

# Secretaría de Salud de Medellín

## Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 08 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 32 (Hasta Agosto 10 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  
Isabel Cristina Vallejo Zapata  
José José Arteaga García  
María Cristina Hoyos  
John Jairo González Duque  
Ximena Alexandra Rios Peña

#### Profesionales Vigilancia Epidemiológica y Sistemas de Información

Maritza Rodríguez  
Adiela María Yepes Pemberthy  
Priscila Ramírez García  
Mónica María Quiñones Montes

# Secretaría de Salud de Medellín

## Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 08 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 32 (Hasta Agosto 10 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 08 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 32 (Hasta Agosto 10 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. 48
Defectos congénitos	Pág. 50
Sífilis Gestacional SG	Pág. 52
Sífilis Congénita SC	Pág. 54
Gestantes con diagnóstico de VIH y Trasmisión Materno Infantil TMI de VIH.	Pág. 56
Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Trasmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B.	Pág. 59
Violencia de género e intrafamiliar	Pág. 61
Desnutrición aguda < 5 años	Pág. 65

# Tuberculosis

Periodo VIII de 2024  
Semana 1 al 32- 2024

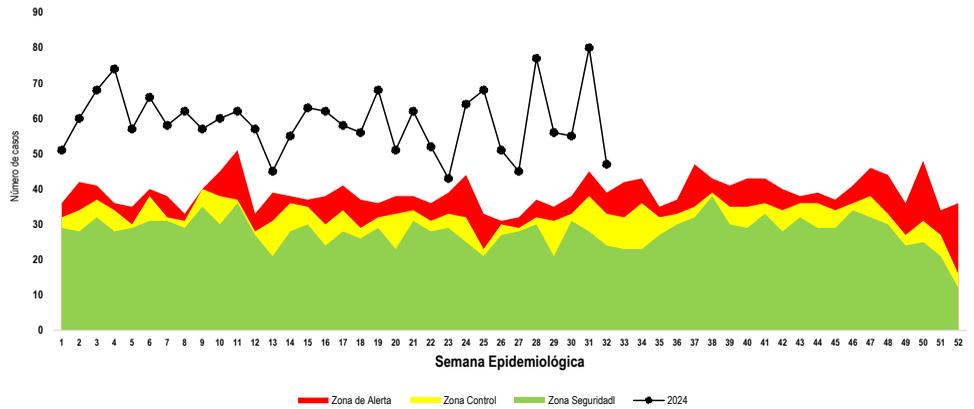


¿Cómo se comporta el evento?

**1.890** No de casos

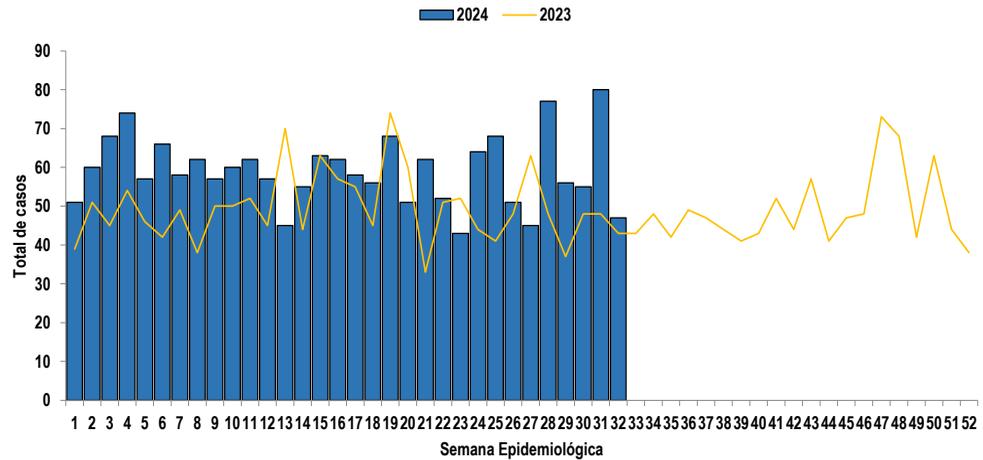
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 19,2% (1.585 casos)

## 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 32 de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

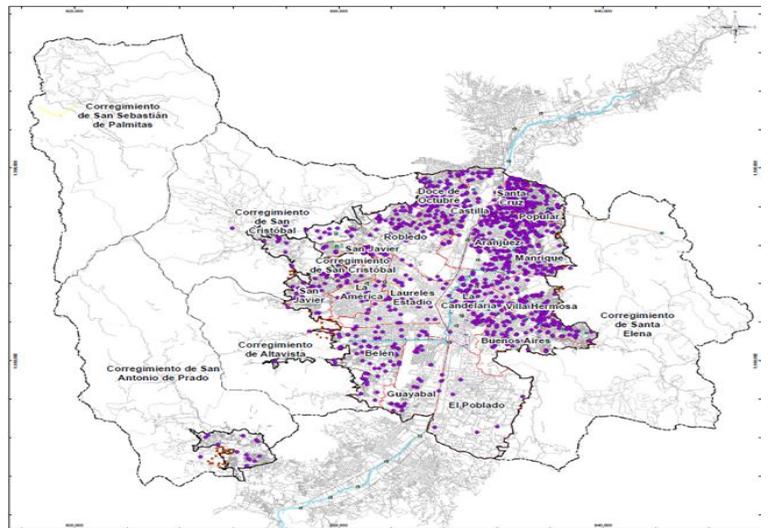
Figura. Comportamiento de los casos notificados semanalmente de tuberculosis todas las formas Medellín, a Semana 1 al 32 2024.

## Comportamiento por territorio

COMUNA	TOTAL GENERAL
MANRIQUE	178
VILLA HEMOSA	161
ARANJUEZ	157
POPULAR	134
SANTA CRUZ	128
LA CANDELARIA	123
ROBLEDO	111
SAN JAVIER	93
DOCE DE OCTUBRE	89
CASTILLA	73
BUENOS AIRES	72
HABITANTE CALLE	74
BELEN	63
SAN CRISTOBAL	38
LAURELES	36
CARCEL-020	35
SAN ANTONIO DE PRADO	28
GUAYABAL	22
LA AMERICA	21
EL POBLADO	12
SANTA ELENA	3
ALTAVISTA	2

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

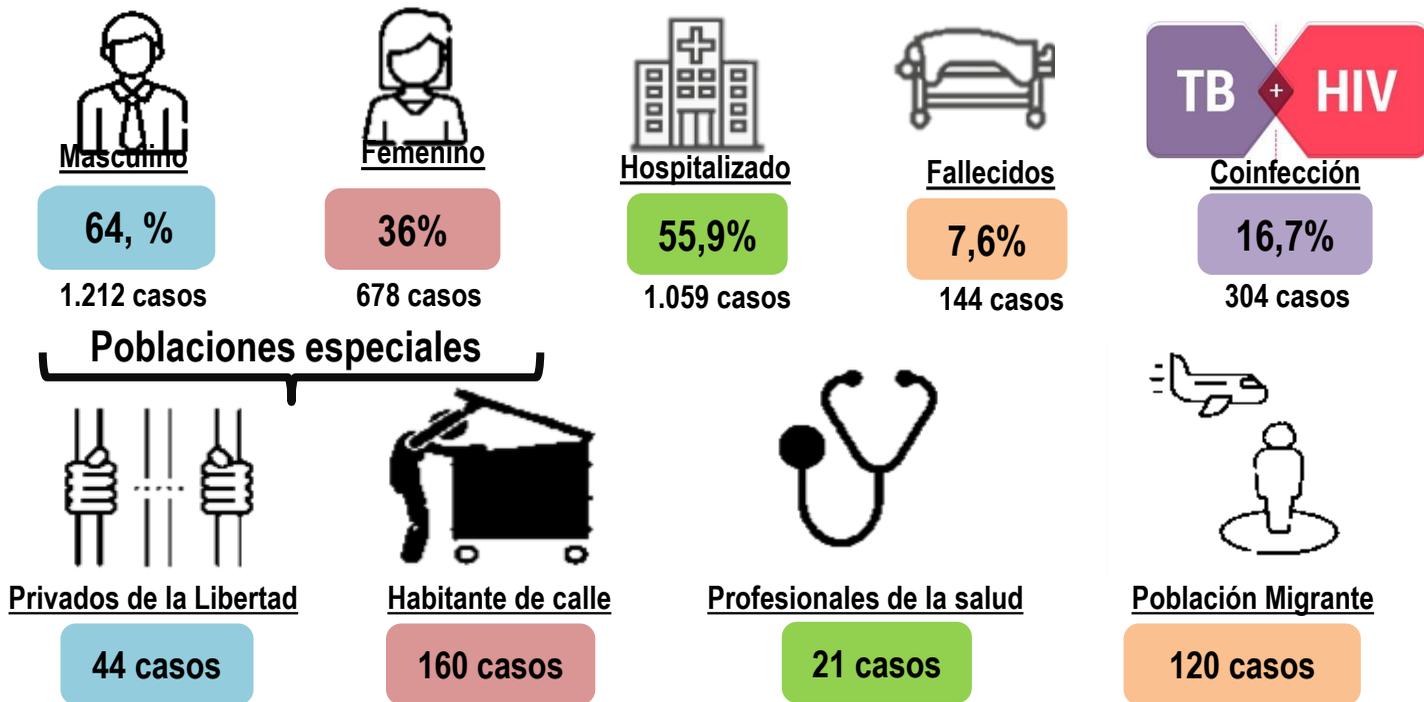
Figura. Numero de casos de Tuberculosis por Comuna. Medellín, a Periodo epidemiológico 8 acumulado de 2024.



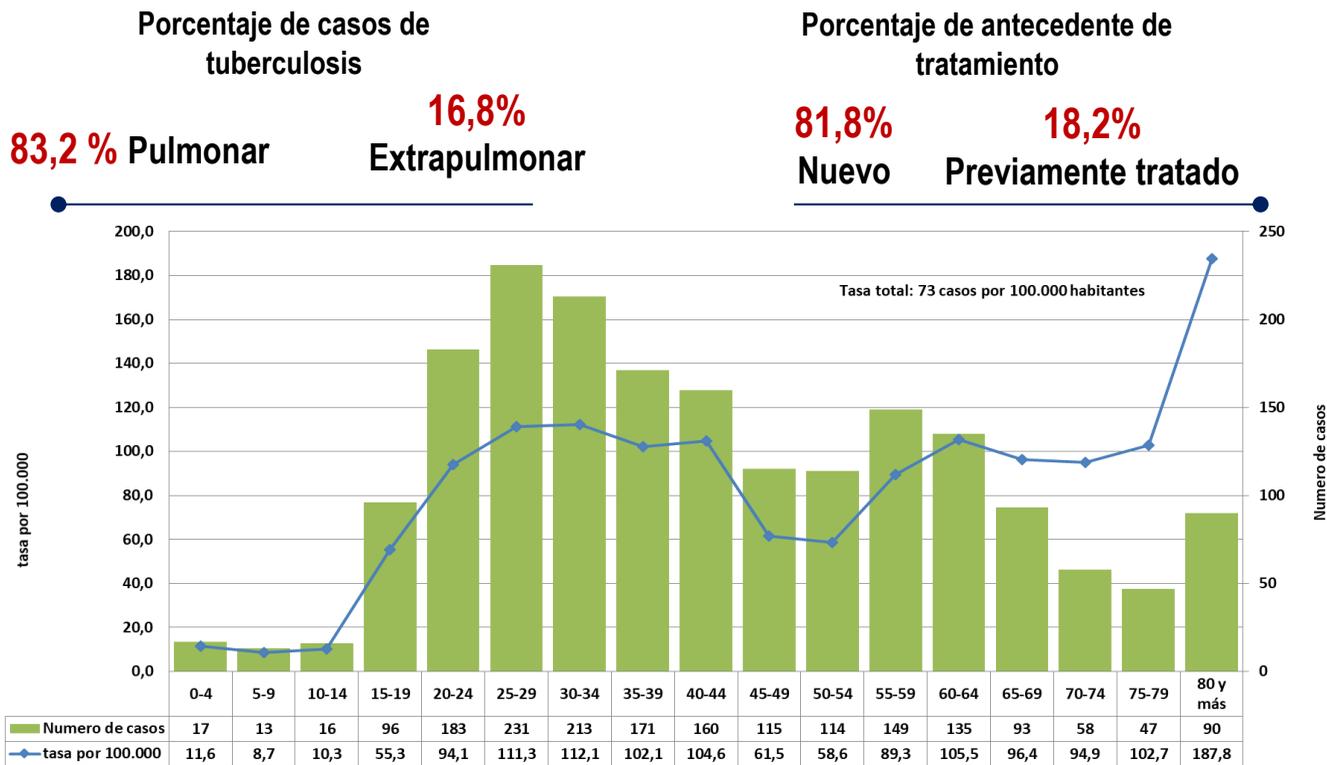
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de densidad de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico 8 acumulado de 2024

## Comportamiento variables de interés

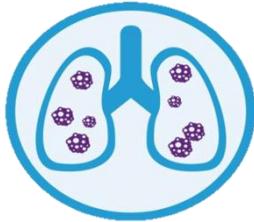


## Indicadores



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura Tasa de incidencia y numero casos notificados de tuberculosis todas las formas por grupo de edad Medellín, a Semana 1 al 32- 2024



### Resistencia

**2,8%**

**54 casos**

**Casos Nuevos  
12 Casos**

**Previamente  
tratados  
42 Casos**

Tabla . Clasificación según tipo de Resistencia y antecedente de tratamiento previo de la tuberculosis. Período epidemiológico 9 Medellín 20224

TIPO DE RESISTENCIA	CASOS	PORCENTAJE
Monoresistencia	31	57,4
Multidrogoresistencia	18	33,3
Poliresistencia	1	1,9
XDR	0	0,0
Resistencia a Rifampicina	4	7,4
<b>TOTAL</b>	<b>54</b>	<b>100,0</b>

### Consideraciones técnicas

Un aumento en la notificación de casos de tuberculosis con respecto al mismo período del año anterior (19,2%) y una tasa total 73 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 120 casos del total de los casos notificados con mayor frecuencia en población procedente de Venezuela

# Tosferina

Periodo epidemiológico VIII - 2024

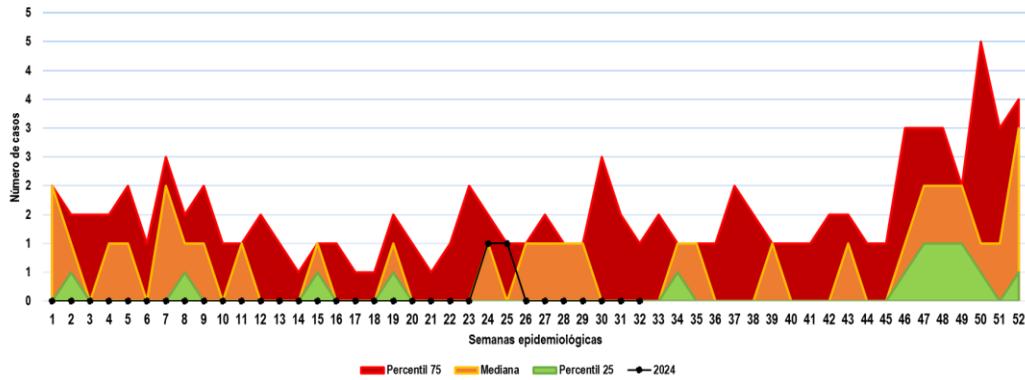


**0% Mortalidad**  
¿Cómo se comporta el evento?



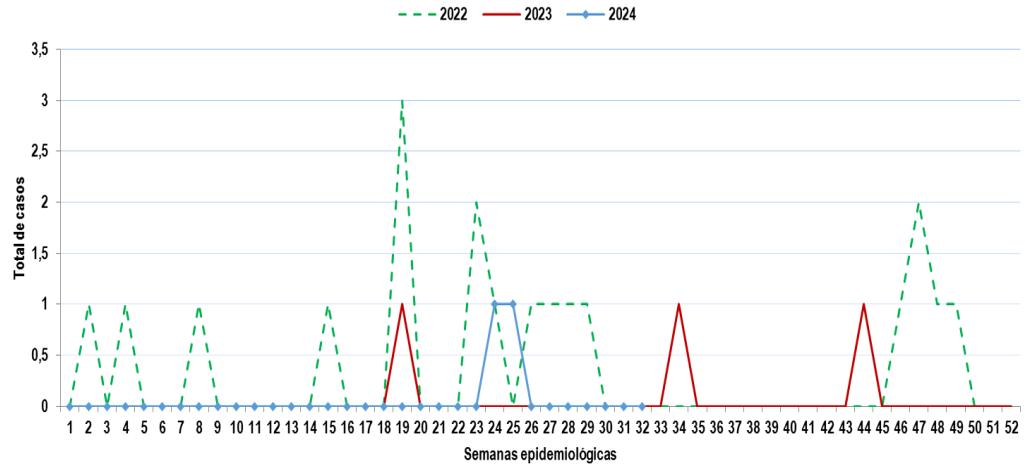
Variación porcentual de 0% con respecto al mismo periodo del año anterior. Variación de notificación de -41% (102 casos notificados).

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

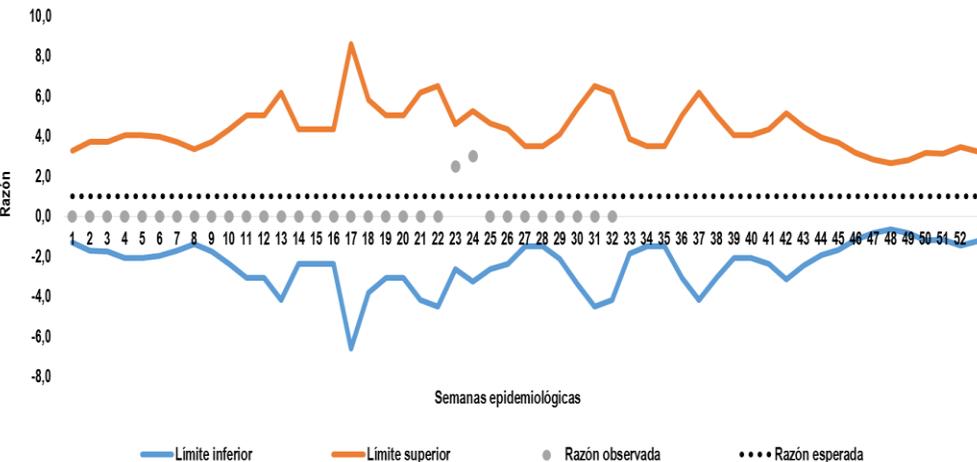


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

## Comportamiento inusual

## Indicadores



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

**Porcentaje de casos con investigación de campo**

**98%, 93% en ≥ 72 hrs**

**Cumplimiento en la notificación**  
**casos probables notificados**  
**102/102 casos notificados por**  
**vigilancia rutinaria**

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

# Parotiditis

Periodo epidemiológico VIII- 2024

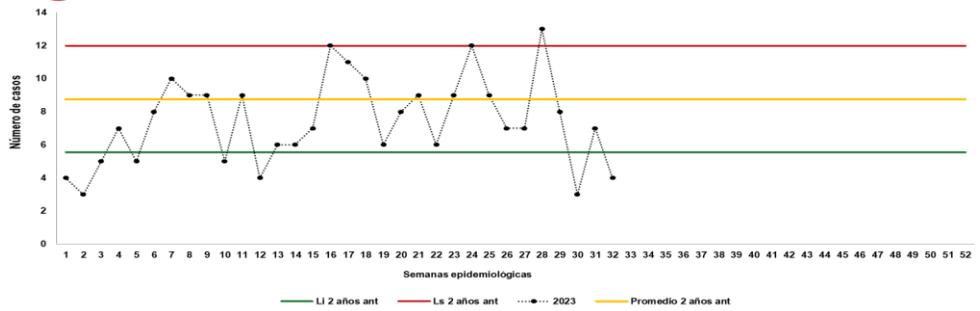


**0% Mortalidad**  
¿Cómo se comporta el evento?

**238** No de casos

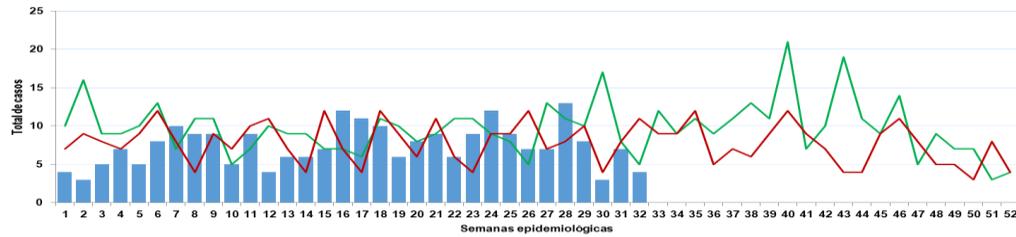
Variación porcentual de 8,8% menos respecto al mismo periodo del año anterior

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

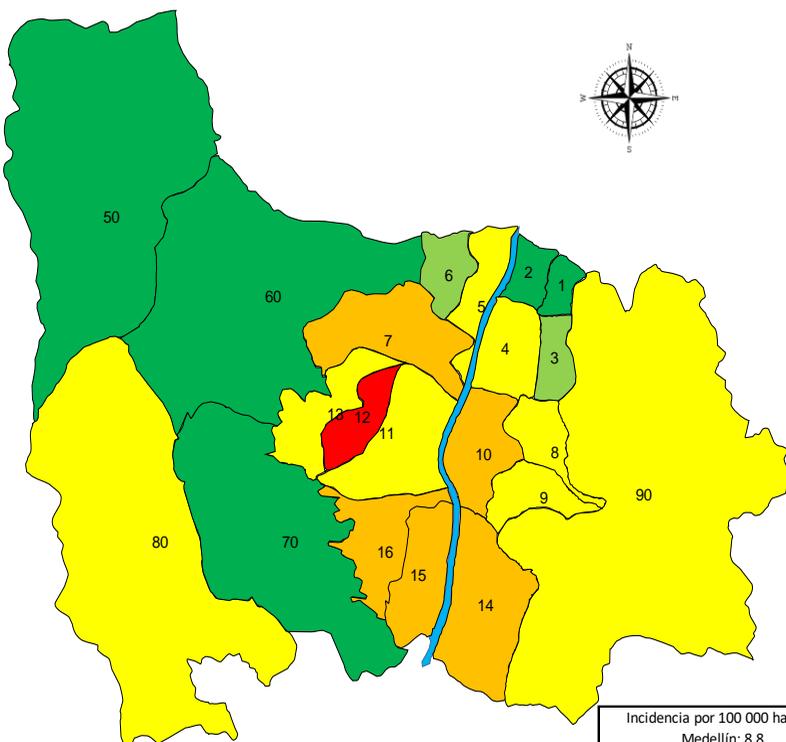
## Indicadores

Proporción de incidencia en población general  
**8,8\* 100 mil**  
**238 casos**

Proporción de incidencia en menores de 5 años  
**24,4\* 100 mil**  
**36 casos**

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

## Comportamiento por territorio



Incidencia por 100 000 hab. en Medellín: 8,8

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

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

CONVENCIONES	
Incidencia por 100 000 hab.	
	0 - 3,6
	3,61 - 7,2
	7,21 - 10,8
	10,81 - 14,4
	14,41 - 18
	> 18

**CONVENCIONES CARTOGRAFICAS**

— Rio Medellín  
# Números de comunas

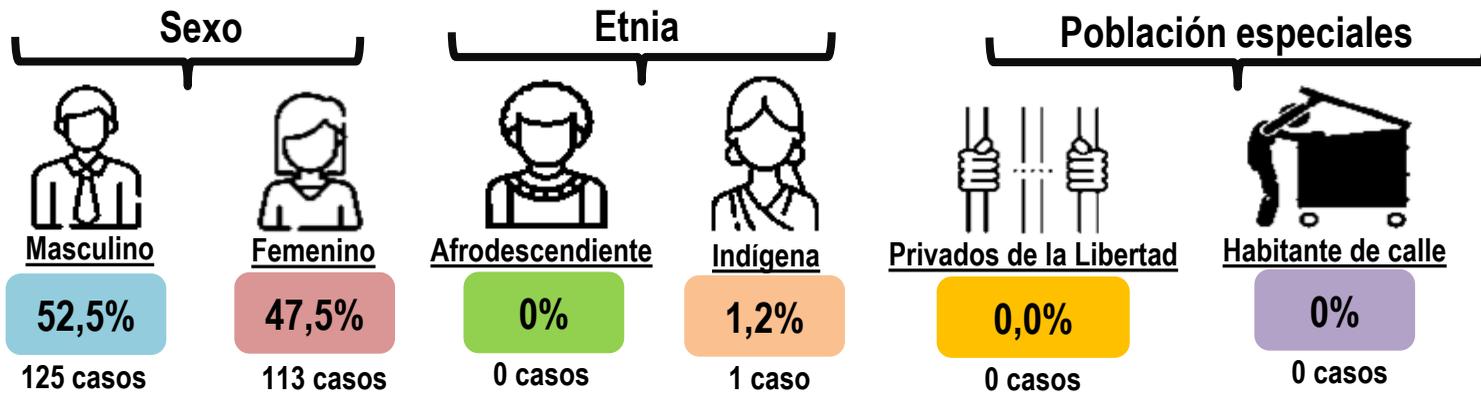
**FICHA TÉCNICA**

Incidencias calculadas con respecto a 236 direcciones geocodificables en Mappgis-Medellín de 238 (99,2%)

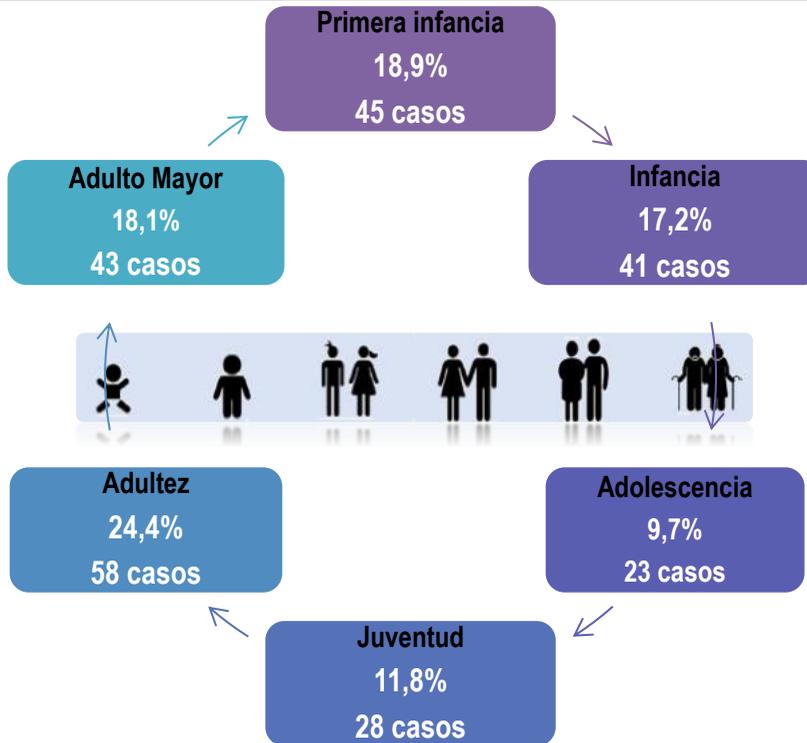
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

Comportamiento variables de interés



Curso de vida

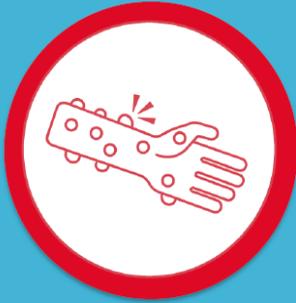


Consideraciones técnicas

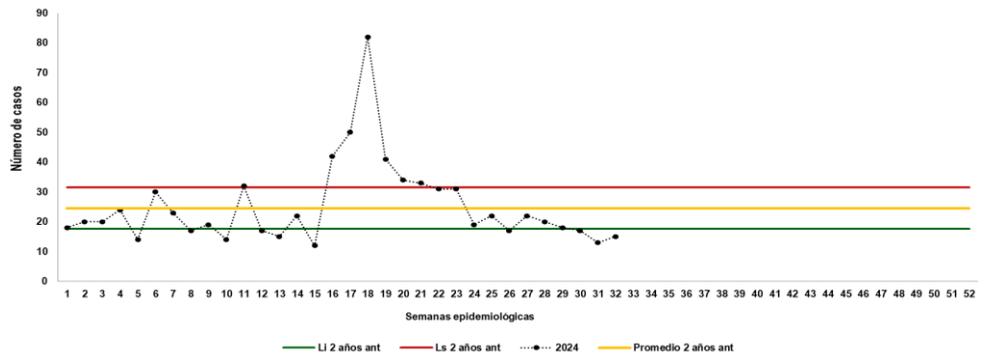
La tendencia actual de la parotiditis según el gráfico de control se encuentra con predominio entre el umbral estacional y el límite superior calculado según los dos años anteriores. El número de casos este año está por debajo de lo presentado en los 2 años anteriores, lo que corresponde con una disminución en los casos de un 8,8% con relación al año anterior. En promedio se notificaron 7 casos por semana epidemiológica. Los cursos de vida más afectados son el de adultez y la primera infancia; los primeros podrían relacionarse con personas con pérdida de inmunidad a través del tiempo. Hasta la semana epidemiológica 32 no se identificaron brotes por este EISP.

# Varicela

Periodo epidemiológico VIII 2024



## Comportamiento de la notificación



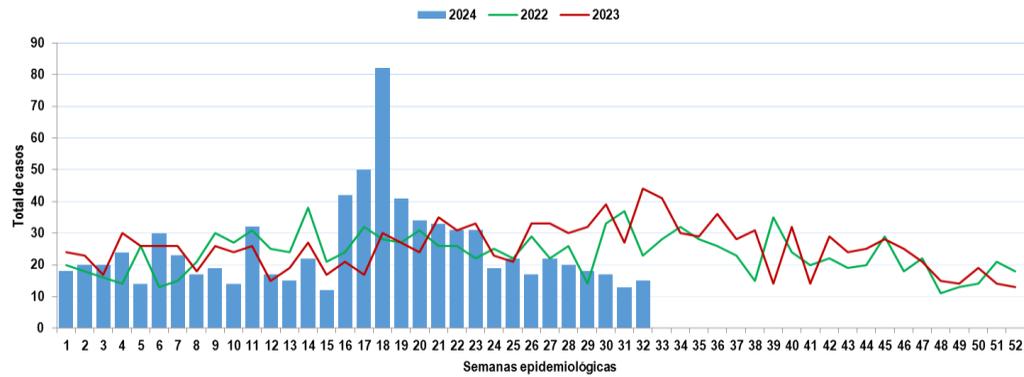
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

¿Cómo se comporta el evento?



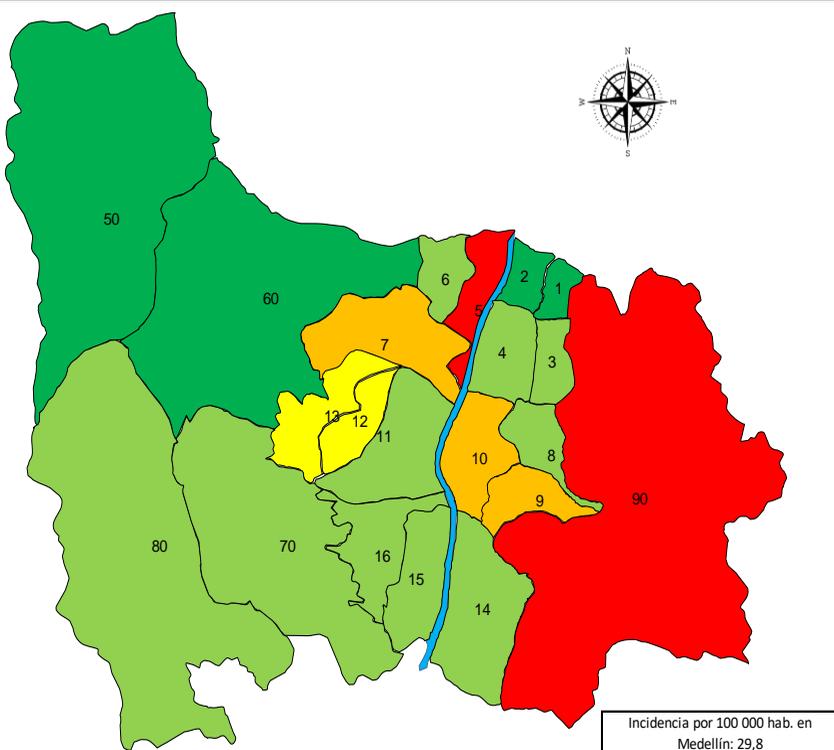
Variación porcentual de 4,7% menos respecto al mismo período del año anterior



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de varicela. Medellín, a período epidemiológico VIII, 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 VIII de 2024

**CONVENIONES**

Incidencia por 100 000 hab.

	0 - 15,2
	15,21 - 30,4
	30,41 - 45,6
	45,61 - 60,8
	60,81 - 76
	> 76

**CONVENIONES CARTOGRÁFICAS**

— Rio Medellín

# Números de comunas

**FICHA TÉCNICA**

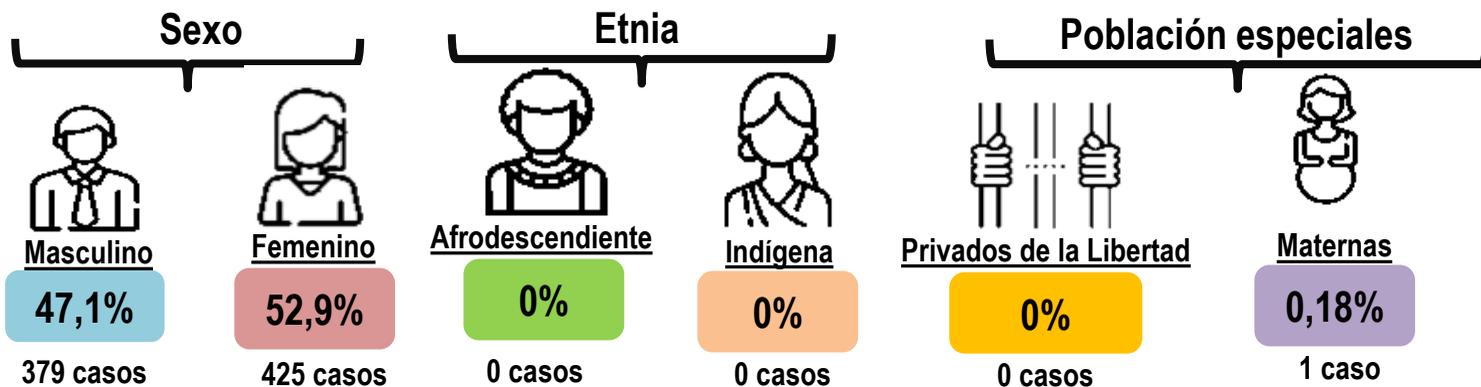
Incidencias calculadas con respecto a 789 direcciones geocodificables en Mappis-Medellín de 804 (98,1%)

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Incidencia por 100 000 hab. en Medellín: 29,8

## Comportamiento variables de interés



## Indicadores

Proporción de incidencia en población general

**29,8 x 100 mil habitantes**  
804 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años

**121,2 x 100 mil**  
179 casos

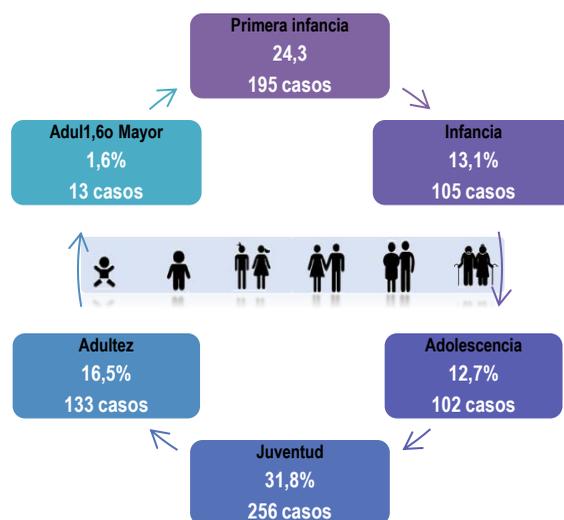
Brotos con investigación de campo

**100%**  
(9 brotes)

## Curso de vida y brotes

### Distribución de los brotes

Lugar	Total brotes
Sector educativo	3
Centro Penitenciario- Estación de Policía- Batallón	5
Otro	1
Familiares	0



## Consideraciones técnicas

El comportamiento del evento hasta semana epidemiológica 32 ha estado por encima del límite inferior calculado según los dos años anteriores, con tendencia actual estable. Se evidencia un número de casos por encima de lo esperado según lo observado en 2022 y 2023. Se observa un repunte de casos entre semanas 16 y 19 explicado en un brote identificado en auxiliares de policía con varios conglomerados. 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 25 casos por semana epidemiológica.

# Meningitis bacterianas

Periodo epidemiológico VIII- 2024



¿Cómo se comporta el evento?

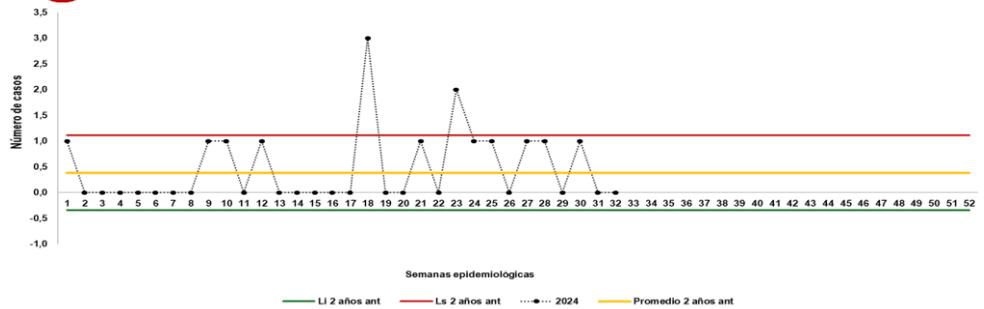


39

No de casos

2,6% más (1 caso) 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 VIII de 2024.

## Comportamiento variables de interés

### Sexo



Masculino

18 casos



Femenino

21 casos

### Edad



< 5 años

3 casos



> 65 años

11 casos

## Indicadores

Proporción de incidencia meningitis bacterianas en población general

1,44\* 100 mil

39 casos

Proporción de incidencia de meningitis bacterianas en menores de 5 años

2\* 100 mil

3 casos

Brotos con investigación de campo

100%

(1 brote por *N. meningitidis*)

## Consideraciones técnicas

De los 39 casos confirmados quince (15) corresponden a aislamiento o detección de *N. meningitidis*, otros trece (13) a *S. nemoniae*, cuatro (4) a *H. influenzae* y los siete (7) restantes a otros agentes bacterianos. Se han notificado cinco (5) casos con condición final fallecido, dos (2) con aislamiento de *N. meningitidis*, dos (2) con aislamiento de *S. nemoniae* y el restante con aislamiento de otro agente bacteriano.

### Parálisis Flácida

Periodo epidemiológico VIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 32 se han notificado 3 casos probables para este evento en residentes de Medellín, ya descartados por laboratorio. La meta de notificación para este evento es de 2 o más casos en un año por cada 100.000 habitantes menores de 15 años, lo que se traduce en 5 o más casos en el año para Medellín.

### Síndrome de rubeola congénita

Periodo epidemiológico VIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 32 se han notificado 33 casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita en residentes de la Ciudad, para una tasa de notificación de 18,3 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. 32 casos fueron descartados por laboratorio.

### Tétanos accidental

Periodo epidemiológico VIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 32 no se han notificado casos probables, ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

### EAPV

Periodo epidemiológico VIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 32 se han notificado 4 casos probables para este evento en residentes de Medellín, a la espera de lineamientos del INVIMA para su clasificación.

### Difteria

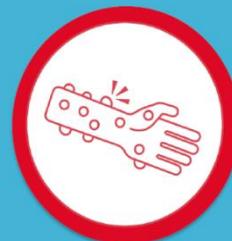
Periodo epidemiológico VIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 32 no se han notificado casos ni probables ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

### Sarampión y Rubeola

Periodo epidemiológico VIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 32 se han notificado en residentes de la Ciudad 178 casos sospechosos de sarampión/rubéola, para una tasa de notificación de 6,6 casos por cada 100.000 habitantes, indicando esto que se cumple con la meta de notificación de del evento proporcional en este periodo y que debe ser mayor a 2 casos por cada 100.000 habitantes durante un año (53 casos), o 1 caso por 100.000 habitantes por periodo epidemio-

lógico (4 a 5 casos). Adicionalmente, 158 de los 178 casos ya fueron descartados después de haber realizado lo establecido por laboratorio e investigación epidemiológica de campo IEC. No se han confirmado casos de sarampión ni de rubeola. Sin embargo, se debe estar alerta por la situación epidemiológica de estas enfermedades en el país y en todo el mundo. El 91% de los casos notificados (160) contaron con IEC en las primeras 48 horas después de su notificación.

# Hepatitis A

Periodo epidemiológico VIII - 2024

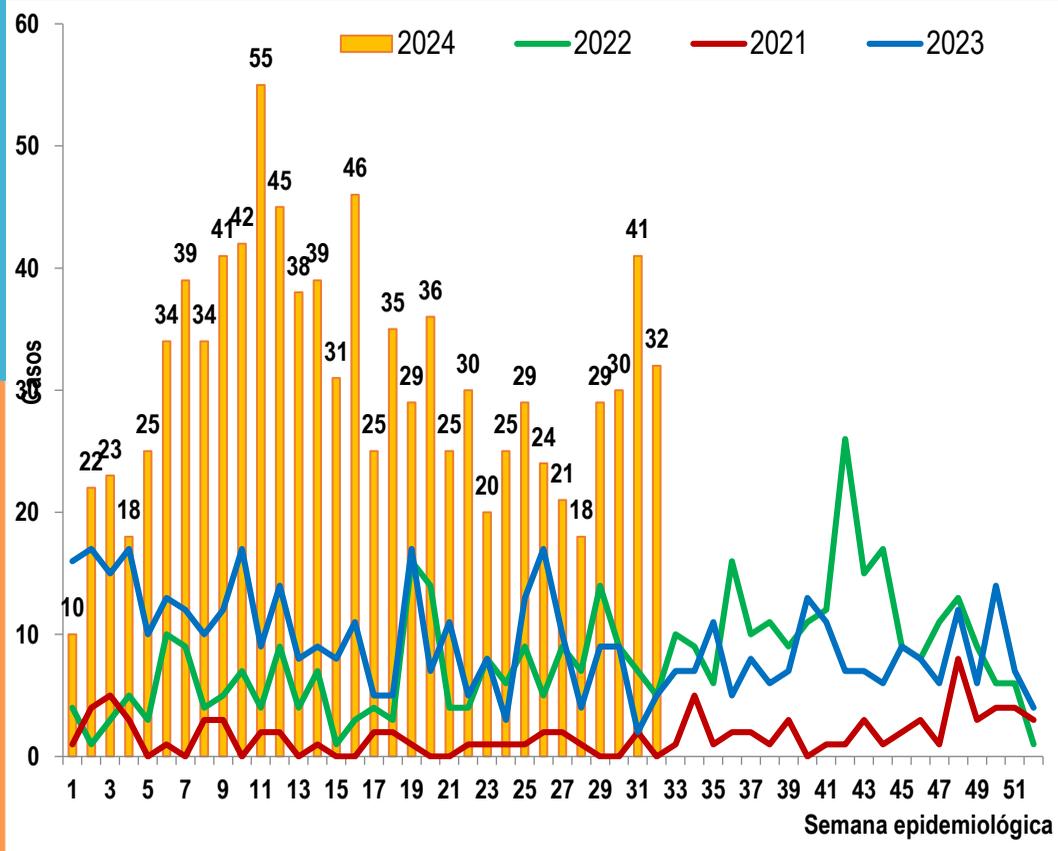


¿Cómo se comporta el evento?

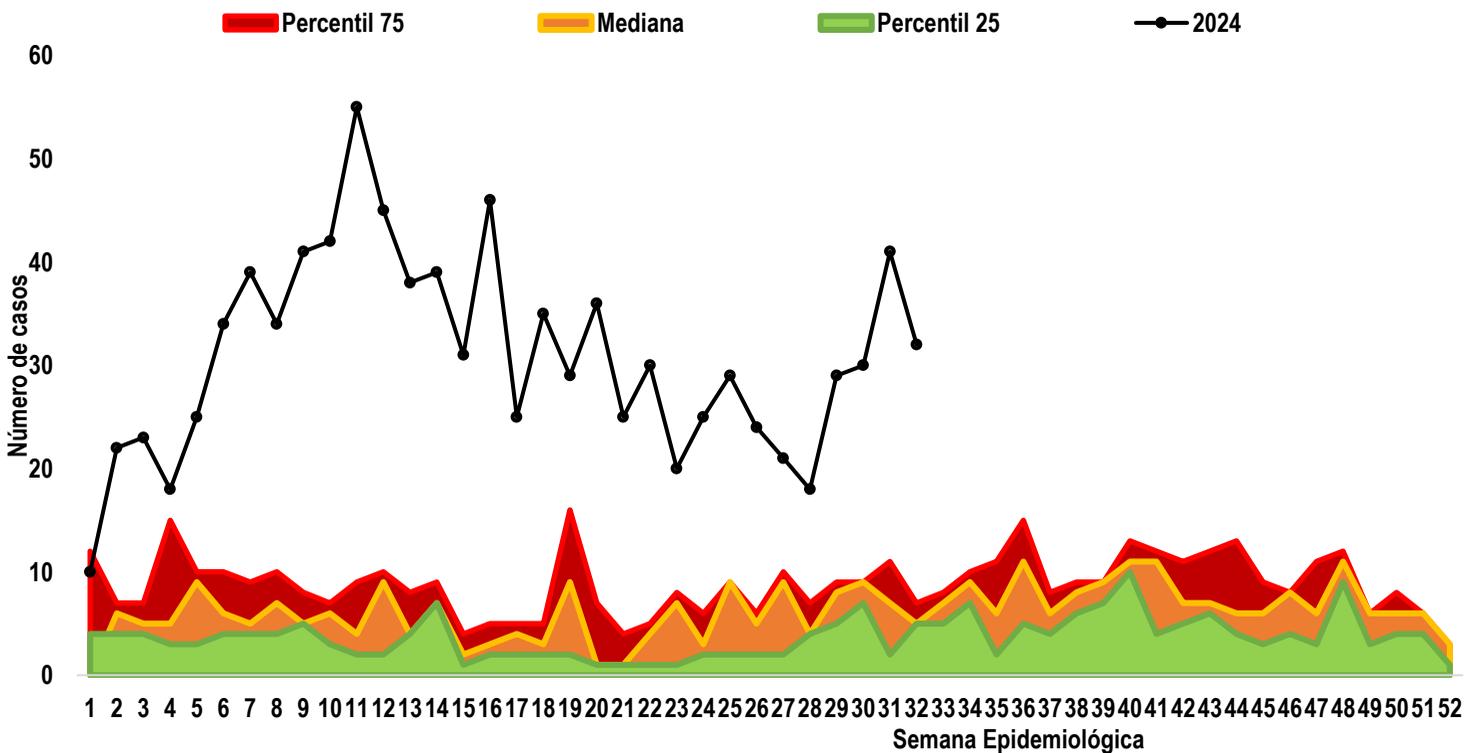


Variación porcentual de 302%  
663 casos más respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se reportaron 328 casos

## 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 VIII acumulado de 2024.

## Comportamiento variables de interés

### Sexo



**Masculino**

**63,4%**

628 casos



**Femenino**

**36,6%**

363 casos

### Etnia



**Afrocolombiano**

**0,5%**

5 casos



**Indígena**

**0,2%**

2 casos

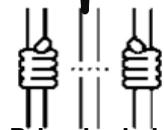
### Poblaciones especiales



**Maternas**

**0,3%**

3 casos



**Privado de la libertad**

**0,2%**

2 casos



**Migrante**

**1,3%**

13 casos



**Hospitalizados**

**29,1%**

288 casos



**Defunciones**

**0,2%**

2 casos



**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo  
**80,1% - 794 casos**  
Régimen subsidiado  
**16,2% - 161 casos**

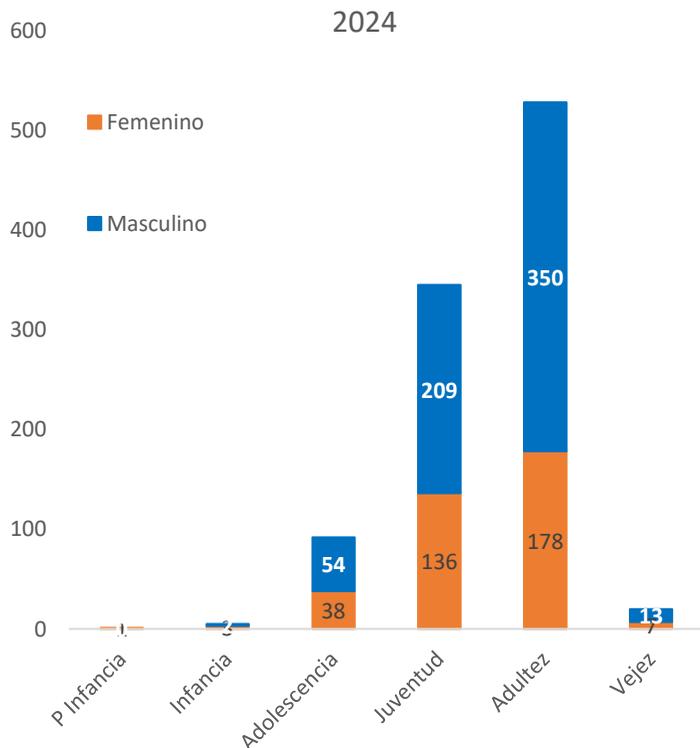


**Área de ocurrencia**

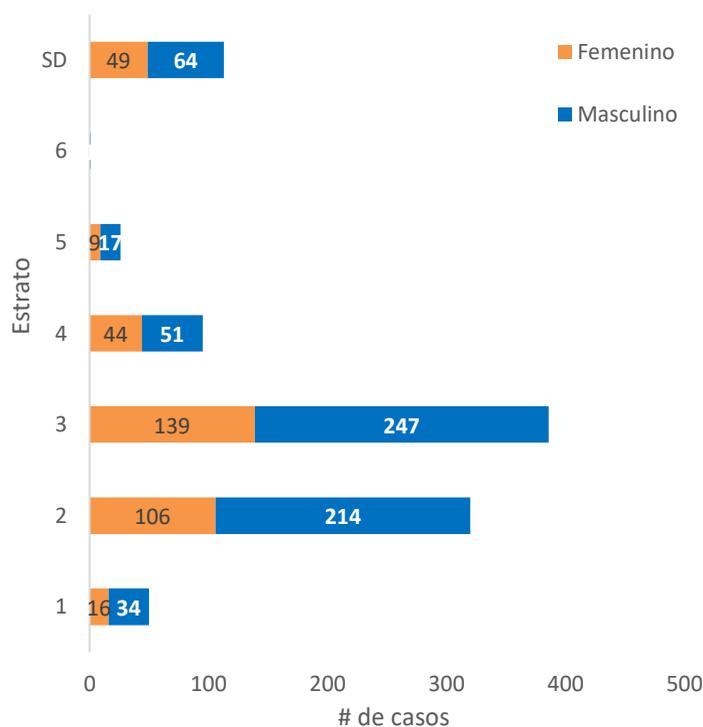
**Cabecera municipal  
98%  
971 casos**

## Factores y curso de vida

Número de casos de Hepatitis A por curso de vida y sexo Medellín semana 32(p) 2024



Número de casos de Hepatitis A por estrato y sexo Medellín semana 32(p) 2024

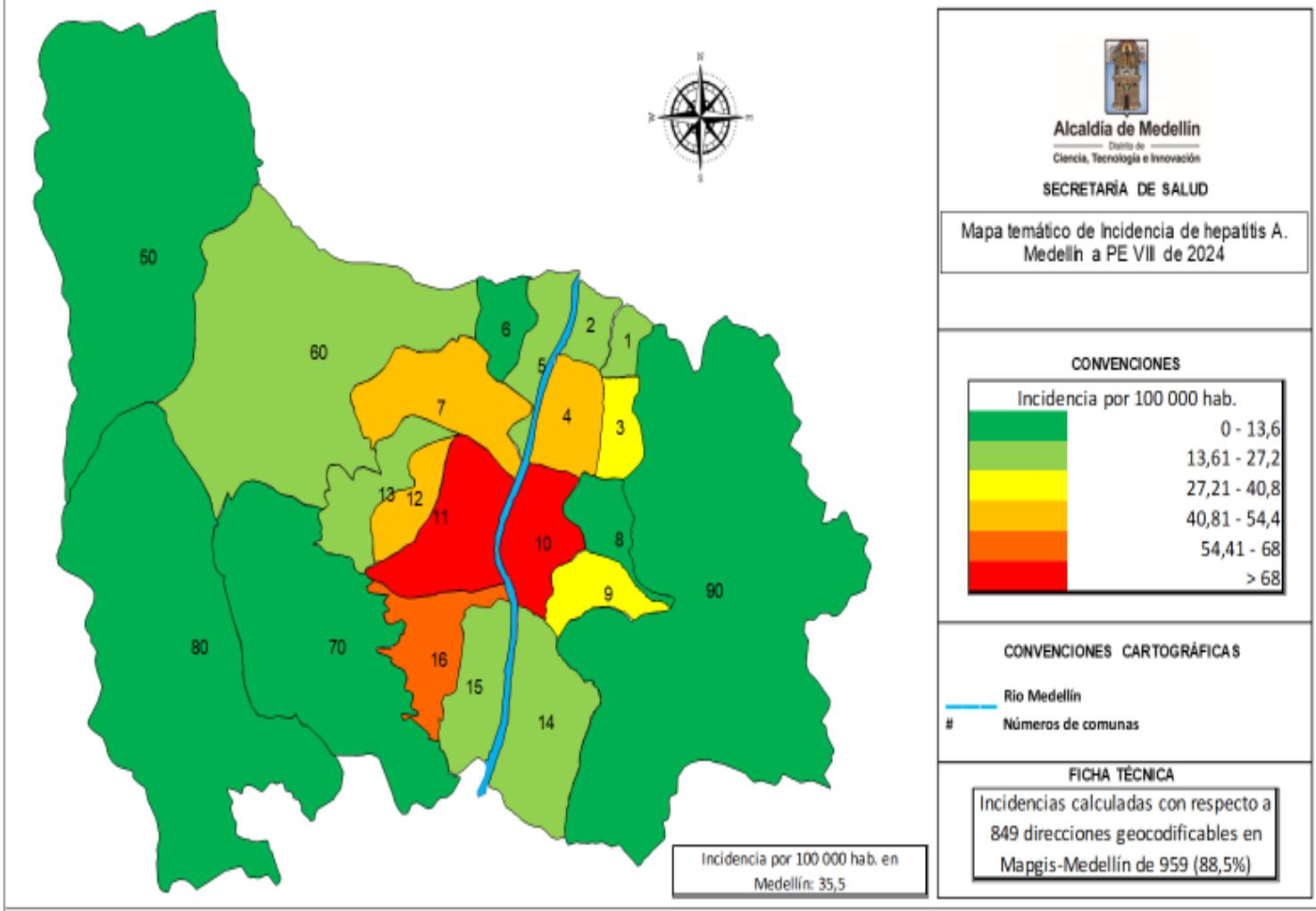


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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



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 VIII acumulado de 2024.

## Indicadores

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

**2,1 \* cada 100 mil  
7 casos**

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

**100%  
2 Brotes**

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

**36,8  
\* cada 100 mil**

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

**No se han presentado casos**

## Consideraciones técnicas

Se evidencia un un incremento de 302% ; 663 casos más con relación al mismo periodo de tiempo del año 2023 donde se notificaron 328 casos. Y un incremento del 198,9.5%, 493 más casos con relación a todo lo notificado el año 2023 donde se notificaron a la semana 52 498 casos. El 88,1% de la población afectada está en los cursos de vida de juventud y adultez, los menores de 10 años que se han identificado el 50 % corresponde a población migrante sin vacunación. El 63,4% de la población afectada es de sexo masculino. Se reportaron dos muertes (Hombres de 53 y 57 años), a la fecha 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 VIII - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

## Hepatitis B



69

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó un 5,4%

## Hepatitis C

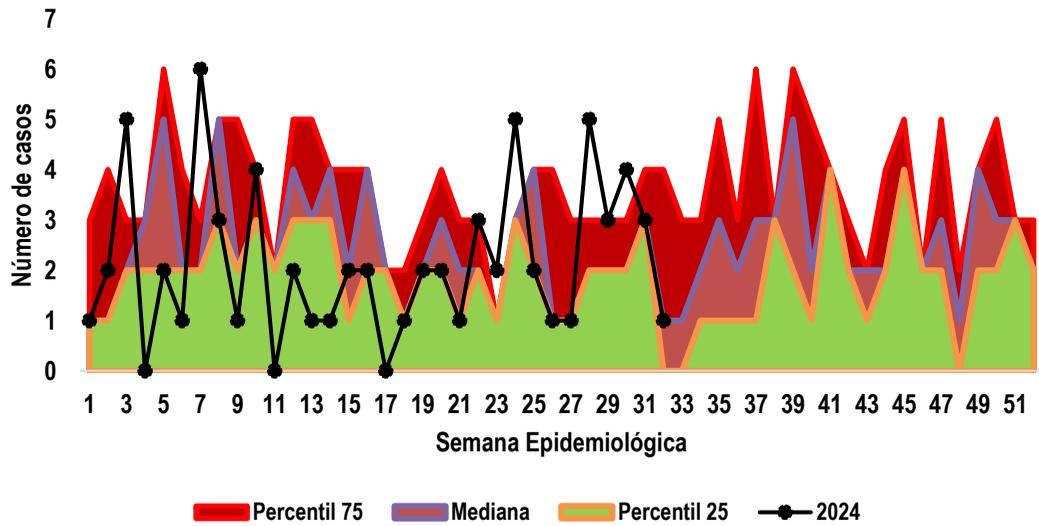


191

No de casos

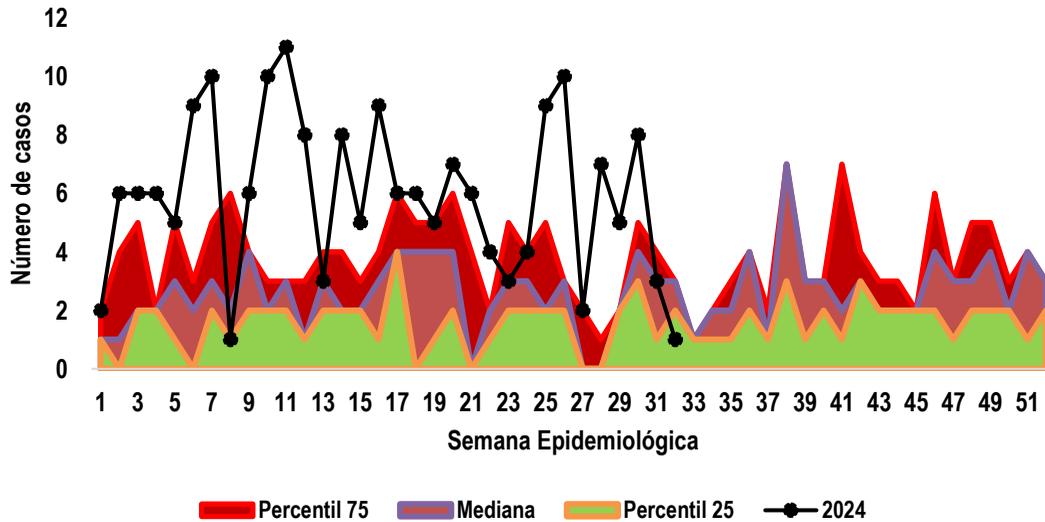
Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 56,5%

### Comportamiento de la notificación



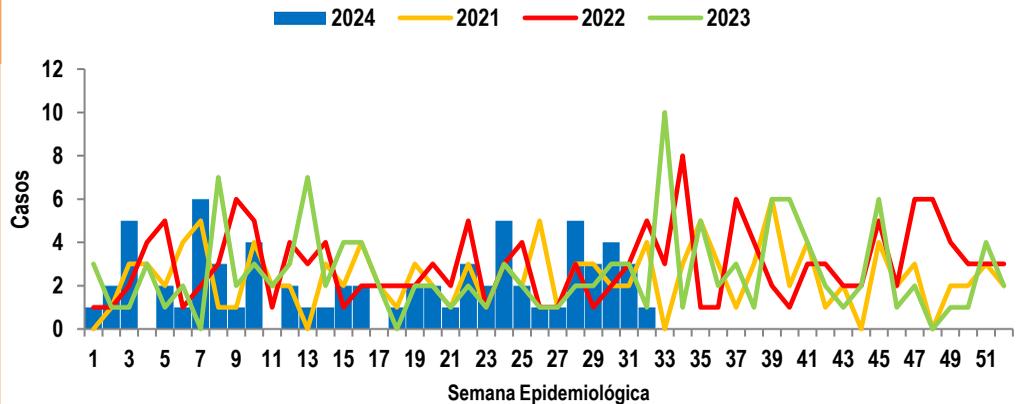
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2024.

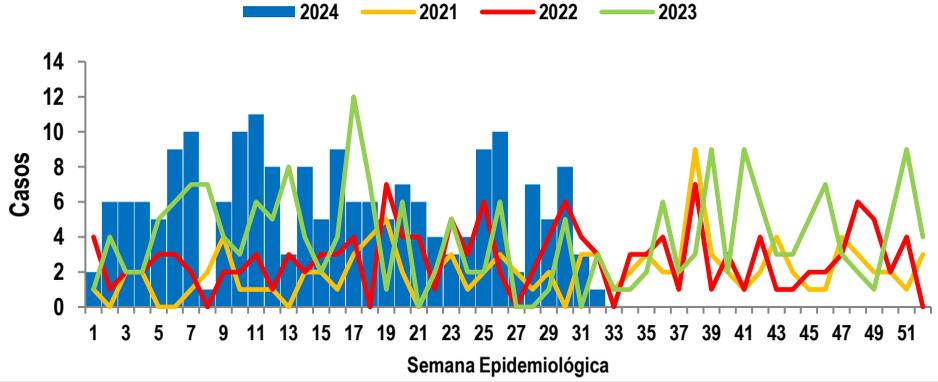


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2021-2024.

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2021-2024.



## Indicadores

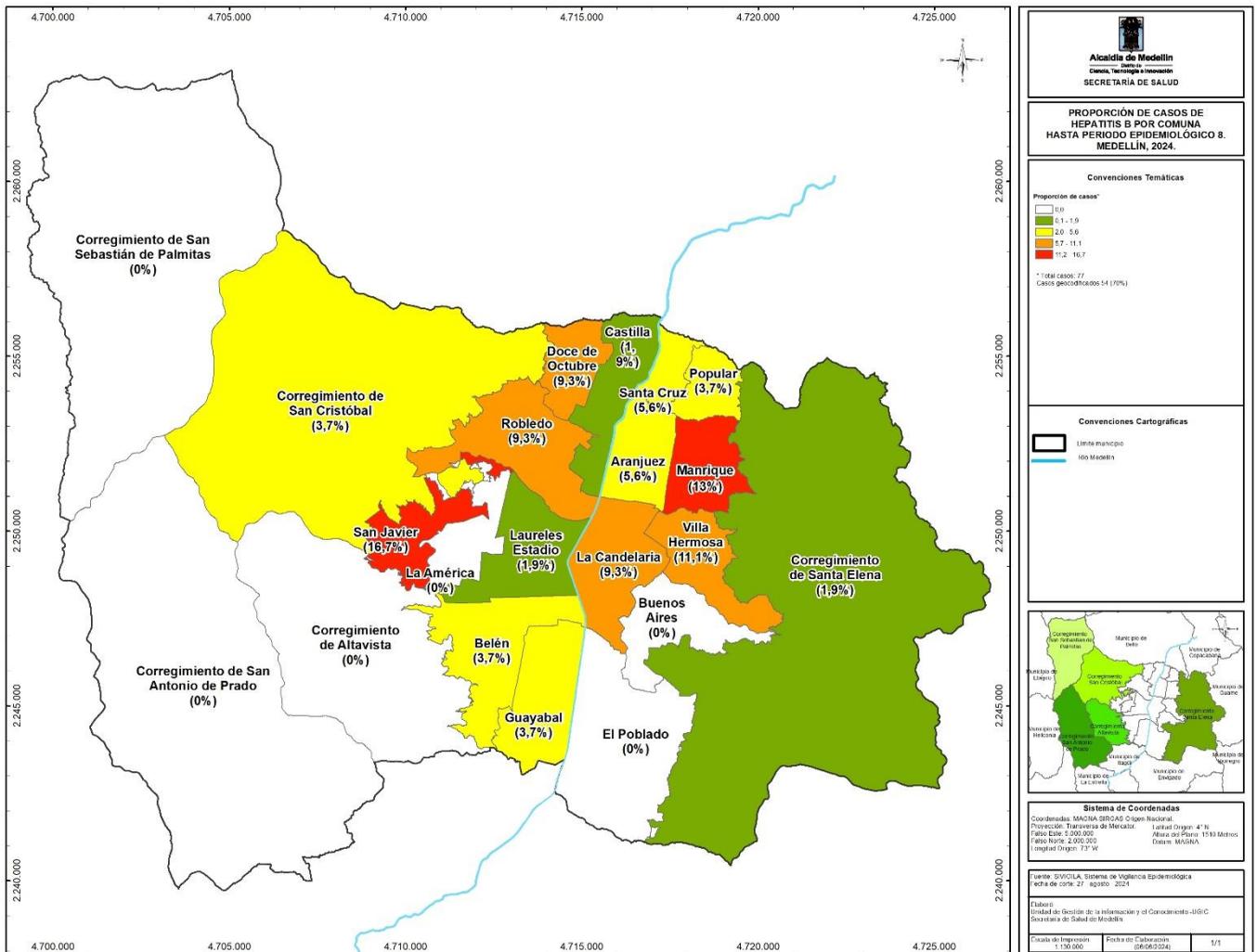
Proporción de incidencia de Hepatitis B en población general por 100.000 habitantes

**2,6\* 100 mil**

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

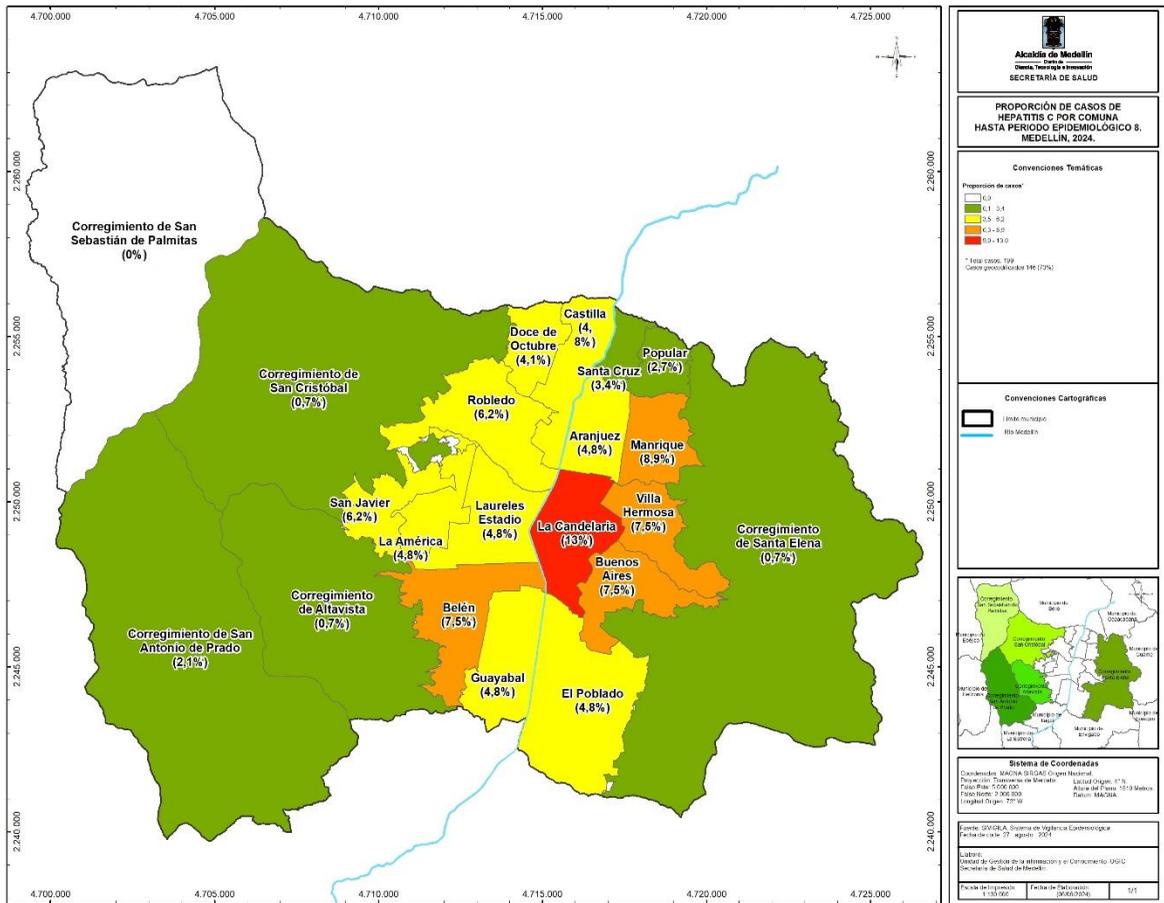
**7,3\* 100 mil**

## Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.  
 Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 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 08 acumulado de 2024.

## Comportamiento variables de interés Hepatitis B

### Sexo



**Masculino**

**68,12%**

47 casos



**Femenino**

**31,88%**

22 casos

### Etnia



**Afrocolombiano**

**2,9%**

2 casos



**Indígena**

**0,0%**

0 casos

### Poblaciones especiales



**Migrante**

**4,05%**

3 casos



**Gestante**

**4,05%**

3 casos



**Privado de la libertad**

**0,0%**

0 casos



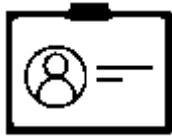
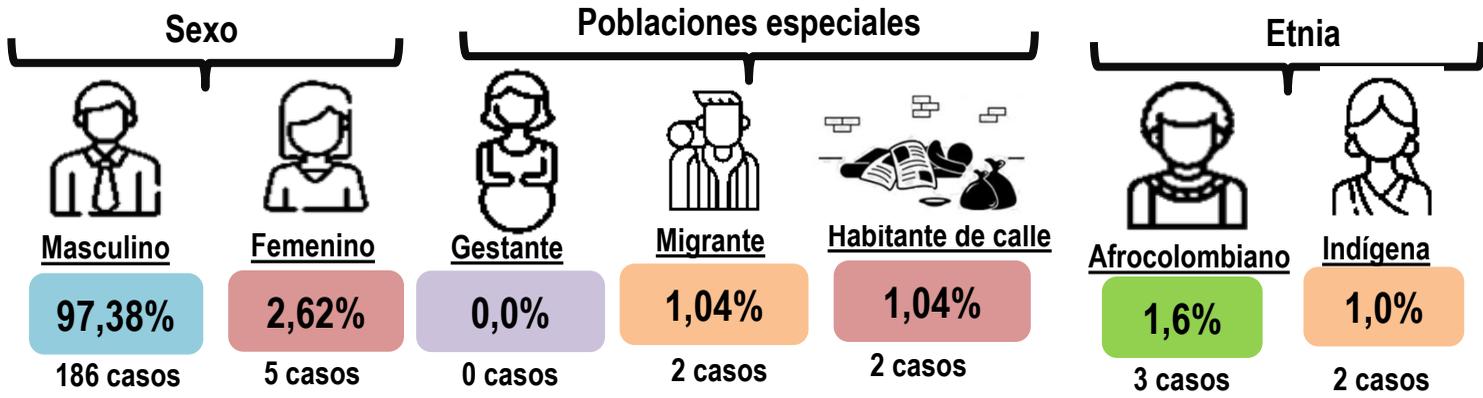
**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo: 69,57%  
 Régimen subsidiado: 20,29%



**Área de ocurrencia**

**Cabecera municipal 98,5%**



### Afiliación al SGSS

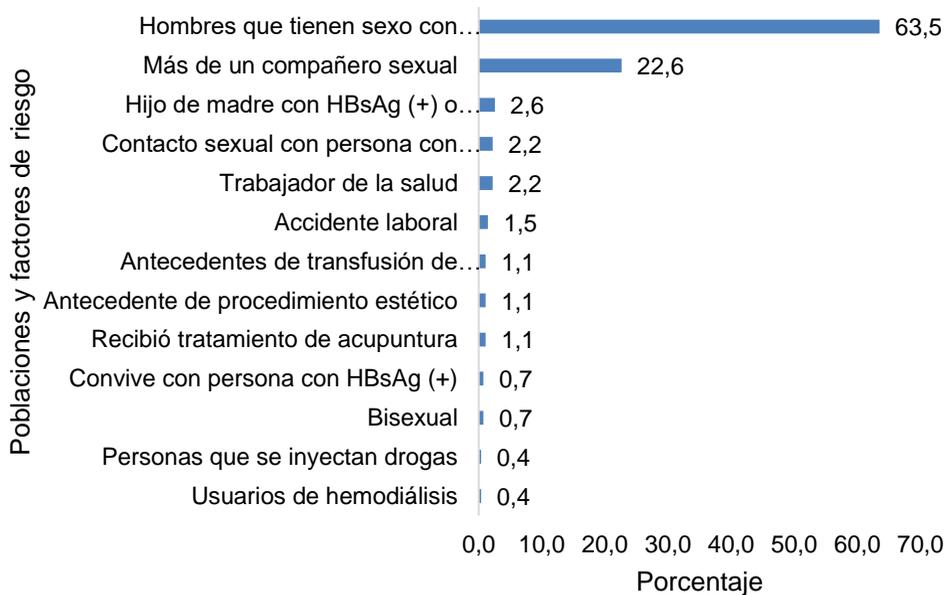
Régimen contributivo: 84,82%  
Régimen subsidiado: 13,09%



### Área de ocurrencia

Cabecera municipal  
100%

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

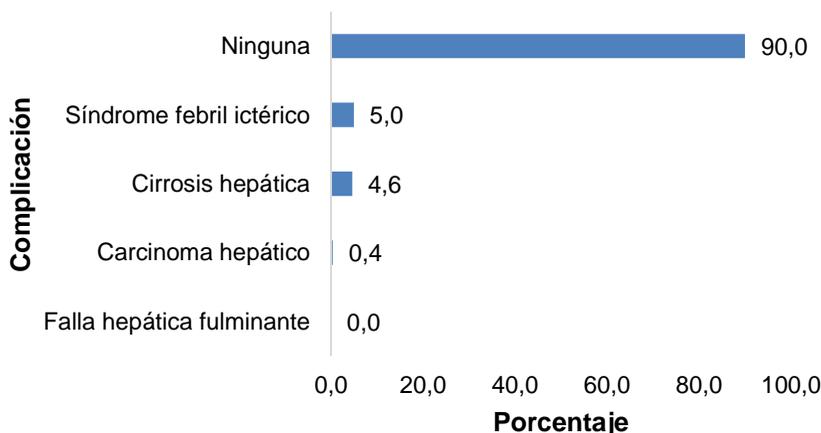


Sin vacunación previa para Hepatitis B  
92,8%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.  
Figura. Poblaciones y factores de riesgo de los casos notificados de Hepatitis B, C y Coinfección/Superinfección B - Delta. Periodo epidemiológico 08. 2024.

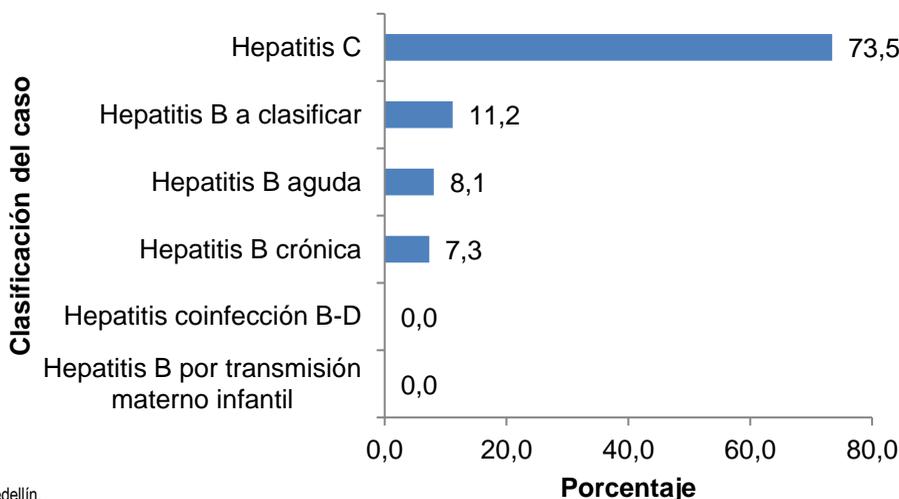


Figura. Mecanismo probable de transmisión de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 08 2024



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 08. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

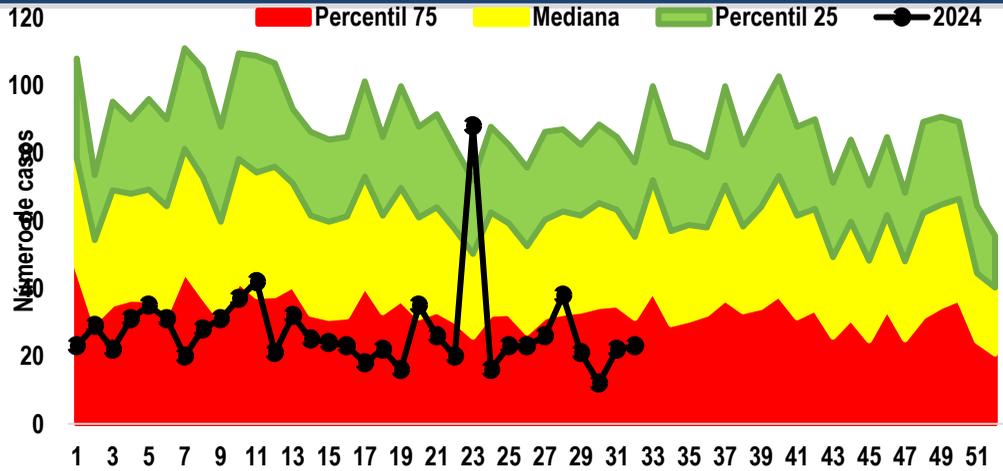
Figura. Clasificación del caso Hepatitis B, C Coinfección/Superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 08. 2024.

### 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 9 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 71,2%. El principal mecanismo de transmisión es el sexual, por lo que se hace vital la orientación de las estrategias hacia la promoción de la salud sexual y reproductiva. No se han notificado casos de Hepatitis B-Delta. Nota: Los datos del presente boletín corresponden a cifras preliminares.

# Intoxicaciones

Periodo epidemiológico VIII- 2024



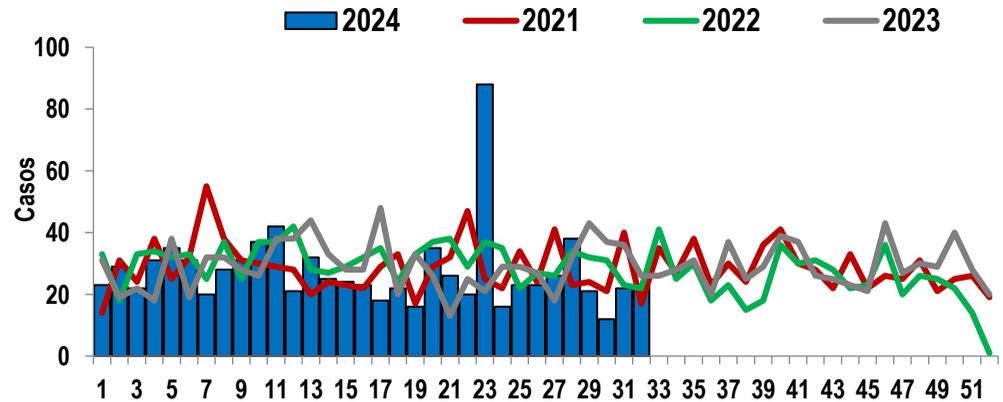
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

## ¿Cómo se comporta el evento?



Se presentó una disminución de 29 casos lo que representa un 3,17% menos con respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se presentaron 912 casos



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

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

### Variables de interés

#### Sexo y Edad



**Masculino**

57,4%

507 casos



**Femenino**

42,6%

376 casos



**Vía de exposición**

Oral  
57,3%

506 casos



**Hogar**

48,7%

430 casos



**Vía pública**

24%

212 casos



**Bares/Tabernas**

8,4%

74 casos



**Trabajo**

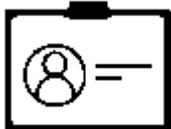
5,3%

47 casos



**0 a 5 años**

12,3%  
109 asos



**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo  
59,3% - 524 casos  
Régimen subsidiado  
25,8% - 228 casos



**Cabecera mpa**  
98,8%  
872 casos



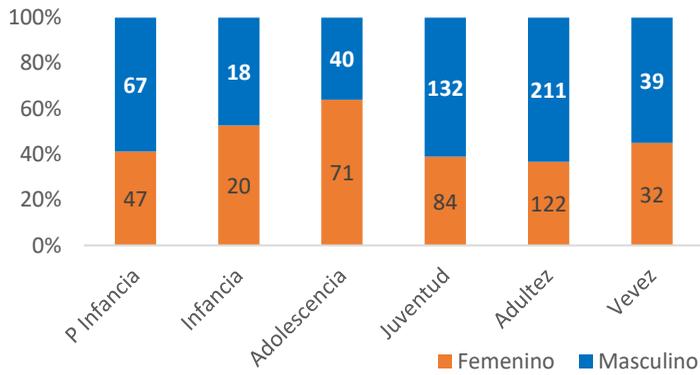
**Hospitalizados**  
24,1%  
213 casos



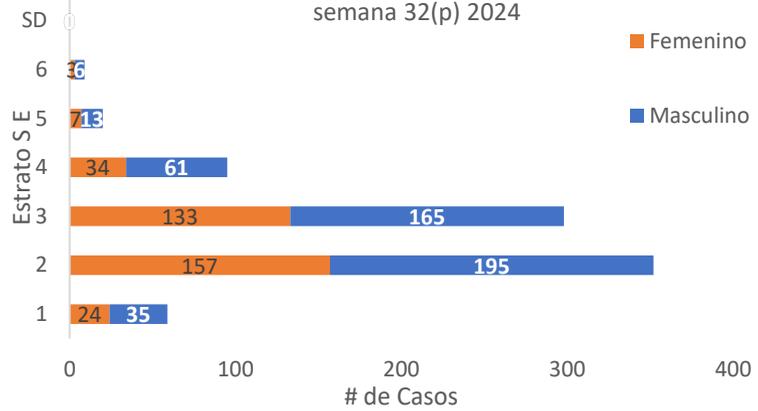
**Defunciones**  
0,5%  
4 casos

# Curso de vida, estrato y grupo de sustancias

Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida Medellín semana 32(p) 2024



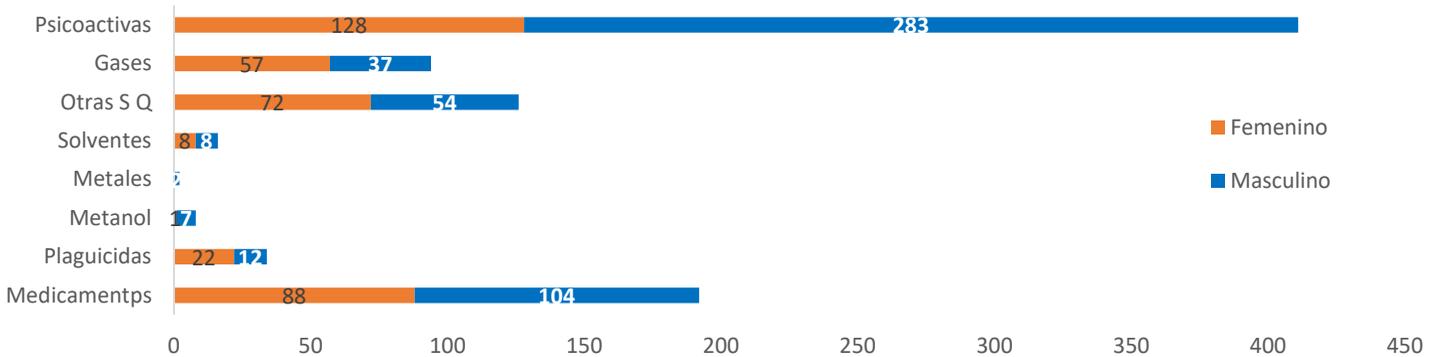
Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas según estrato socioeconómico, Medellín semana 32(p) 2024



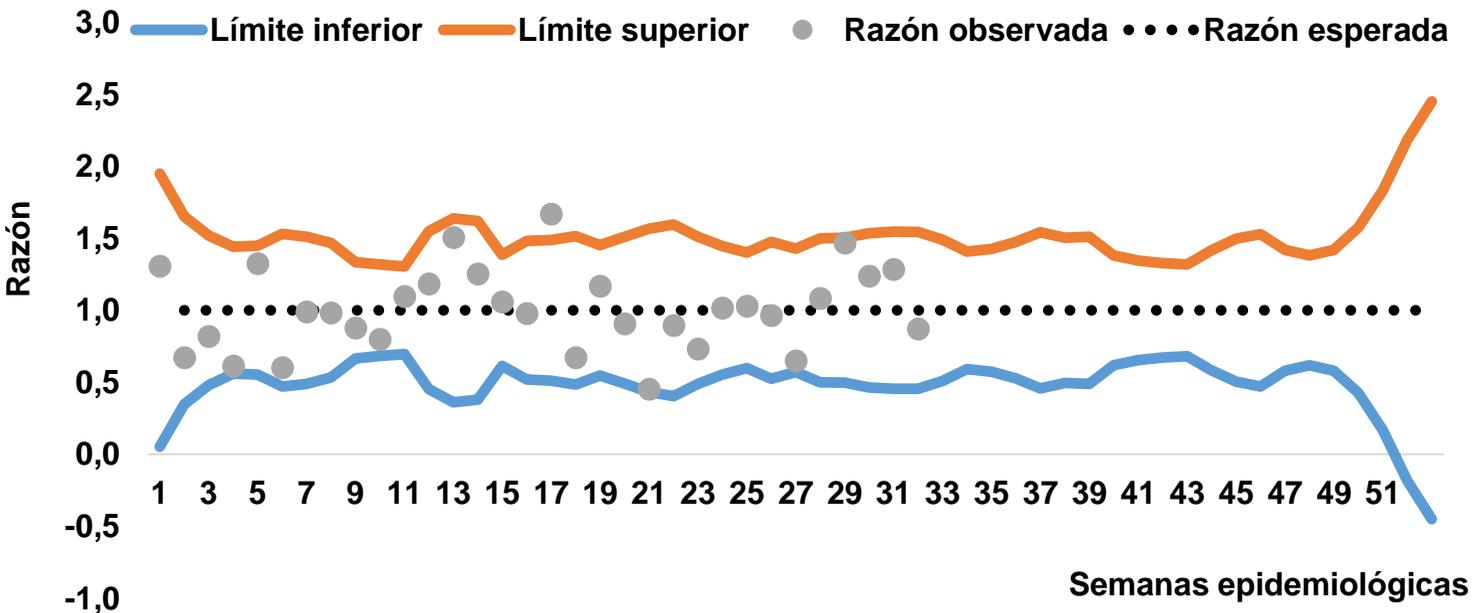
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.  
 Figura. Curso de vida de los casos notificados de Intoxicación aguda por sustancias químicas Periodo epidemiológico VIII 2024.

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 VIII 2024.

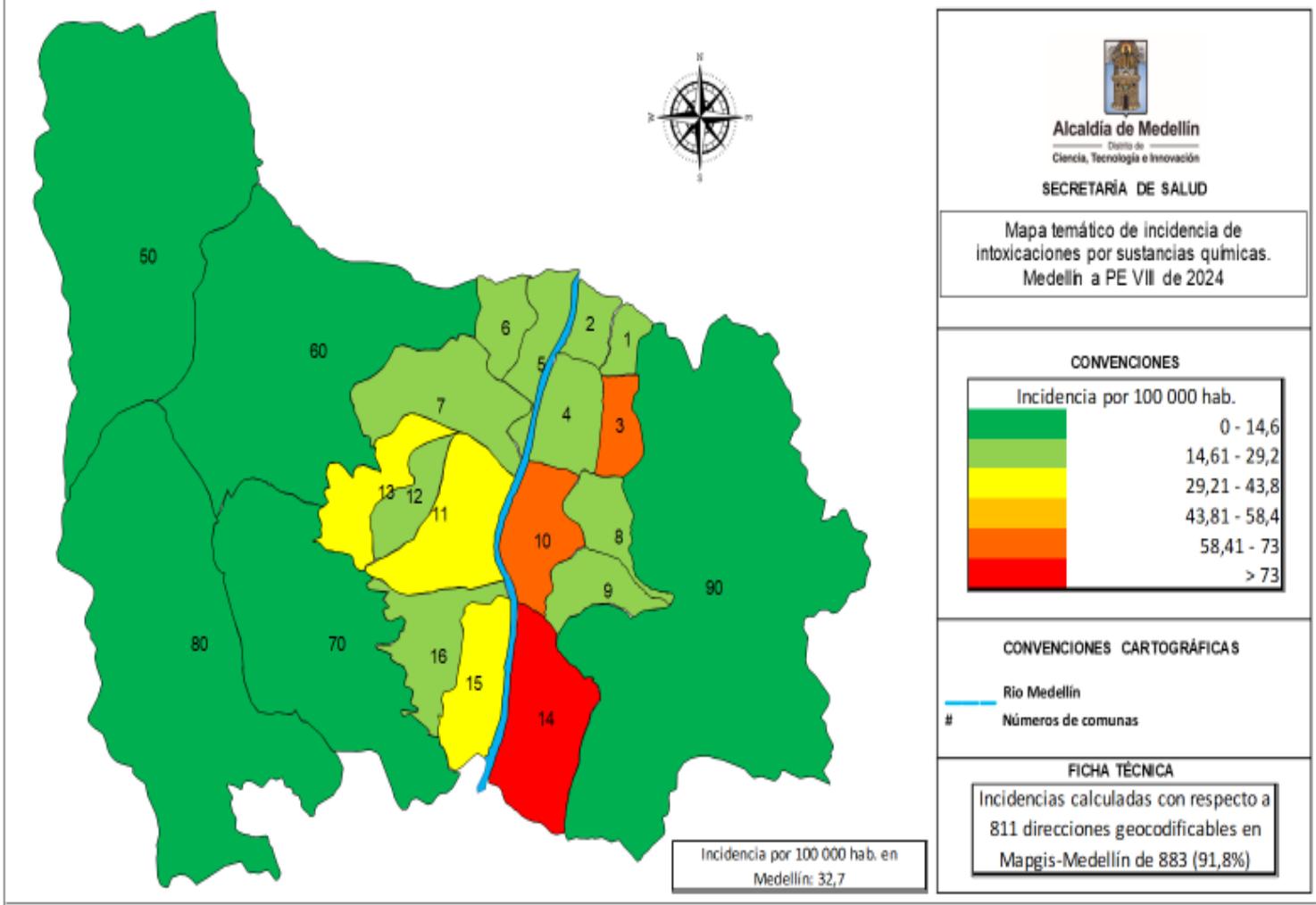
Número de casos de intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida Medellín semana 32(p) 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.  
 Figura grupo de sustancia, intoxicaciones, a periodo epidemiológico VIII acumulado. Medellín 20234



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.  
 Figura. Comportamiento inusual para Intoxicaciones. Periodo epidemiológico VIII 2024.



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 VIII acumulado de 2024.

**Indicadores**

**Proporción de brotes en población confinada**

**0%**

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

**29,0 \* cada 100 mil**

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

**1**

**Consideraciones técnicas**

El comportamiento de la notificación tuvo una disminución de 29 casos lo que representa un 3,17% menos con respecto al mismo periodo del año anterior donde se presentaron 912 casos

Alrededor del 46,5% de las notificaciones relacionadas con las intoxicaciones corresponden a intoxicaciones por sustancias psicoactivas, viéndose mas afectado el sexo masculino con un 57,4%. El lugar de mayor ocurrencia de las intoxicaciones en general es el hogar 48,7%. En relación al tipo de exposición la mayoría de ellas son de forma accidental 33,9% seguida de la intencional psicoactivas 30,8% y la del posible acto delictivo 19%. 213 afectados requirieron ser hospitalizados. Se presentaron 4 muertes, tres por ingesta de metanol bebida artesanal y una por cocaína.

# Enfermedad transmitida por alimentos ETA



Periodo epidemiológico VIII - 2024

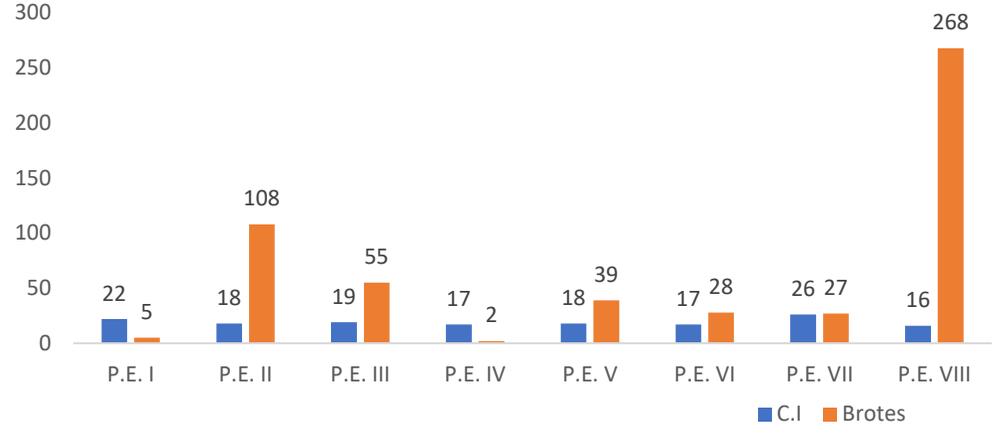
## ¿Cómo se comporta el evento?

**685** No de casos

- Total de personas afectadas en brotes 532
- Total de personas reporte individual 153
- 74 casos menos que en el mismo periodo del año anterior donde se reportaron 759 casos

## Comportamiento de la notificación

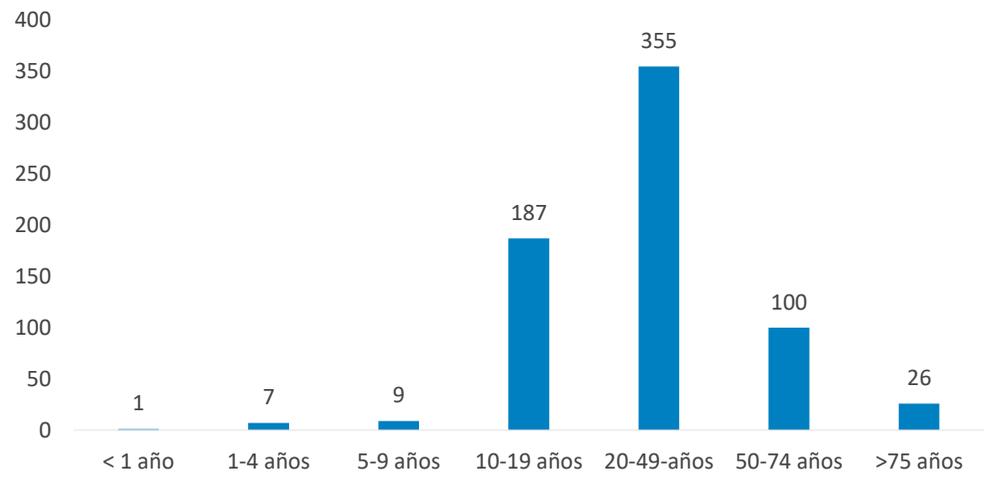
### Número de casos de ETA por periodo epidemiológico brotes y casos individuales Medellín semana 32(p) 2024



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

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

### Número de casos de ETA por grupo etario Medellín semana 32(p) 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 VIII de 2024.

## Comportamiento variables de interés



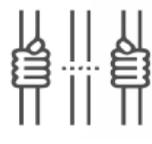
**Masculino**  
47,7%  
327 casos



**Femenino**  
52,3%  
358 casos



**Hospitalizados**  
2,2%  
15 casos



**Privado de la libertad**  
0,7%  
5 casos



**Hogar**  
17,2%  
118 casos



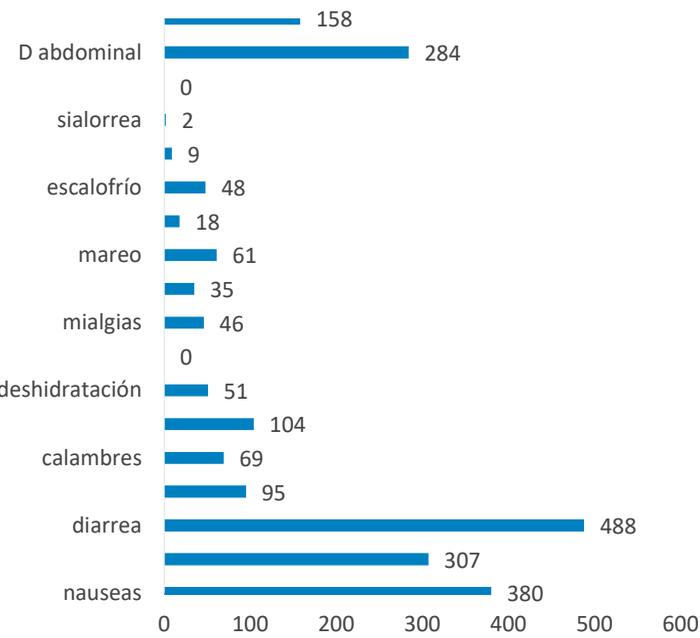
**Educación**  
22%  
151 casos



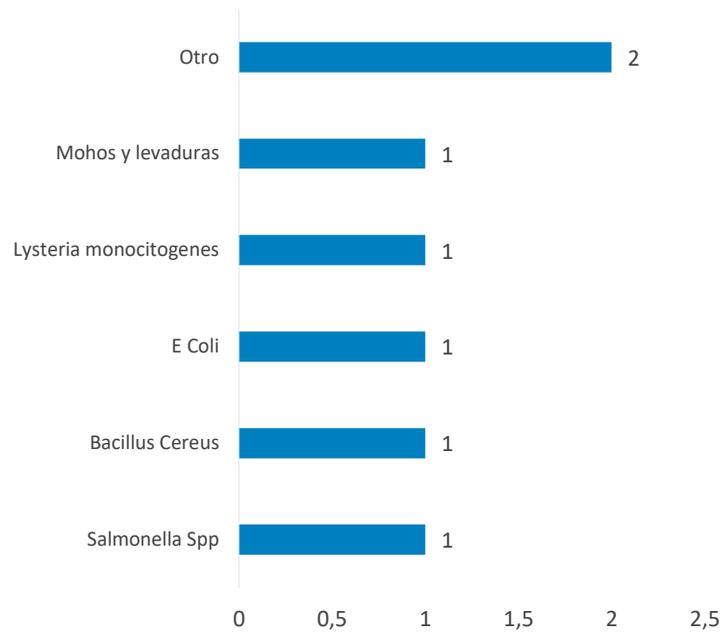
**Restaurante**  
7,1%  
49 casos

## Síntomas y agente etiológico identificado

Síntomas presentados en los casos de ETA Medellín semana 32(p) 2024



Agente identificado en ETA Medellín semana 32(p) 2024



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

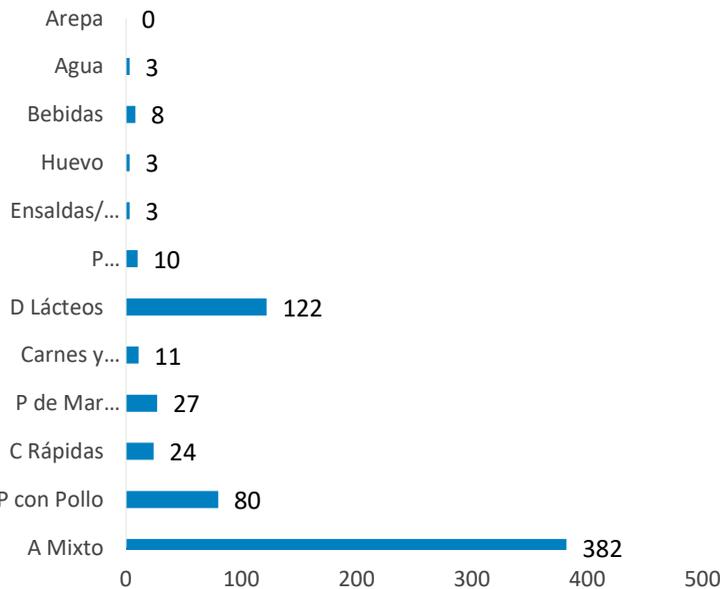
Figura. Distribución por grupos de edad de los casos notificados de ETA. Periodo epidemiológico VIII de 2024.

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

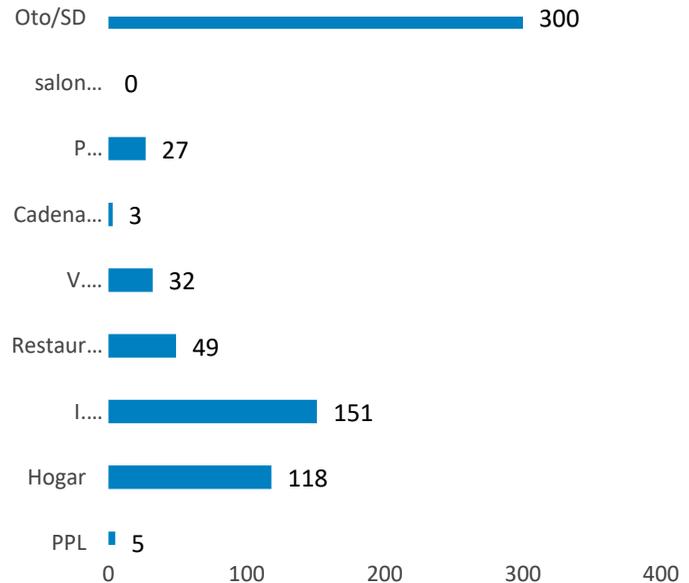
Figura. Agente etiológico identificado en los casos de ETA, Periodo epidemiológico VIII de 2024.

## Tipo de alimento y sitio de ocurrencia

Alimento implicado en los casos de ETA Medellín semana 32(p) 2024



Sitio de ocurrencia de las ETA semana 32(p) Medellín 2024

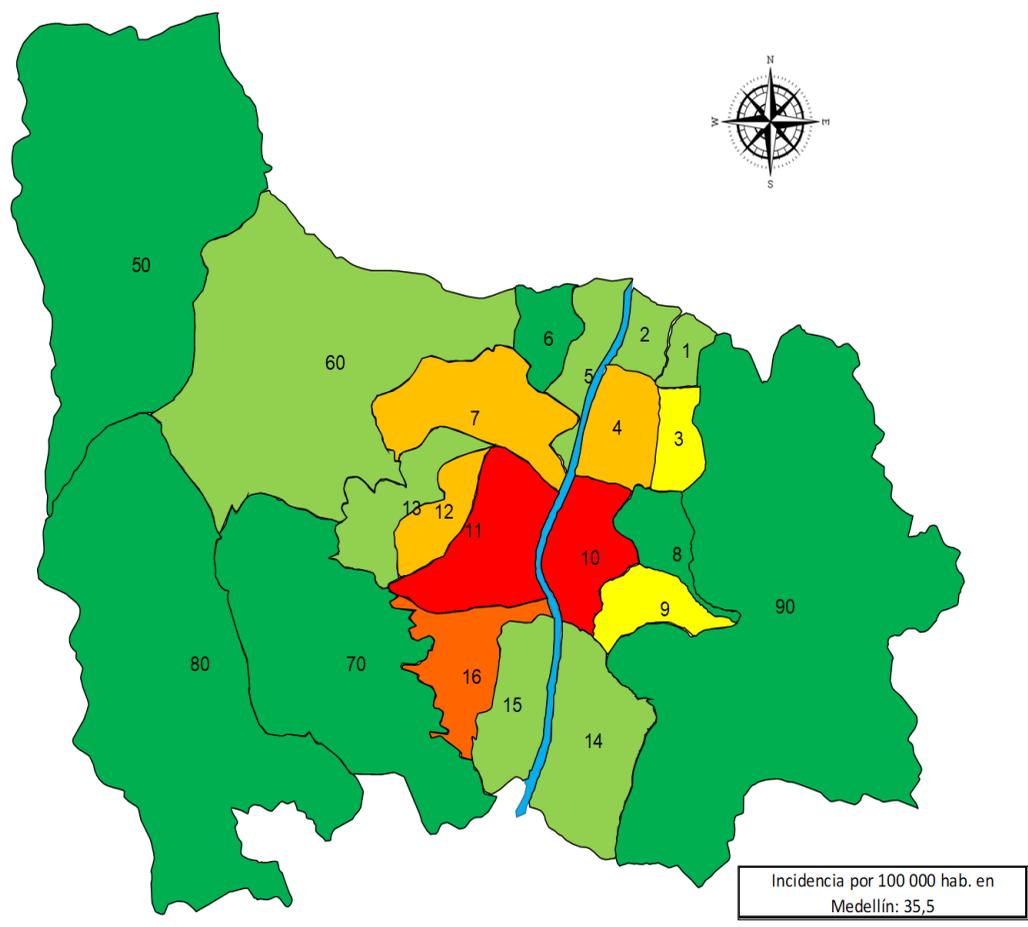


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

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

Figura. Sitio de ocurrencia de las ETA. Periodo epidemiológico VIII de 2024.





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

Mapa temático de Incidencia de hepatitis A. Medellín a PE VIII de 2024

**CONVENCIONES**

Incidencia por 100 000 hab.

	0 - 13,6
	13,61 - 27,2
	27,21 - 40,8
	40,81 - 54,4
	54,41 - 68
	> 68

**CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS**

— Rio Medellín

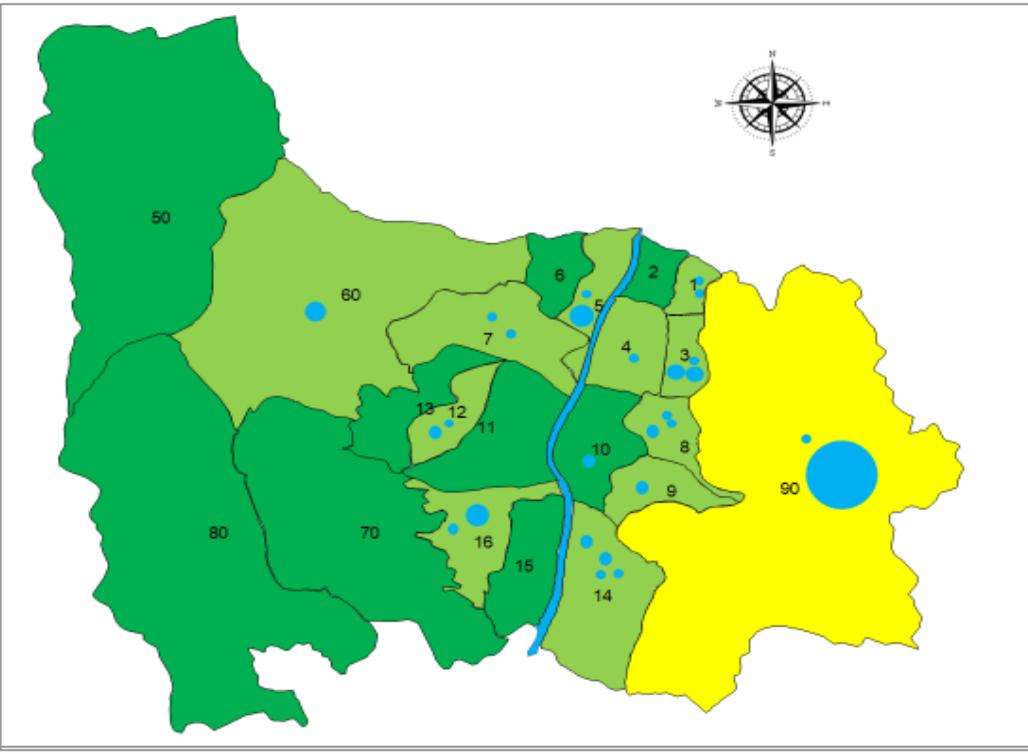
# Números de comunas

**FICHA TÉCNICA**

Incidencias calculadas con respecto a 849 direcciones geocodificables en Magpis-Medellín de 959 (88,5%)

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

Figura. Mapa temático de incidencia de FTA. Medellín, a periodo epidemiológico VIII 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 VIII de 2024

**CONVENCIONES**

% por No. de afectados

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

● Brotes

**CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS**

— Rio Medellín

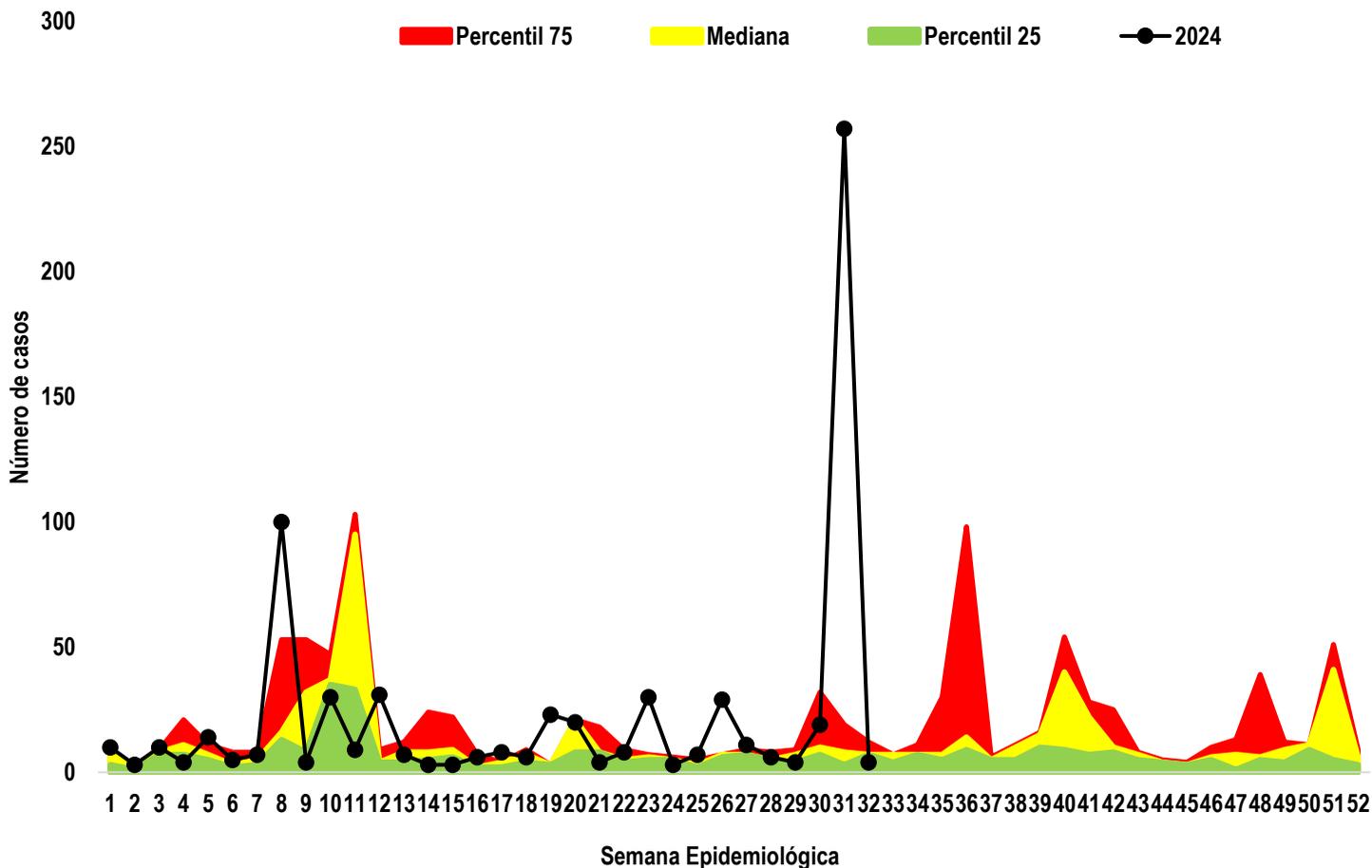
# Números de comunas

Proporciones calculadas con respecto a 518 casos caracterizados en 25 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 VII 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 VIII acumulado de 2024

## Indicadores

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente

86%

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

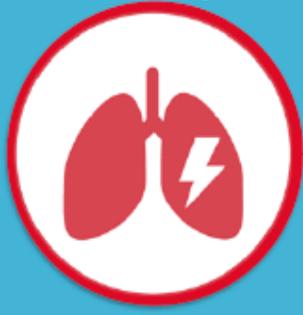
64%

## Consideraciones Finales

A nivel individual el sitio de mayor ocurrencia de las ETA es el hogar. Se evidencia un incremento de casos en las semanas la 8 y en la 31 a expensas de los brotes de personal afectado en instituciones de salud, educativa y eventos empresariales. Una disminución del 9,7% en relación al mismo periodo de tiempo del año anterior donde se presentaron 759 casos. El grupo de edad más afectado es el grupo etario de 20 a 49 años (Juventud) seguido del de 10 a 19 años (adolescencia). Los alimentos más involucrados son los mixtos seguidos de los derivados lácteos y los que contienen pollo. La sintomatología más predominante es la gastrointestinal.

# Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico VIII -2024



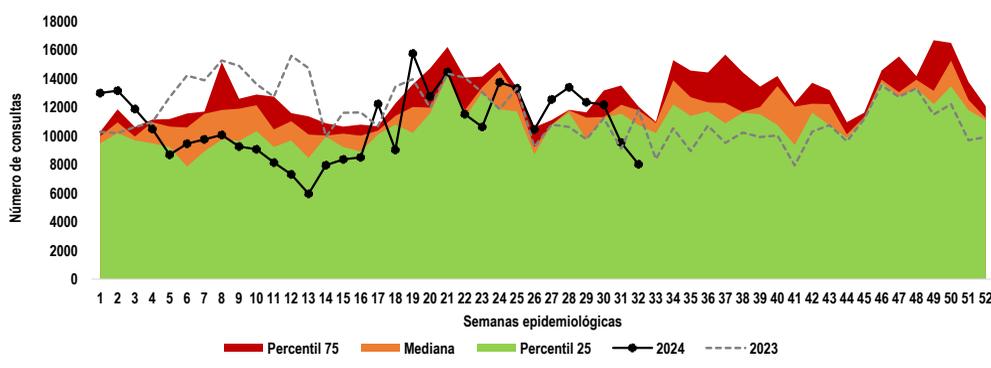
Consulta ambulatoria

¿Cómo se comporta el evento?

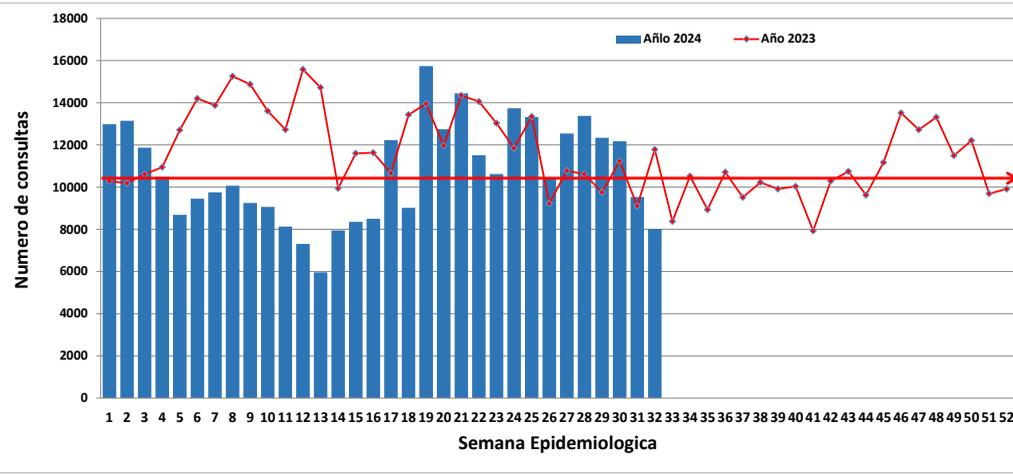
**342.711** No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyo en un 12,7% (391.866 casos)

## Comportamiento de la notificación

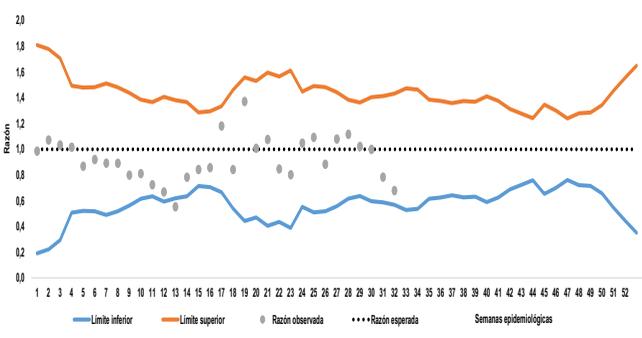


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Canal endémico de IRA ambulatorias. Medellín, a Periodo 8 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 8 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 8 acumulado de 2024.

**746 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 13 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	15229	4,44	13,02
1 año	14554	4,25	19,20
2 a 4 años	30761	8,98	16,73
5 a 19 años	45799	13,36	6,69
20 a 39 años	113139	33,01	5,50
40 a 59 años	63410	18,50	3,50
60 y más años	59819	17,45	2,94
<b>Total</b>	<b>342711</b>	<b>100,00</b>	<b>4,92</b>

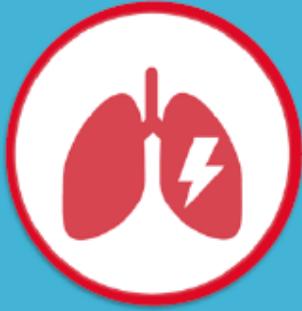
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Proporción de casos de IRA ambulatorios, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 8 acumulado, 2024

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de Mortalidad por IRA / Total por todas las causas
<1 año	18	2,41	5,75
1 año	3	0,40	15,00
2 a 4 años	4	0,54	20,00
5 a 19 años	19	2,55	15,20
20 a 39 años	56	7,51	12,99
40 a 59 años	113	15,15	10,61
60 y más años	533	71,45	10,77
<b>Total</b>	<b>746</b>	<b>100,00</b>	<b>10,78</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Proporción de Mortalidad por IRA, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 8 acumulado, 2024

# Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico VIII-2024



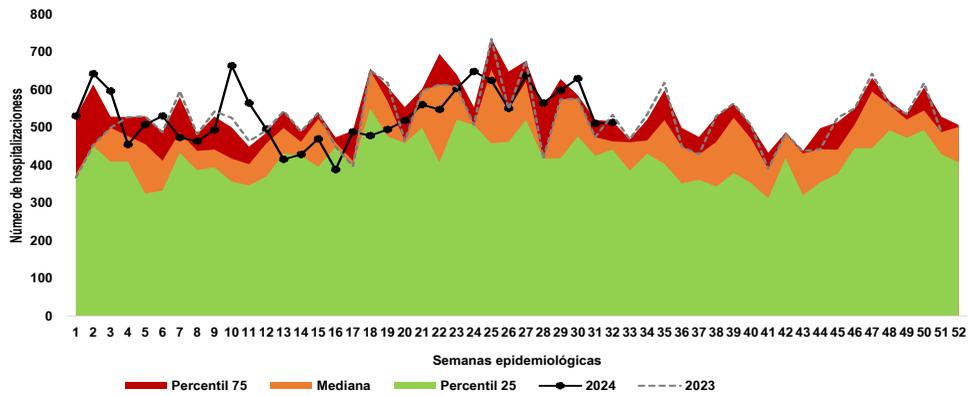
Hospitalizados

¿Cómo se comporta el evento?



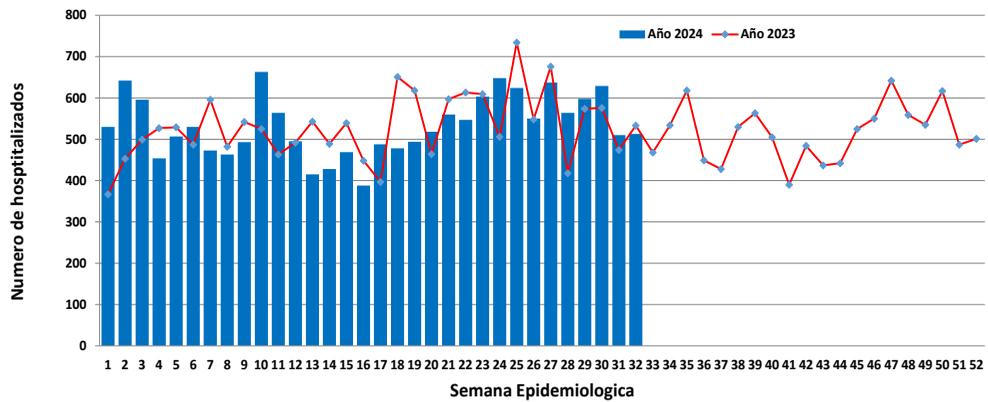
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior es similar con 16.969 casos)

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 8 acumulado de 2024.

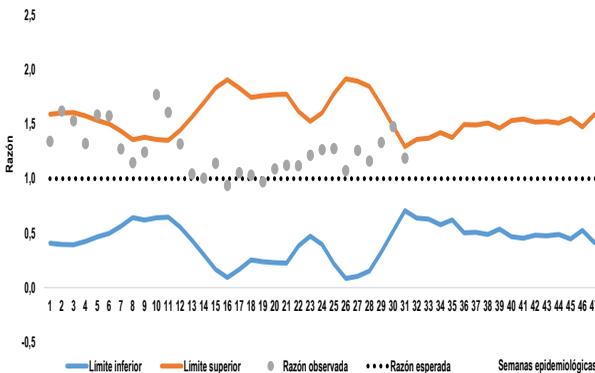


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 8 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 8 acumulado de 2024

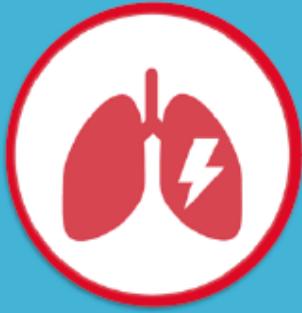
Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en Habitación general / Total por todas las causas
<1 año	2682	15,71	26,55
1 año	1171	6,86	43,48
2 a 4 años	1681	9,85	36,69
5 a 19 años	1526	8,94	9,71
20 a 39 años	1507	8,83	2,89
40 a 59 años	1826	10,70	4,10
60 y más años	6678	39,12	7,69
<b>Total</b>	<b>17071</b>	<b>100,00</b>	<b>7,88</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 8 acumulado, 2024

# Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico VIII-2024



Hospitalizados en UCI

¿Cómo se comporta el evento?

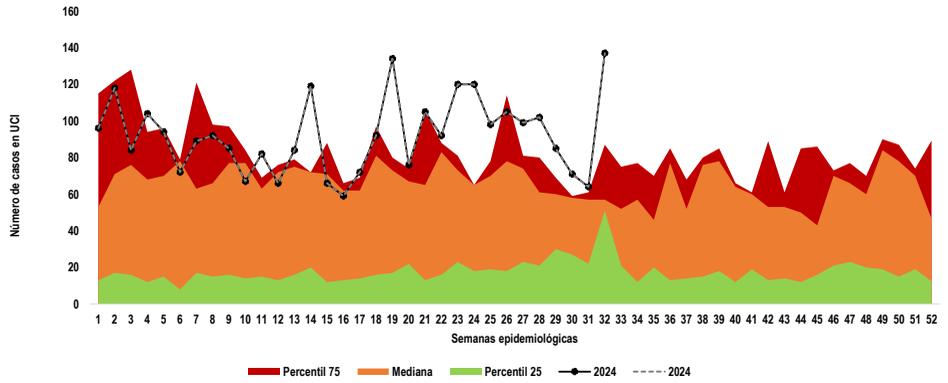


2.949

No de casos

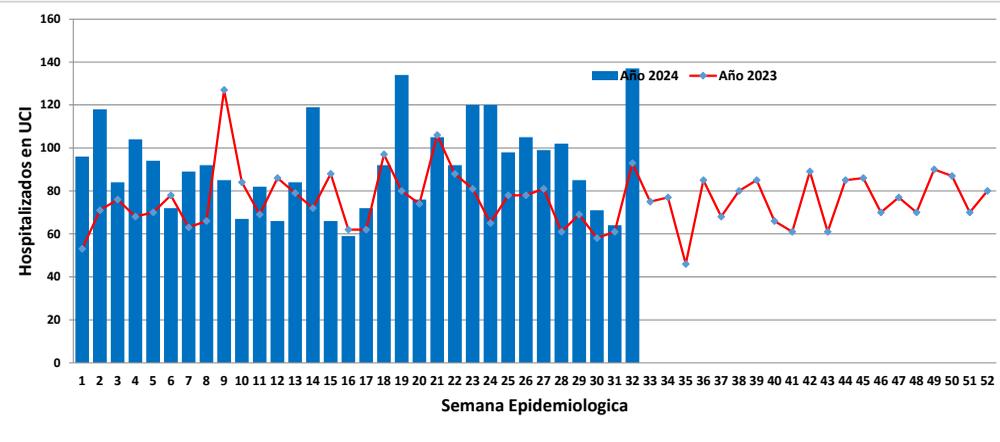
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumento en un 20%. (2.444 casos)

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

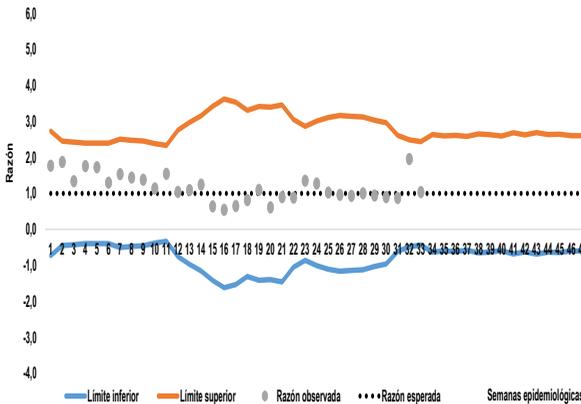
Figura. Canal endémico de IRA -UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 8 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 8 acumulado Años 2022-2024

## Comportamiento inusual



## VARIABLES DE INTERÉS

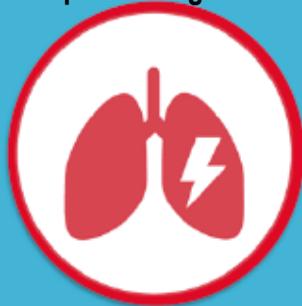
Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de IRAG en UCI / Total por todas las causas
<1 año	713	24,18	24,58
1 año	185	6,27	52,86
2 a 4 años	212	7,19	51,21
5 a 19 años	274	9,29	23,50
20 a 39 años	248	8,41	9,20
40 a 59 años	318	10,78	8,46
60 y más años	999	33,88	11,84
<b>Total</b>	<b>2949</b>	<b>100,00</b>	<b>14,95</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

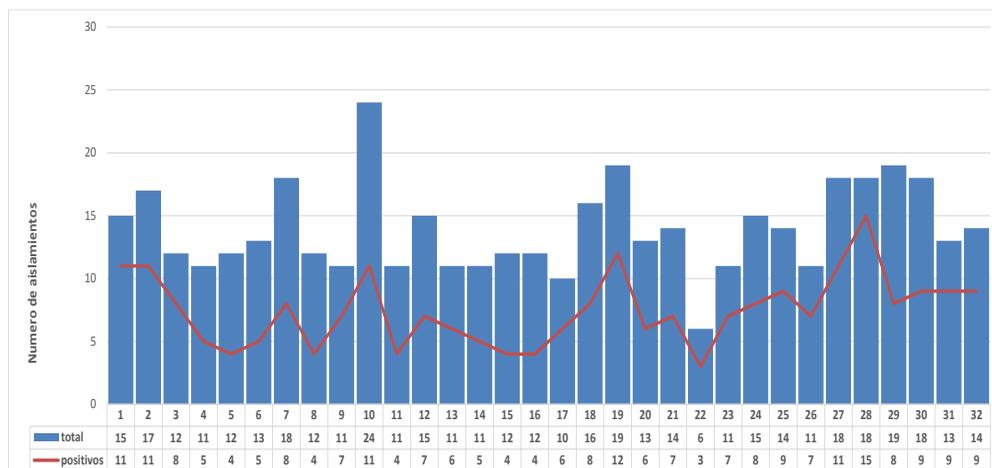
Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 8 acumulado de 2024.

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 8 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 8 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 432 muestras estudiadas en la Unidad, se tienen resultados a la fecha del 90% de las cuales se han confirmado por laboratorio 238 casos el 55,1%.

### ¿Cómo se comporta el evento?



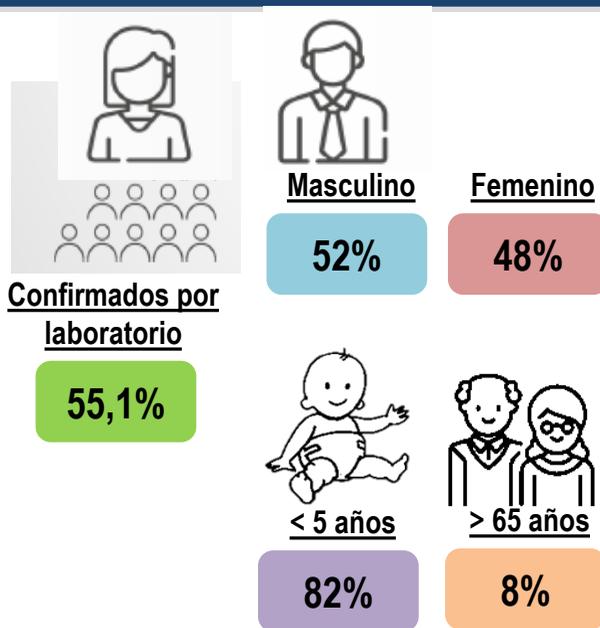
432

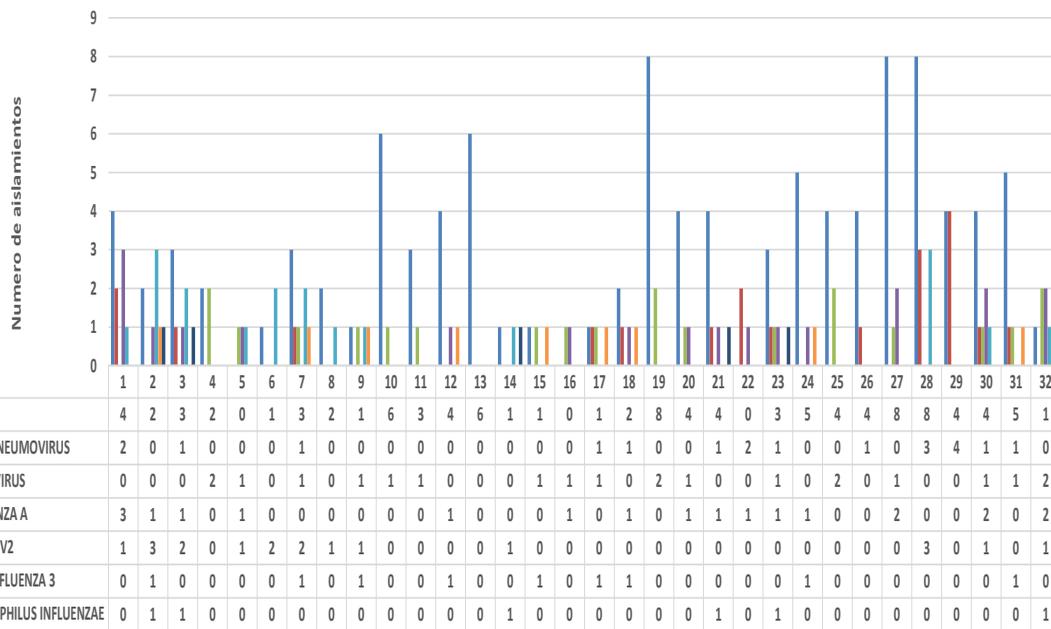
No de casos

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

### Variables de interés

### Consideraciones técnicas



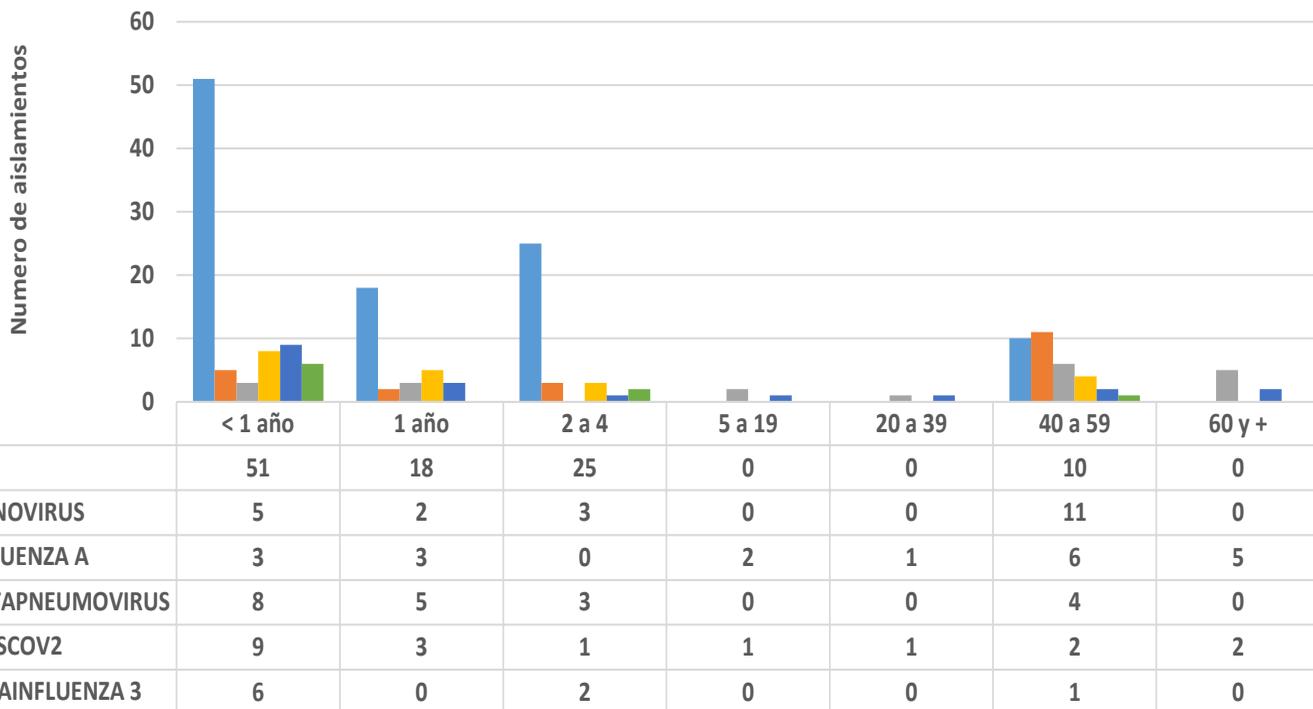


Para conocer la circulación viral en la Ciudad, se tuvo en cuenta además de los casos evaluados en la unidad centinela, los virus de mayor circulación son: VRS  
 VRS  
 METAPNEUMOVIR  
 USRHINOVIRUS  
 INFLUENZA A  
 SARSCOV2  
 PARAINFLUENZA 3  
 HAEMOPHILUS  
 INFLUENZAE

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 8 acumulado de 2024

Grupos de edad y circulación viral  
 Unidad Centinela

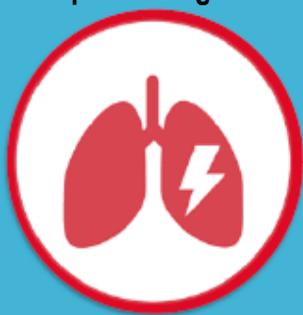


Fuente: Unidad Centinela IRAG y SIVIGILA 2022. Secretaria de Salud de Medellín

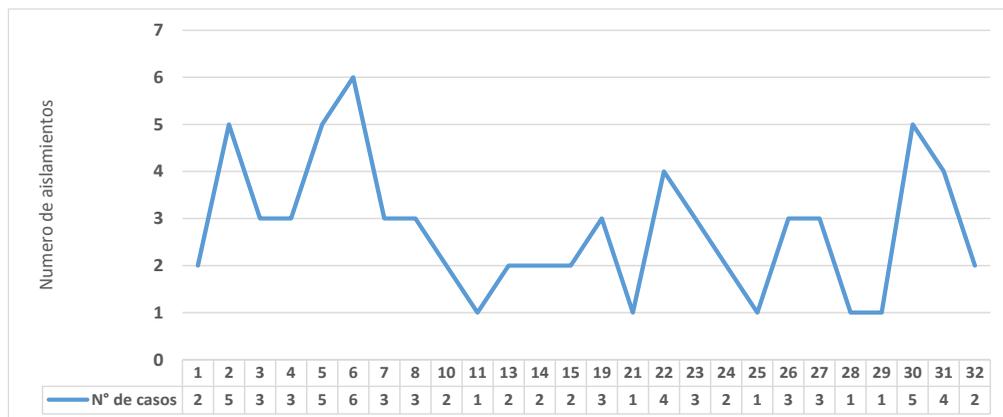
Figura . Número de muestras positivas por virus respiratorios Captados por la Unidad Centinela, según grupo de edad, a Periodo epidemiológico 8 acumulado de 2024

# Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

Periodo epidemiológico VIII-2024



## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

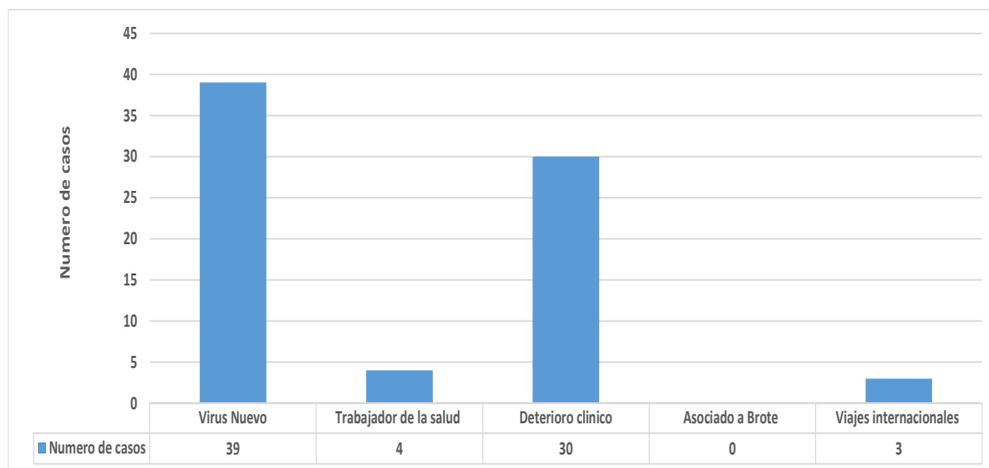
Figura. Número de casos de IRAG inusitado, notificados al SIVIGILA, Medellín a Periodo epidemiológico 8 acumulado, 2024.

¿Cómo se comporta el evento?



72

No de casos



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

## Variables de interés casos confirmados



Masculino

46 casos



Femenino

26 casos



Hospitalizados

72 casos



Defunciones

2 casos



Trabajadores de la salud

4 casos

Antecedentes de viaje internacional

3



Contacto con aves o cerdos

0

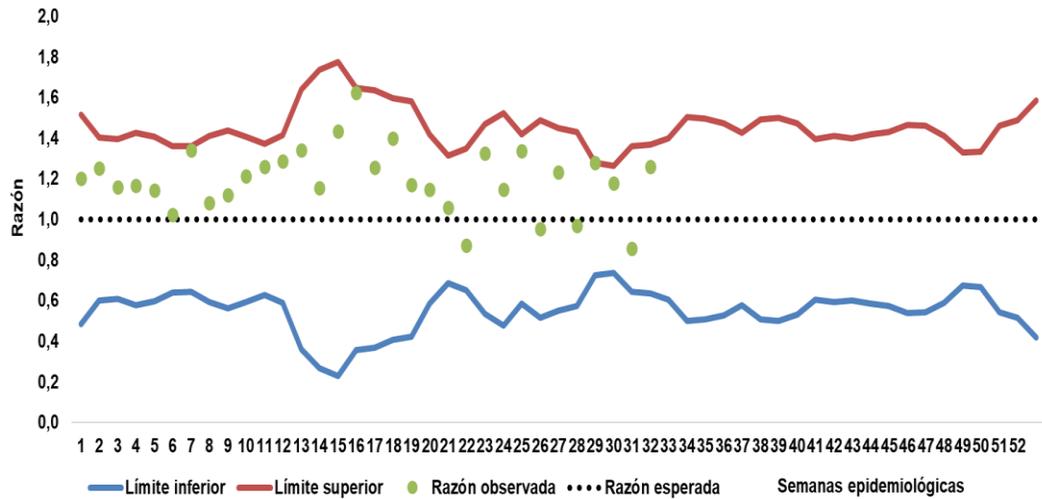
0 Casos

# Intento de suicidio

Periodo epidemiológico VIII - 2024



## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

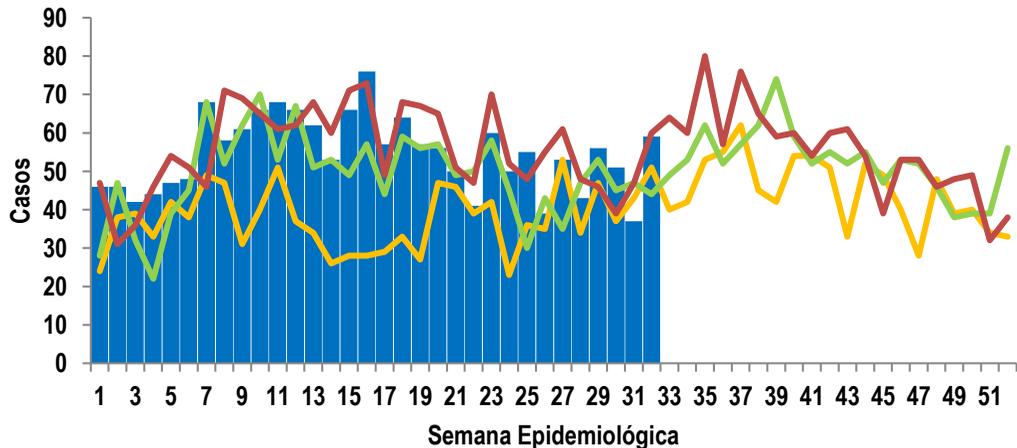
Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual con respecto al mismo período del año anterior  
Disminuyó en un 2,1%

2024 2021 2022 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2021-2024.

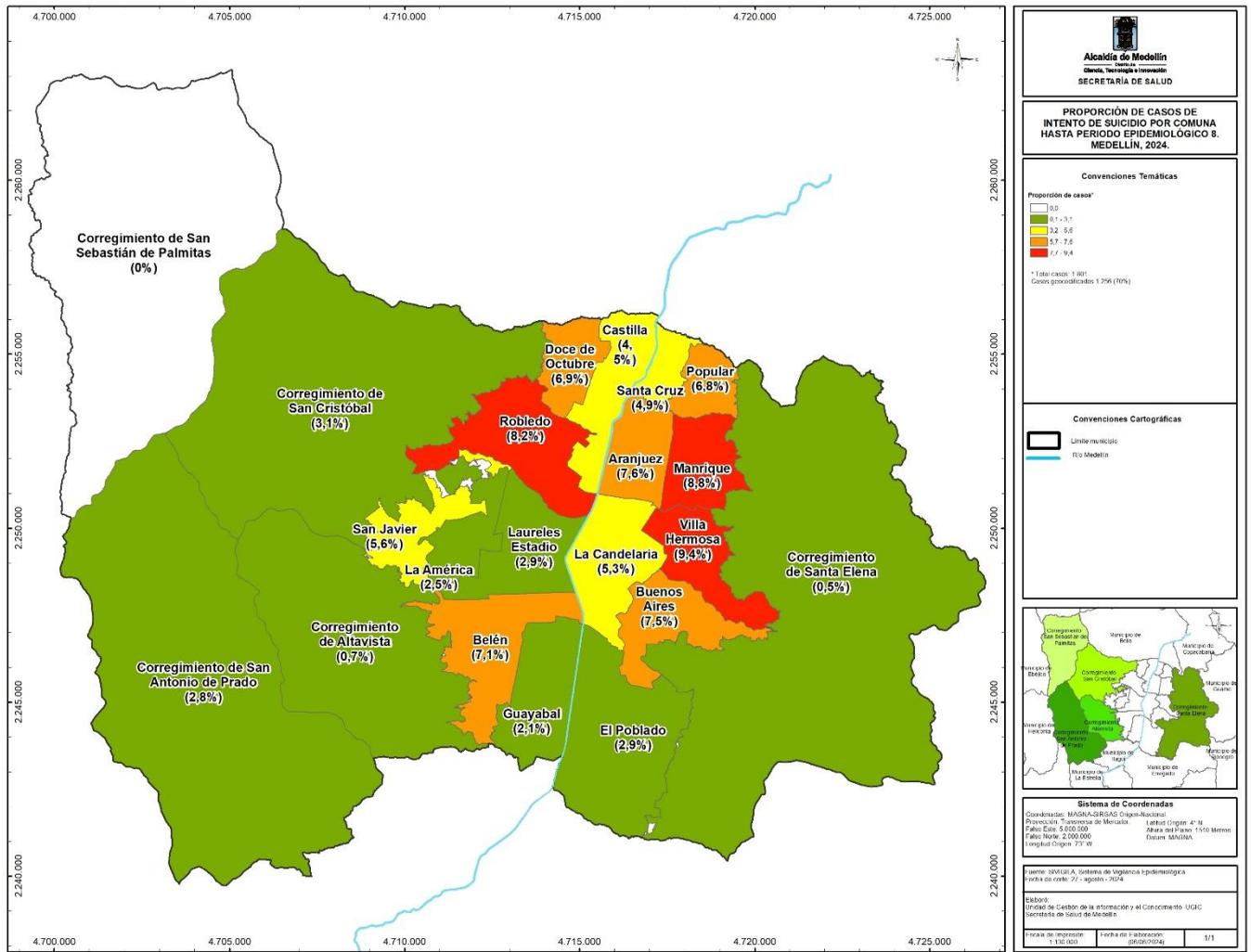
## Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

**66,7 \* 100 mil**

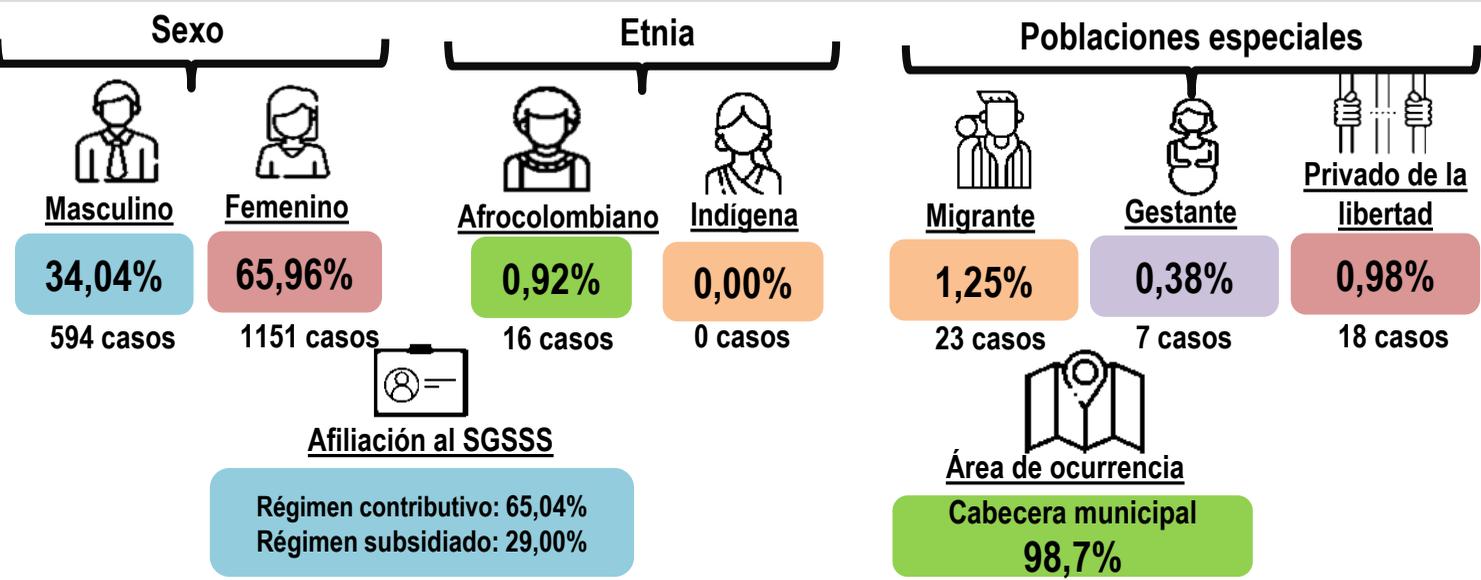
Cobertura de visita de campo Acciones de vigilancia

**50,9% (888 casos)**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.  
 Figura. Mapa temático de proporción de casos para intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés



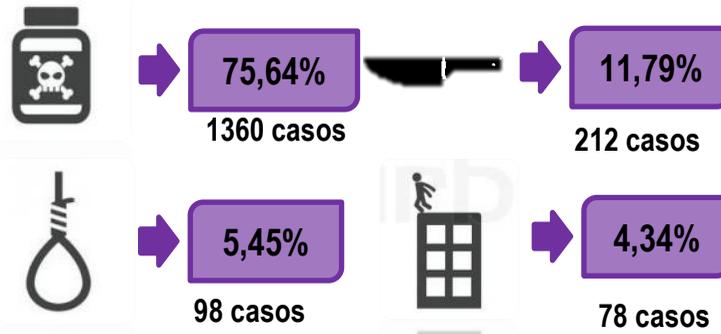
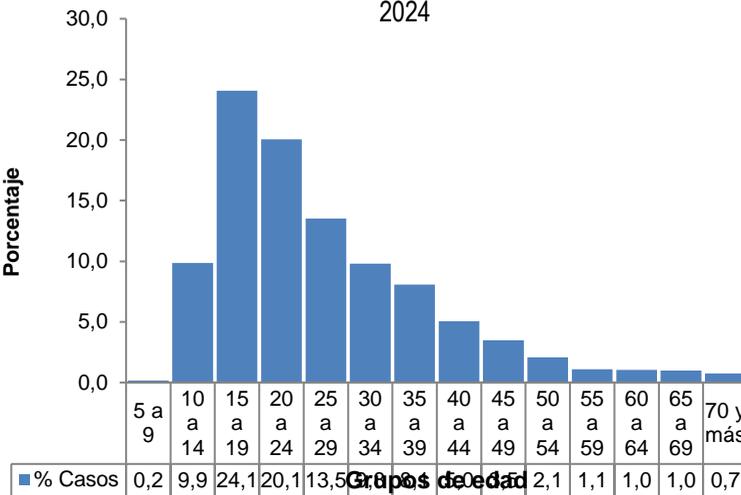


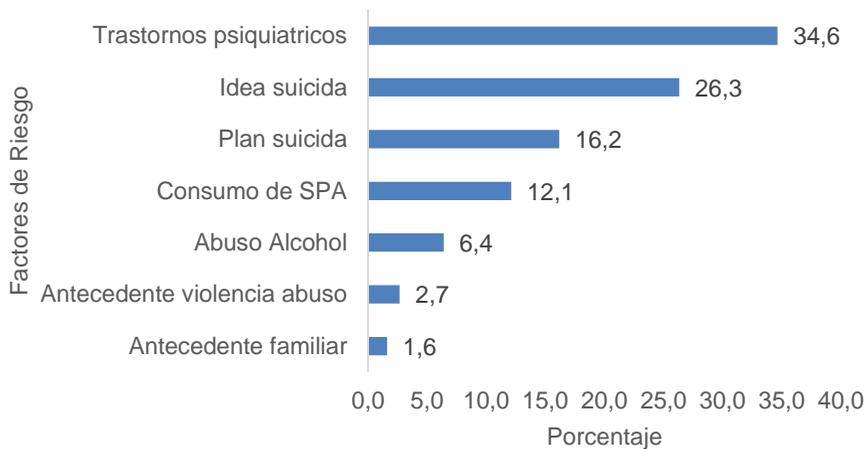
Figura. Mecanismo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 08 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Curso de vida de los casos notificados de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 08. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 08. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 08. 2024.

### Consideraciones técnicas

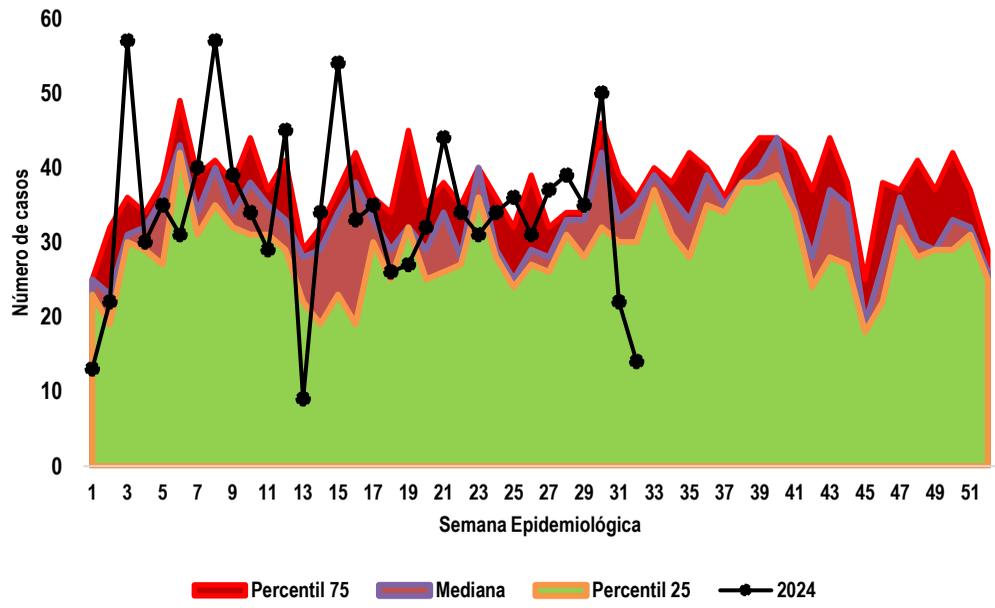
El intento de suicidio es uno de los eventos de interés en salud pública que da cuenta de la salud mental de una comunidad. Cabe resaltar que algunas situaciones que pueden favorecer esta situación y que se han percibido en las visitas epidemiológicas de campo son: problemas familiares, con la pareja 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 57,7% del total de los casos. La cobertura de las visitas de campo que realizan los psicólogos de la secretaría de salud es del 50,9%, con respecto a los casos notificados en el periodo epidemiológico 08. 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 VIII - 2024



### Comportamiento de la notificación

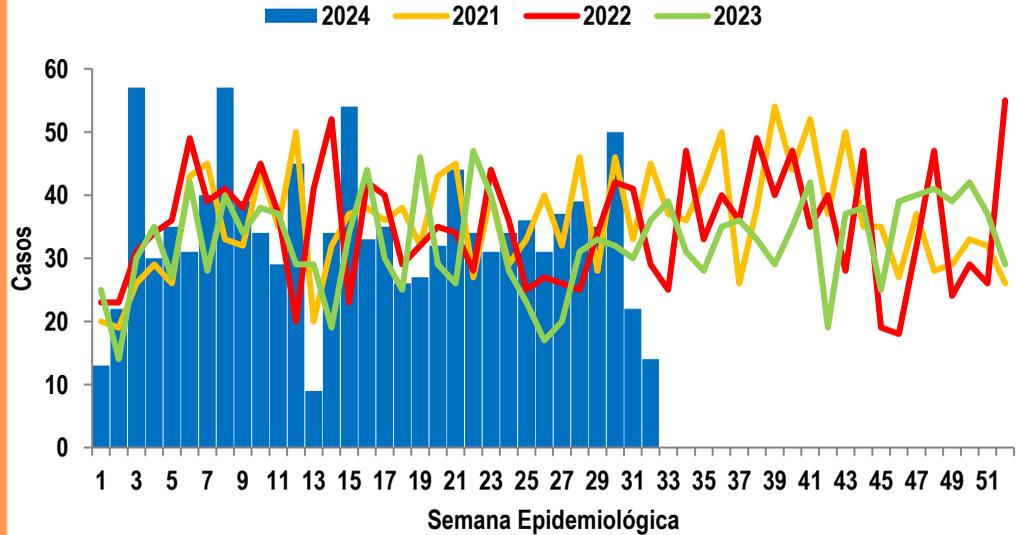


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Figura. Canal endémico de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?

 **1089** No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 9,1%



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Figura. Comportamiento de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2021-2024.

### Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

**41,6 \* 100 mil**

# Comportamiento variables de interés

## Sexo



**Masculino**

**86,1%**

938 casos



**Femenino**

**13,9%**

151 casos

## Poblaciones especiales



**Gestante**

**0,98%**

11 casos



**Migrante**

**10,21%**

114 casos



**Habitante de calle**

**3,67%**

41 casos

## Etnia



**Afrocolombiano**

**1,10%**

12 casos



**Rom - Gitano**

**0,28%**

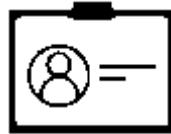
3 casos



**Donó sangre**

**1,4%**

15 casos



**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo: 55,00%  
Régimen subsidiado: 31,68%

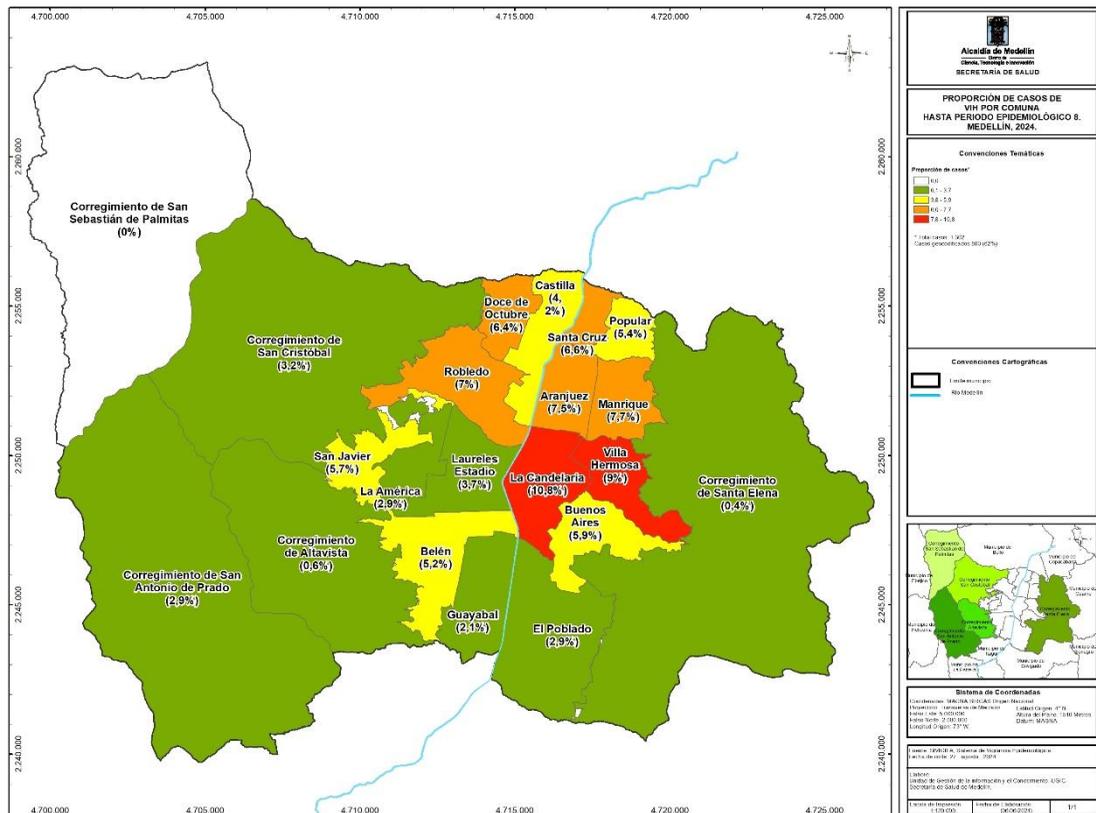


**Área de ocurrencia**

**Cabecera municipal**

**98,53%**

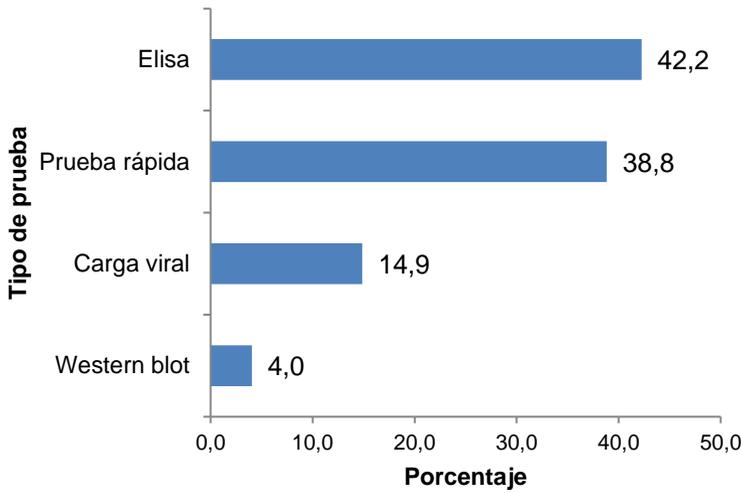
# Comportamiento por territorio



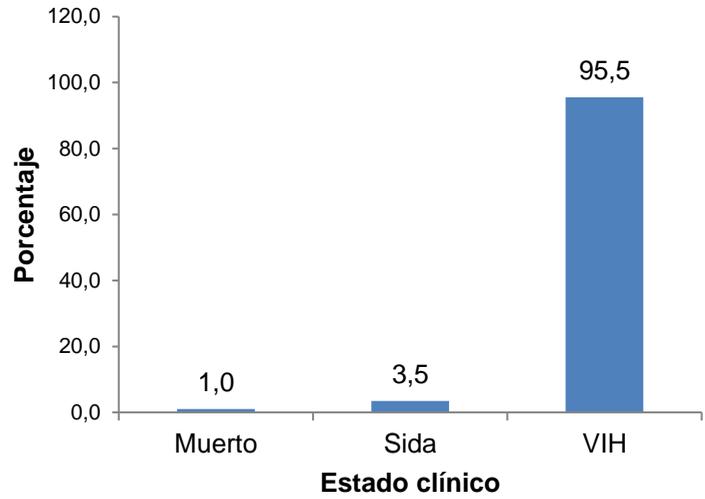
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 08 acumulado de 2024.

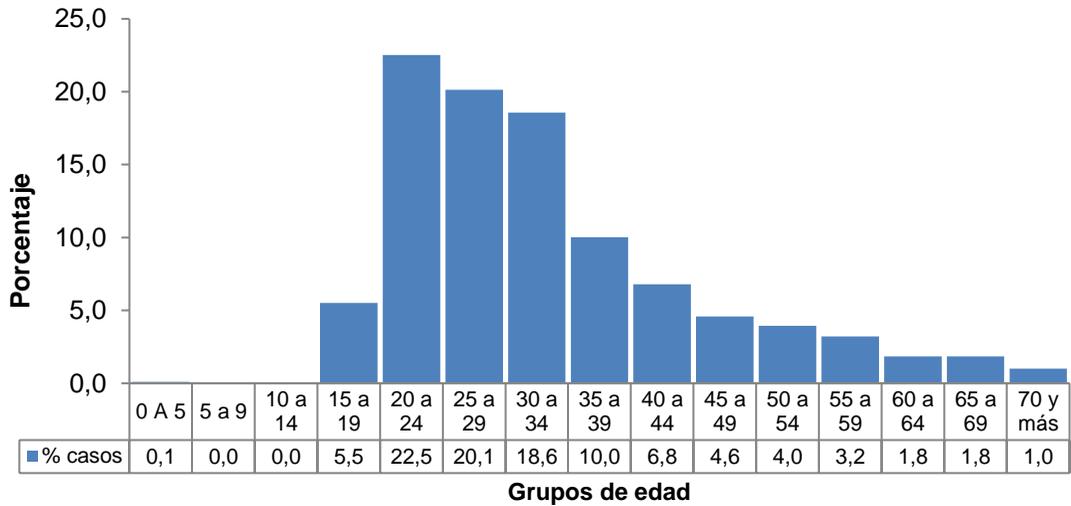
# Variables específicas del comportamiento del evento y curso de vida



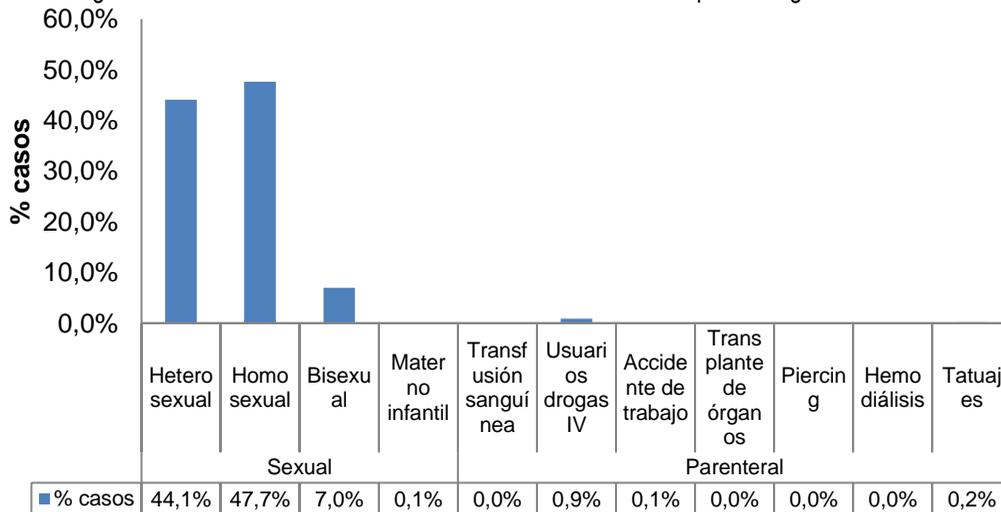
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Tabla. Distribución de pruebas realizadas en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 08 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Tabla. Distribución de estado Clínico en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 08 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Figura. Curso de vida de los casos notificados de VIH. Periodo epidemiológico 08. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Figura. Mecanismo probable de transmisión de VIH. Periodo epidemiológico 08. 2024.

### Periodo epidemiológico VIII de 2024

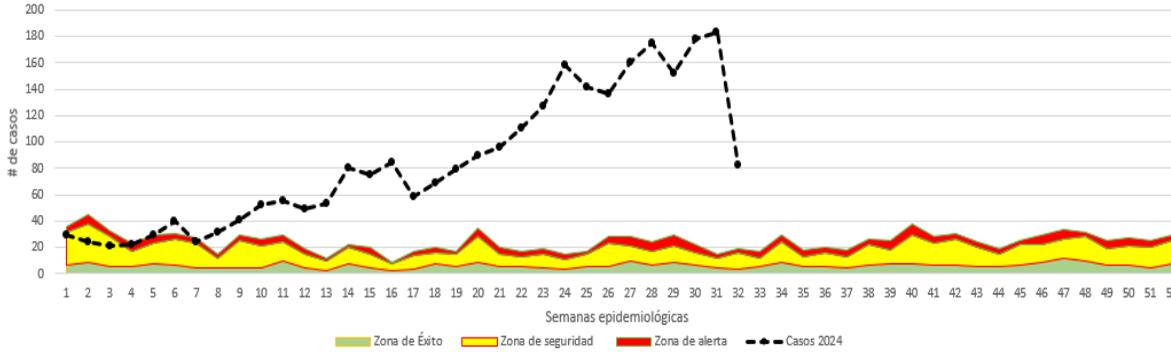


Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 32 de 2024

Tipo de caso	Probable	Confirmados por laboratorio	Conformado por nexo epidemiológico	Total general	%
Sin signos de alarma	527	1059	7	1593	58,8%
Con signos de alarma	313	774	7	1094	40,4%
Dengue Grave	1	17	0	18	0,7%
Muertes por dengue	1	4	0	5	0,2%
<b>Total general</b>	<b>842</b>	<b>1854</b>	<b>14</b>	<b>2710</b>	
	31,07%	68,41%	0,52%		

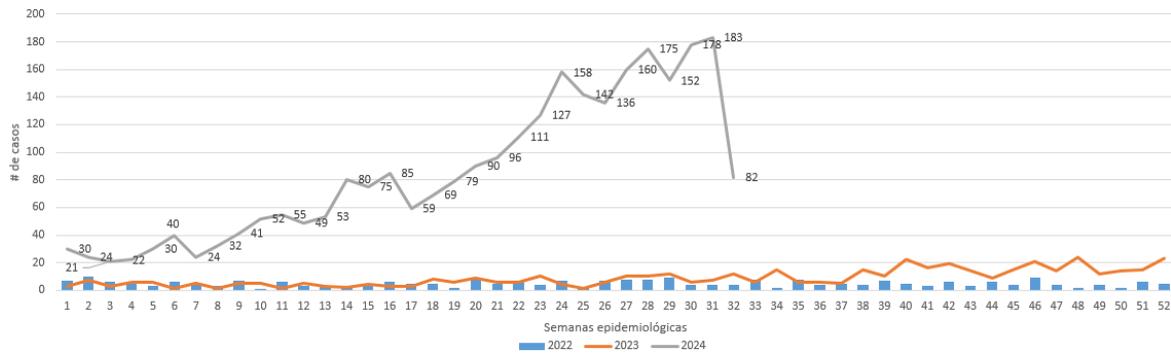
Canal endémico de Dengue. Medellín, a semana epidemiológica 32 acumulado de 2024.

Actualmente en situación de brote por dengue



Número de casos de Dengue, Medellín, a semana epidemiológica 32, años 2022-2024.

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 1439,8%



### Variables de interés



**Masculino**

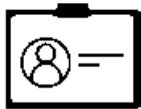
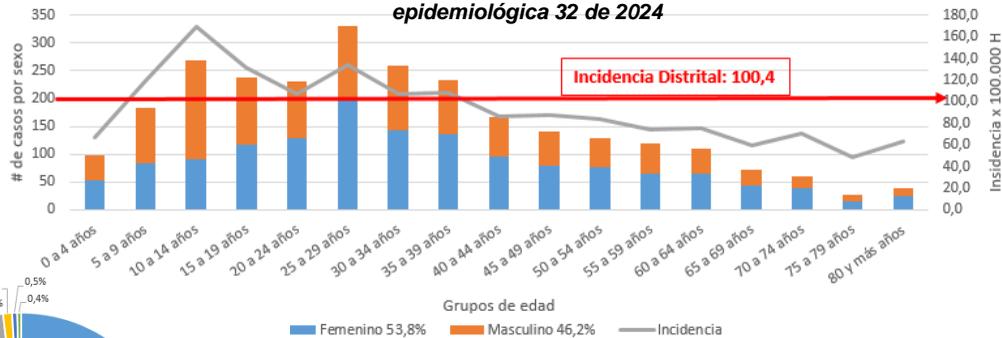
1250 casos  
46,2%



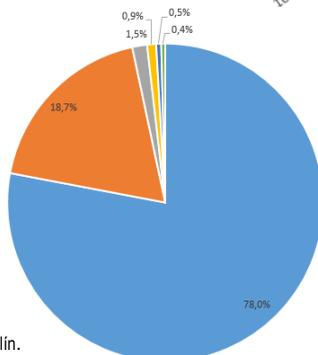
**Femenino**

1460 casos  
53,8%

Casos e incidencia de Dengue por grupo de edad y sexo. Medellín a semana epidemiológica 32 de 2024



**Afiliación al SGSS Medellín**



- Contributivo n: 2113
- Subsidiado n: 506
- Excepción n: 41
- No asegurado n: 25
- Indeterminado n: 14
- Especial n: 11



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

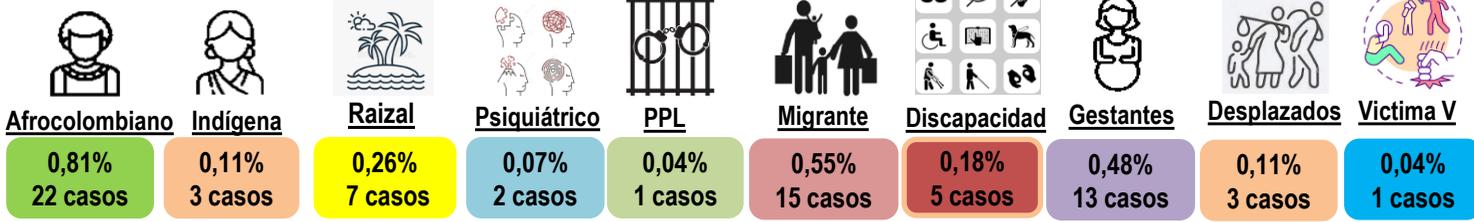
Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 32 de 2024

Tipo de caso	Ambulatorio	Hospitalización en piso	UCI	Observación	Remitido	Total general	%
Sin signos de alarma	1400	111	2	74	5	1593	58,78%
Con signos de alarma	220	527	44	210	93	1094	40,37%
Dengue grave	1	3	9	1	4	18	0,66%
Muertes por dengue	0	0	6	0	0	5	0,18%
<b>Total general</b>	<b>1621</b>	<b>641</b>	<b>61</b>	<b>285</b>	<b>102</b>	<b>2710</b>	<b>100,00%</b>
	59,82%	23,65%	2,25%	10,52%	3,76%	100,00%	



Etnia

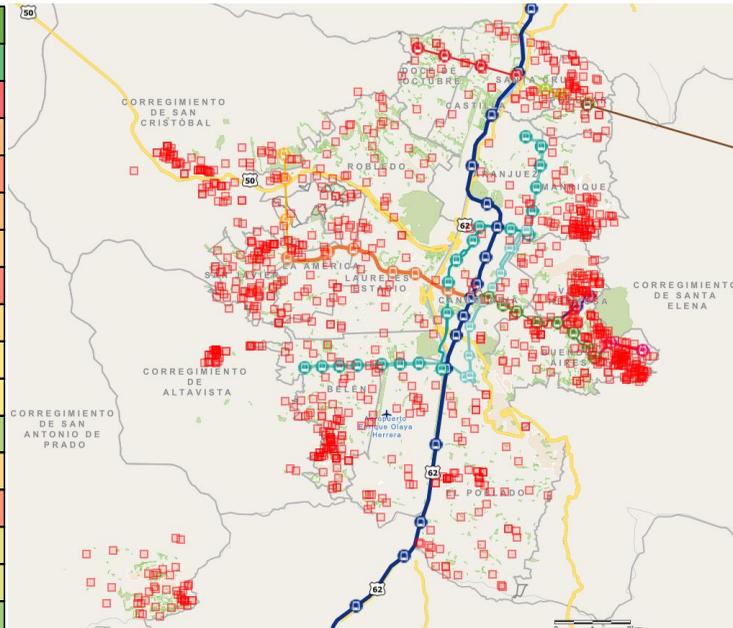
Poblaciones especiales



Ubicación geográfica de casos de dengue

Casos e incidencia de dengue por comuna en Medellín con corte a semana epidemiológica 32 2024

Comuna	# de casos	Población	Incidencia
NO CODIFICA DIRECCIÓN	720	0	0
VILLA HERMOSA	274	175756	155,9
BELEN	215	219847	97,8
SAN CRISTOBAL	201	160320	125,4
MANRIQUE	176	182988	96,2
SAN JAVIER	157	178903	87,8
EL POBLADO	152	112850	134,7
BUENOS AIRES	136	179159	75,9
POPULAR	99	152365	65,0
SAN ANTONIO DE PRADO	78	121944	64,0
ROBLEDO	69	212453	32,5
LA CANDELARIA	62	79892	77,6
ALTAVISTA	57	45978	124,0
LAURELES	56	101396	55,2
LA AMERICA	47	88382	53,2
DOCE DE OCTUBRE	46	185191	24,8
SANTA CRUZ	44	124610	35,3
ARANJUEZ	42	146611	28,6
GUAYABAL	38	64509	58,9
CASTILLA	28	127722	21,9
SANTA ELENA	13	32855	39,6
SAN SEBASTIAN DE PALMITAS	0	6712	0,0
<b>Total general</b>	<b>2710</b>	<b>2700443</b>	<b>100,4</b>



Casos de Dengue a nivel nacional, departamental y distrital a semana epidemiológica 32 de 2024

Procedencia	Dengue	Dengue grave	Total	%
Colombia	241313	2270	243583	100%
Antioquia	11131	92	11223	4,6%
Medellín	2692	18	2710	1,1%



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

# Mortalidad materna- MM

Periodo epidemiológico VIII- 2024



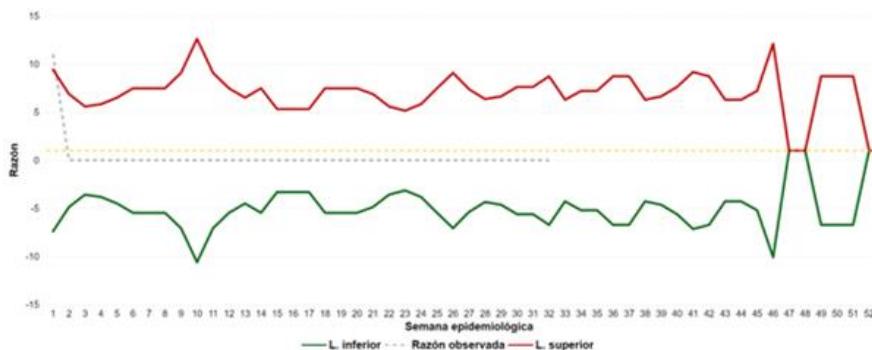
¿Cómo se comporta el evento?

 **1** No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:

**Disminuyó en un 50%**

## Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas). Fuente: Seguimiento mortalidad materna 2013 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.

### Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 0 caso

No Afiliado: 0

Contributivo: 1 caso

Excepción – especial : 0

### Razón MM temprana

**7,5 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 han reportado dos (2) casos de MM tardías a la fecha**

## Variables de interés



Área de ocurrencia

**Cabecera municipal 100% (Laureles)**

**Sitio de ocurrencia: Hospital**



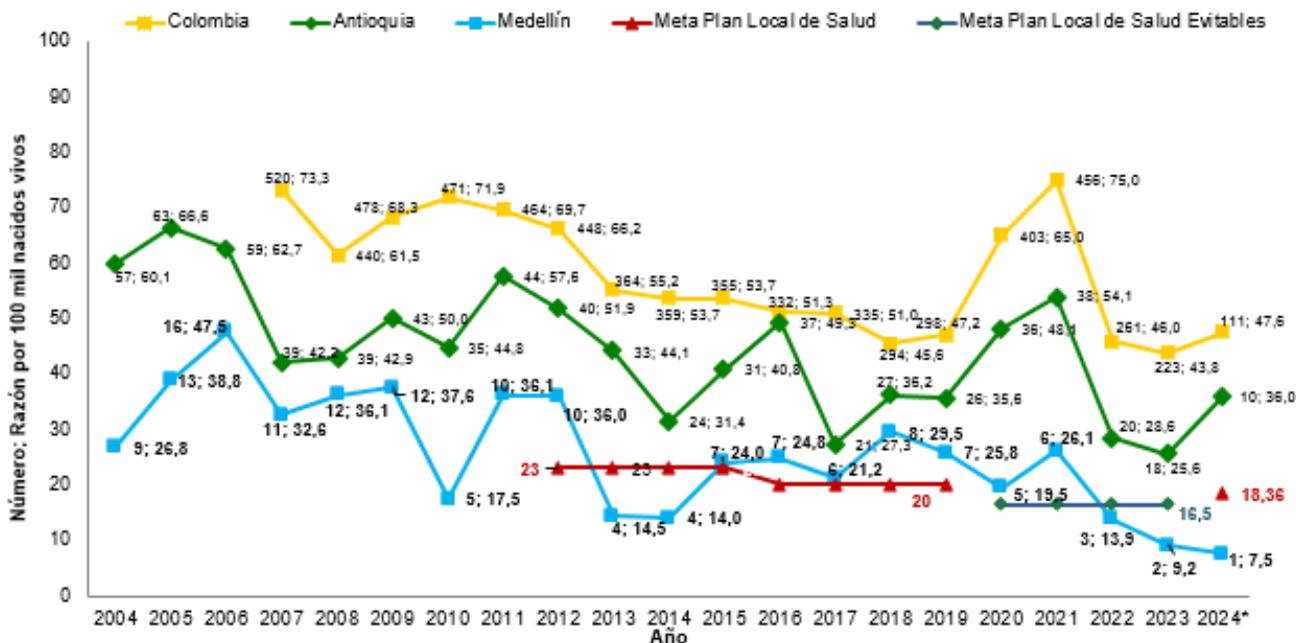
Indígena

**0%**



Grupo de edad

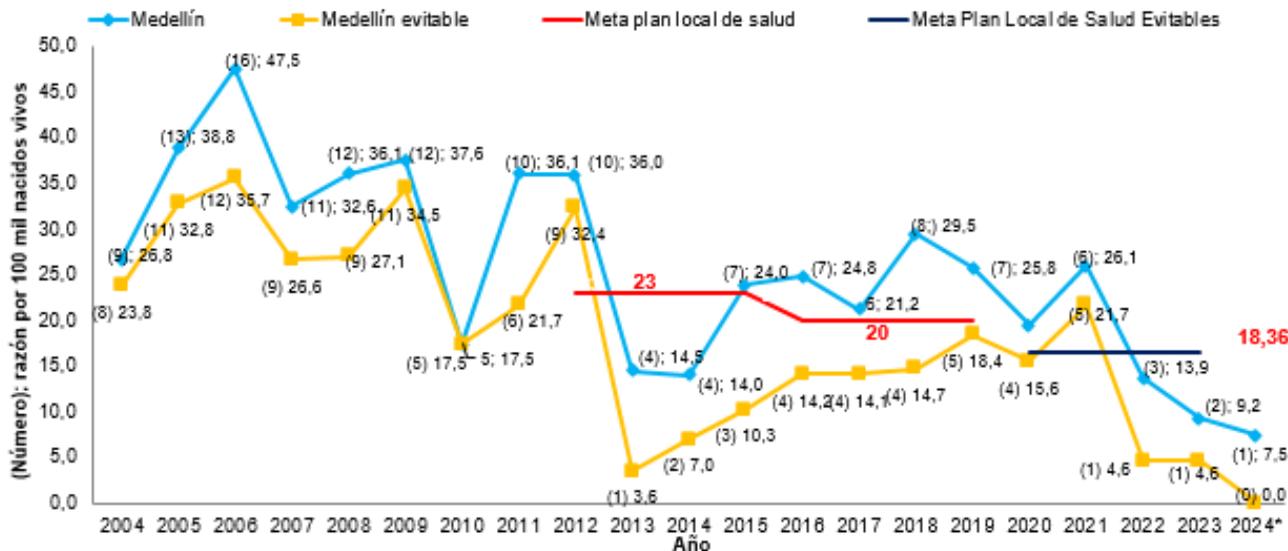
**40 y más: 1 caso**



## Tendencia de la razón de muerte materna Colombia, Antioquia y 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: 10/08/2024.

Los datos para Colombia y Antioquia se tomaron del informe de evento a periodo epidemiológico 7 de 2024; para el caso de Antioquia se cuenta con la razón pero no con el n.



## Tendencia de la razón de muerte materna evitable. Medellín, 2004-2024\*.

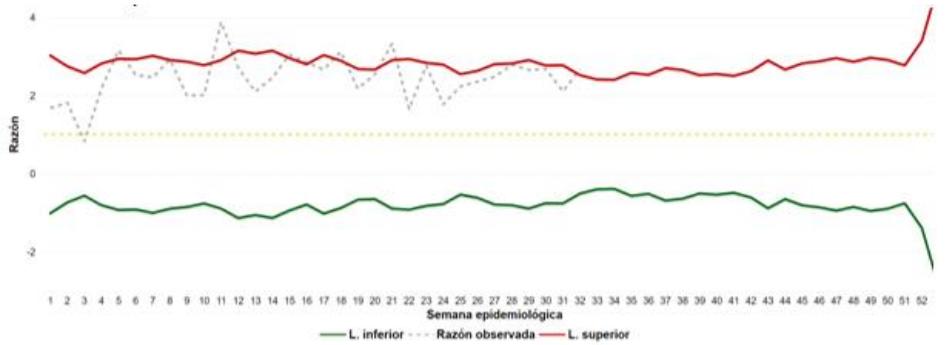
Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, entre los 43 y 365 días pos-evento obstétrico y coincidentes con el embarazo, Sivigila, RUAF ND y Sivigila – maternidad segura. Nacidos vivos fuente DANE 2004 - 2022. Medellín. \*Fecha de corte: 10/08/2024.

# Morbilidad materna extrema - MME

Periodo epidemiológico VIII- 2024



## Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/08/24.

### Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 32,5%  
 Contributivo: 60,7%  
 No asegurado: 4,6%  
 Excepción: 1,1%  
 Especial: 1,1%

**Razón MME**  
**57,1 por mil n.v.**

**Proporción de casos con 3 o más criterios**  
**13,9%**

**Índice de letalidad**  
**0,1%**

**Porcentaje de muerte perinatal y neonatal tardía en mujeres con MME**  
**2%**

¿Cómo se comporta el evento?

**761** No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:

**Disminuyó en un 15,4%**

## Variables de interés



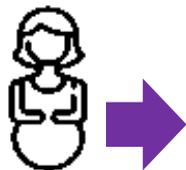
Área de ocurrencia

Cabecera municipal  
**96,6%**

### Razón de MME por grupo de edad

10 a 14 años	116,1
15 a 19 años	38,0
20 a 24 años	47,0
25 a 29 años	48,0
30 a 34 años	67,2
35 a 39 años	91,6
40 y más años	110,6

## Consideraciones Técnicas



Causas agrupadas de morbilidad materna extrema

**Trastornos Hipertensivos:**  
**59,1%**

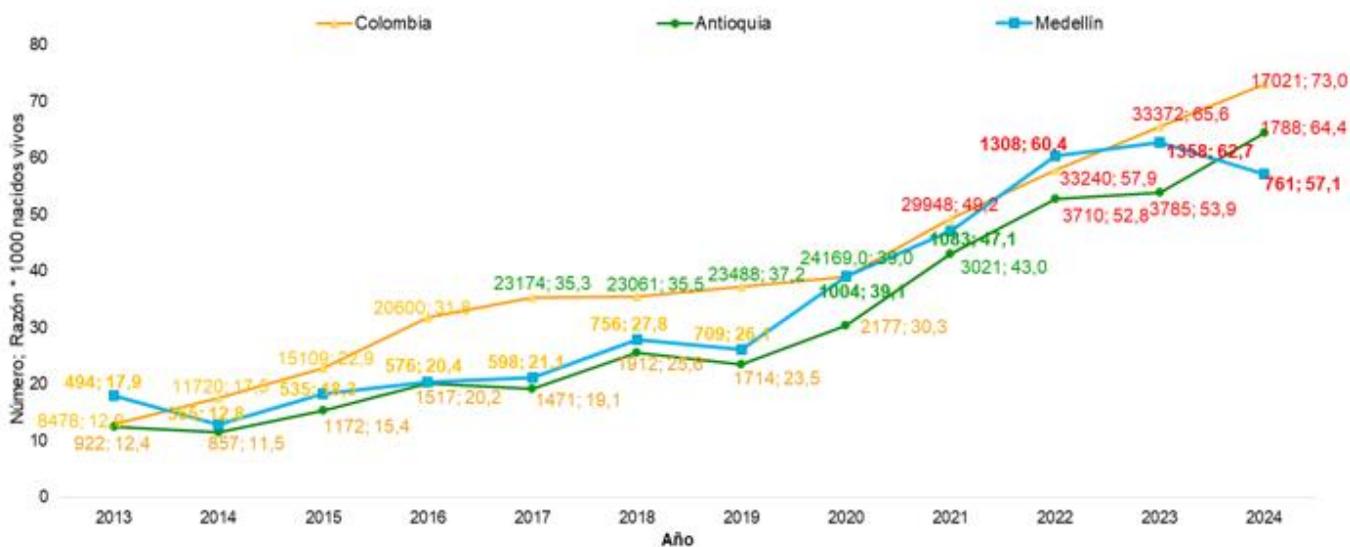
**Complicaciones hemorrágicas:** **22,6%**

**Sepsis relacionada con el embarazo:** **3,9%**

**Complicaciones del aborto:**  
**5,3%**

**Enfermedad pre existente que se complica:** **3%**

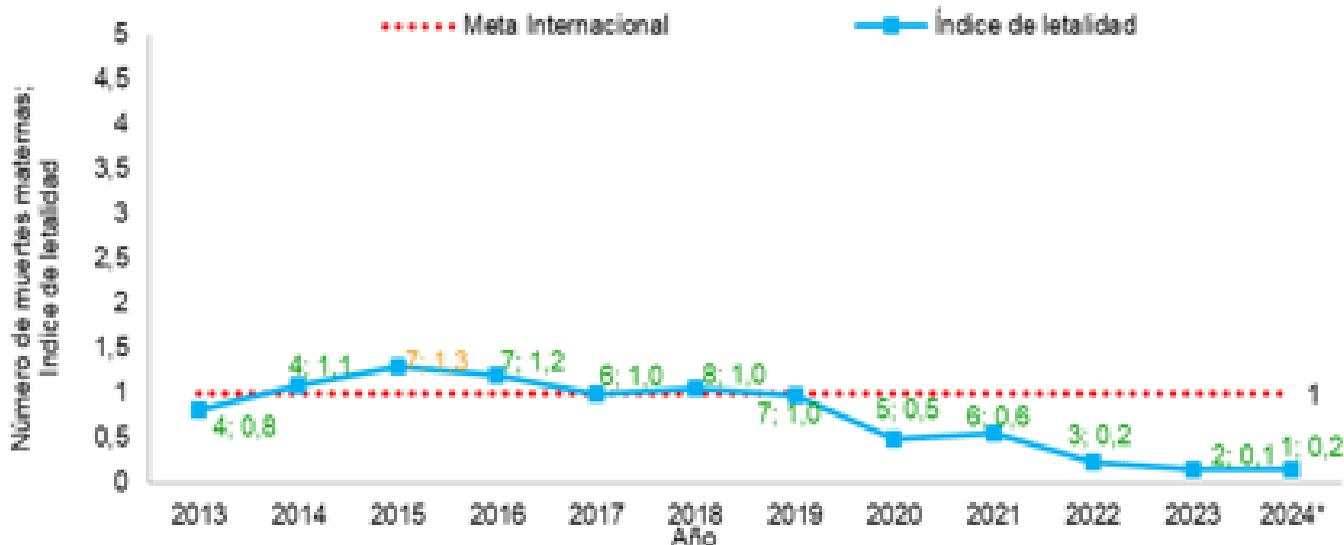
**Sepsis de origen no obstétrico:**  
**2,2%**



## Tendencia de la razón de Morbilidad Materna Extrema Colombia, Antioquia y Medellín, 2013-2024\*.

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. \*Fecha de corte: 10/08/24. Datos de Colombia y Antioquia tomados del Informe de evento de MME del INS a periodo epidemiológico 7.

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. Residentes en Medellín, 2013-2024\*.

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. \*Fecha de corte: 10/08/24.

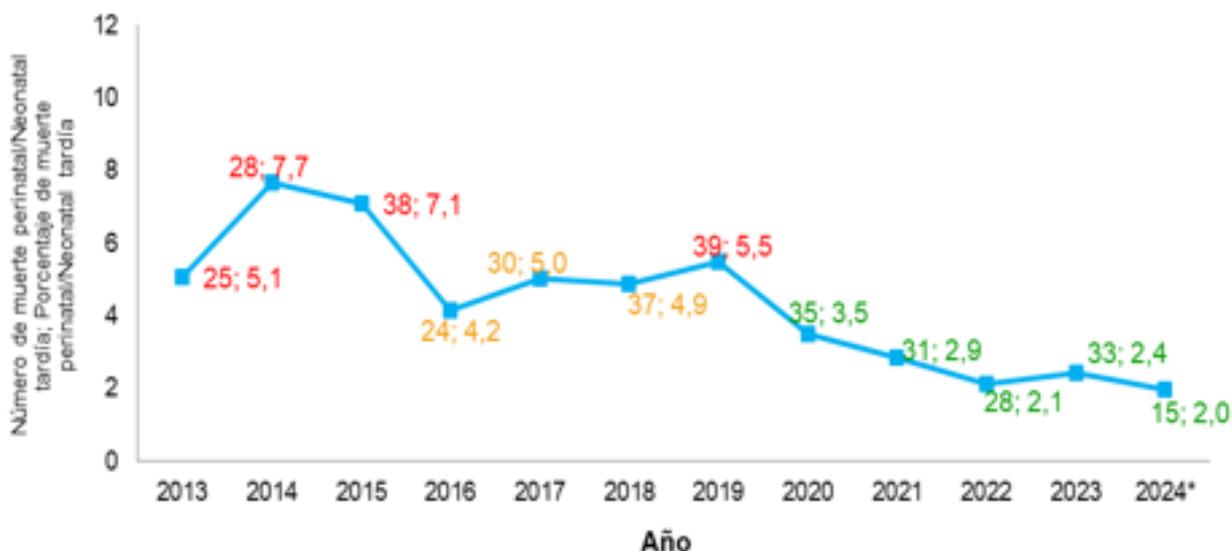
Índice de letalidad	Bajo <1,3	Medio 1,30 a 1,9	Alto >2,0
---------------------	-----------	------------------	-----------



## Porcentaje de casos con tres o más criterios de inclusión. Mujeres residentes en Medellín, 2013-2024\*.

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. \*Fecha de corte: 10/08/24.

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



## Porcentaje de muerte perinatal y neonatal tardía en mujeres con MME. Residentes en Medellín, 2013-2024\*.

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. \*Fecha de corte: 10/08/24.

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

# Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT

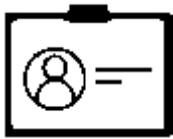
Periodo epidemiológico VIII - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

**135** No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:  
**Disminuyó en un 23,7%**



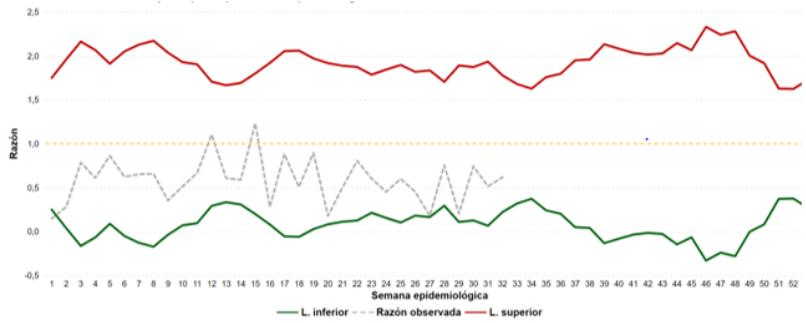
**Afiliación al SGSS**

- Régimen contributivo 60,7% - 82 casos
- Régimen subsidiado 31,9% - 43 casos
- No afiliado 5,2 - 7casos
- Régimen Excepción 0,7 - 1 caso
- Régimen Especial 0,7 – 1 caso

**Momento de ocurrencia de la muerte**

- Perinatales: 87,4% (118)
- Ante parto 62,7% (74)
- Intra parto 8,4% (10)
- Neonatales tempranas 28,8% (34)
- Neonatales tardías: 12,6% (17)

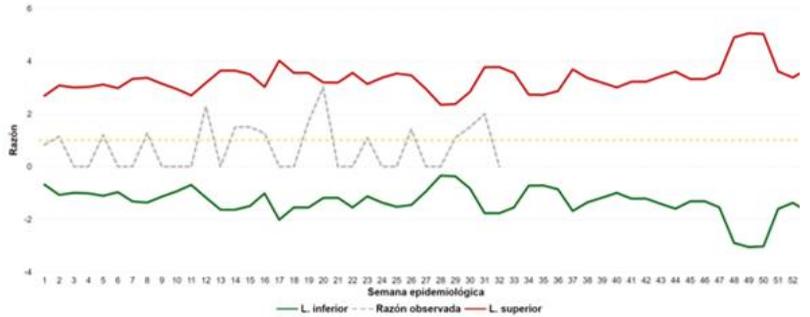
## Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de muerte perinatal 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.



**Canal endémico para muerte neonatal tardía, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al octavo 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: 10/08/2024.

## Variables de interés e indicadores

Razón de mortalidad perinatal **8,8 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos (118/13.412) \*1000**



**Indígena**



**Area de ocurrencia**

Razón de mortalidad neonatal tardía **1,3 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos (17/13.412) \*1000**

**0**

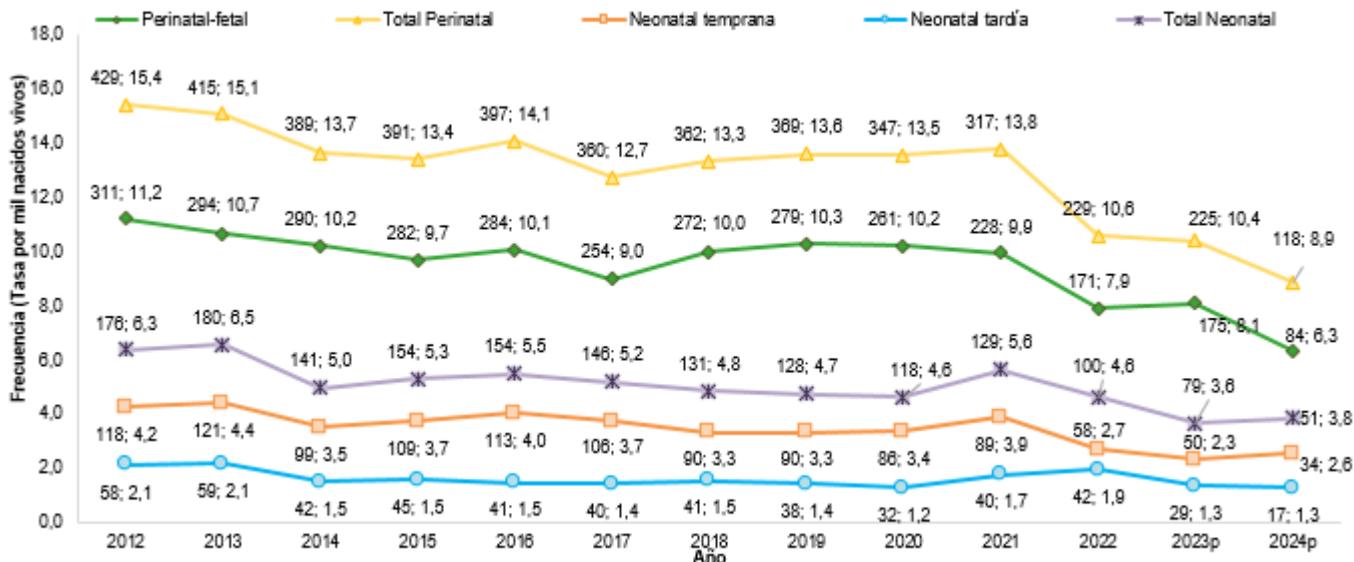
**Cabecera municipal 97%**

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

Peso (g)	Momento de ocurrencia			
	Muertes fetales		Neonatal	
	Anteparto	Intraparto	Temprana	Tardía
999 o menos	3,4	0,4	1,3	0,7
1000 a 1499	0,9	0,0	0,4	0,1
1500 a 1999	0,4	0,1	0,0	0,1
2000 a 2499	0,2	0,2	0,1	0,3
2500 a 3999	0,6	0,0	0,7	0,1
4000 o más	0,0	0,0	0,0	0,0
Sin dato	0,0	0,0	0,1	0,0
<b>Total</b>	<b>5,5</b>	<b>0,7</b>	<b>2,5</b>	<b>1,3</b>

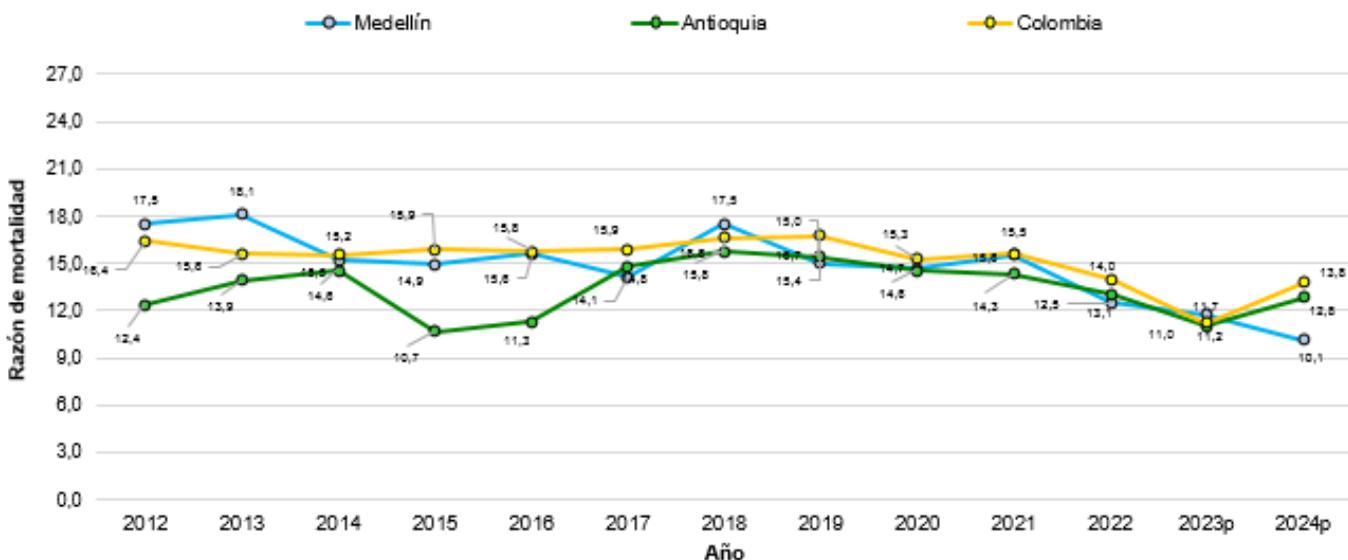
- 7,2 Salud materna
- 1,2 Cuidados prenatales
- 0,3 Atención del parto
- 0,9 Atención del recién nacido
- 0,4 Atención del neonato AIEPI

Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024



## Tendencia anual de la razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía. Residentes en Medellín, 2012 a 2024\*.

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. 2024 \*corte a 10/08/24



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

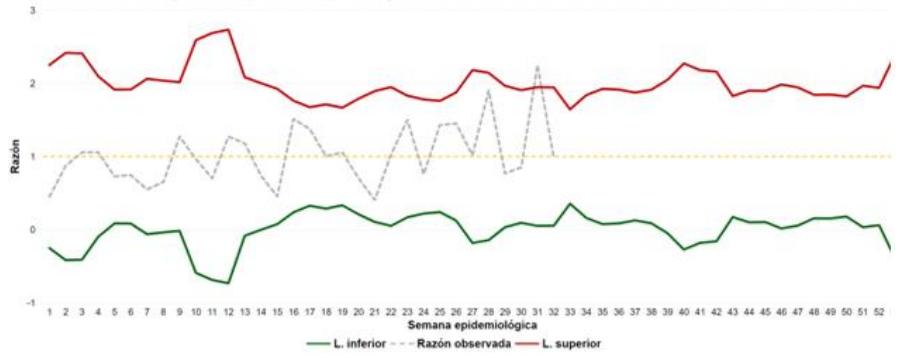
Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín, 2022 y 2023. Muerte perinatales y neonatales tardías 2012 – 2022: DANE. \*Corte a 10/08/2024 Los datos nacionales y departamentales fueron tomados del informe de evento de la mortalidad perinatal y neonatal tardía del Instituto Nacional de Salud a periodo septimo de 2024.

# Defectos congénitos

Periodo epidemiológico VIII - 2024



## Comportamiento de la notificación



Canal endémico para defectos congénitos, datos preliminares. Residentes en Medellín, octavo período epidemiológico de 2024

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

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.

## Variables de interés e indicadores

### Indicadores defectos congénitos en Medellín

- 276,6 casos de defectos congénitos por cada 10.000 n.v.
- 8,6 casos de defectos del tubo neural por cada 10.000 n.v.
- Incidencia de hipotiroidismo congénito 2,6 casos por 10.000 n.v.
- Proporción de mortalidad por defectos congénitos 6,2%, (20casos)

- Malformación: 89,6%, 328 casos, 246,1 por 10.000 n.v.
- Defecto metabólico: 8,7%, 32 casos, 32 por 10.000 n.v.
- Metabólico y malformación: 0,5%, 2 casos, 2 por 10.000 n.v.

¿Cómo se comporta el evento?

**366** No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior: **Disminuyó en un 38%**



### Afiliación al SGSS

- Régimen contributivo 70,5% - 258 casos
- Régimen subsidiado 26 % - 95 casos
- No afiliado 2,7% - 10 casos
- Excepción-especial 0,8% - 3 casos



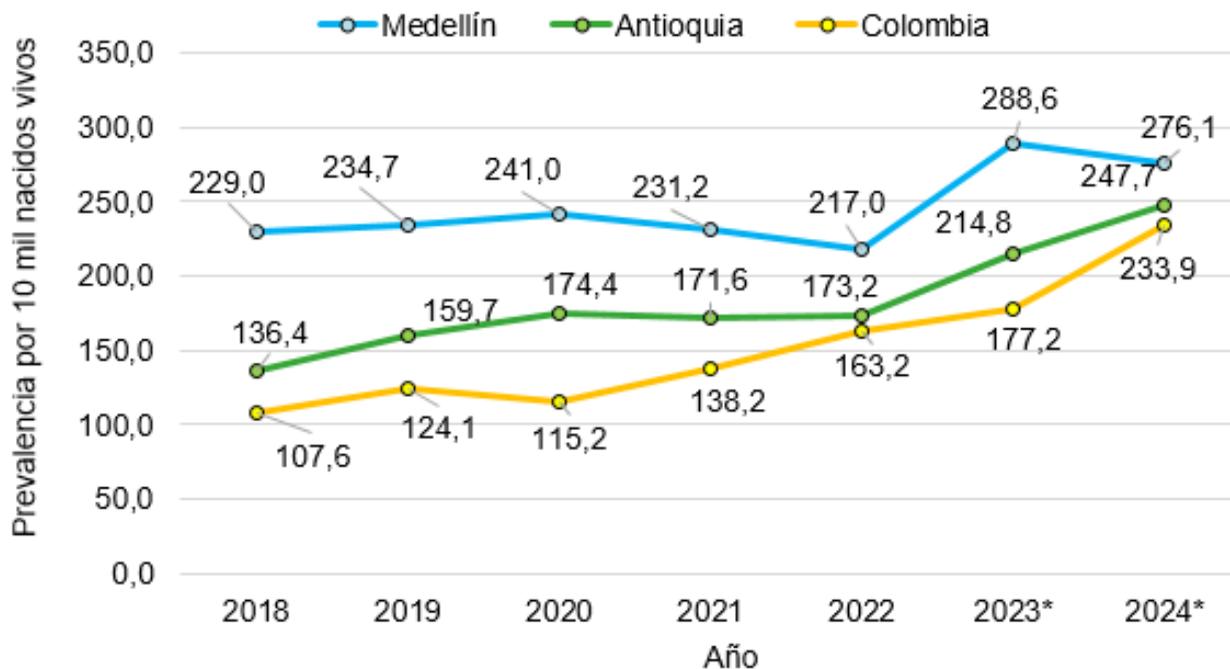
### Edad de la madre en años Prevalencia por 10.000 n.v. y casos

- Menor 20: 370,4 - 57 casos
- 20 a 29: 233 - 172 casos
- 30 a 39: 268,5 - 112 casos
- 40 y más: 696,8 - 25 casos



### Área de ocurrencia

**Cabecera municipal**  
**97%**  
355 casos



## Tendencia anual de la prevalencia de defectos congénitos 2018 – 2024\*.

### Residencia en Medellín, Antioquia y Colombia al séptimo periodo epidemiológico de 2024.

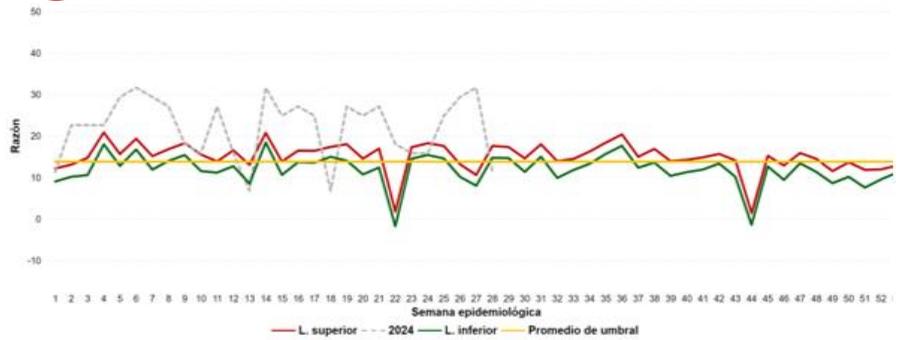
Fuente: Seguimiento de defectos congénitos (incluye hipotiroidismo), Sivigila. Medellín. \*Fecha de corte: 10/08/2024. Datos nacionales y departamentales tomados Informe del Instituto Nacional de Salud al sexto periodo de 2024.

# Sífilis Gestacional SG

Periodo epidemiológico VIII- 2024



## Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado medias geométricas (método Bortman).

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.

## VARIABLES DE INTERÉS

**Prevalencia de sífilis gestacional:**

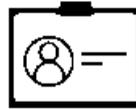
**22,8 por mil n.v. mas mortinatos  
(230 casos por 9996 n.v. y 105 mortinatos)**



**Área de residencia**

**Cabecera  
95,8% (317)**

**Rural  
0,9% (3)**



**Afiliación al SGSS**

**Subsidiado  
49,8% (165)  
Contributivo  
31,4% (104)  
No afiliadas  
17,5% (58)**



**Afrocolombiano**

**2,1% (7)**

**Indígena**

**0**



**Migrante**

**28,1%  
(93)**

¿Cómo se comporta el evento?



**331**

No de casos

La variación porcentual respecto al mismo periodo del año anterior:

**Disminuyó en un 0,3%**

<b>Diagnóstico embarazo actual</b>				
Primera vez	242	40	282	85,2
Reinfección	46	3	49	14,8
<b>Subtotal</b>	<b>288</b>	<b>43</b>	<b>331</b>	<b>100,0</b>
<b>Prueba treponémica</b>				
Si	288	43	331	100,0
<b>Subtotal</b>	<b>288</b>	<b>43</b>	<b>331</b>	<b>100,0</b>
<b>Prueba No treponémica</b>				
Si	288	43	331	100,0
<b>Subtotal</b>	<b>288</b>	<b>43</b>	<b>331</b>	<b>100,0</b>
<b>Ambas pruebas</b>				
Si	288	43	331	100,0
<b>Subtotal</b>	<b>288</b>	<b>43</b>	<b>331</b>	<b>100,0</b>
<b>N° de dosis del tratamiento antes del parto</b>				
0 Dosis	12	2	14	4,2
1 Dosis	128	18	146	44,1
2 Dosis	13	4	17	5,1
3 Dosis	135	19	154	46,5
<b>Subtotal</b>	<b>288</b>	<b>43</b>	<b>331</b>	<b>100,0</b>
<b>Tratamiento de contactos</b>				
Si	160	13	173	52,3
No	128	30	158	47,7
<b>Subtotal</b>	<b>288</b>	<b>43</b>	<b>331</b>	<b>100,0</b>

**Sífilis gestacional, según variables de diagnóstico y tratamiento. Residentes en Medellín, al octavo periodo 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.

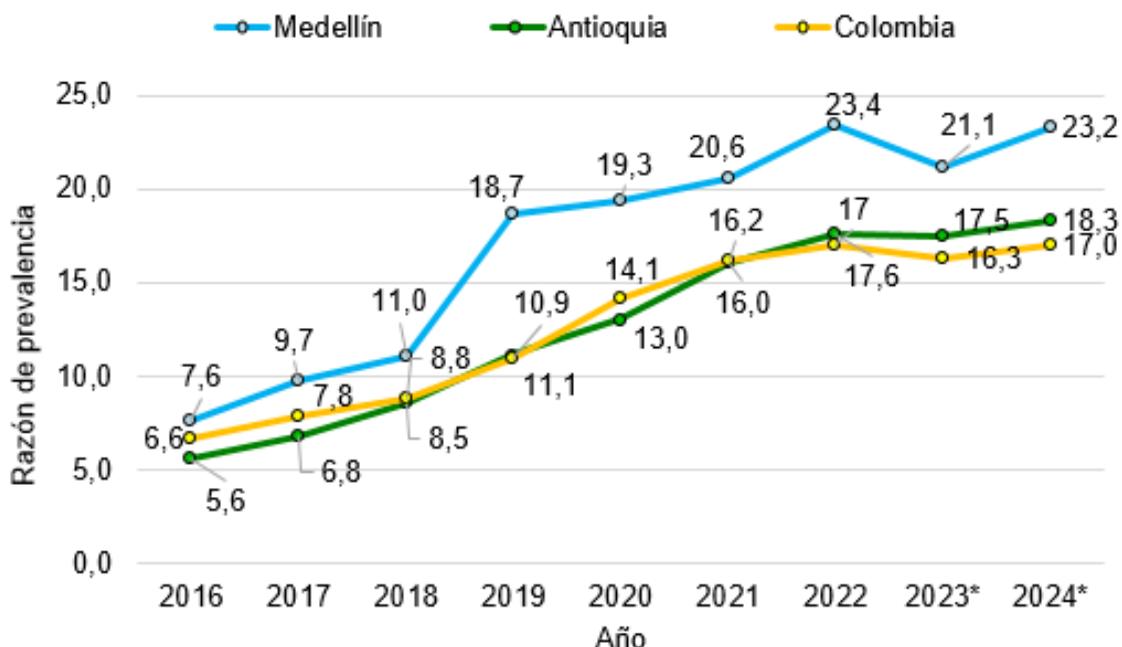
Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.



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

\*Los datos de 2023 y 2024 son preliminares.

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.

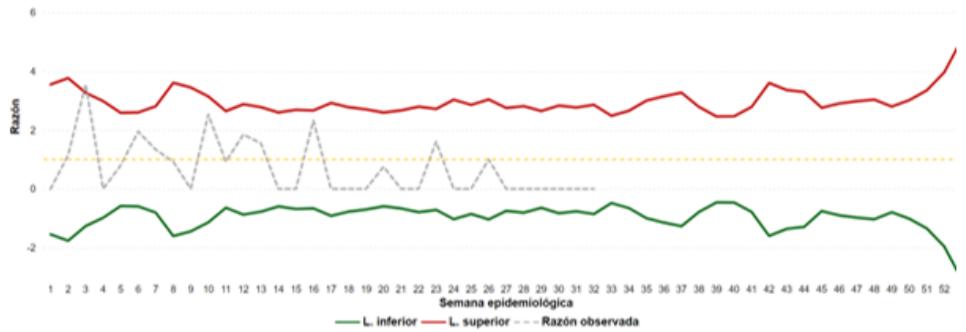


## Sífilis gestacional, razón de prevalencia por año. Residencia en Medellín, Antioquia y Colombia al octavo periodo epidemiológico de 2024.

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024. Los datos de Antioquia y Colombia son tomados del informe del INS séptimo periodo epidemiológico.

# Sífilis Congénita SC

## Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita 2016 - 2023, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.

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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita, Sivigila y RUAf ND. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024

¿Cómo se comporta el evento?

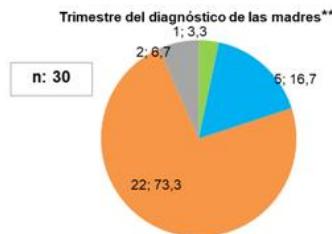


30

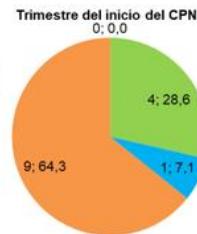
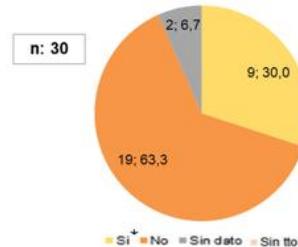
No de casos

La variación porcentual respecto al mismo periodo del año anterior:

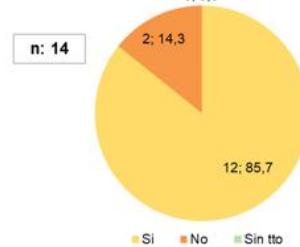
**Disminuyó en un 37,5%**



Tratamiento de contacto de las madres\*\*



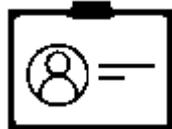
Tratamiento inoportuno para prevenir la SC en las



## VARIABLES DE INTERÉS

### Área de ocurrencia

Cabecera 93,3% (28)



Tasa de incidencia

2 casos por 1.000 n.v. mas mortinatos



Masculino

60% (18)



Femenino

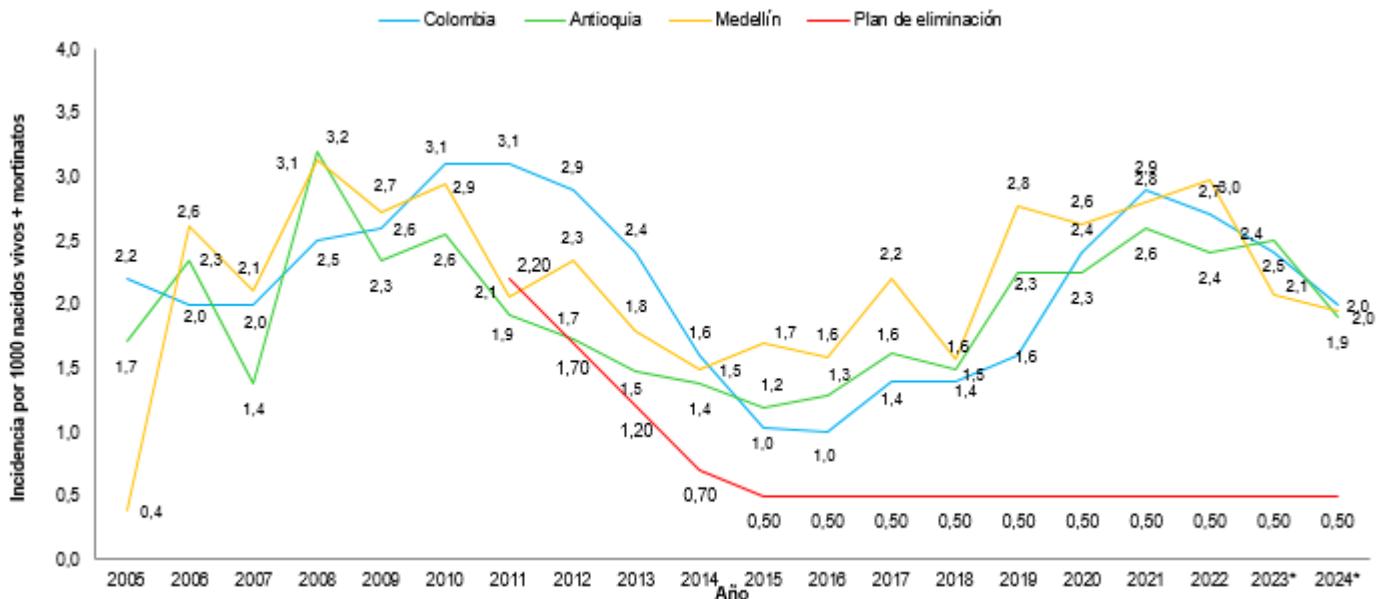
40% (12)

### Afiliación al SGSS

Subsidiado: 56,7% 17 casos

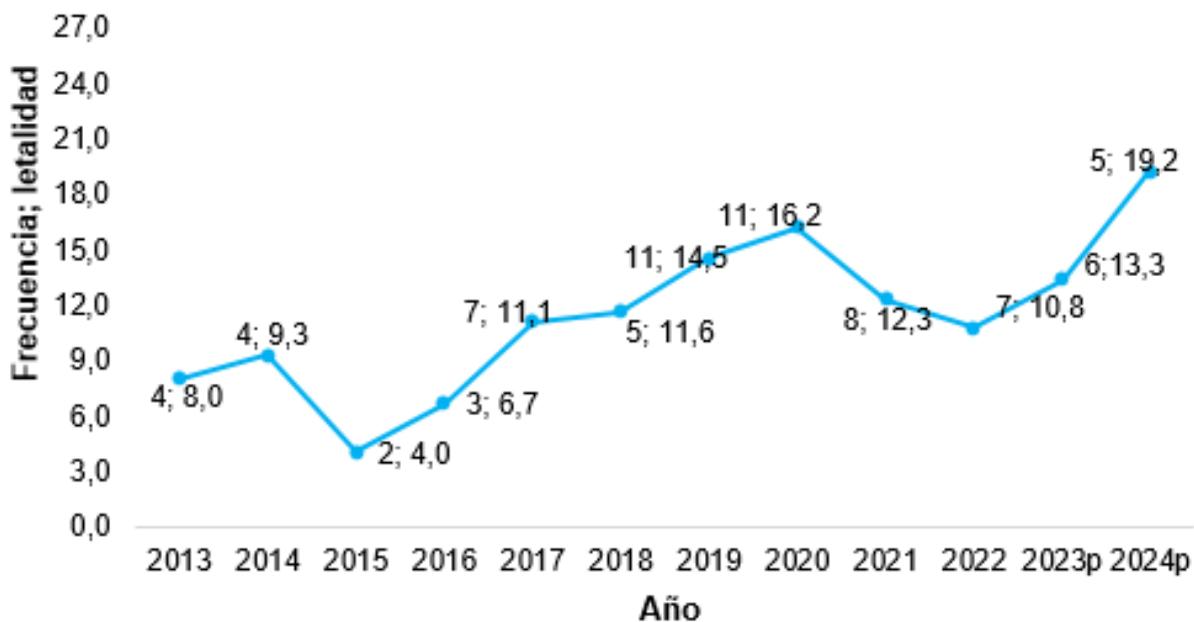
Contributivo: 26,7% 8 casos

No afiliadas: 16,7% 5 casos



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

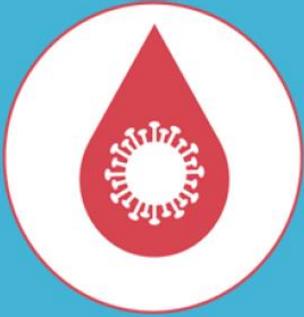
El denominador para el cálculo de la incidencia fue los nacidos vivos más mortinatos. DANE, 2005 – 2022, la cifra de nacidos vivos de 2023 y 2024 es preliminar con base en los datos 2022. Datos de Colombia y Antioquia tomados del informe del evento del INS actualizado al séptimo periodo epidemiológico del 2024. \*Corte: 10/08/2024



## Letalidad por sífilis congénita a séptimo periodo epidemiológico. Medellín 2013-2024\*

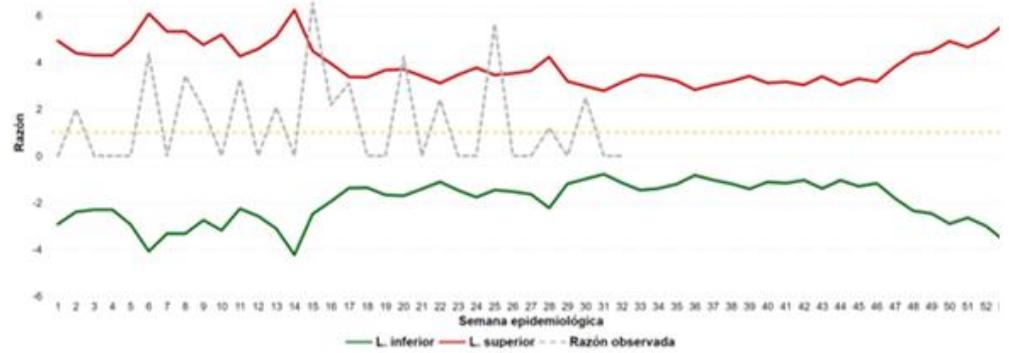
\*Se incluyeron en el indicador los casos de muerte por sífilis por causa básica.

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



Periodo epidemiológico VIII- 2024

## Comportamiento de la notificación



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

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

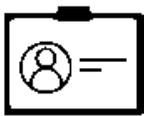
Fuente: Seguimiento de gestantes con VIH 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.

## ¿Cómo se comporta el evento?

 **33** No de casos

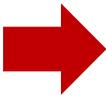
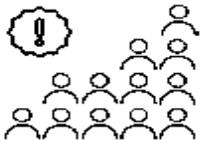
Gestantes en seguimiento, conviviendo con VIH.  
Variación respecto al mismo período del año anterior:  
**Incremento del 6,5 %**

## Variables sociodemográficas

 <b>Habitante de calle</b>	 <b>Carcelario</b>	 <b>Migrante</b>	 <b>Afiliación al SGSS</b>
0	0	4 casos	Contributivo: 60,6%; 20 casos Subsidiado: 39,4%; 13 casos No afiliadas: 0 Especial: 0 Excepción: 0

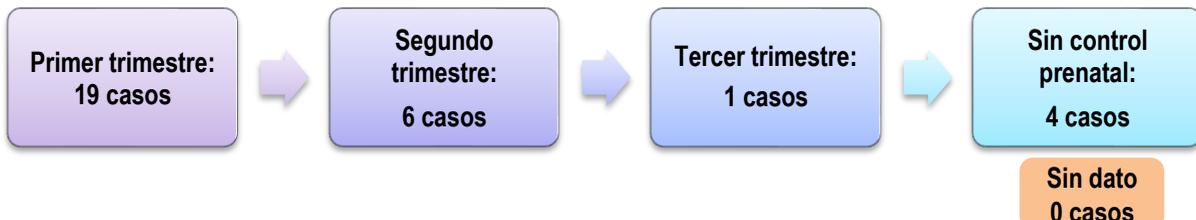
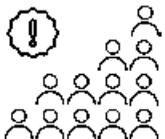
## Variables clínicas

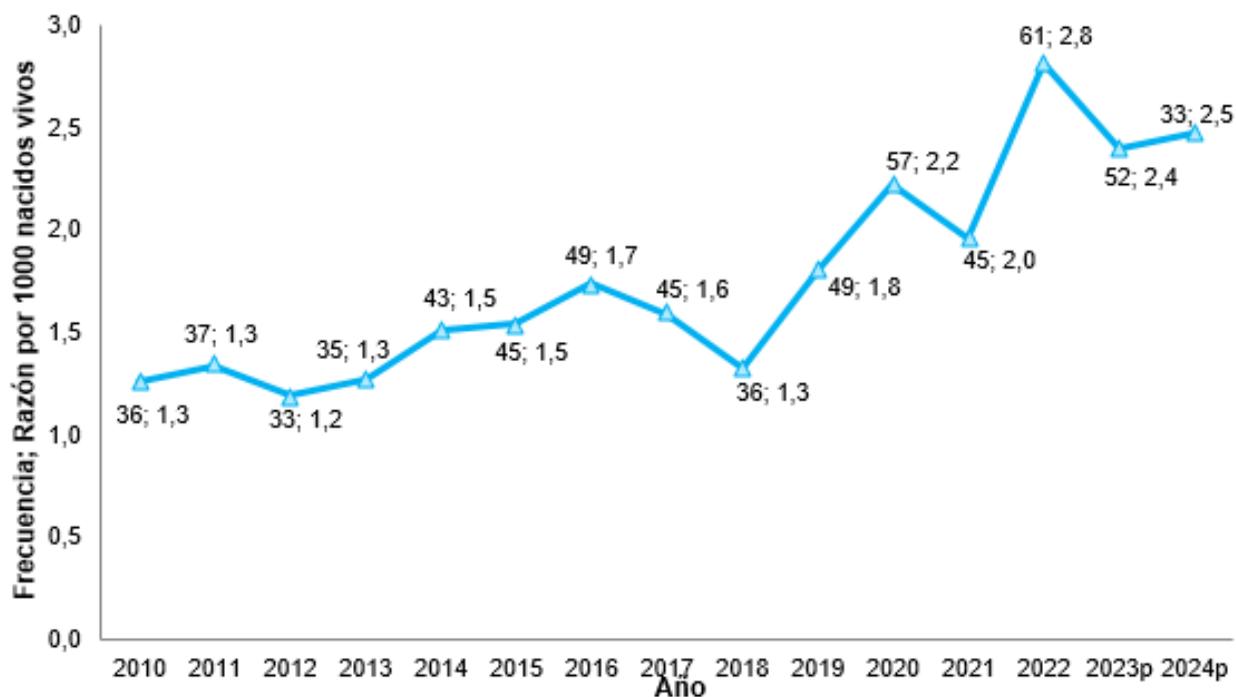
### Momento de ocurrencia del diagnóstico



Previo a la gestación:	20 casos
Durante la gestación:	10 casos
Posterior al parto:	0
Sin dato:	3

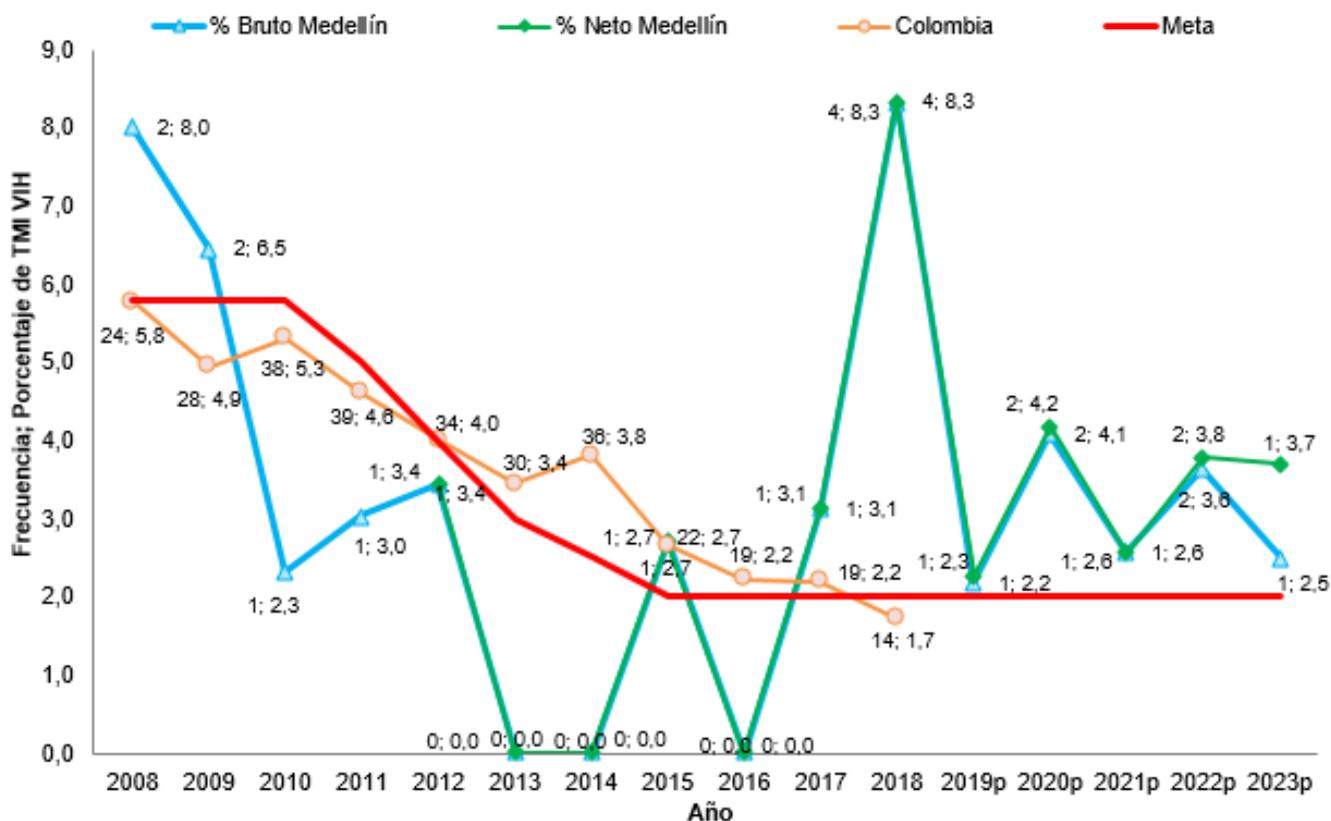
### Trimestre de ingreso al control prenatal





## Gestantes con diagnóstico de VIH, razón de prevalencia por año. Residentes en Medellín, 2010-2024p

Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de gestantes con diagnóstico VIH y TMI del VIH. Medellín, 2010–2024p (corte a semana epidemiológica 32 del año 2024). Nacidos vivos DANE 2010 - 2022. La cifra de 2023 y 2024 son preliminares con base en 2022. p: Cifras preliminares



## 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, 2010-2023p El porcentaje Neto se calculó a partir de 2012.

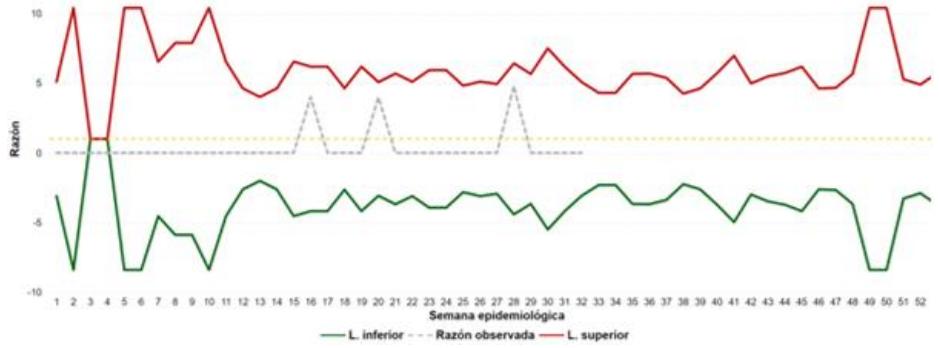
Las cohortes de 2019-2023 son preliminares para Medellín, porque todavía no se han publicado datos en Colombia

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



Periodo epidemiológico VIII- 2024

## Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de gestantes con HB 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 10/08/2024.

## ¿Cómo se comporta el evento?

**3** No de casos

Gestantes en seguimiento con diagnóstico de HB.

Disminución del 75% respecto al mismo período del año 2023

## Variables sociodemográficas

### Poblaciones especiales

<b>Habitante de calle</b>	<b>Desplazado</b>	<b>Migrante</b>
<b>0 casos</b>	<b>0 casos</b>	<b>1 caso</b>



Régimen contributivo  
**1 caso**

Régimen subsidiado  
**2 casos**

No afiliadas  
**0 casos**

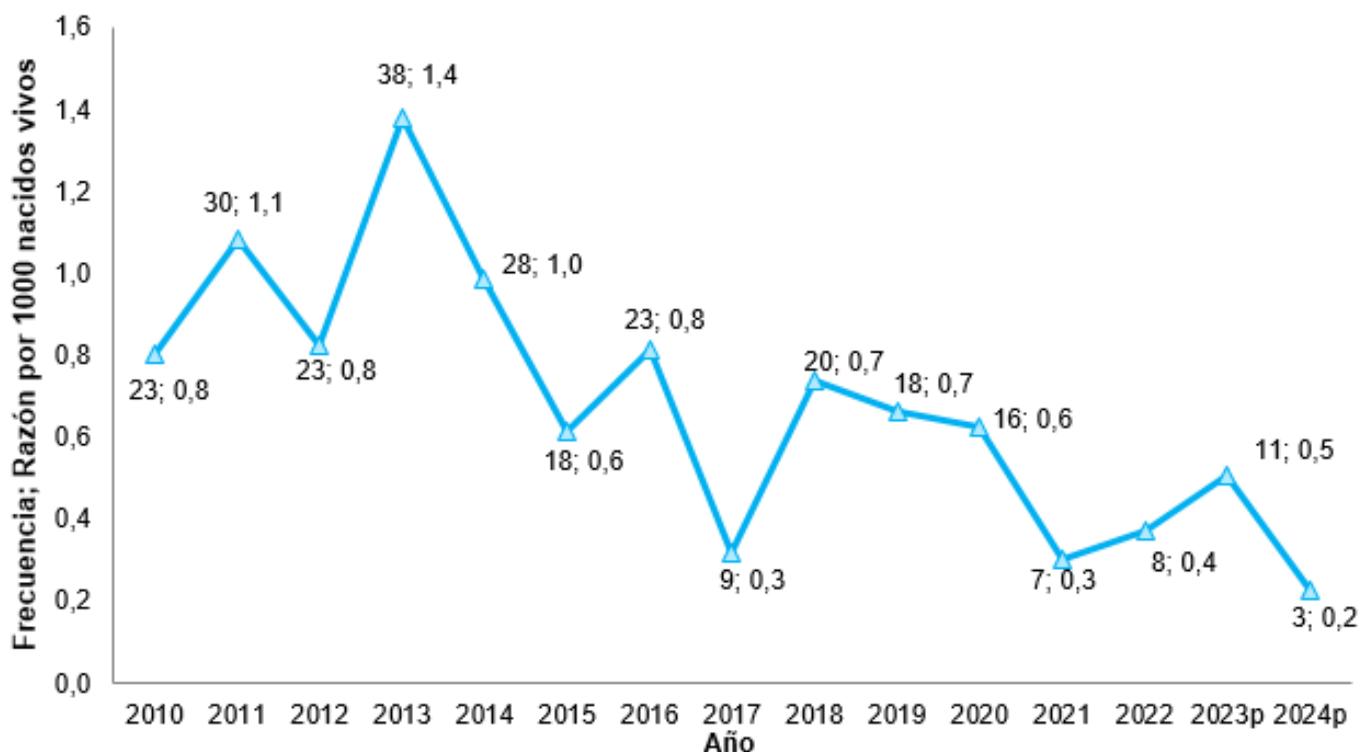
### Etnia

<b>Afrocolombiano</b>	<b>Otros</b>
<b>0 casos</b>	<b>3 casos</b>

## Variables Clínicas

Gestantes del grupo de 15 a 19 años un (1) caso y de 30 a 34 años dos (2) casos.

Un caso nuevo y dos reingresos, una con diagnóstico previo a la gestación



## 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 10/08/2024). Nacidos vivos DANE 2010 - 2022. La cifra de 2023 es preliminar con base en 2022.

# Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos



Periodo epidemiológico VIII -2024p

¿Cómo se comporta el evento?



677

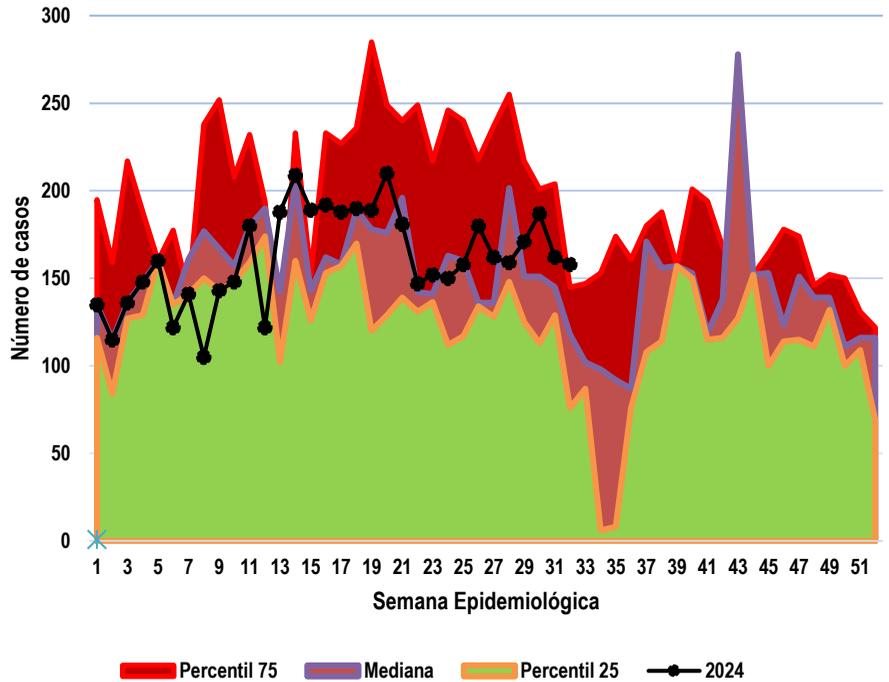
No de casos

La Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año muestra una disminución del 6%

## Comportamiento de la notificación

Tasa notificación Violencias

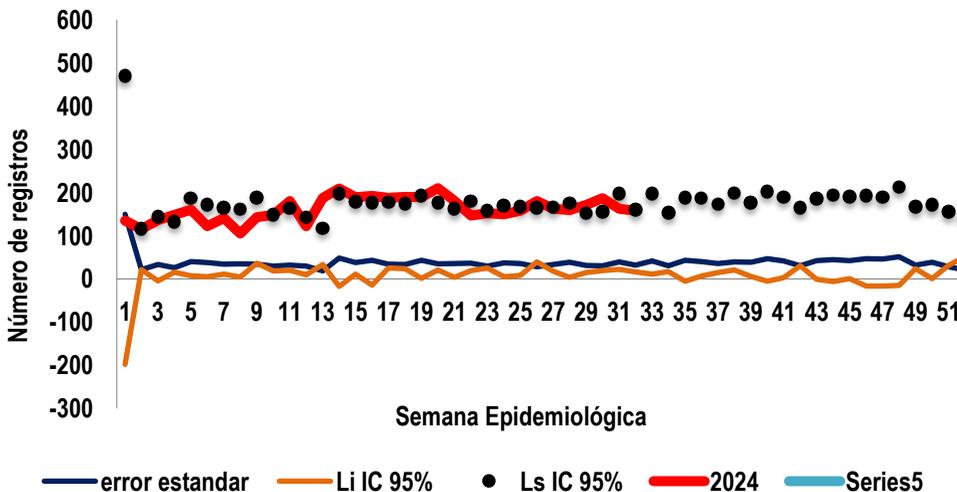
325,2 x 100 000 habitantes



Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de Violencias de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos Medellín, a Periodo VIII 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: SVIIGILA. 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 VIII 2024p, Distrito de Medellín

Nota: datos preliminares pendiente incluir datos Comisarias

# Violencia de genero e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

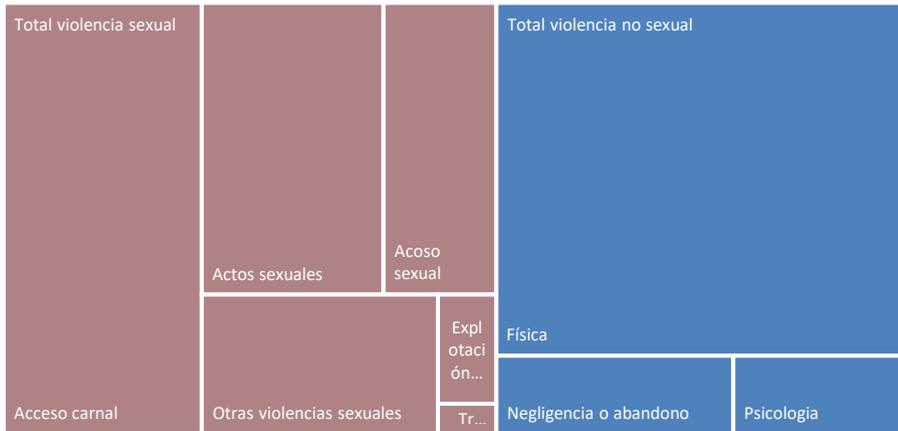
## Comportamiento de la notificación



Periodo epidemiológico VIII - 2024p

Distribución de los casos de Violencia sexual y no sexual, PE VIII 2024

■ Total violencia no sexual ■ Total violencia sexual

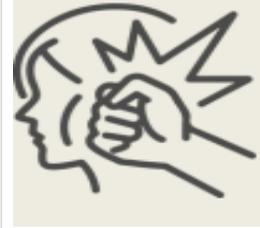


Fuente: SVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Frecuencia de casos sospechosos de Violencia sexual y no sexual según tipo y modalidad en el Distrito de Medellín, a Periodo VIII 2024p datos preliminares pendiente reporte de las Comisarias

La tasa de la violencia no sexual fue de 148,8 y la violencia sexual de 176,3 cada 100 000 habitantes

## Tipos de Violencia



**Física**

**37,5 %**

**254**



**Sexual**

**54,3%**

**368**



**Negligencia y abandono**

**4,7 %**

**32**

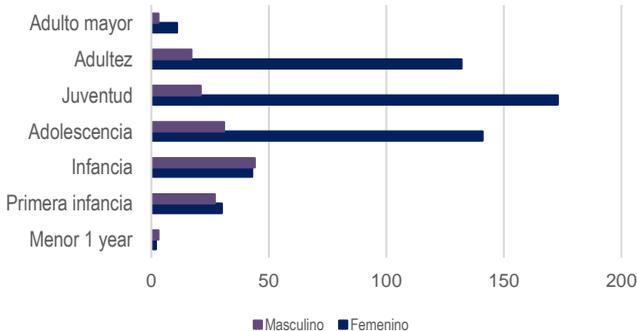


**Psicológica**

**3,5 %**

**24**

## Variables de interés



**78,5% (532)**  
Tasa 540,1 por cada 100 000 mujeres



**21,5% (146)**  
Tasa 133,2 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 fueron los grupos más afectados por la Violencia intrafamiliar y de género en el Distrito

Fuente: SVIGILA. Secretaria 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 VIII preliminar de 2024.

# Violencia de genero e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

## Grupos de interés



Periodo epidemiológico VIII -2024p



Hospitalizados

127casos  
(18,7%)



Área

Urbana  
97,9%



Gestantes

26 casos  
3,8 %



Indigena

4 casos  
0,6%



Afrodescendiente

3 casos  
0,4 %



Grupo psiquiatria

1 casos  
0,1%



Discapacitado

4 casos  
0,6%



Migrantes

56 casos  
8,2%



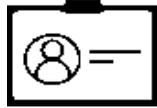
Victimas

19 casos  
2,8 %

ICBF

Población ICBF

9 casos  
1,3 %



Aseguramiento

Contributivo 56,6%

Subsidiado 39,8%

Ninguno/ particular 3,6%

**Estrato socioeconómico**

Estrato 1 y 2

436 casos  
(64,4%)

Estrato 3 y 4

194 casos  
(28,6%)

Estrato 5 y 6

3 casos  
(0,4%)

Fuente: SVIIGILA. 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 VIII 2024p.

No se presentaron ataques con agentes químicos durante el periodo epidemiológico VIII 2024p





# Violencia Sexual



**Femenino**

**(74,5%)**

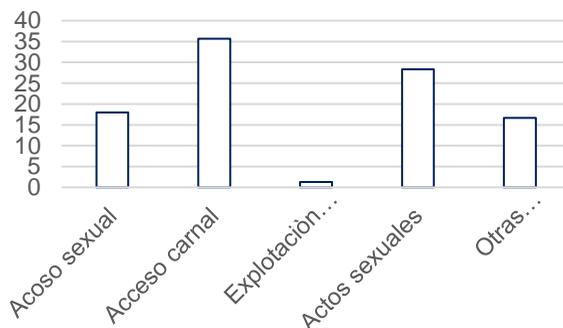


**Masculino**

**(25,5%)**

**Tasa notificación  
Violencia sexual**

**158,5 x 100 000  
habitantes**



La Violencia sexual fue infligida por un agresor familiar en un 45,6%. La Violencia se presentó principalmente en el hogar seguido de otros ámbitos.

Fuente: SVIIGILA. 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 VIII 2024p.

Cuadro de características de grupo de edad de los casos sospechosos de Violencia según tipo y modalidad en el Distrito de Medellín, a Periodo epidemiológico VIII 2024p.

Tipo	Modalidad	Frec	%
Total violencia no sexual	Física	254	37,5
	Negligencia o abandono	32	4,7
	Psicología	24	3,5
Total violencia sexual	Acoso sexual	57	8,4
	Acceso carnal	148	21,8
	Actos sexuales	92	13,6
	Explotación sexual	11	1,6
	Otras violencias sexuales	57	8,4
	Trata de personas	3	0,4
Total	Total	678	100

Los datos muestran una reducción de la violencia en los casos notificados al Sivigila respecto al mismo periodo del año anterior. Esta información se considera preliminar hasta los ajustes semestrales y anuales posterior al ingreso de datos captados por las comisarías de familia, las cuales son una fuente importante de información de todas las formas de violencia principalmente la violencia no sexual: física y psicológica.

Fuente numerador Sivigila Medellín a Periodo epidemiológico VIII 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.

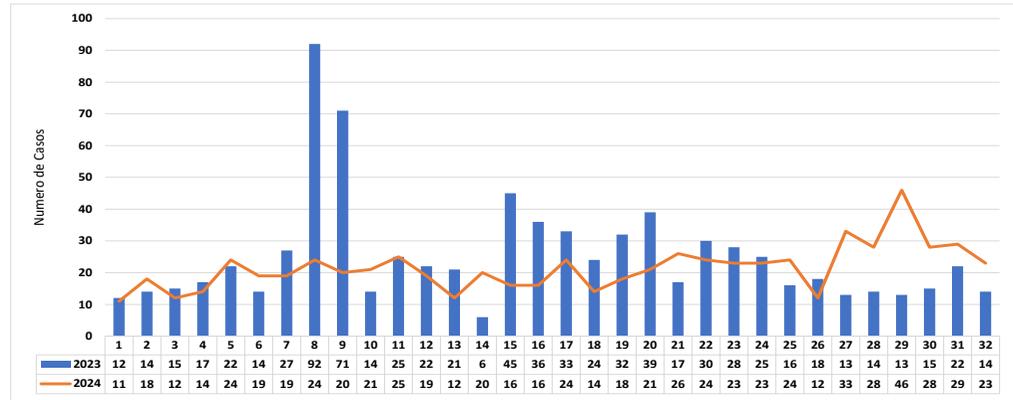


# Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico VIII -2024



## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Casos de desnutrición aguda < 5 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 8 acumulado de 2023-2024

Mortalidad: 2 casos

¿Cómo se comporta el evento?

**686** No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyo en un 14,9% con 806 casos

## Variables de interés



**Masculino**

**59,1%**

Casos 405



**Femenino**

**40,9%**

Casos 281



**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo  
356 casos (51,8%)  
Régimen subsidiado  
330 casos (48,2%)



**Área de ocurrencia**

Cabecera municipal  
612 casos (89,6%)  
Rural 74 casos  
(10,4%)



**Desnutrición aguda moderada**

603 casos  
( 87,9%)



**Desnutrición aguda severa**

83 casos  
( 12.1%)



**Crecimiento y desarrollo**

521 casos  
(75,7%)



**Lactancia materna promedio**

Máximo 66 días  
Mínimo 0 días

## Consideraciones Técnicas

Se define un caso de desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años de edad cuando el puntaje Z del indicador peso/talla o longitud está por debajo de -2 DE y/o presenta los fenotipos de la desnutrición aguda severa (marasmo, kwashiorkor o kwashiorkor marasmático). Está asociada a pérdida de peso reciente

o incapacidad para ganarlo, de etiología primaria, dado en la mayoría de los casos por bajo consumo de alimentos o presencia de enfermedades infecciosas.

Desnutrición aguda moderada: se determina cuando el puntaje Z del indicador peso para la talla o longitud

# Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico VIII -2024



Mortalidad: 2 casos

¿Cómo se comporta el evento?



686

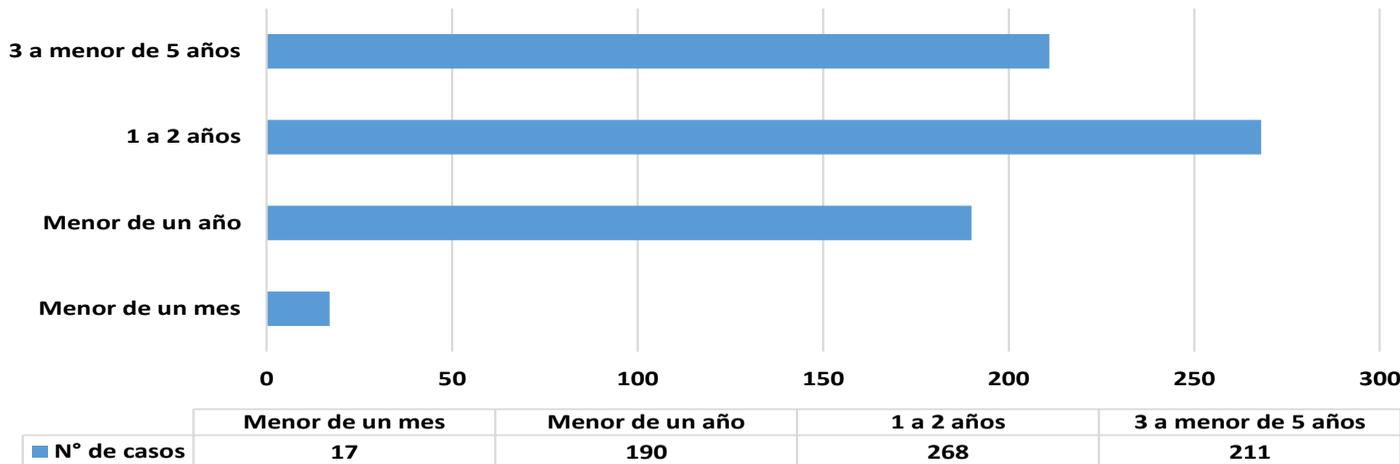
No de casos

## Comportamiento de la notificación

COMUNA	N° DE CASOS
ROBLEDO	65
MANRIQUE	53
SANTA CRUZ	50
SAN JAVIER	46
BUENOS AIRES	45
ARANJUEZ	42
VILLA HERMOSA	42
POPULAR	37
CASTILLA	30
BELEN	27
DOCE DE OCTUBRE	27
LA CANDELARIA	20
SAN ANTONIO DE PRADO	19
laureles estadio	16
SAN CRISTOBAL	14
ALTA VISTA	5
GUAYABAL	5
EL POBLADO	4
LA AMERICA	3
sin dato	136

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Casos de desnutrición aguda < 5 años. Por comuna de residencia Medellín, a Periodo epidemiológico 8 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Casos de desnutrición aguda < 5 años. Por edad Medellín, a Periodo epidemiológico 8 acumulado de 2024

# Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo  
Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 08 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 32 (Hasta Agosto 10 de 2024)



Alcaldía de Medellín  
Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

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