dengue por grupo de edad y sexo. Medellín a semana epidemiológica 12 de 2024



**Afiliación al SGSS Medellín**



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

**Medellín**

Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 12 de 2024



Tipo de caso	Ambulatorio	Hospitalización en piso	UCI	Observación	Remitido	Total general	%
Sin signos de alarma	214	30	0	13	0	257	56,24%
Con signos de alarma	30	115	13	20	15	193	42,23%
Dengue grave	0	2	1	0	2	5	1,09%
Muertes por dengue	0	0	2	0	0	2	0,44%
<b>Total general</b>	<b>244</b>	<b>147</b>	<b>16</b>	<b>33</b>	<b>17</b>	<b>457</b>	<b>100,00%</b>
	53,39%	32,17%	3,50%	7,22%	3,72%	100,00%	

**Etnia**

**Poblaciones especiales**



Afrocolombiano

1,5%  
7 casos



Indígena

0,4%  
2 casos



Raizal

0,4%  
2 casos



Migrante

1,1%  
5 caso



Discapacidad

0,4%  
2 casos



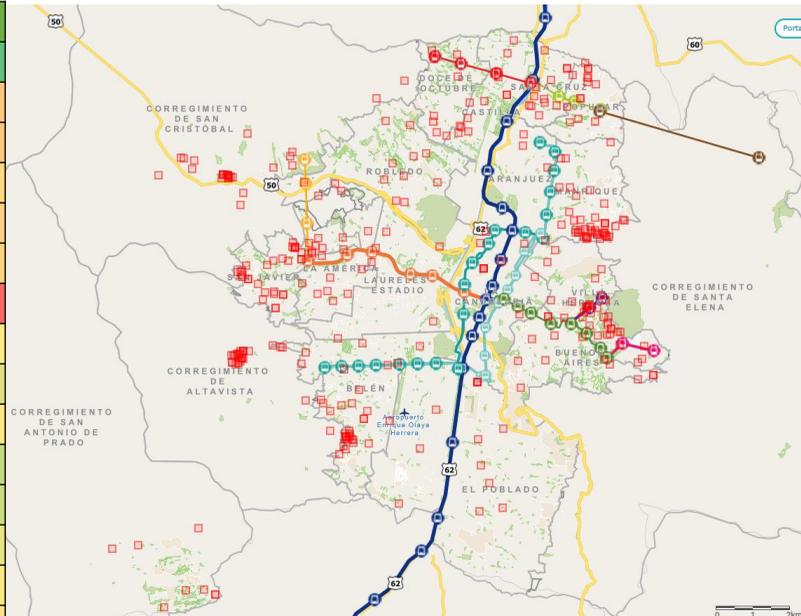
Maternas

0,2%  
1 casos

**Ubicación geográfica de casos de dengue**

Casos e incidencia de dengue por comuna en Medellín con corte a semana epidemiológica 12 2024

Comuna	# de casos	Población	Incidencia
NO CODIFICA DIRECCIÓN	125	0	0,0
MANRIQUE	42	182988	23,0
SAN JAVIER	41	178903	22,9
BELEN	35	219847	15,9
VILLA HERMOSA	34	175756	19,3
SAN CRISTOBAL	29	160320	18,1
ALTAVISTA	26	45978	56,5
POPULAR	14	152365	9,2
BUENOS AIRES	13	179159	7,3
SANTA CRUZ	13	124610	10,4
ROBLEDO	12	212453	5,6
DOCE DE OCTUBRE	11	185191	5,9
CASTILLA	10	127722	7,8
EL POBLADO	10	112850	8,9
LA CANDELARIA	10	79892	12,5
LA AMERICA	9	88382	10,2
SAN ANTONIO DE PRADO	8	121944	6,6
LAURELES	5	101396	4,9
ARANJUEZ	3	146611	2,0
GUAYABAL	3	64509	4,7
SANTA ELENA	3	32855	9,1
SAN SEBASTIAN DE PALMITAS	0	6712	0,0
<b>Total general</b>	<b>456</b>	<b>2700443</b>	<b>16,9</b>



[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)

**Casos de Dengue a nivel nacional, departamental y distrital a semana epidemiológica 12 de 2024**

Procedencia	Dengue	Dengue grave	Total	%
Colombia	76228	756	76984	100%
Antioquia	2434	23	2457	3,2
Medellín	452	5	457	0,6%



# Mortalidad materna- MM

Periodo epidemiológico III - 2024

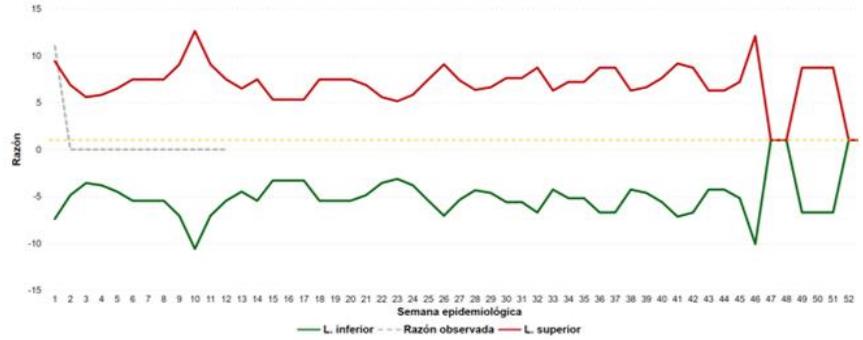


¿Cómo se comporta el evento?

 **1** No de casos

Variación respecto al mismo periodo del año anterior, incremento del 100%, en 2023 no se presentaron casos en el tercer periodo epidemiológico

## Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas). Fuente: Seguimiento mortalidad materna 2013 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 23/03/2024.

### Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 0 caso  
 No Afiliado: 0  
 Contributivo: 1 caso  
 Excepción – especial : 0

### Razón MM temprana

**20 por cien mil nacidos vivos.  
 Un (1) caso, causa indeterminada,  
 directa, evitabilidad no evaluable.**

### Razón MM temprana evitable

**0 por cien mil nacidos vivos.  
 No se han presentado casos evitables**

### Muertes maternas tardías

**Se reportó un caso de MM tardía en el segundo periodo epidemiológico**

## Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal  
**100% (Laureles)**

Sitio de ocurrencia:  
**Hospital**

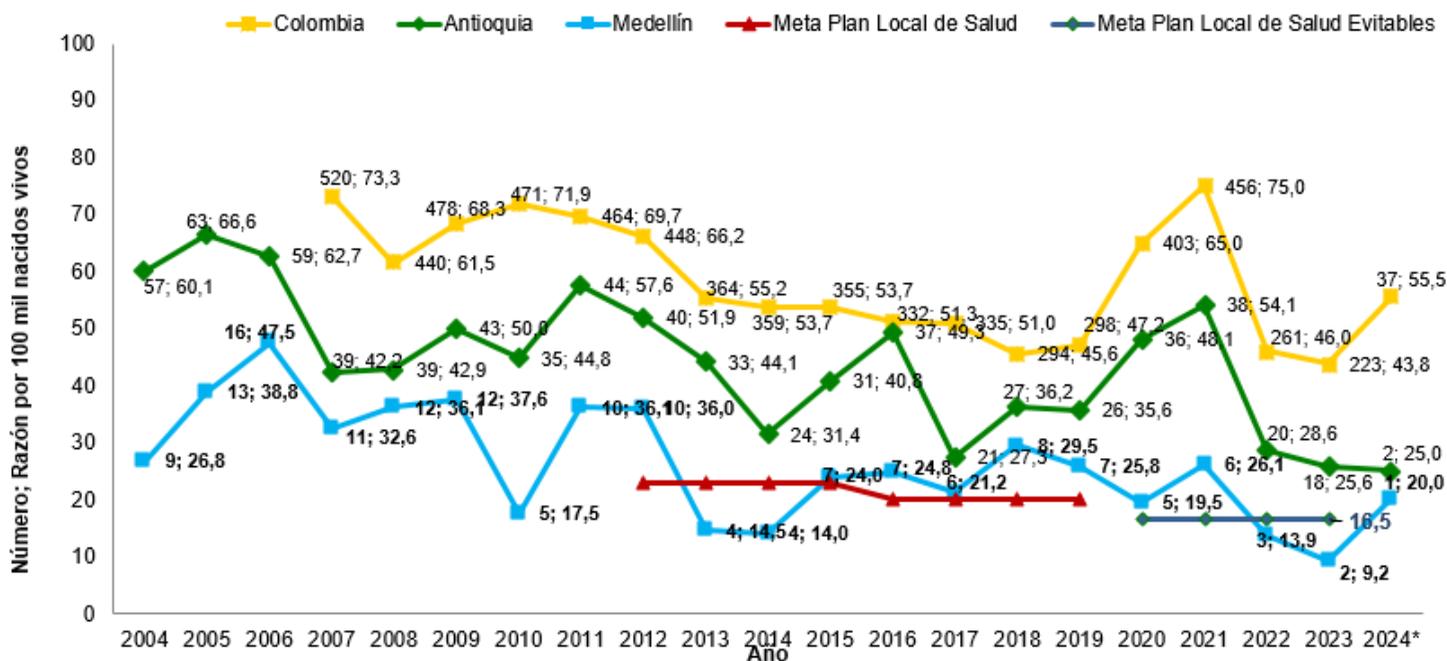


Indígena

**0%**



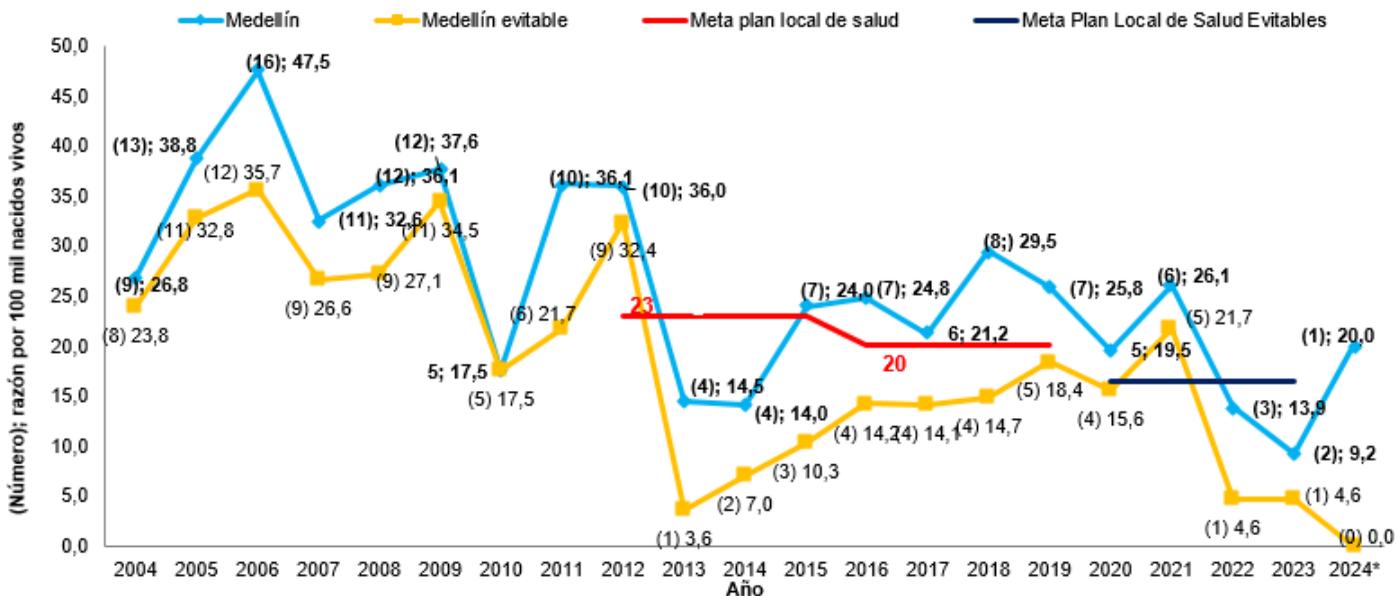
Grupo de edad  
**40 y más: 1 caso**



## Razón de muerte materna. Medellín, 2004-2024\*.

Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, entre los 43 y 365 días pos-evento obstétrico y coincidentes con el embarazo, Sivigila, RUAF ND y Sivigila – maternidad segura. Nacidos vivos DANE 2004 - 2022. Medellín. Fecha de corte: 23/03/2024.

Los datos para Colombia y Antioquia se tomaron del informe de evento a periodo epidemiológico 2 de 2024.



## Razón de muerte materna evitable. Medellín, 2004-2024\*.

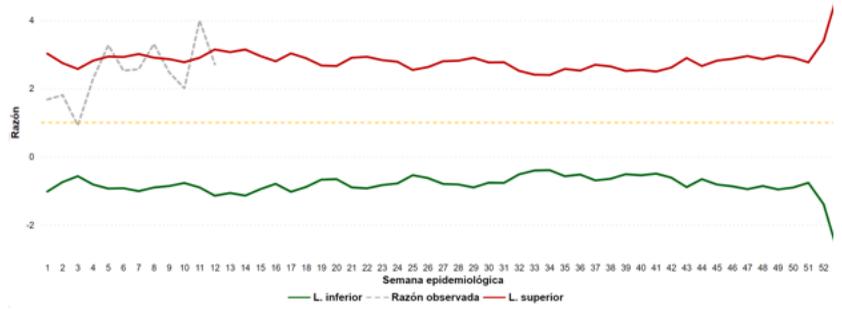
Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, entre los 43 y 365 días pos-evento obstétrico y coincidentes con el embarazo, Sivigila, RUAF ND y Sivigila – maternidad segura. Nacidos vivos fuente DANE 2004 - 2022. Medellín. Fecha de corte: 23/03/2024.

# Morbilidad materna extrema - MME

Periodo epidemiológico III - 2024



## Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).  
Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 23/03/24.

### Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 36,2%  
 Contributivo: 55,7%  
 No asegurado: 6,4%  
 Excepción: 1,1%  
 Especial: 0,7%

### Razón MME

**56,4 por mil n.v.**

Proporción de casos con 3 o más criterios

**9,6%**

Índice de letalidad

**0,4%**

Porcentaje de muerte perinatal y neonatal tardía en mujeres con MME

**2,1%**

## ¿Cómo se comporta el evento?

**282** No de casos

Variación porcentual respecto al mismo periodo del año anterior:  
 **aumentó en un 15%**

## Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

**95,8%**

### Razón de MME por grupo de edad

10 a 14 años	51,6
15 a 19 años	39,8
20 a 24 años	48,2
25 a 29 años	45,3
30 a 34 años	66,3
35 a 39 años	89,0
40 y más	121,0

**Trastornos Hipertensivos:**

**60,3%**

**Complicaciones hemorrágicas: 19,9%**

**Sepsis relacionada con el embarazo: 4,6%**



Causas agrupadas de morbilidad materna extrema

## Consideraciones Técnicas

El Protocolo actualizado en 2023 se reportan con un criterio excepto en sepsis. Se clasifican en relacionados con: -disfunción de órgano, -enfermedad específica, -el manejo. Los seguimientos luego del alta se ajustaron a los 7, 14 21 y 28 días. La notificación es inmediata, desde el momento en que se confirma el diagnóstico.

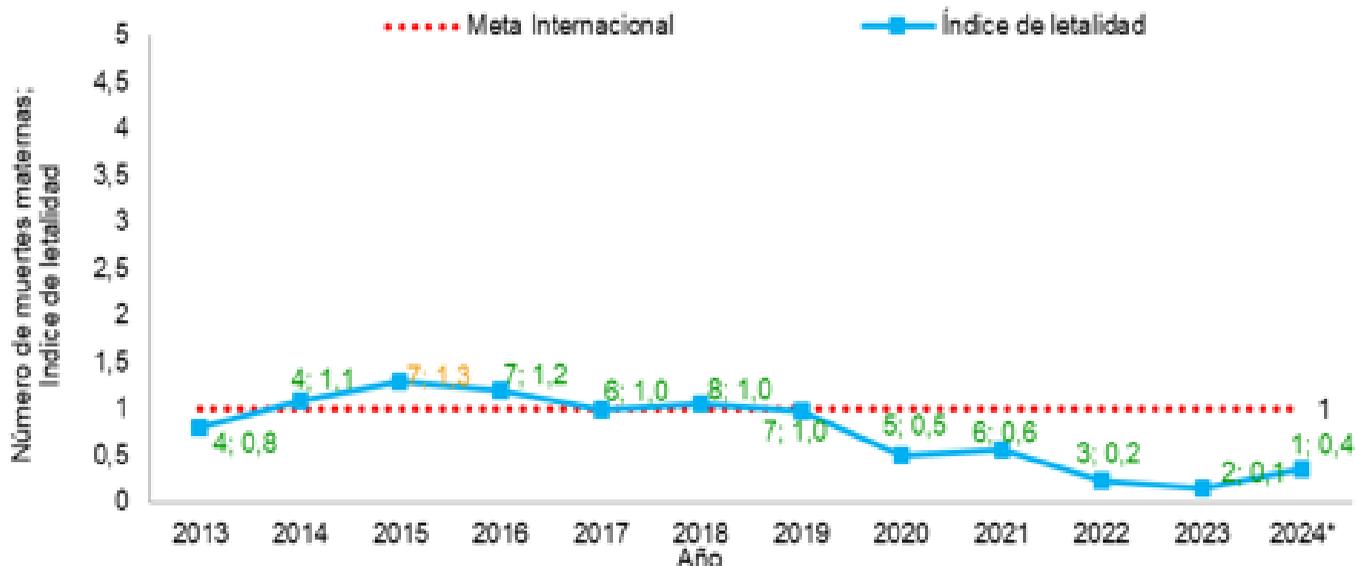
La notificación **súper inmediata** en morbilidad materna extrema está configurada para los casos con al menos uno de los siguientes criterios: -**pre-eclampsia severa**, -**eclampsia** y -**hemorragia obstétrica severa**.



## Razón de Morbilidad materna extrema. Mujeres residentes en Medellín, 2013-2024\*.

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 23/03/24. Datos de Colombia y Antioquia tomados del Informe de evento de MME del INS a periodo epidemiológico 2.

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



## Índice de letalidad en mujeres con MME. Mujeres residentes en Medellín, 2013-2024\*.

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 23/03/24.

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

# Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT

Periodo epidemiológico III - 2024



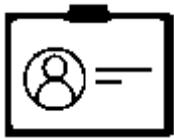
¿Cómo se comporta el evento?



52

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior: **dismunuyó en un 27%**



Afiliación al SGSS

- Régimen contributivo 61,5% - 32 casos
- Régimen subsidiado 30,8% - 16 casos
- No afiliado 5,8% - 3 casos
- Régimen Excepción 1,9% - 1 caso

**Momento de ocurrencia de la muerte**

Perinatales: 91,6% (46)

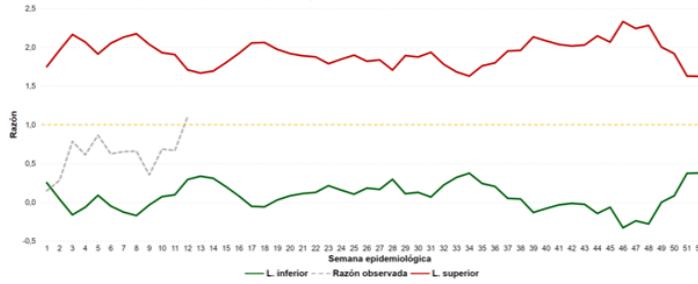
Ante parto 69,5% (32)

Intra parto 3,4% (4)

Neonatales tempranas 21,7% (10)

Neonatales tardías: 8,6% (6)

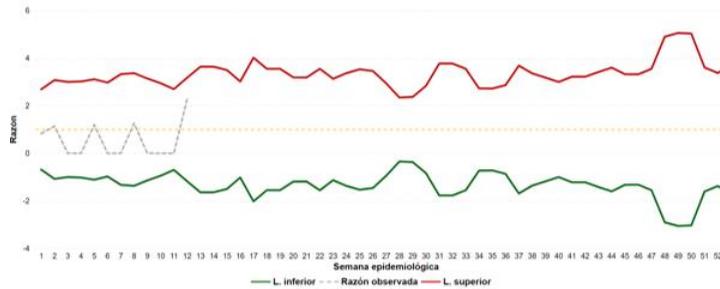
## Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de muerte perinatal 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 23/03/2024.



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

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

Fuente: Seguimiento de muerte neonatal tardía 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 23/03/2024.

## Variables de interés e indicadores

Razón de mortalidad perinatal **9,1 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos (46 /5034) \*1000**



Indígena



Area de ocurrencia

Razón de mortalidad neonatal tardía **1,2 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos (6 /5034) \*1000**

0

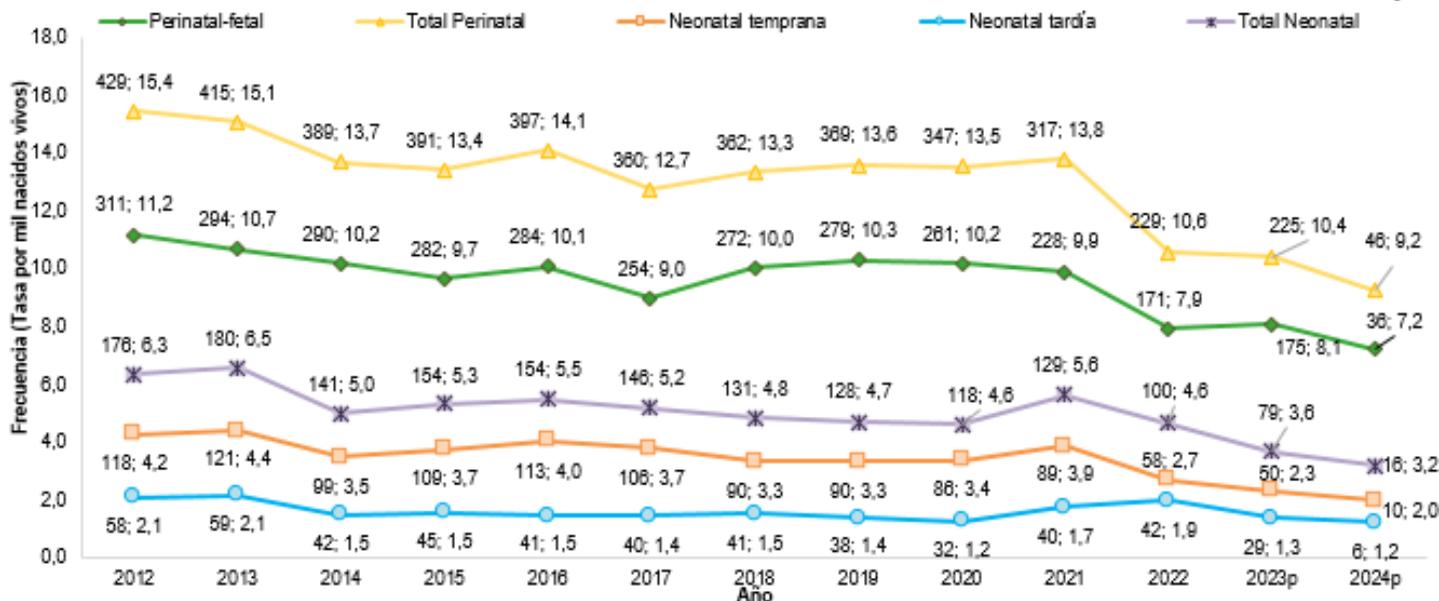
Cabecera municipal **98,1%**

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

Peso (g)	Momento de ocurrencia			
	Muertes fetales		Neonatal	
	Anteparto	Intraparto	Temprana	Tardía
999 o menos	4,4	0,4	1,6	0,8
1000 a 1499	1,0	0,0	0,2	0,2
1500 a 1999	0,4	0,2	0,0	0,0
2000 a 2499	0,4	0,2	0,2	0,2
2500 a 3999	0,2	0,0	0,0	0,0
4000 o más	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Total</b>	<b>6,4</b>	<b>0,8</b>	<b>2,0</b>	<b>1,2</b>

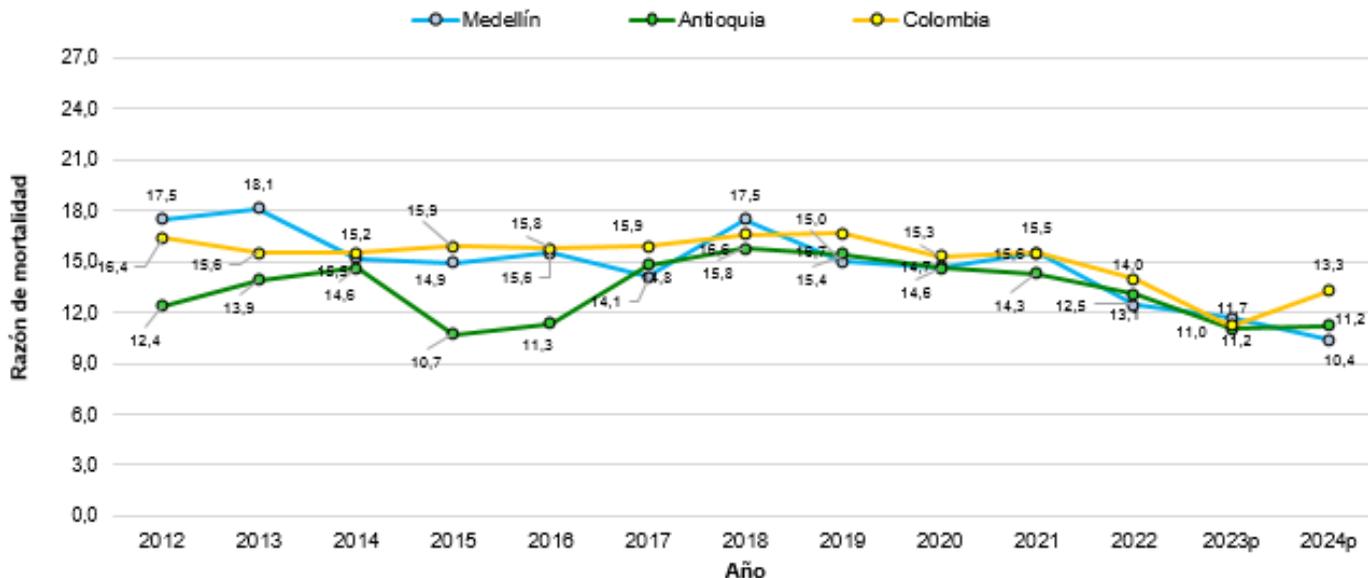
- 8,5 Salud materna
- 1,0 Cuidados prenatales
- 0,4 Atención del parto
- 0,2 Atención del recién nacido
- 0,2 Atención del neonato AIEPI

Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 23/03/2024



## Tendencia anual de la razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía. Residentes en Medellín, 2012 a 2024 (p).

Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín, 2022 y 2023. Muerte perinatales y neonatales tardías 2012 – 2022 y nacidos vivos, cifras DANE.



## Tendencia anual razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía. Residentes en Medellín, Antioquia y Colombia, 2012 a 2024 (p).

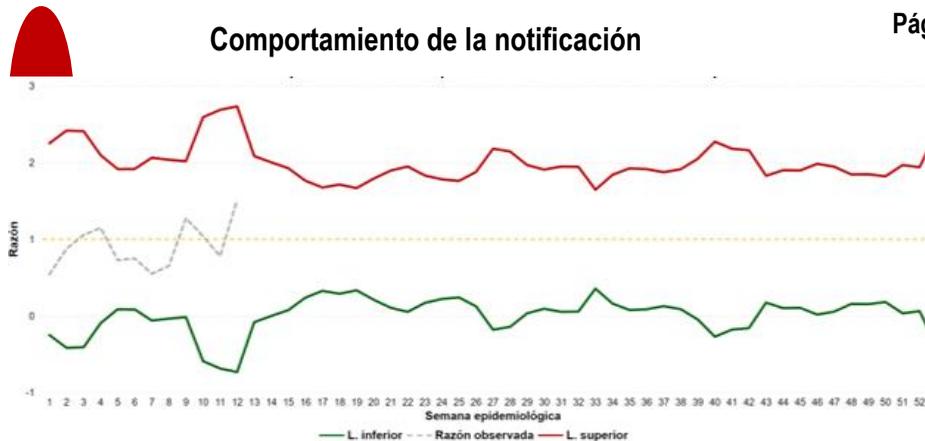
Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín, 2022 y 2023. Muerte perinatales y neonatales tardías 2012 – 2022: DANE. Los datos nacionales y departamentales fueron tomados del informe de evento de la mortalidad perinatal y neonatal tardía del Instituto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

# Defectos congénitos

Periodo epidemiológico III - 2024



## Comportamiento de la notificación



Canal endémico para defectos congénitos, datos preliminares. Residentes en Medellín, tercer periodo epidemiológico de 2024

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

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 23/03/2024.

## Variables de interés e indicadores

### Indicadores defectos congénitos en Medellín

- 254 casos de defectos congénitos por cada 10.000 n.v.
- 8 casos de defectos del tubo neural por cada 10.000 n.v.
- Proporción de mortalidad por defectos congénitos 7,9%, (10 casos)

Malformación: 91,3%, 116 casos, 232 por 10.000 n.v.  
 Defecto metabólico: 7%, 9 casos, 18 por 10.000 n.v.  
 Metabólico y malformación: 1,5%, 2 casos, 4 por 10.000 n.v.

¿Cómo se comporta el evento?

 **127** No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:  
 disminuyó en un 88%



### Afiliación al SGSS

- Régimen contributivo  
66,1% - 84 casos
- Régimen subsidiado  
30,7% - 39 casos
- No afiliado  
2,4% - 3 casos
- Excepción-especial  
0,8% - 1 caso



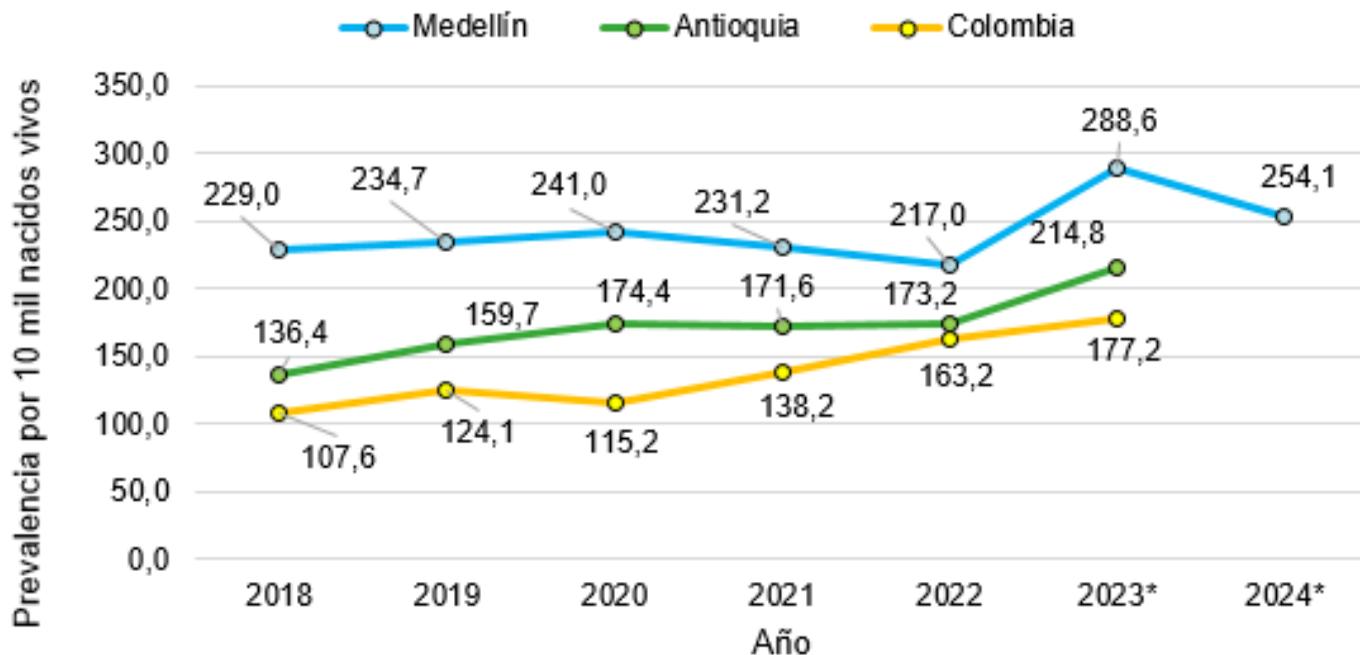
### Edad de la madre en años Prevalencia por 10.000 n.v. y casos

- Menor 20: 441 - 17 casos
- 20 a 29: 325,9 - 60 casos
- 30 a 39: 412,4 - 42 casos
- 40 y más: 780,4 - 7 casos



### Área de ocurrencia

Cabecera municipal  
**97,6%**  
 127 casos



## Defectos congénitos, Prevalencia de defectos congénitos por año. 2018 – 2024p\*. Residencia en Medellín, Antioquia y Colombia al tercer periodo epidemiológico de 2024.

\*datos preliminares.

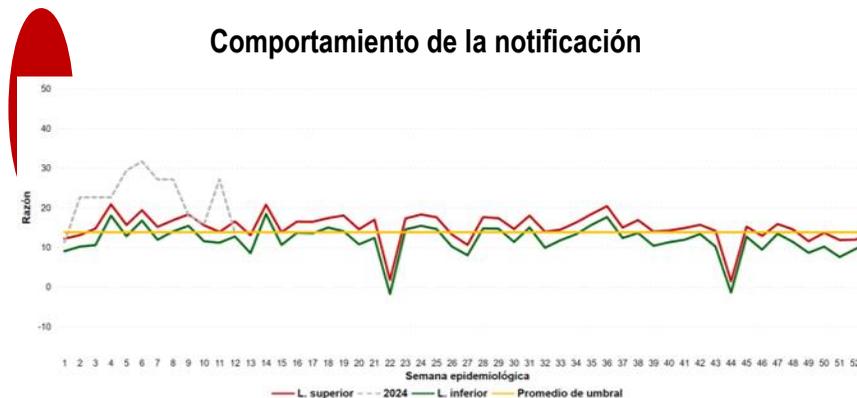
Fuente: Seguimiento de defectos congénitos (incluye hipotiroidismo), Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 23/03/2024. Los datos nacionales y departamentales se tomaron del informe de evento del Instituto Nacional de Salud a periodo trece del año 2023. El INS no ha publicado el informe de defectos congénitos de los primeros periodos epidemiológicos de 2024.

# Sífilis Gestacional SG

Periodo epidemiológico III - 2024



## Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado medias geométricas (método Bortman).

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 23/03/2024.

## Variables de interés

Prevalencia de sífilis gestacional:

23,6 por mil n.v. mas mortinatos

(124 casos por 4998 n.v. y 53 mortinatos)



Área de residencia

Cabecera  
98,4% (122)

Centro poblado  
0,8% (1)



Afiliación al SGSS

Subsidiado  
42,7% (53)  
Contributivo  
35,5% (44)  
No afiliadas  
21% (26)



Afrocolombiano

2,4 % (3)

Indígena

0



Migrante

27,4%  
(34)

¿Cómo se comporta el evento?



124

No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior:

aumentó en un 4%

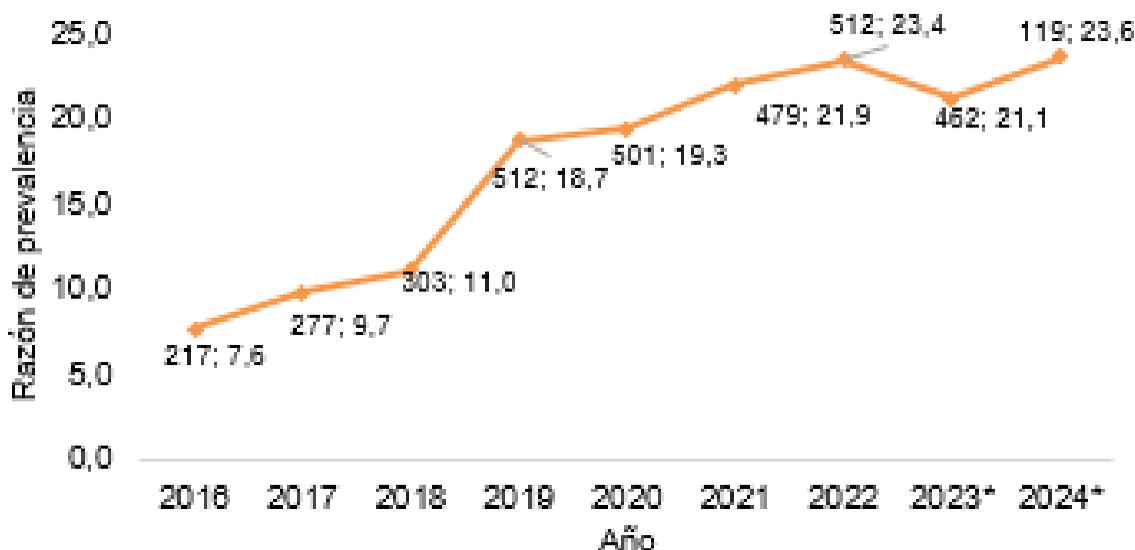
Sífilis gestacional, según variables de diagnóstico y tratamiento. Residentes en Medellín, primer tercer epidemiológico de 2024.

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

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

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 23/03/2024.

Diagnóstico y tratamiento materno	Periodo epidemiológico		Total**	
	1-2	3	n	%
Subtotal	88	36	124	100,0
<b>Ambas pruebas</b>				
Si	88	36	124	100,0
Subtotal	88	36	124	100,0
<b>N° de dosis del tratamiento antes del parto</b>				
0 Dosis	5	2	7	5,6
1 Dosis	36	17	53	42,7
2 Dosis	3	2	5	4,0
3 Dosis	44	15	59	47,6
Subtotal	88	36	124	100,0
<b>Tratamiento de contactos</b>				
Si	55	18	73	58,9
No	33	18	51	41,1
Subtotal	88	36	124	100,0
Total	88	36	124	100,0
<b>Control prenatal en embarazo actual y tratamiento*</b>				
Si	67	22	89	71,8
No	1	2	3	2,4
Subtotal con CPN	68	24	92	74,2
Total**	88	36	124	100,0

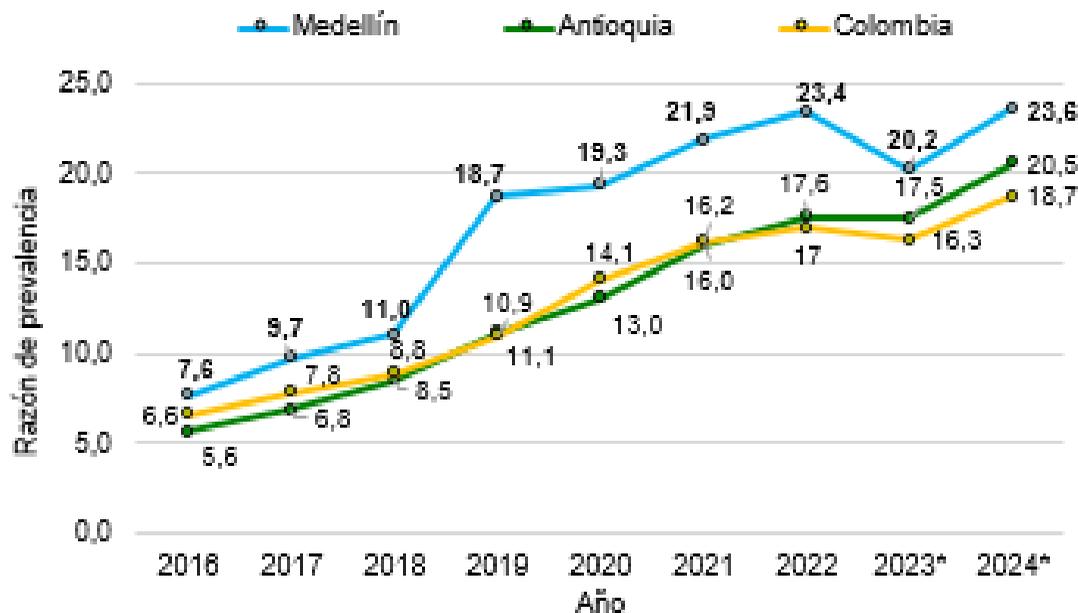


## Sífilis gestacional, razón de prevalencia por año. Residentes de Medellín, 2016 a 2024\*.

\*Los datos de 2023 y 2024 son preliminares.

\*\*Se excluyen dos (2) venezolanas que tienen menos de seis meses de residencia en el país.

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 23/03/2024.

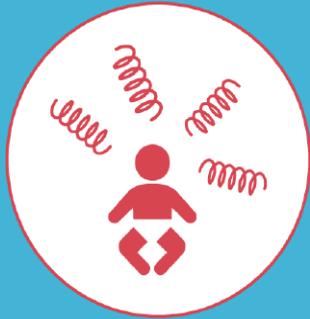


## Sífilis gestacional, razón de prevalencia por año. Residencia en Medellín, Antioquia y Colombia al tercer periodo epidemiológico de 2024.

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 23/03/2024. Los datos de Antioquia y Colombia son tomados del informe del INS del evento de sífilis gestacional.

# Sífilis Congénita SC

Periodo epidemiológico III - 2024



¿Cómo se comporta el evento?



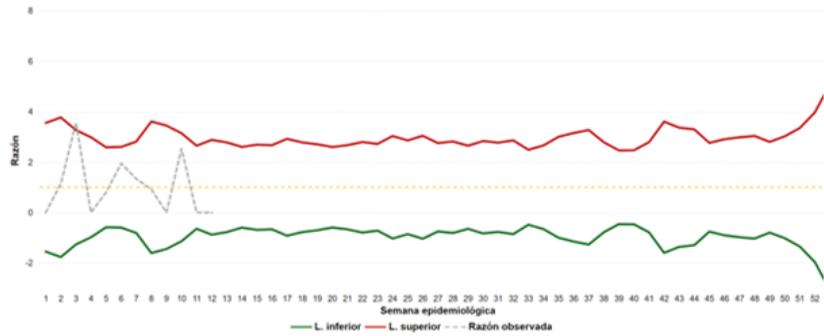
16

No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior:

**incremento del 6,25%**

## Comportamiento de la notificación



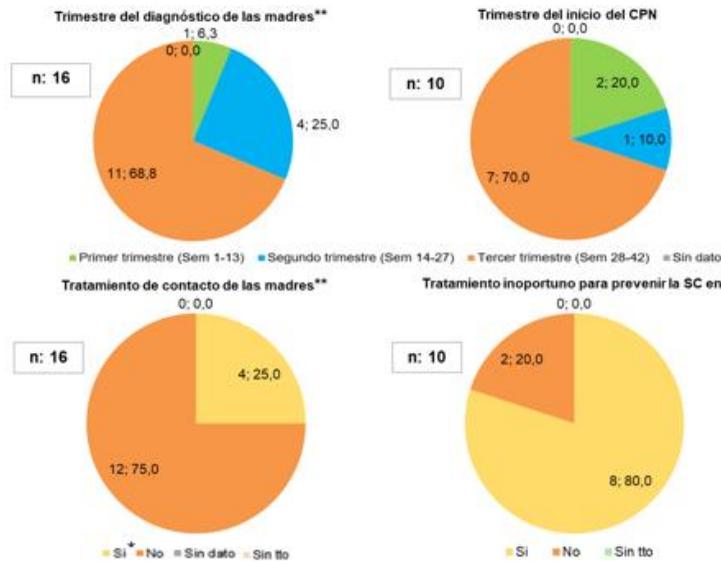
**Canal endémico para casos confirmados de sífilis congénita, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al tercer periodo epidemiológico de 2024.**

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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita 2016 - 2023, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 23/03/2024.

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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 24/02/2024



## Variables de interés

### Área de ocurrencia

93,8% (15)



**Masculino**

68,8% (11)



**Femenino**

31,3% (5)

### Madre migrante

75%  
12 casos

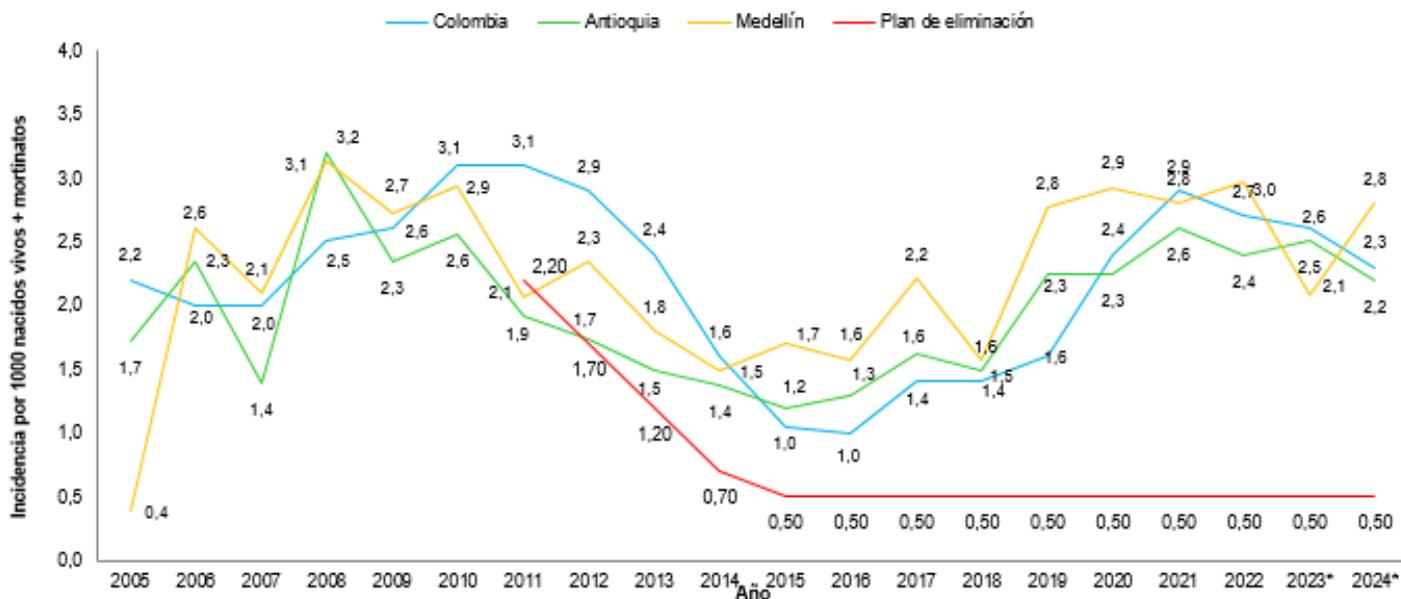


**Afiliación al SGSS**

Subsidiado: 50% 8casos  
Contributivo: 31,3% 5 casos  
No afiliadas: 18,8% 3 casos

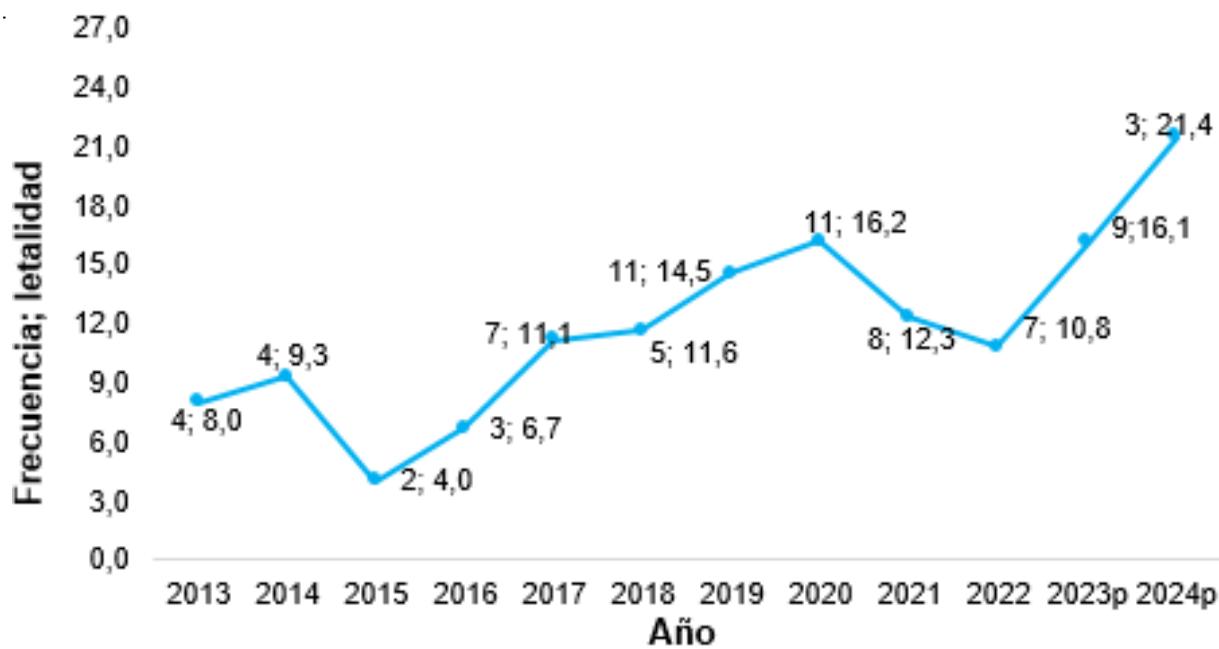
### Tasa de incidencia

2,8 casos por 1.000 n.v. mas mortinatos



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

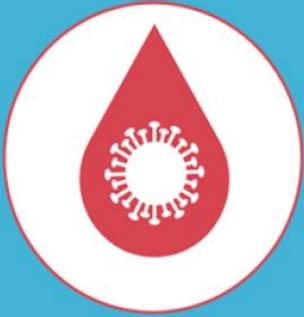
\*El denominador para el cálculo de la incidencia fue los nacidos vivos más mortinatos. DANE, 2005 – 2022, la cifra de nacidos vivos de 2023 y 2024 es preliminar con base en los datos 2022, publicados en diciembre de 2023. Datos de Colombia y Antioquia tomados del informe del evento del INS actualizado al segundo periodo epidemiológico del 2024.



## Letalidad por sífilis congénita. Medellín 2013-2024

\*Se incluyeron en el indicador los casos de muerte por sífilis por causa básica.

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



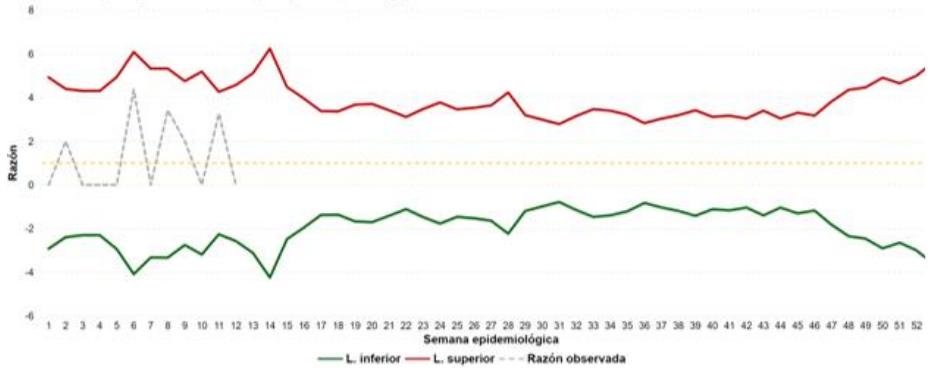
Periodo epidemiológico III - 2024

## ¿Cómo se comporta el evento?

 **9** No de casos

Gestantes en seguimiento, conviviendo con VIH  
Respecto al año anterior: **disminución de un 40% de casos**

## Comportamiento de la notificación

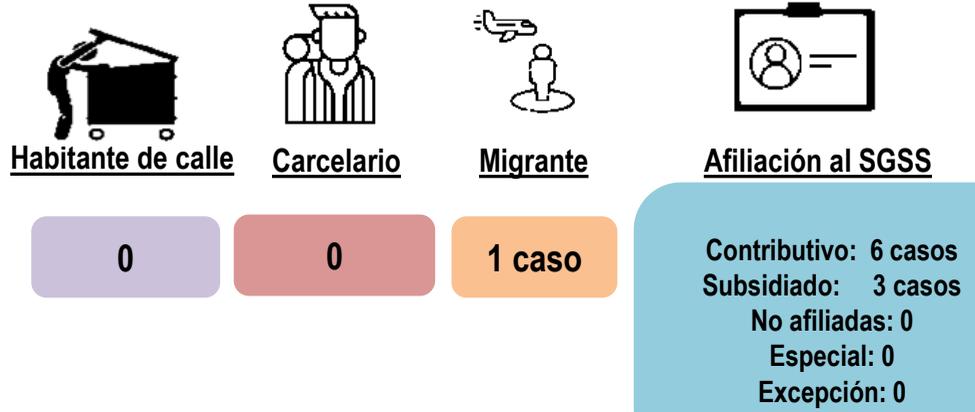


Canal endémico para gestantes con VIH, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al tercer periodo epidemiológico de 2024.

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

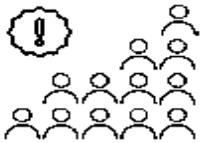
Fuente: Seguimiento de gestantes con VIH 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 23/03/2024.

## Variables sociodemográficas



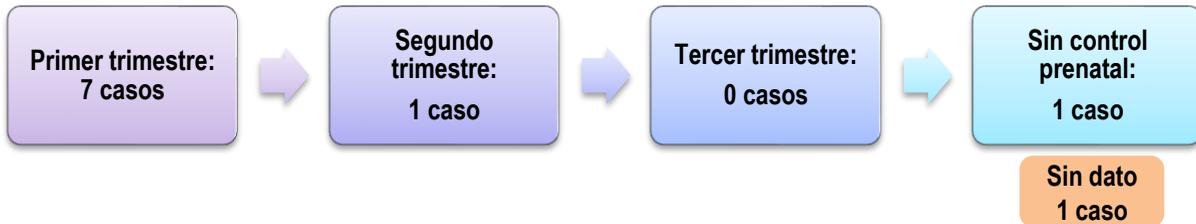
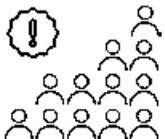
## Variables clínicas

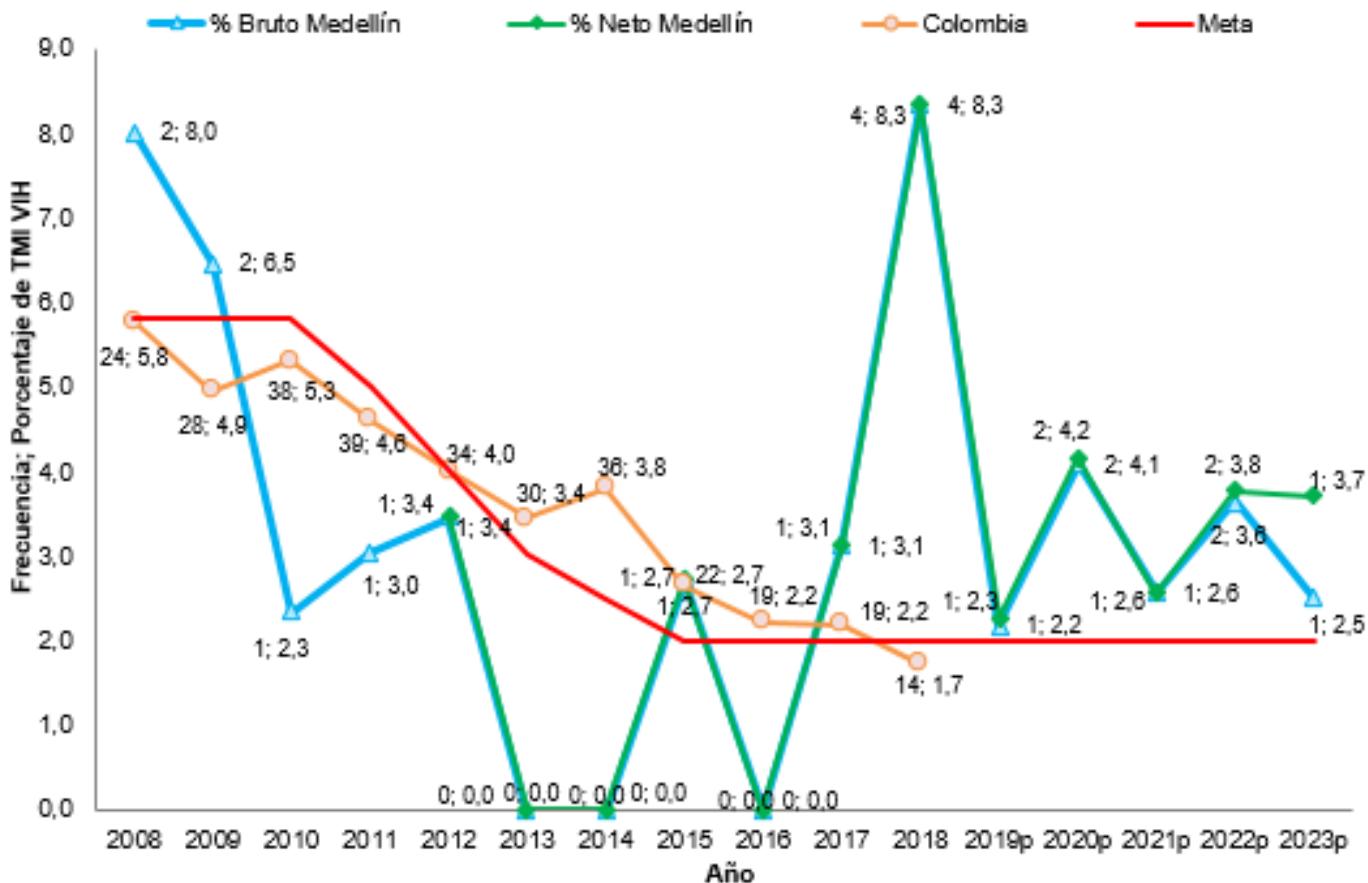
### Momento de ocurrencia del diagnóstico



Previo a la gestación:	8 casos
Durante la gestación:	1 casos
Posterior al parto:	0
Sin dato:	0

### Trimestre de ingreso al control prenatal





## TMI del VIH. Frecuencia de niños y niñas expuestos al VIH y porcentaje de transmisión (bruto y neto).

### Colombia y Medellín, cohortes 2008-2023p.

Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de gestantes con diagnóstico de VIH y TMI del VIH. Medellín, 2010-2024p (corte a semana epidemiológica 3 del año 2024).

El porcentaje Neto se calculó a partir de 2012.

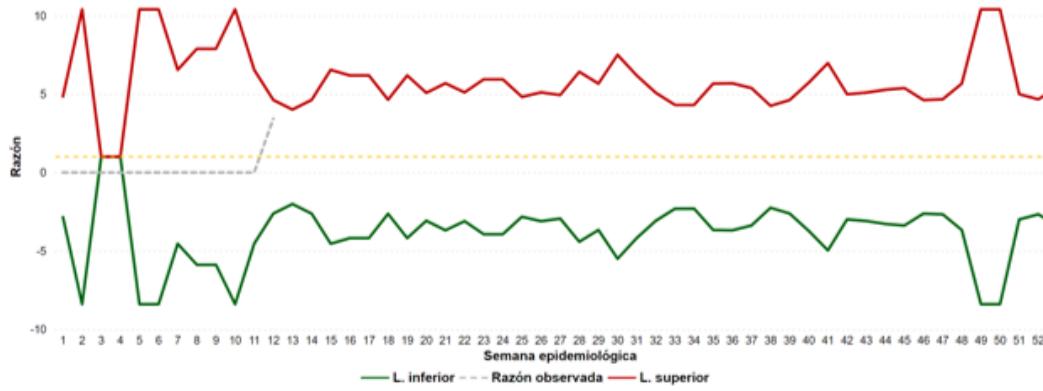
Las cohortes de 2019-2023 son preliminares para Medellín, porque todavía no se han publicado datos en Colombia

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



Periodo epidemiológico III - 2024

## Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de gestantes con HB 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 23/03/2024.

## ¿Cómo se comporta el evento?



Gestantes en seguimiento con diagnóstico de HB. **Disminución del 83% respecto al segundo período del año 2023**

### Poblaciones especiales



Habitante de calle

0 casos



Desplazado

0 casos



Migrante

0 casos



Régimen contributivo  
1 caso

Régimen subsidiado  
0 casos  
No afiliadas  
0 casos

### Etnia

Afrocolombiano

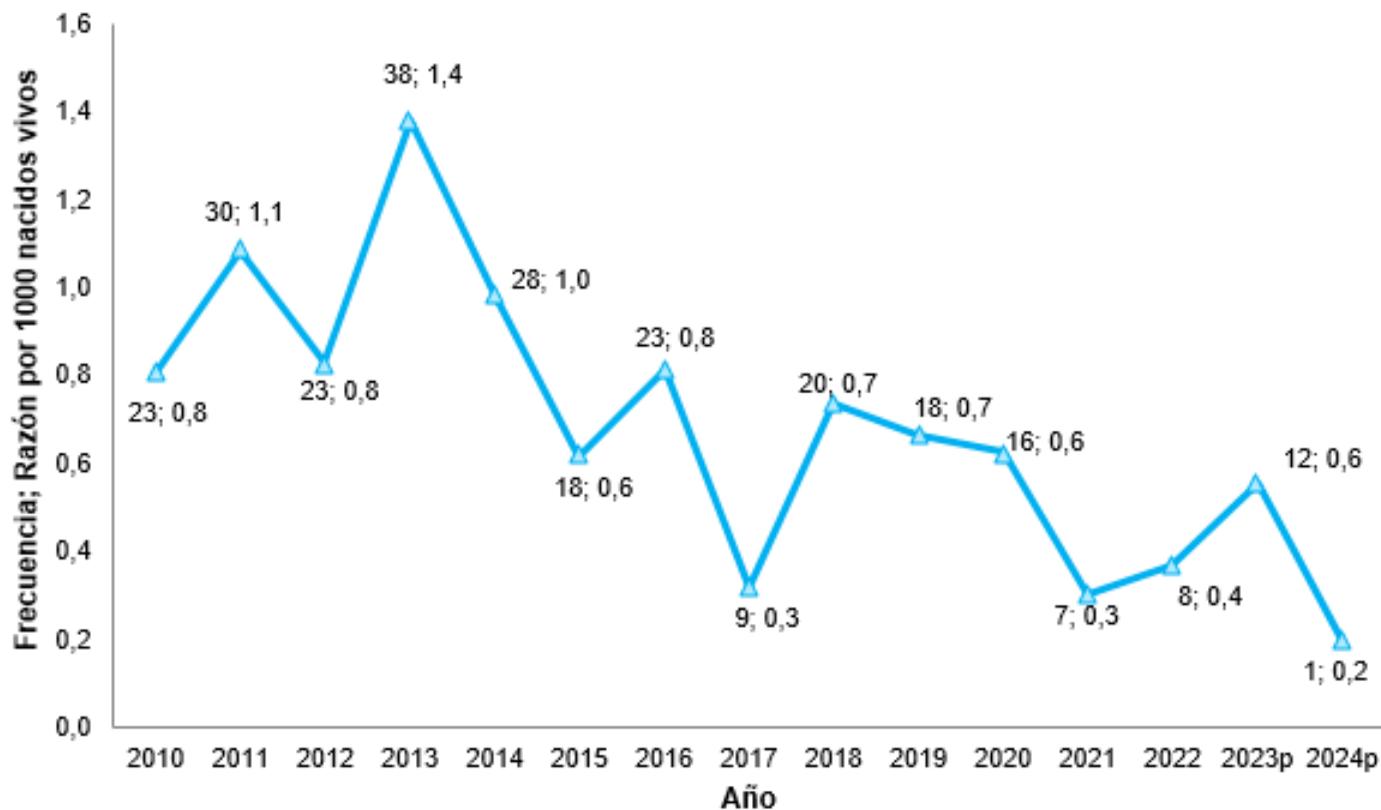
0 casos

Otros

0 casos

## Variables Clínicas

Gestante del grupo de 20 a 24 años, residente en la zona urbana, diagnosticada en el primer trimestre, con una hepatitis B a clasificar



## Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B, prevalencia por año. Residentes en Medellín, 2010-2024p\*.

p: Cifras preliminares.

Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de gestantes con diagnóstico HB y TMI del HB. Medellín, 2010–2024p (corte a semana epidemiológica 12 del año 2024). Nacidos vivos DANE 2010 - 2022. La cifra de 2023 es preliminar con base en 2022.

## Comportamiento de la notificación

# Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

Tasa notificación violencias **381,3 x 100 000 habitantes**



Periodo epidemiológico III -2024

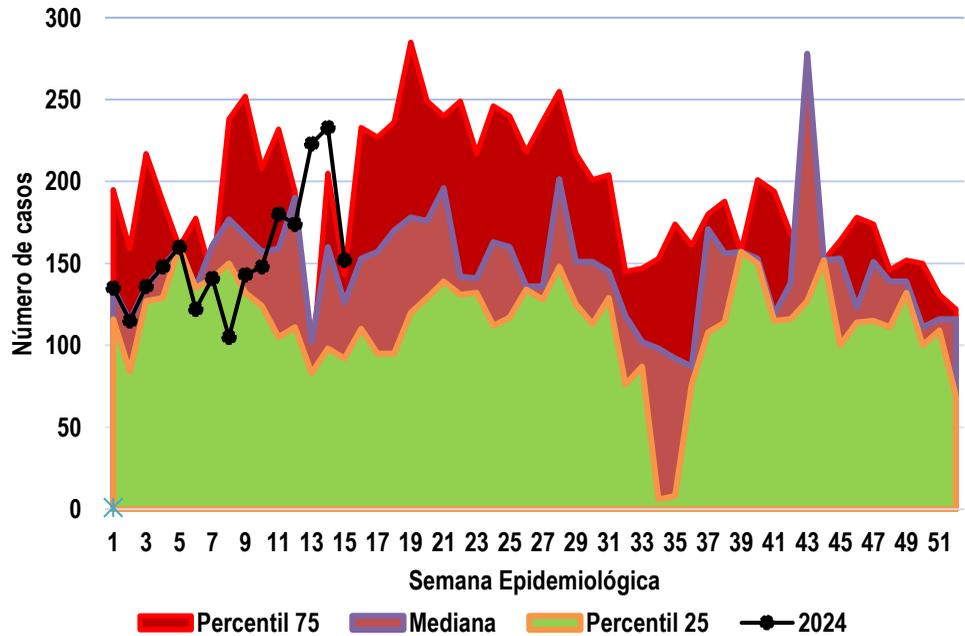
¿Cómo se comporta el evento?



684

No de casos

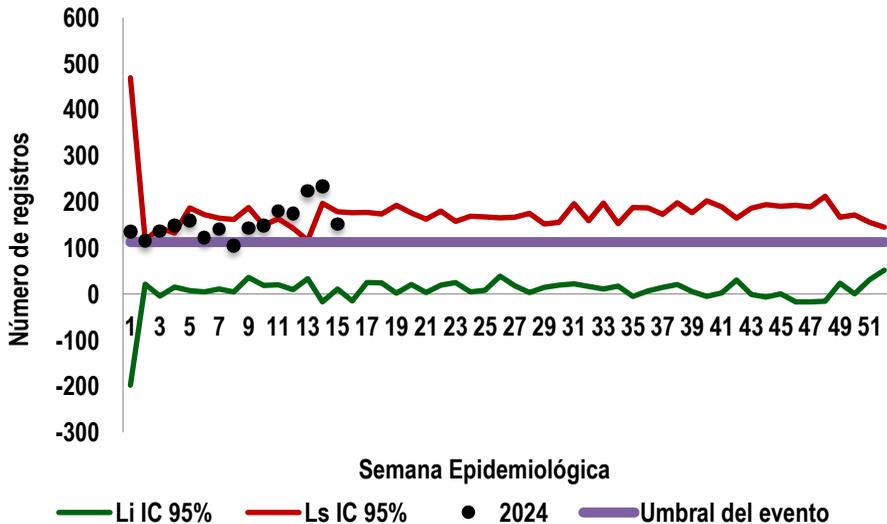
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 6 %



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

## Comportamiento inusual



Los casos se encuentran sobre el límite superior de la tendencia y sobre el umbral del evento para este periodo epidemiológico

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

Nota: datos preliminares pendiente incluir datos Comisarias

# Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

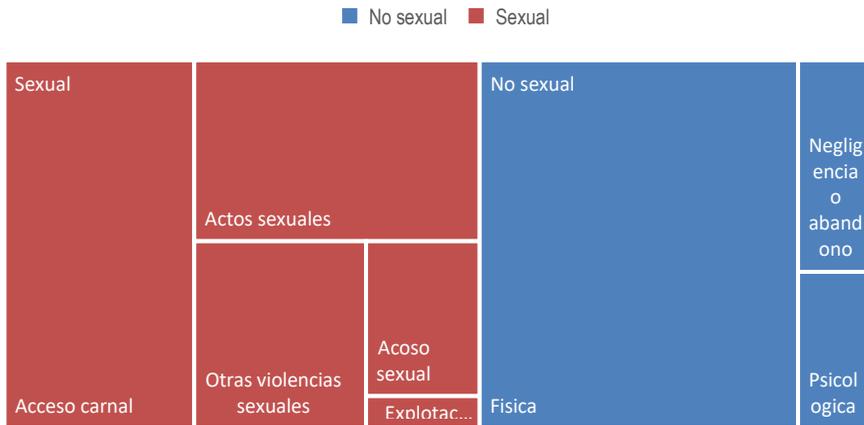


684

No de casos

## Periodo epidemiológico III -2024

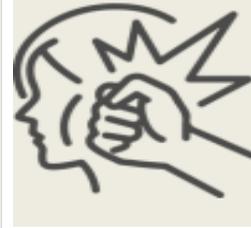
Distribución de los casos de violencia sexual y no sexual, PEIII 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Total de casos sospechosos de violencia sexual y no sexual según tipo y modalidad en el Distrito de Medellín, a Periodo III 2024p datos preliminares pendiente incluir datos Comisarias

## Tipos de violencia



**Física**

**37,7 %**

(258 casos)



**Sexual**

**53,7%**

(367 casos)



**Negligencia y abandono**

**3,2 %**

(22 casos)



**Psicológica**

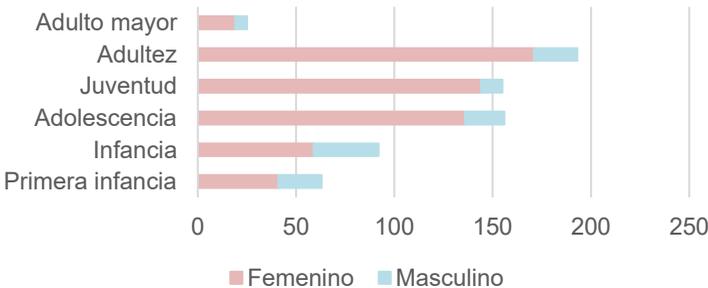
**5,4 %**

(37 casos)

No se presentaron casos de mutilación ni de ataques con ácido en el Distrito

## Variables de interés

### Grupo de edad y sexo



**83,3%**  
Tasa 519,3 por cada 100000 mujeres



**16,6%**  
Tasa 115,7 por cada 100000 hombres

Las mujeres son las más afectadas en todos los grupos de edad, y en el caso de los adolescentes y jóvenes se presentaron un total de 156 casos que representa el 46,0% de los grupos afectados por la violencia intrafamiliar y de género en el Distrito

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Proporción de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos por sexo y curso de vida, Distrito de Medellín, a periodo epidemiológico I de 2024.

# Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

## Grupos de interés



Periodo epidemiológico III -2024 p



Hospitalizados

116 casos  
(17,0%)



Área

Urbana  
98,1%



Gestantes

22 casos  
3,2%



Indigena

7 casos  
1,0 %



Afrodescendiente

2 casos  
0,3 %



Grupo psiquiatria

7 casos  
1,0%



Discapacitado

12 casos  
1,2 %



Desplazado

2 casos  
0,3%



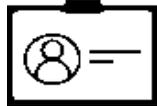
Víctimas violencia

14 casos  
2,0 %



Población ICBF

12 casos  
1,8 %



Aseguramiento

Contributivo 53,5%

Subsidiado 42,5%

Ninguno/ particular 4,0%

**Estrato socioeconómico**

Estrato 1 y 2

384 casos  
(56,1%)

Estrato 3 y 4

239 casos  
(34,9%)

Estrato 5 y 6

10 casos  
(1,4%)

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Características de los casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos. Medellín a Periodo III 2024p.



# Violencia Sexual



**Femenino**

**311**  
**(84,7%)**



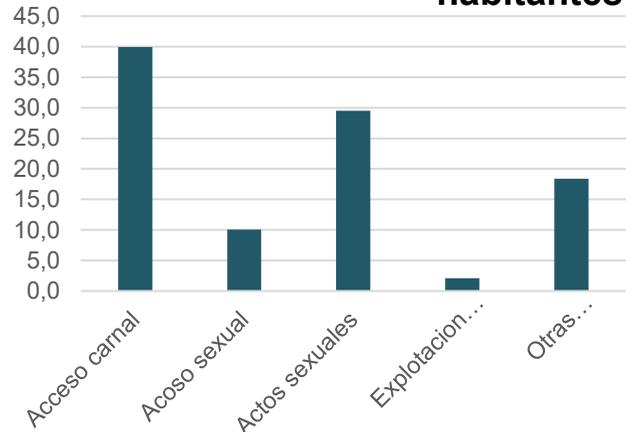
**Masculino**

**56**  
**(15,3%)**

La violencia sexual fue infligida por un agresor familiar en un 43%. La violencia se presentó principalmente en el hogar seguido de otros ámbitos.

**Tasa notificación**  
**Violencia sexual**

**176,4 x 100**  
**000**  
**habitantes**



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Distribución porcentual de casos sospechosos de violencia sexual según tipo notificados en el Distrito de Medellín, a Periodo epidemiológico III 2024p.

Cuadro de características de grupo de edad de los casos sospechosos de violencia sexual según tipo en el Distrito de Medellín, a Periodo epidemiológico III 2024p.

Grupo de edad/ tipo de violencia	Primera infancia						Total
	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Adulto mayor	
Abuso sexual	8	9	52	48	23	3	143
Acoso sexual	7	15	20	7	12	3	64
Actos sexuales	14	29	32	10	4	0	89
Explotacion sexual	1	1	6	0	1	0	9
Otras violencias sexuales	12	12	20	7	11	0	62
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>92</b>	<b>156</b>	<b>155</b>	<b>193</b>	<b>25</b>	<b>684</b>

Los datos muestran una reducción de la violencia en los casos notificados al Sivigila durante este primer periodo epidemiológico. No obstante, debe tenerse en cuenta, que son datos preliminares que no cuentan con la información que proviene de las comisarías de familia, las cuales son una fuente importante de información de todas las formas de violencia intrafamiliar y de género, pero principalmente de violencia física.

Fuente numerador Sivigila Medellín a Periodo epidemiológico III 2024p sujeto a ajustes a la fecha de realización de este informe preliminar, no se han cargado las notificaciones de las comisarías de familia.

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

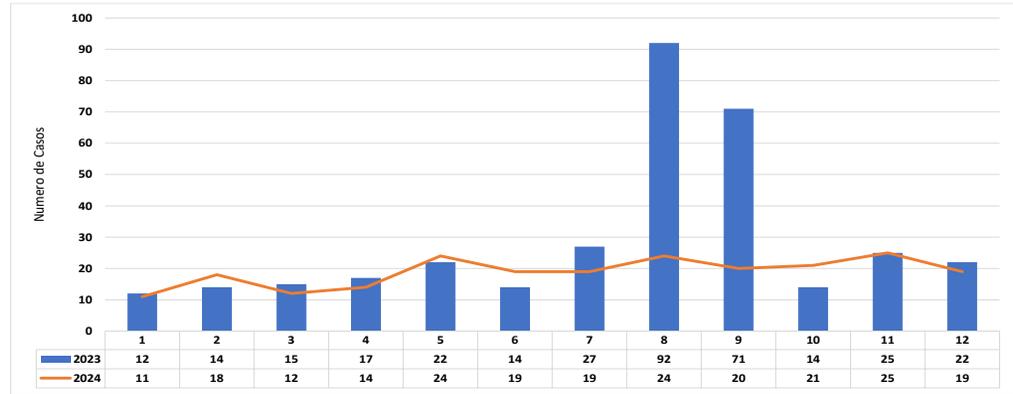


# Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico III -2024



## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Casos de desnutrición aguda < 5 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 3 acumulado de 2023-2024

Mortalidad: 1 casos

¿Cómo se comporta el evento?

**226** No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyo en un 34,5% con 345 casos

## Variables de interés



**Masculino**

**62,7%**

Casos 142



**Femenino**

**37,3%**

Casos 84



**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo  
106 casos (46,8%)  
Régimen subsidiado  
120 casos (53,2%)



**Área de ocurrencia**

Cabecera municipal  
214 casos (94,4%)  
Rural 12 casos (5,6%)



**Desnutrición aguda moderada**

197 casos  
(87,2%)



**Desnutrición aguda severa**

29 casos  
(12,8%)



**Crecimiento y desarrollo**

174 casos  
(77,3%)



**Lactancia materna promedio**

Máximo 66 días  
Mínimo 0 días

## Consideraciones Técnicas

Se sigue observando una tendencia a la disminución en el reporte de desnutrición aguda moderada en los casos reportados para el periodo, (87,2) . De los 226 casos de desnutrición, solo el 77.3% se encuentran en el programa de crecimiento y desarrollo.

Priorizar programas enfocados a los niños y niñas con riesgo de desnutrición como estrategia anticipatoria a los desenlaces fatales y propendiendo el fortalecimiento las estrategias de prevención de la desnutrición en este grupo poblacional.

Mejorar la captación de niños a programas de crecimiento y desarrollo.

# Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico III -2024



Mortalidad: 1 casos

¿Cómo se comporta el evento?



367

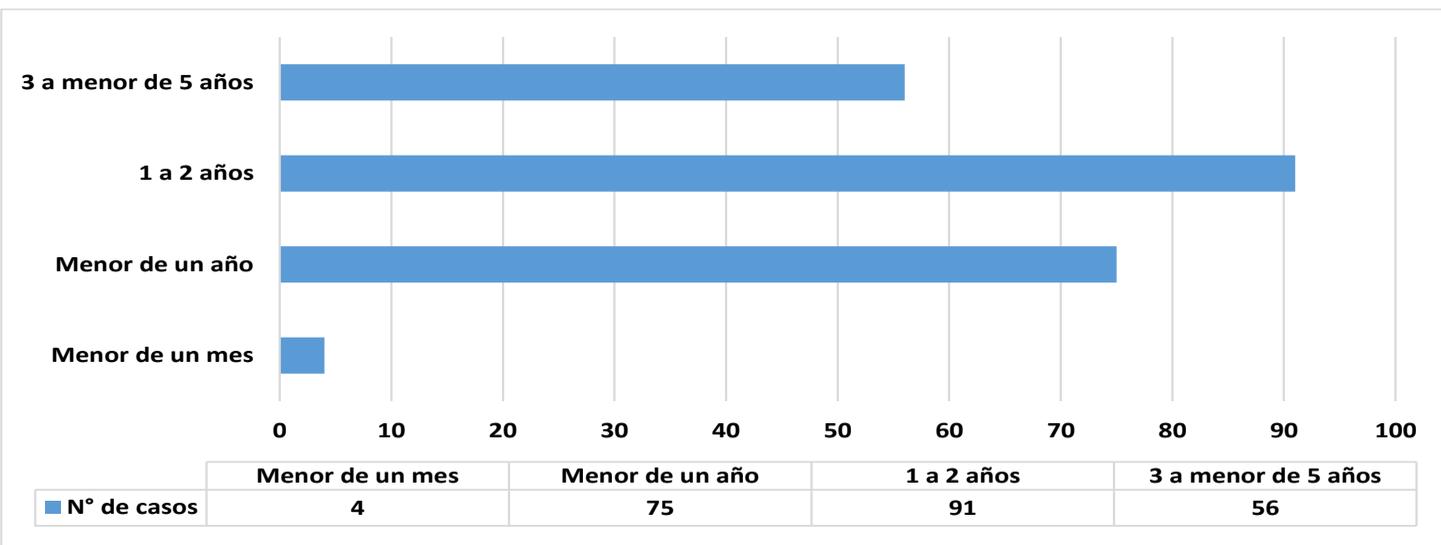
No de casos

## Comportamiento de la notificación

COMUNA	N° DE CASOS
ROBLEDO	25
ARANJUEZ	17
MANRIQUE	17
SAN JAVIER	16
VILLA HERMOSA	15
SANTA CRUZ	13
POPULAR	12
BUENOS AIRES	11
DOCE DE OCTUBRE	11
SAN ANTONIO DE PRADO	11
BELEN	9
LA CANDELARIA	7
SAN CRISTOBAL	6
laureles estadio	5
CASTILLA	4
sin dato	47

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Casos de desnutrición aguda < 5 años. Por comuna de residencia Medellín, a Periodo epidemiológico 3 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Casos de desnutrición aguda < 5 años. Por edad Medellín, a Periodo epidemiológico 3 acumulado de 2024

# Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo  
Epidemiológico Medellín



Alcaldía de Medellín  
Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 03 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 12 (Hasta Marzo 23 de 2024)

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