

# Secretaría de Salud de Medellín

## Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 09 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 36 (Hasta Septiembre 07  
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  
María Alejandra Roa López  
José José Arteaga García  
María Cristina Hoyos  
John Jairo González Duque

#### Profesionales Vigilancia Epidemiológica y Sistemas de Información

Maritza Rodríguez  
Adiela María Yepes Pemberthy  
María Cecilia Ospina  
Jennifer García Vergara  
Priscila Ramírez García  
Mónica María Quiñones Montes

# Secretaría de Salud de Medellín

## Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 09 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 36 (Hasta Septiembre 07  
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 09 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 36 (Hasta Septiembre 07  
de 2024)



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

## Contenido

<b>Infección respiratoria aguda IRA-Consulta ambulatoria</b>	<b>Pág. 29</b>
<b>Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados</b>	<b>Pág. 30</b>
<b>Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados en UCI</b>	<b>Pág. 31</b>
<b>ESI – IRAG Centinela</b>	<b>Pág. 32</b>
<b>Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada</b>	<b>Pág. 34</b>
<b>Intento de suicidio</b>	<b>Pág. 35</b>
<b>VIH</b>	<b>Pág. 38</b>
<b>Dengue</b>	<b>Pág. 41</b>
<b>Mortalidad Materna - MM</b>	<b>Pág. 43</b>
<b>Morbilidad materna extrema - MME</b>	<b>Pág. 45</b>
<b>Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT</b>	<b>Pág. 48</b>
<b>Defectos congénitos</b>	<b>Pág. 50</b>
<b>Sífilis Gestacional SG</b>	<b>Pág. 52</b>
<b>Sífilis Congénita SC</b>	<b>Pág. 54</b>
<b>Gestantes con diagnóstico de VIH y Trasmisión Materno Infantil TMI de VIH.</b>	<b>Pág. 56</b>
<b>Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Trasmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B.</b>	<b>Pág. 59</b>
<b>Violencia de género e intrafamiliar</b>	<b>Pág. 61</b>
<b>Desnutrición aguda &lt; 5 años</b>	<b>Pág. 65</b>

# Tuberculosis

Periodo IX de 2024  
Semana 1 al 36- 2024

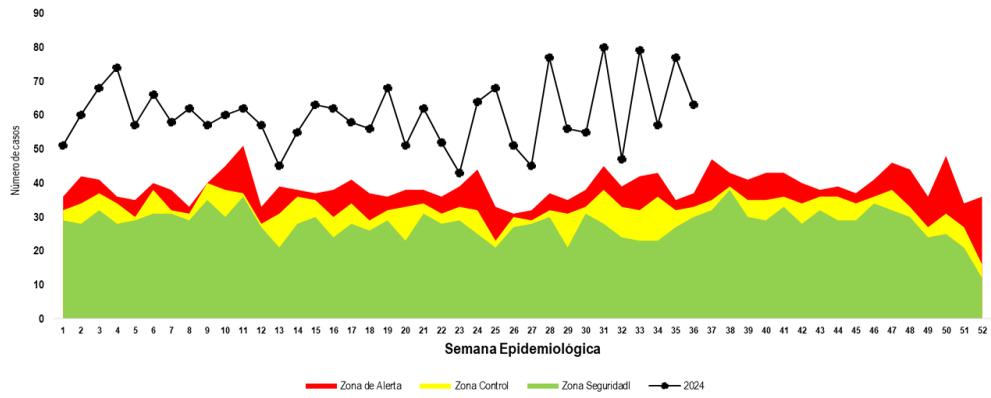


¿Cómo se comporta el evento?

**2.166** No de casos

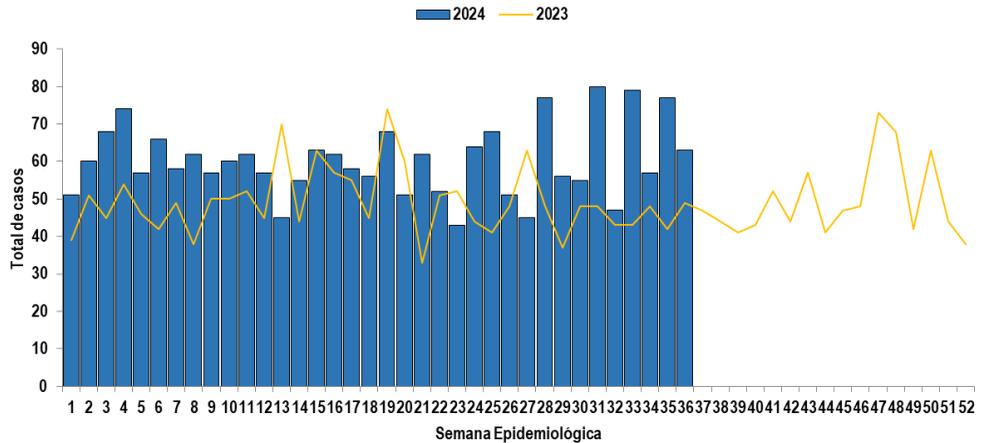
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 22,1% (1.767 casos)

## 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 36 de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

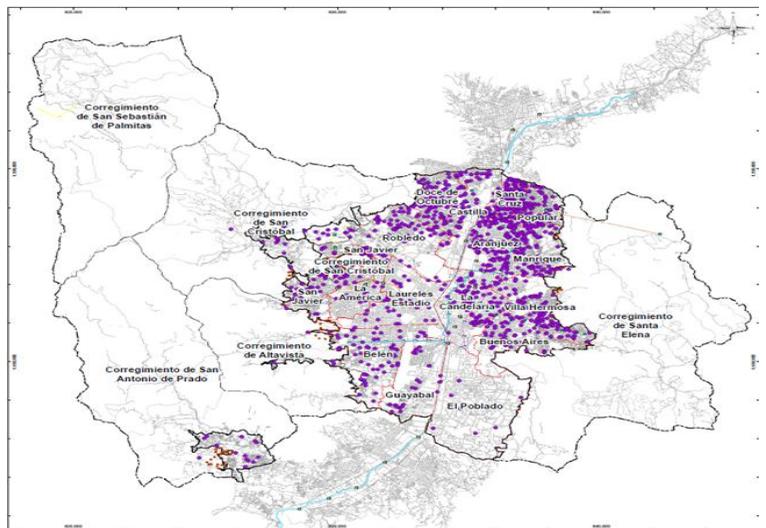
Figura. Comportamiento de los casos notificados semanalmente de tuberculosis todas las formas Medellín, a Semana 1 al 36 2024.

## Comportamiento por territorio

COMUNA	Total general
MANRIQUE	209
VILLA HERMOSA	179
ARANJUEZ	160
SANTA CRUZ	145
LA CANDELARIA	139
POPULAR	134
ROBLADO	133
SAN JAVIER	92
DOCE DE OCTUBRE	88
BUENOS AIRES	86
CASTILLA	72
BELEN	65
LAURELES	55
SAN CRISTOBAL	44
HABITANTE DE CALLE	41
CARCEL-020 -COMPLEJO P	33
SAN ANTONIA DE PRADO	33
GUAYABAL	32
EL POBLADO	23
LA AMERICA	20
SANTA ELENA	10
sin dato	373

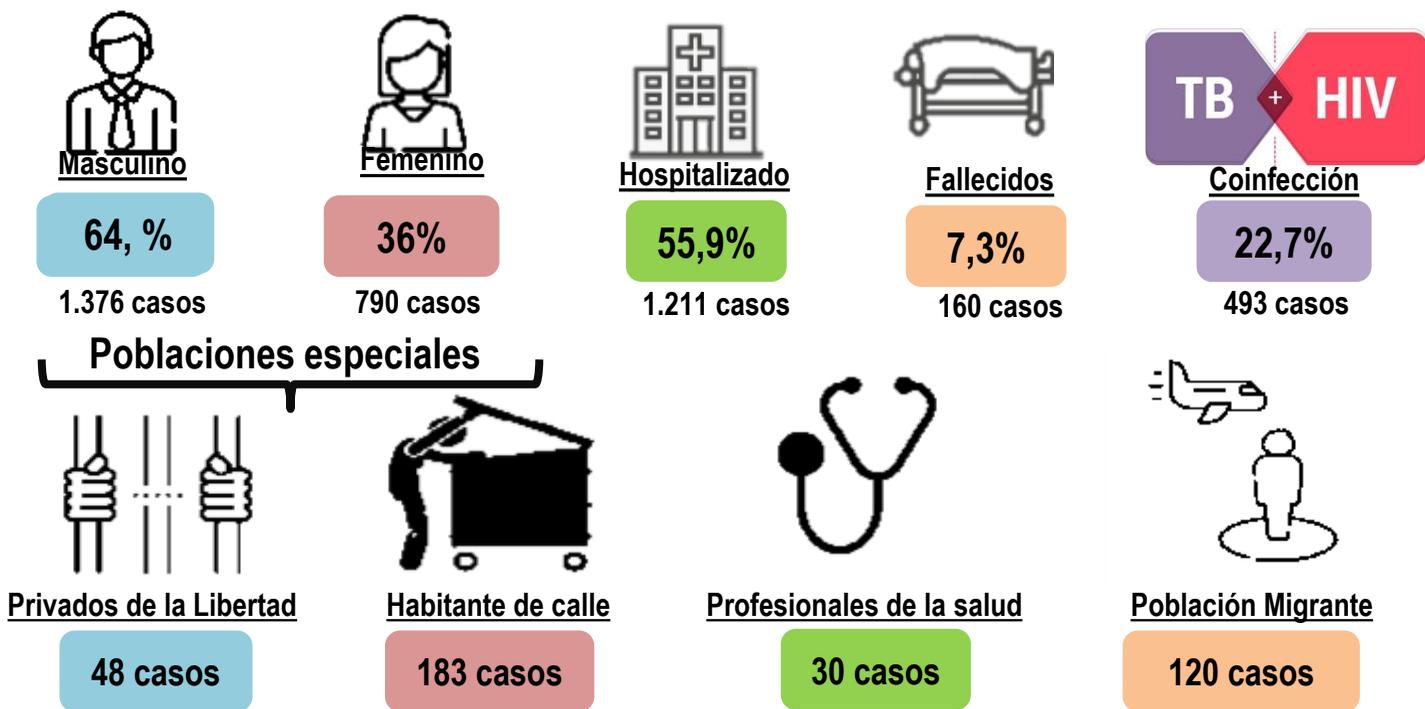
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Numero de casos de Tuberculosis por Comuna. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2024.

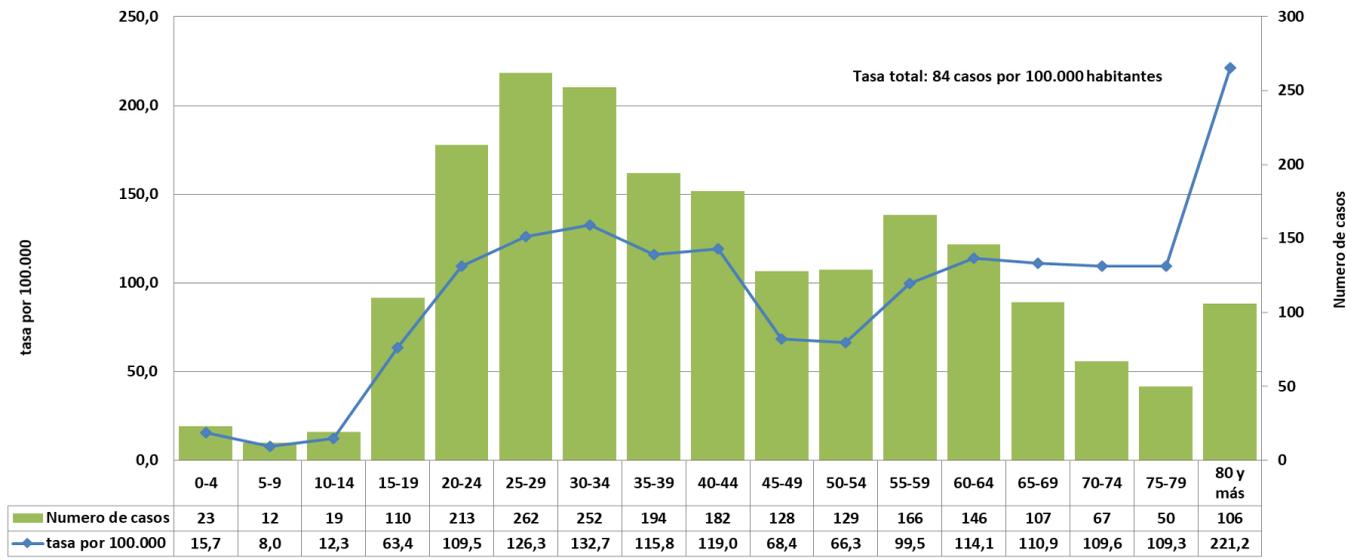
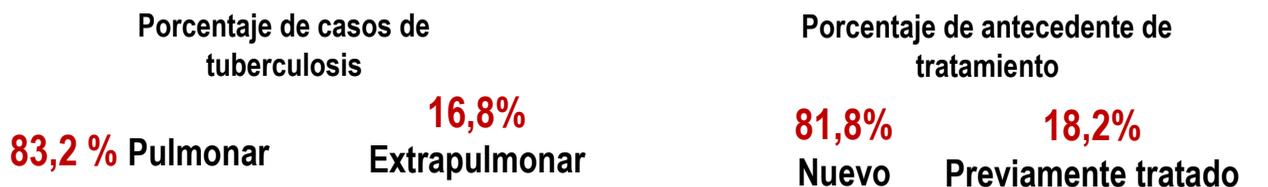


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de densidad de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2024

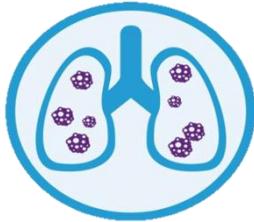


Indicadores



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 28- 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 (22,7%) y una tasa total 84 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 IX - 2024

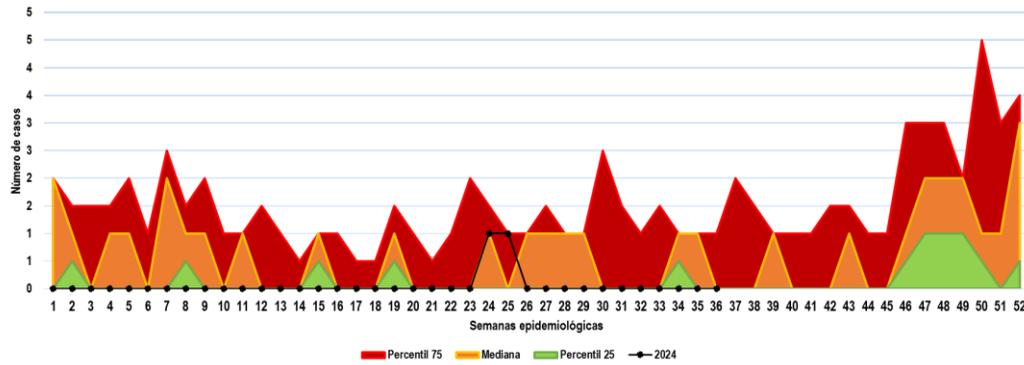


**0% Mortalidad**  
¿Cómo se comporta el evento?



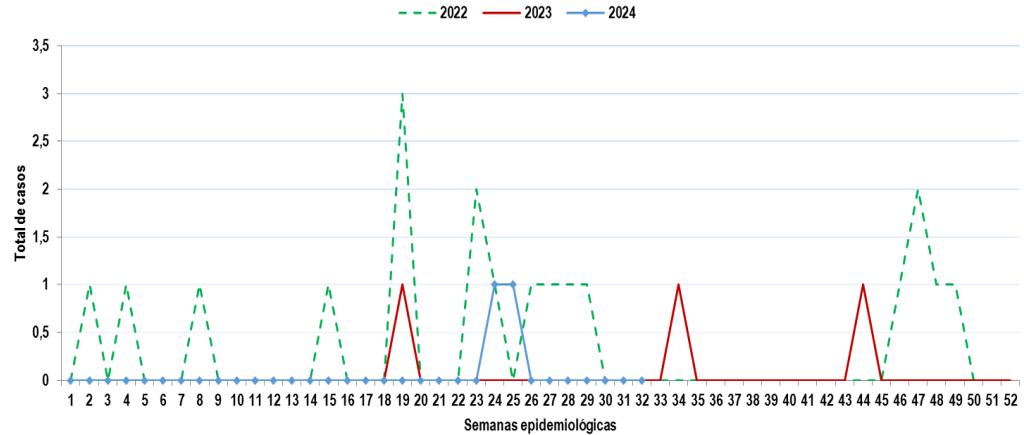
Variación porcentual de 100% con respecto al mismo periodo del año anterior. Variación de notificación de -44,4% (102 casos notificados).

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

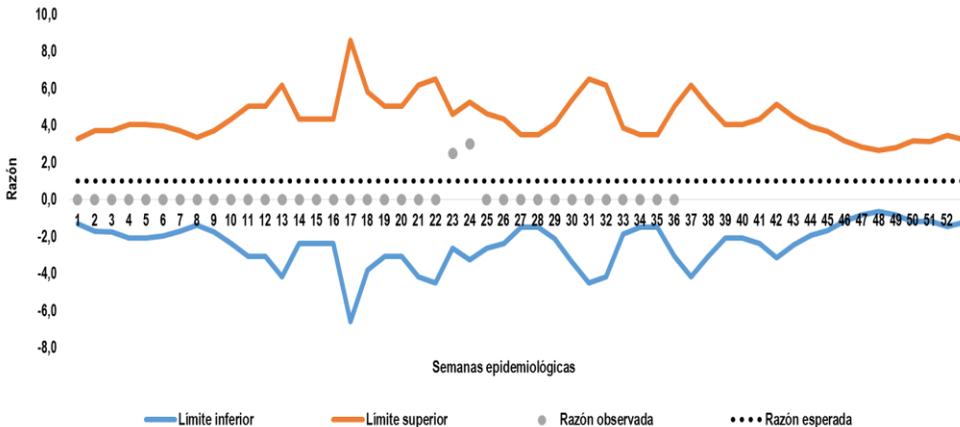


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de tosferina. Medellín, a periodo epidemiológico IX, 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 IX de 2024.

# Parotiditis

Periodo epidemiológico IX- 2024

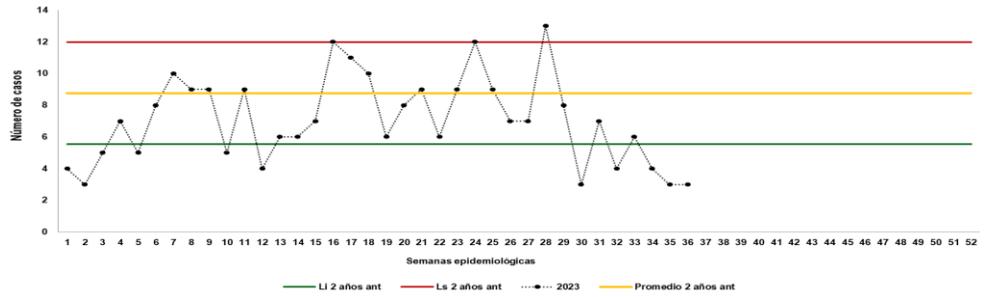


**0% Mortalidad**  
¿Cómo se comporta el evento?

**254** No de casos

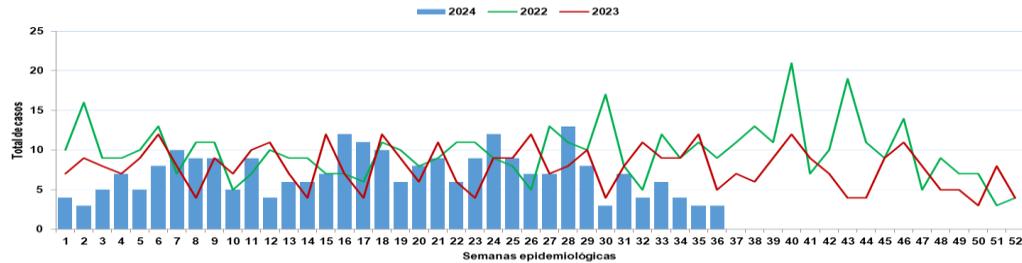
Variación porcentual de 14,2% menos respecto al mismo periodo del año anterior

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

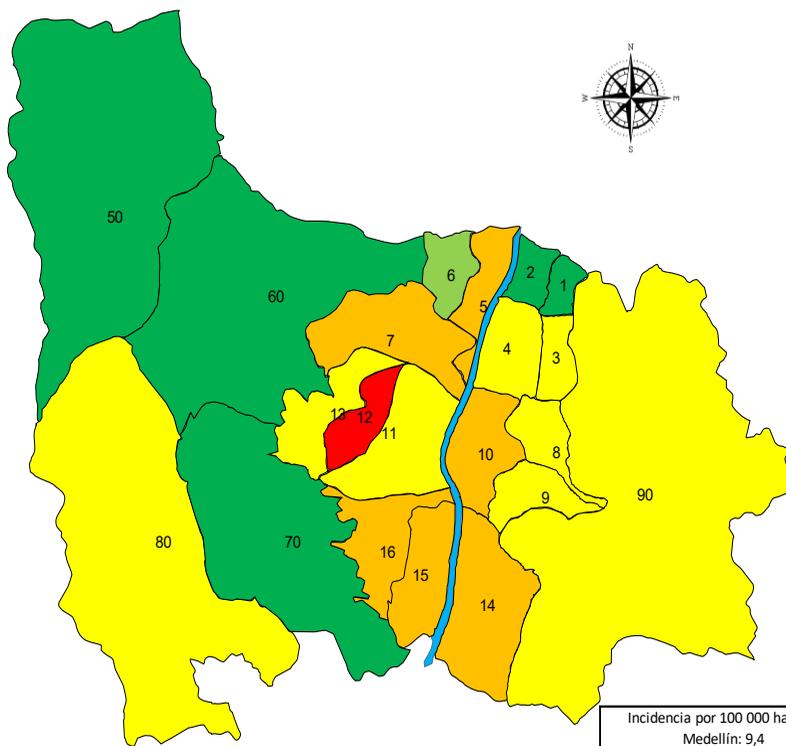
## Indicadores

Proporción de incidencia en población general  
**9,4\* 100 mil**  
**254 casos**

Proporción de incidencia en menores de 5 años  
**26,4\* 100 mil**  
**39 casos**

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

## Comportamiento por territorio



Incidencia por 100 000 hab. en Medellín: 9,4

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

Mapa temático de incidencia de parotiditis. Medellín, a período epidemiológico IX 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 CARTOGRÁFICAS**

— Rio Medellín

# Números de comunas

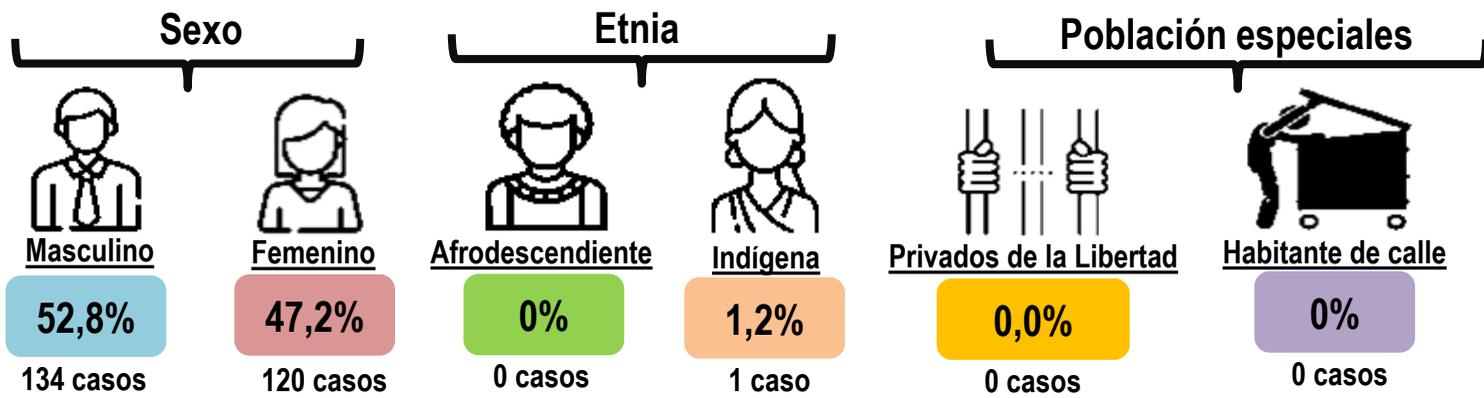
**FICHA TÉCNICA**

Incidencias calculadas con respecto a 251 direcciones geocodificables en Mapgis-Medellín de 254 (98,8%)

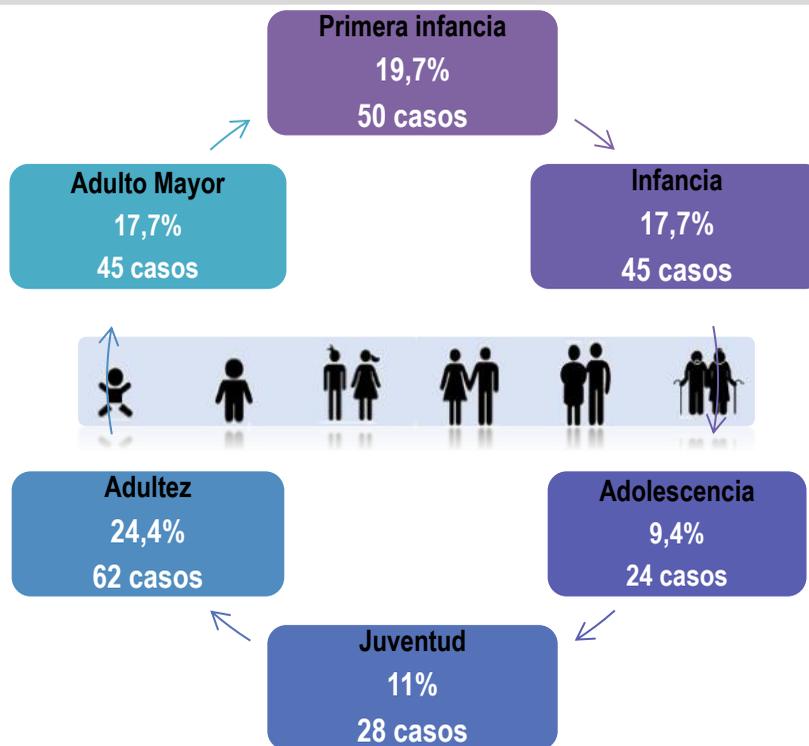
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

## Comportamiento variables de interés



## Curso de vida

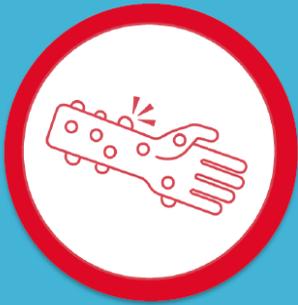


## Consideraciones técnicas

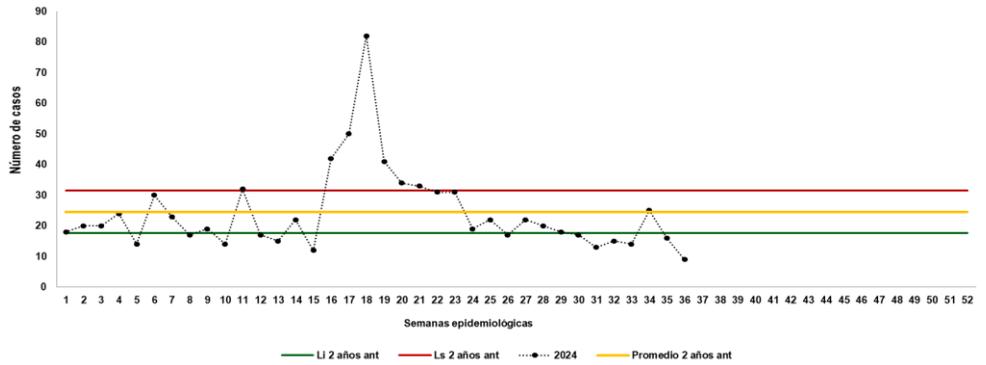
La tendencia actual de la parotiditis según el gráfico de control se encuentra con predominio entre el umbral estacional y el límite superior calculado según los dos años anteriores. El número de casos este año está por debajo de lo presentado en los 2 años anteriores, lo que corresponde con una disminución en los casos de un 14,2% 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 36 no se identificaron brotes por este EISP.

# Varicela

Periodo epidemiológico IX 2024



## Comportamiento de la notificación



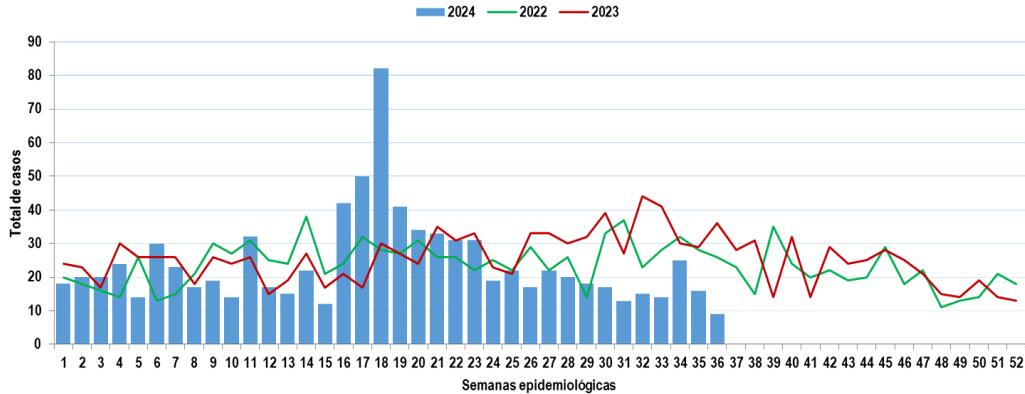
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

¿Cómo se comporta el evento?



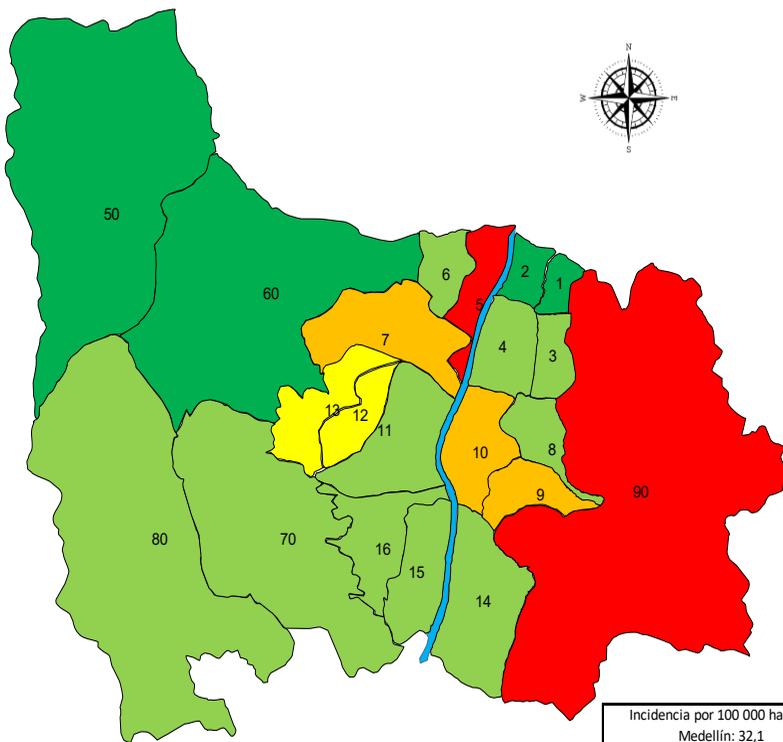
Variación porcentual de 11,4% menos respecto al mismo período del año anterior



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de varicela. Medellín, a periodo epidemiológico IX, 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 IX 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

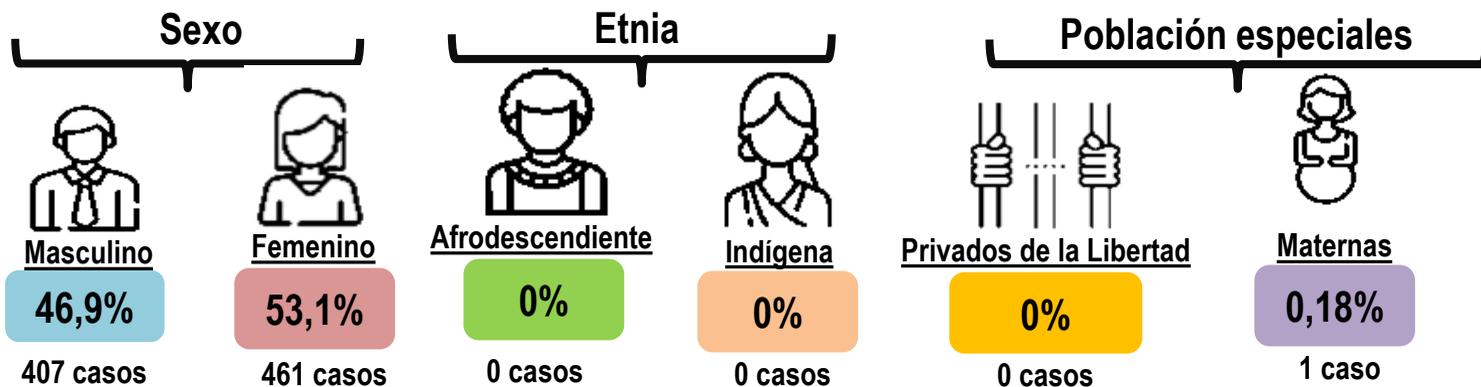
# Números de comunas

**FICHA TÉCNICA**

Incidencias calculadas con respecto a 851 direcciones geocodificables en Mappgis-Medellín de 868 (98%)

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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



Indicadores

Proporción de incidencia en población general  
**32,1 x 100 mil habitantes**  
 868 casos

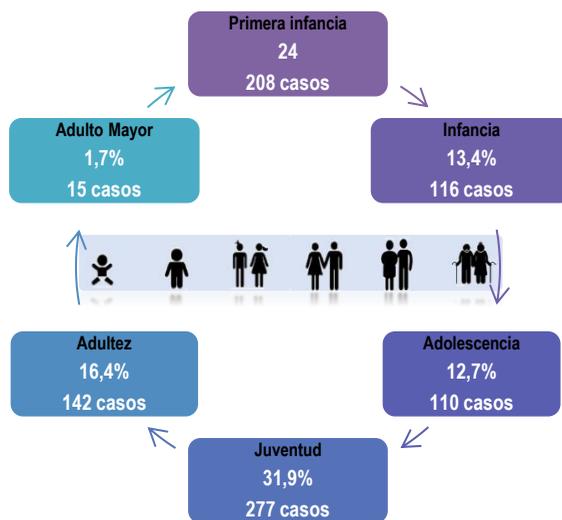
Proporción de incidencia en menores de 5 años  
**128,6 x 100 mil**  
 190 casos

Brotos con investigación de campo  
**100%**  
 (11 brotes)

Curso de vida y brotes

Distribución de los brotes

Lugar	Total brotes
Sector educativo	3
Centro Penitenciario- Estación de Policía- Batallón	7
Otro	1
Familiares	0



Consideraciones técnicas

El comportamiento del evento hasta semana epidemiológica 36 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 24 casos por semana epidemiológica.

# Meningitis bacterianas

Periodo epidemiológico IX- 2024



¿Cómo se comporta el evento?



41

No de casos

Sin cambios con respecto al mismo período del año anterior

## Comportamiento de la notificación

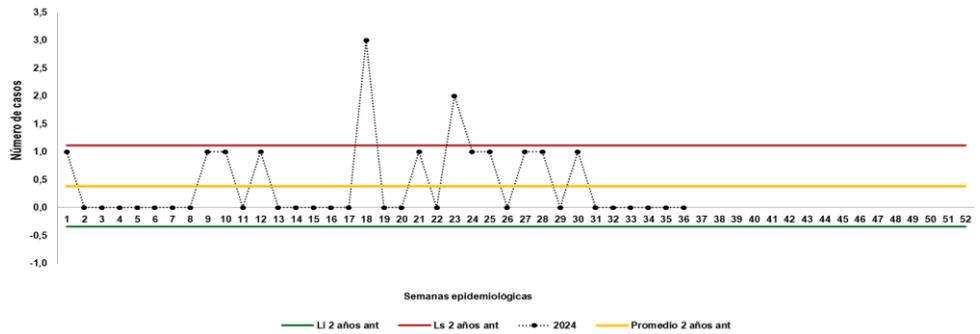


Figura. Gráfico de control meningitis por Meningococo. Medellín, a período epidemiológico IX de 2024.

## Comportamiento variables de interés

### Sexo



Masculino

19 casos



Femenino

22 casos

### Edad



< 5 años

3 casos



> 65 años

13 casos

## Indicadores

Proporción de incidencia meningitis bacterianas en población general  
**1,51\* 100 mil**  
 41 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 41 casos confirmados quince (15) corresponden a aislamiento de *N. meningitidis*, otros quince (15) 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 IX- 2024



Hasta la semana epidemiológica 36 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 IX- 2024



Hasta la semana epidemiológica 36 se han notificado 34 casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita en residentes de la Ciudad, para una tasa de notificación de 18,8 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 IX- 2024



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

**EAPV**

Periodo epidemiológico IX- 2024



Hasta la semana epidemiológica 36 se han notificado 6 casos probables para este evento en residentes de Medellín, a la espera de lineamientos del INVIMA para su clasificación.

**Difteria**

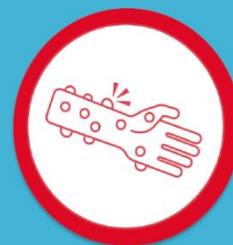
Periodo epidemiológico IX- 2024



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

**Sarampión y Rubeola**

Periodo epidemiológico IX- 2024



Hasta la semana epidemiológica 36 se han notificado en residentes de la Ciudad 190 casos sospechosos de sarampión/rubéola, para una tasa de notificación de 7,03 casos por cada 100.000 habitantes, indicando esto que se cumple con la meta de notificación de del evento proporcional en este periodo y que debe ser mayor a 2 casos por cada 100.000 habitantes durante un año (53 casos), o 1 caso por 100.000 habitantes por

periodo epidemiológico (4 a 5 casos). Adicionalmente, 161 de los 176 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 83,7% de los casos notificados (159) contaron con IEC en las primeras 48 horas después de su notificación.

# Hepatitis A

Periodo epidemiológico IX - 2024

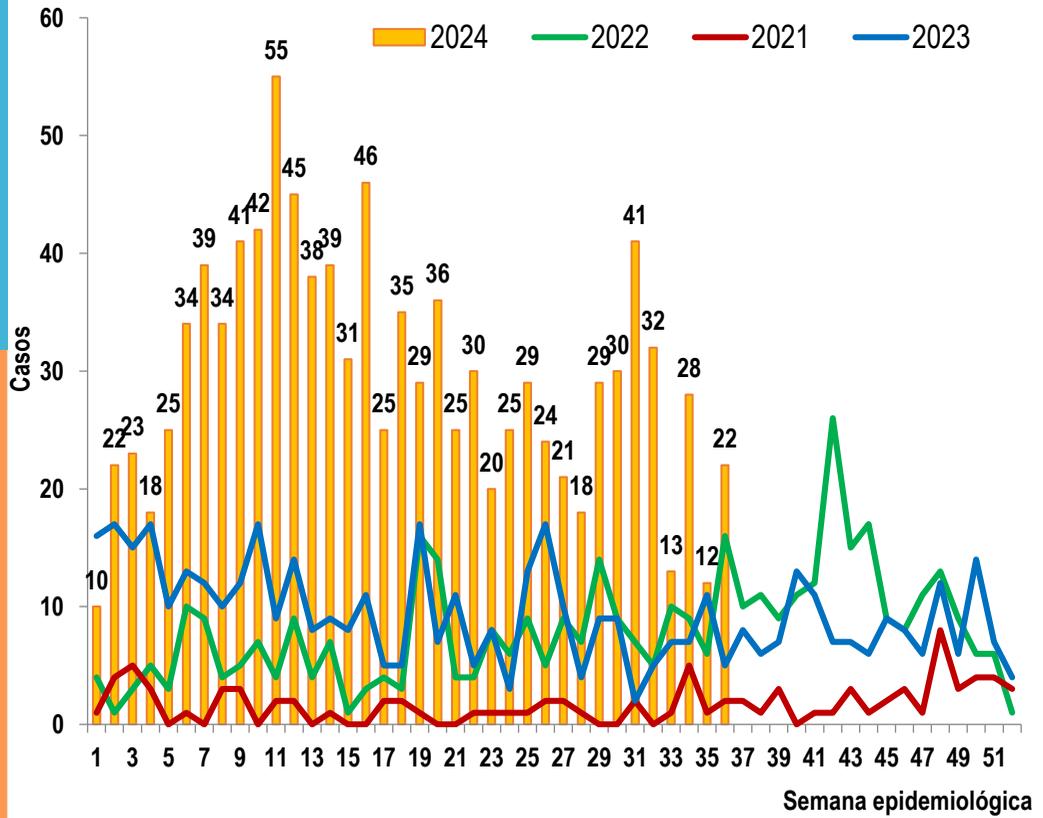


¿Cómo se comporta el evento?

**1066** No de casos

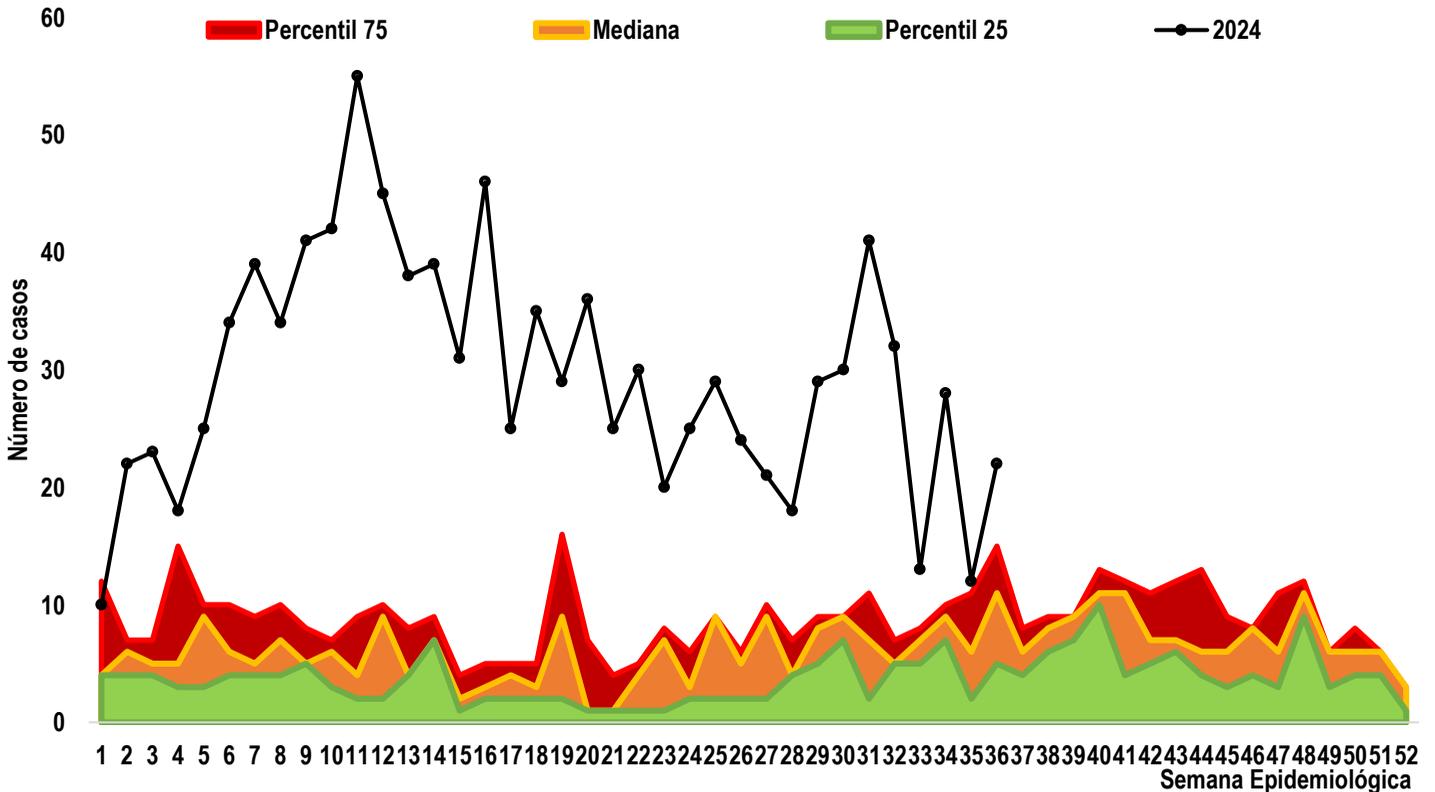
Variación porcentual de 297,7%  
708 casos más respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se reportaron 358 casos

## 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 IX acumulado de 2024.

## Comportamiento variables de interés

### Sexo



**Masculino**

**63,8%**

680 casos



**Femenino**

**36,2%**

386 casos

### Etnia



**Afrocolombiano**

**0,6%**

6 casos



**Indígena**

**0,2%**

2 casos

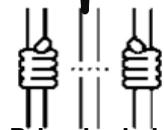
### Poblaciones especiales



**Maternas**

**0,3%**

3 caso



**Privado de la libertad**

**0,3%**

3 casos



**Migrante**

**1,3%**

14 casos



**Hospitalizados**

**29,6%**

316 casos



**Defunciones**

**0,3%**

3 casos



**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo  
**79,7% - 850 casos**  
Régimen subsidiado  
**16,5% - 176 casos**

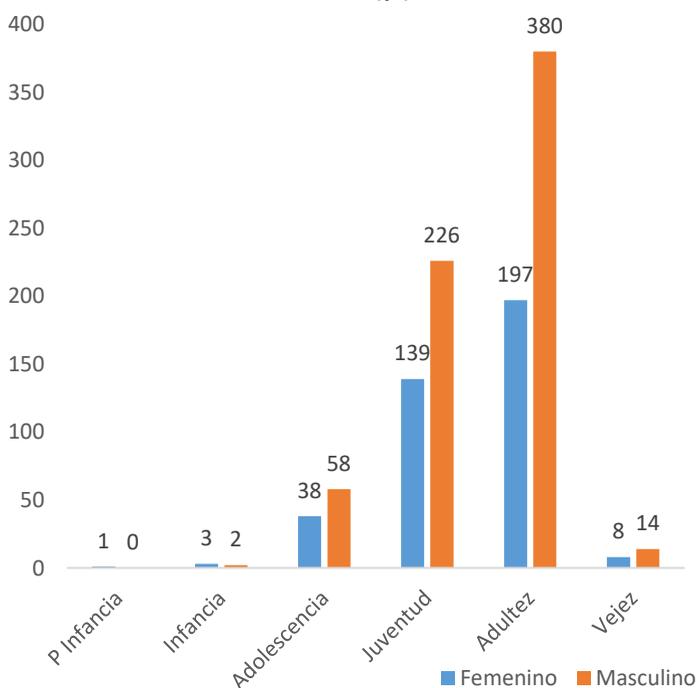


**Área de ocurrencia**

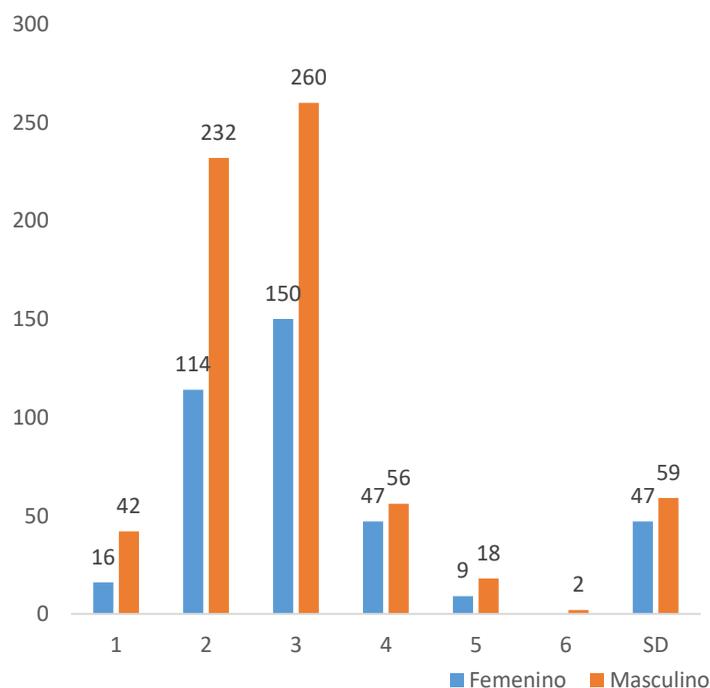
**Cabecera municipal  
97,7%  
1042 casos**

## Factores y curso de vida

Número de casos de Hepatitis A por curso de vida y sexo Medellín semana 36(p) 2024



Número de casos de Hepatitis A por estrato socio económico y sexo Medellín semana 36(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 IX 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 IX 2024.

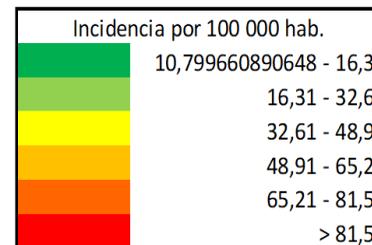


**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

**SECRETARÍA DE SALUD**

Mapa temático de incidencia de hepatitis A.  
Medellín a PE IX de 2024

**CONVENCIONES**

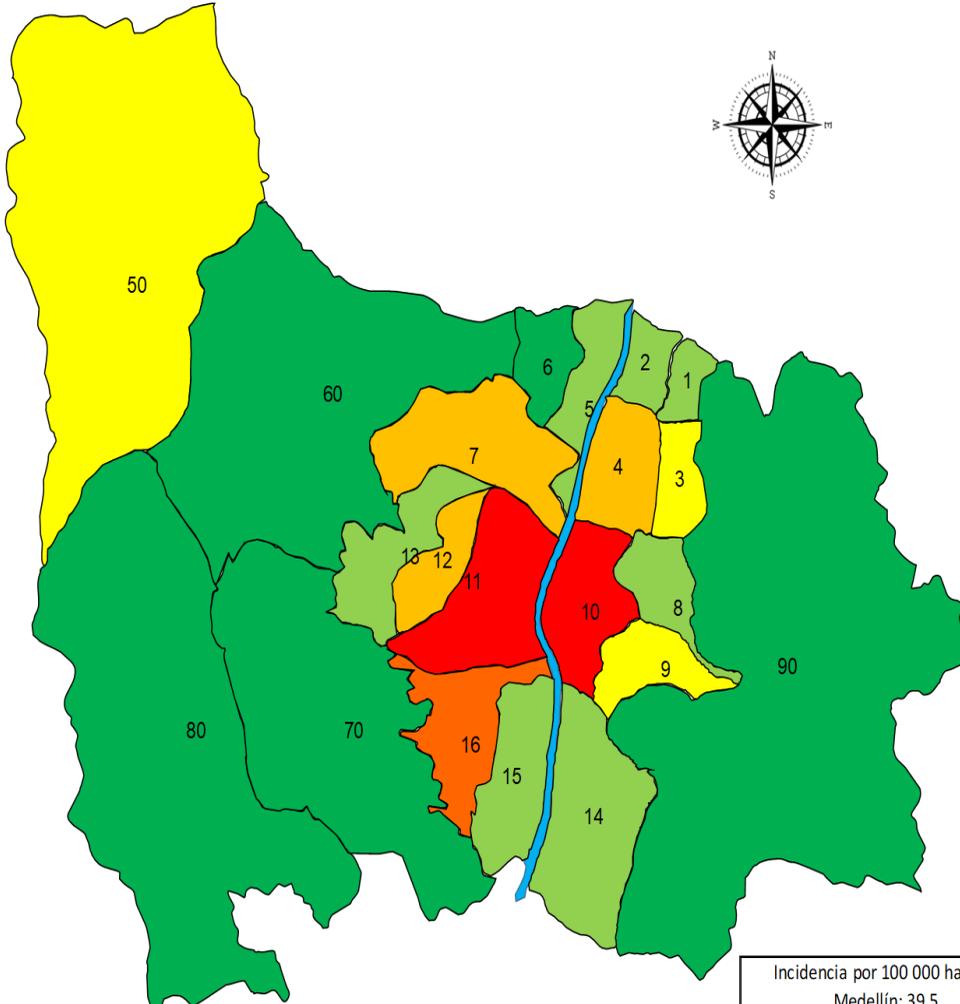


**CONVENCIONES CARTOGRAFICAS**

Río Medellín  
# Números de comunas

**FICHA TÉCNICA**

Incidencias calculadas con respecto a  
1018 direcciones geocodificables en  
Magpis-Medellín de 1066 (95,5%)



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

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

**Indicadores**

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

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

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

**39,4 \* cada 100 mil  
1066 casos**

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

**100%  
2 Brotes**

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

**No se han presentado casos**

**Consideraciones técnicas**

Se evidencia un un incremento de 297.7, 708 casos más con relación al mismo periodo de tiempo del año 2023 donde se notificaron 358 casos. Y un incremento del 214%, 568 más casos con relación a todo lo notificado el año 2023 donde se notificaron a la semana 52 498 casos. El 88,3% 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 63,8% de la población afectada es de sexo masculino. Se reportaron tres muertes, (Hombres en la sestada década de la vida, todos con comorbilidades), 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 IX - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

## Hepatitis B



90

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó un 1,0%

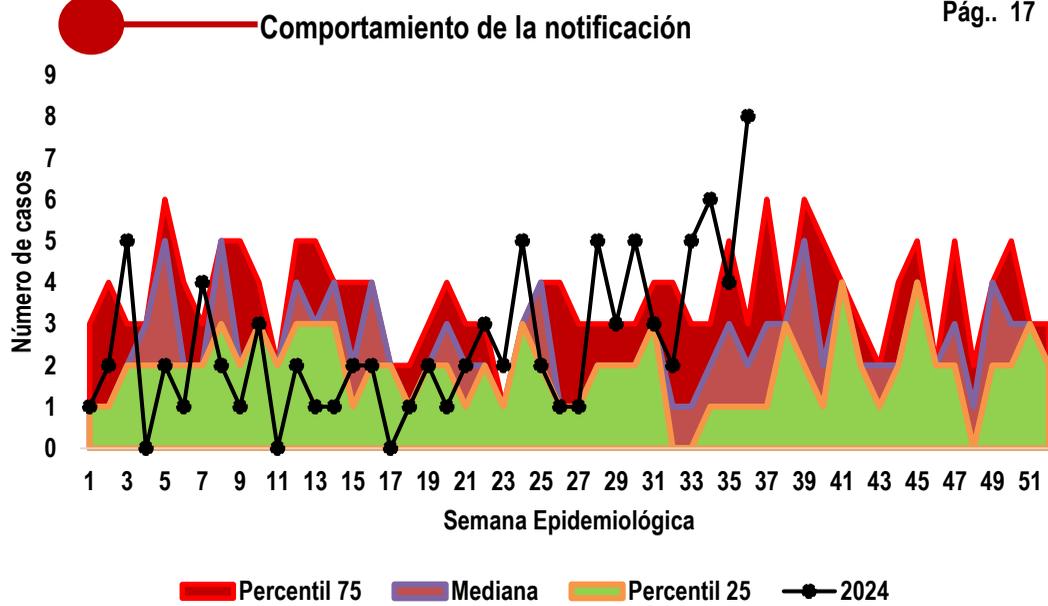
## Hepatitis C



207

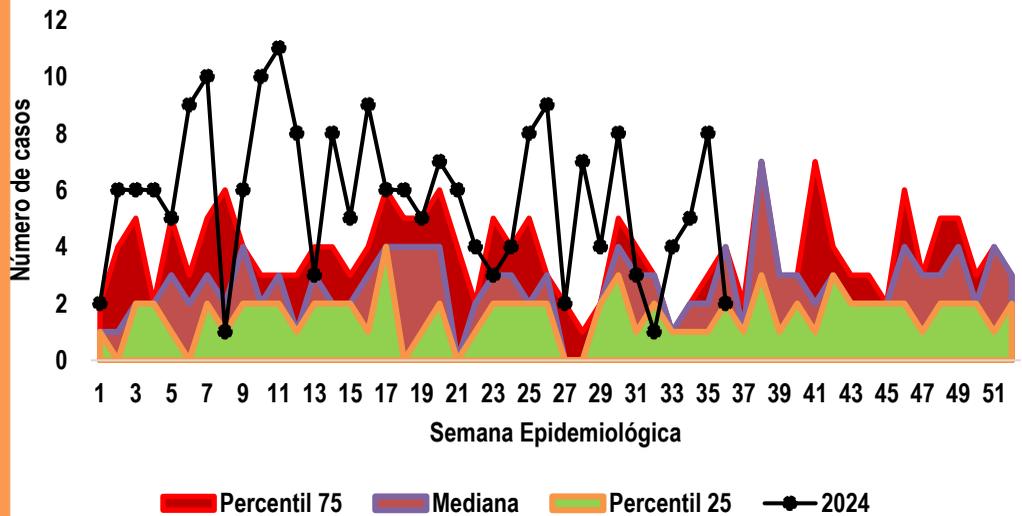
No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 56,8%



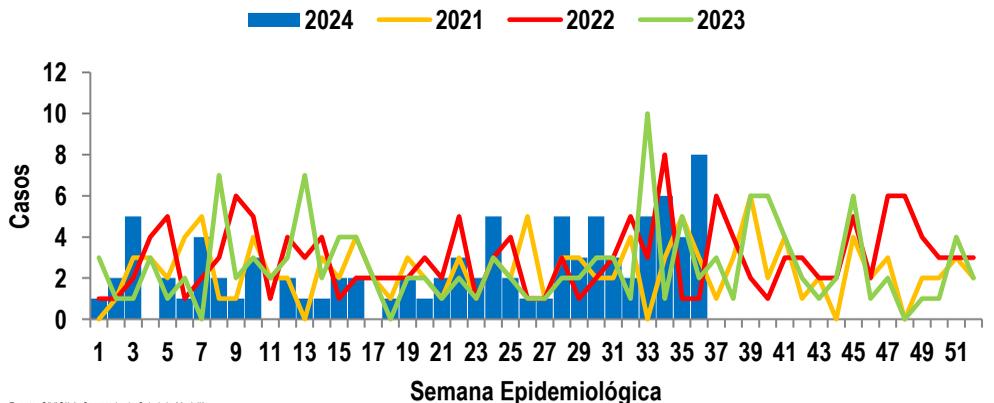
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2024.

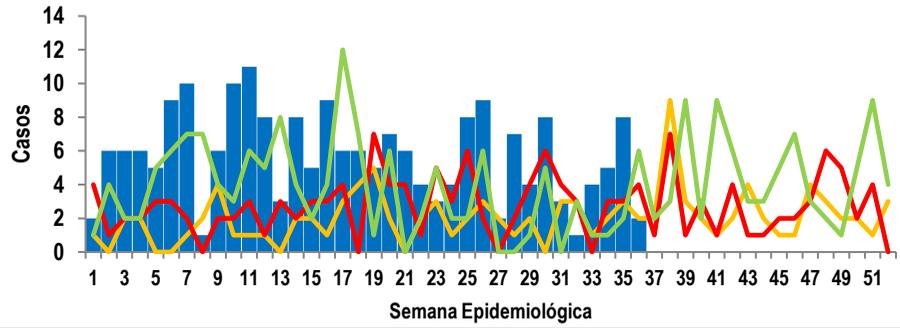


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2021-2024.

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2021-2024.



Indicadores

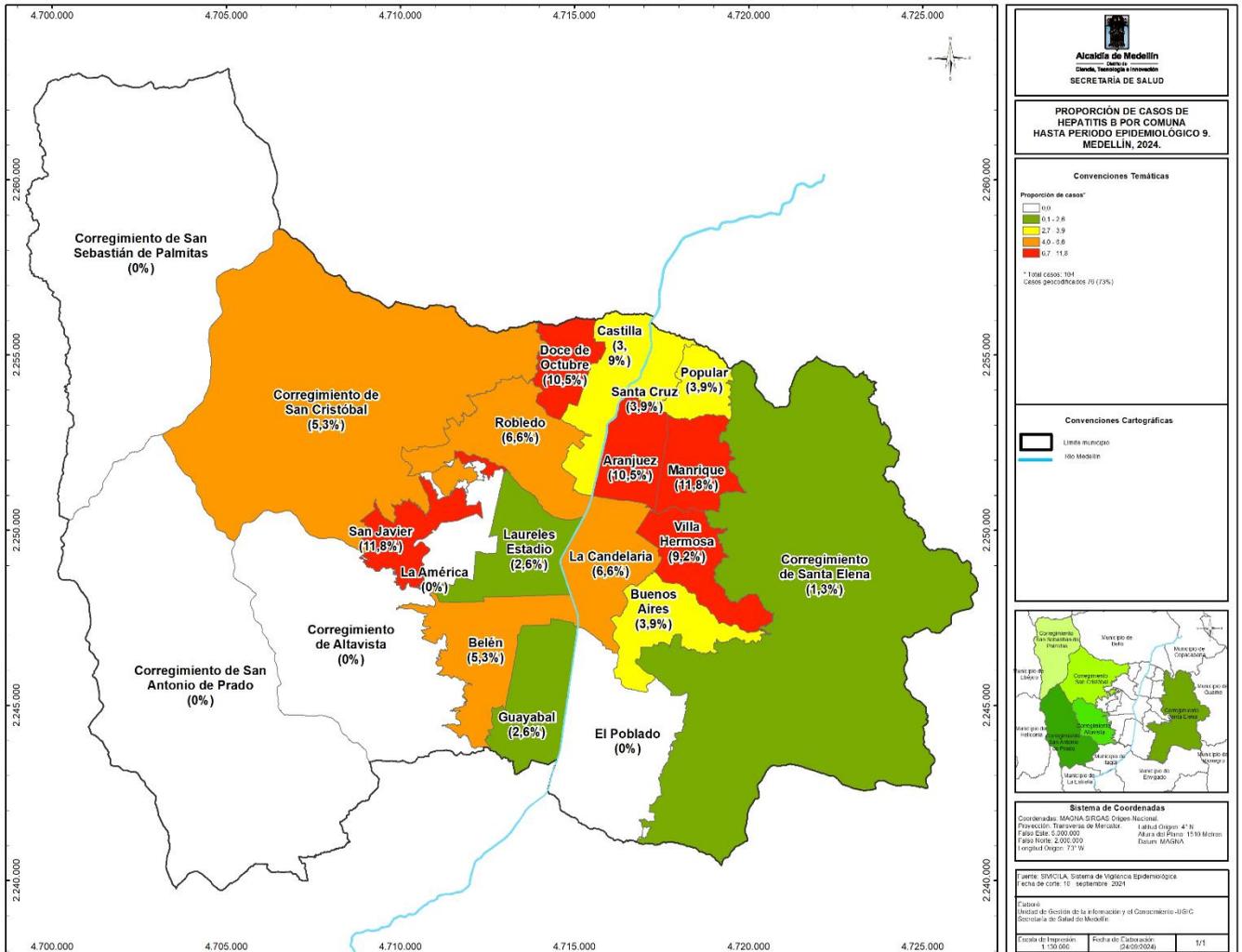
Proporción de incidencia de Hepatitis B en población general por 100.000 habitantes

3,4\* 100 mil

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

7,9\* 100 mil

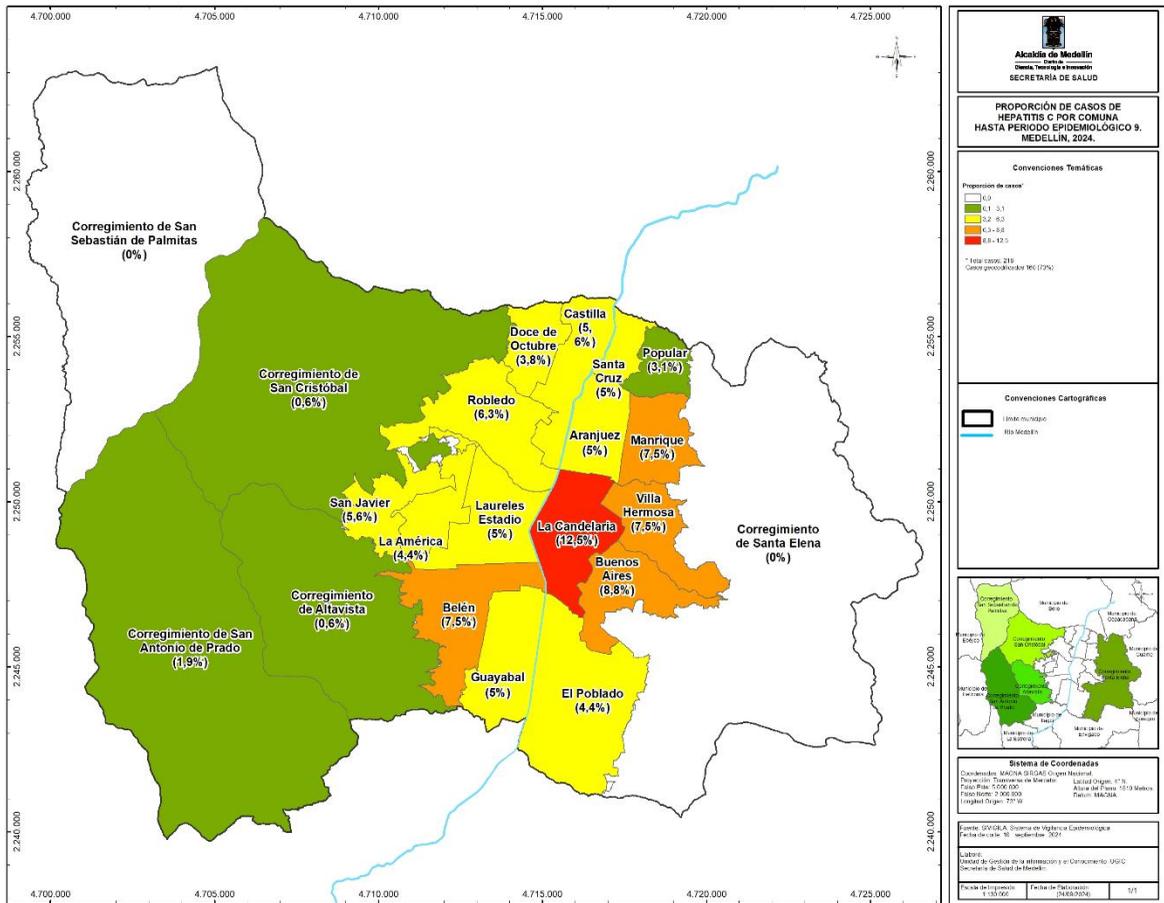
Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 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 09 acumulado de 2024.

# Comportamiento variables de interés Hepatitis B

## Sexo



**Masculino**

**63,33%**

57 casos



**Femenino**

**36,67%**

33 casos

## Etnia



**Afrocolombiano**

**2,2%**

2 casos



**Indígena**

**0,0%**

0 casos

## Poblaciones especiales



**Migrante**

**4,21%**

4 casos



**Gestante**

**2,11%**

2 casos



**Privado de la libertad**

**0,0%**

0 casos



**Afiliación al SGSS**

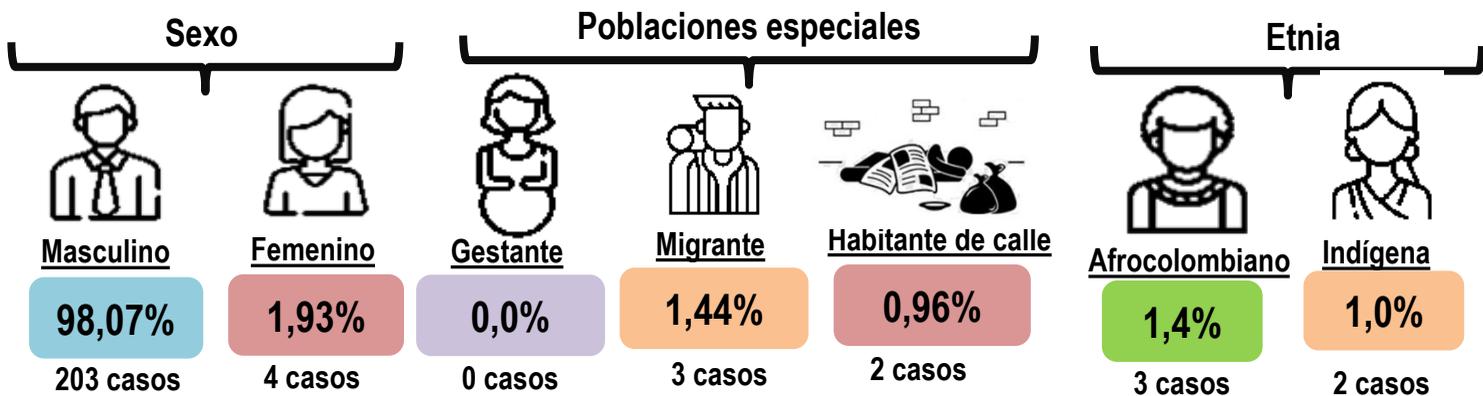
Régimen contributivo: 66,67%  
 Régimen subsidiado: 20,00%



**Área de ocurrencia**

**Cabecera municipal**  
**96,7%**

## Comportamiento variables de interés Hepatitis C



### Afiliación al SGSS

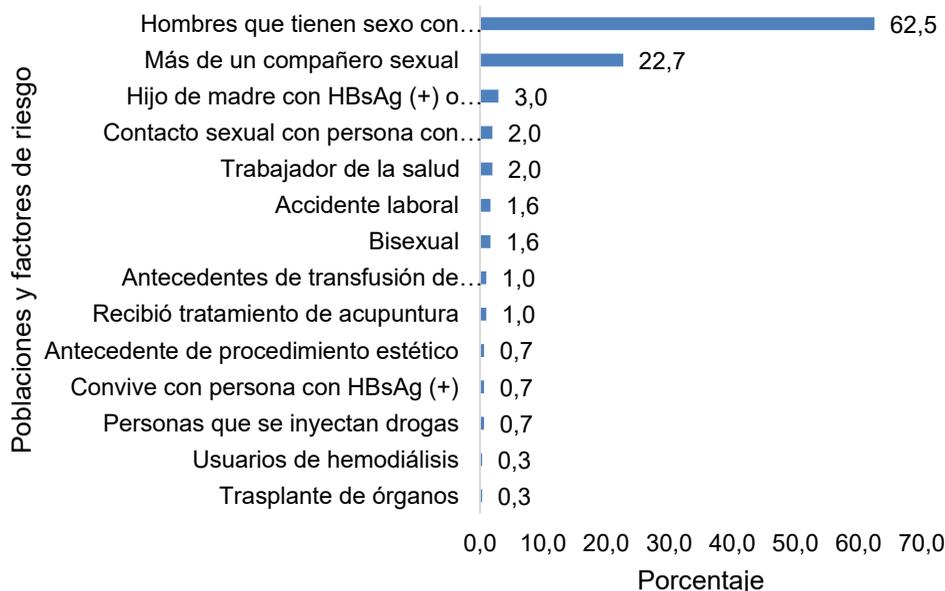
Régimen contributivo: 85,51%  
Régimen subsidiado: 12,08%



### Área de ocurrencia

Cabecera municipal  
100%

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



Sin vacunación previa  
para Hepatitis B  
95,6%

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 09. 2024.

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

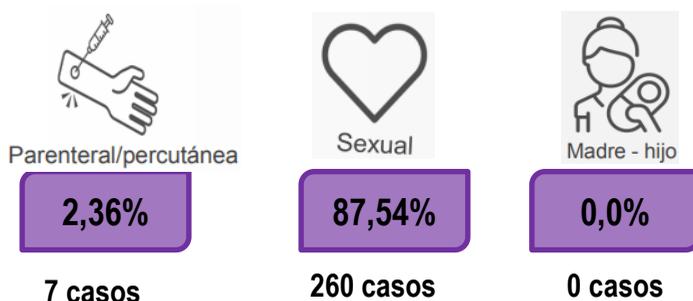
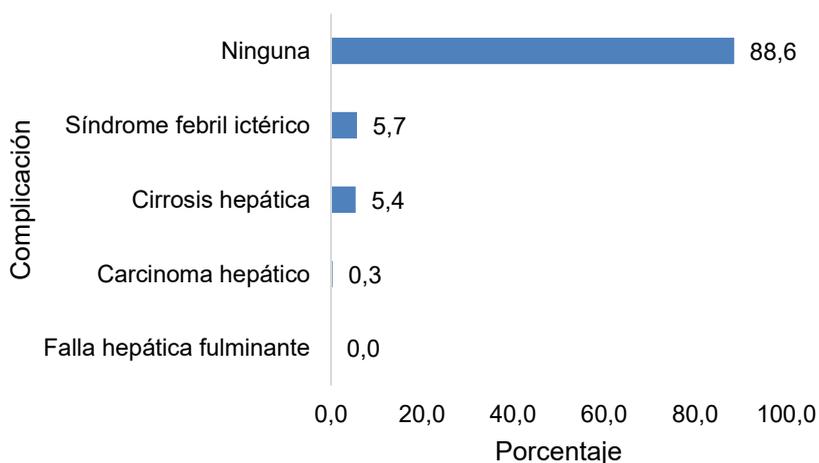
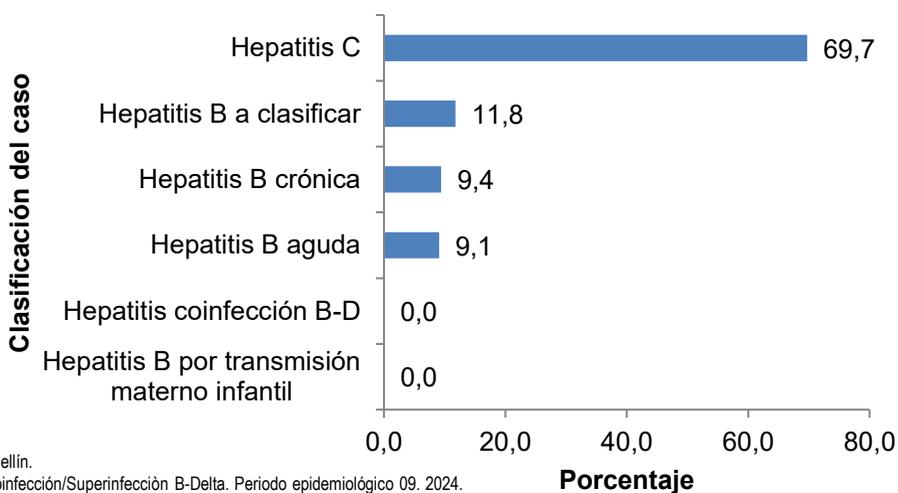


Figura. Mecanismo probable de transmisión de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 09 2024



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 09. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

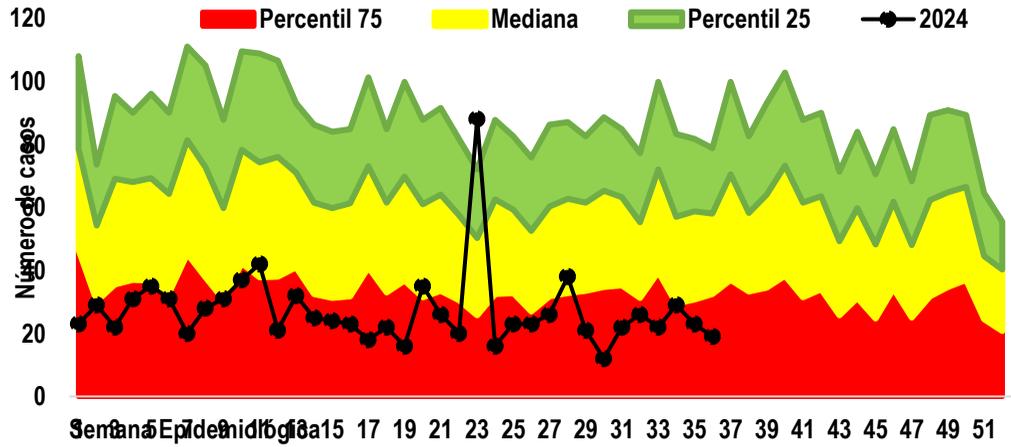
Figura. Clasificación del caso Hepatitis B, C Coinfección/Superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 09. 2024.

## 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 7 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 67,0%. 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 IX- 2024



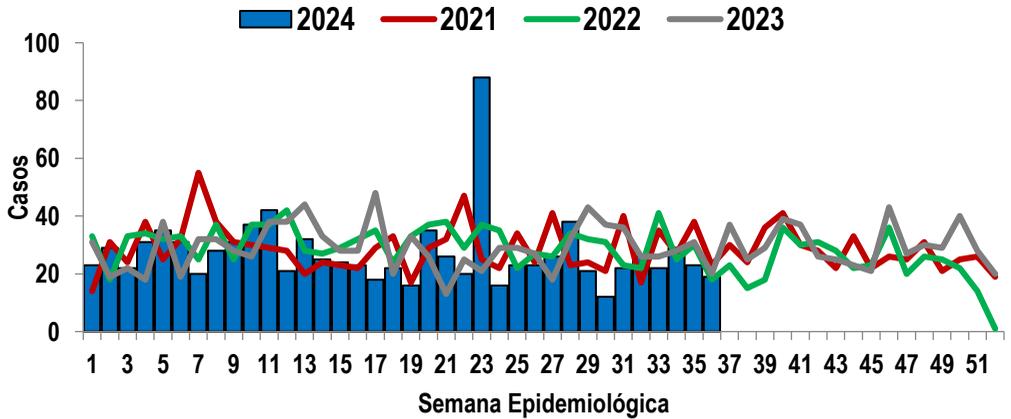
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

¿Cómo se comporta el evento?



Se presentó una disminución de 63 casos lo que representa un 6% menos con respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se presentaron 1042 casos



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

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

## Variables de interés

### Sexo y Edad



Masculino

56,7%

555 casos



Femenino

43,3%

424 casos



Vía de exposición

Oral  
58,4%

572 casos



Hogar

48,8%

478 casos



Vía pública

23,8%

233 casos



Bares/Tabernas

8,7%

85 casos



Trabajo

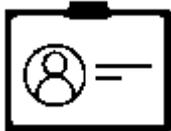
5,3%

52 casos



0 a 5 años

12,3%  
121 casos



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo  
59,3% - 581 casos  
Régimen subsidiado  
26,5% - 259 casos



Cabecera mpal

98,7%  
966 casos



Hospitalizados

25,4%  
249 casos

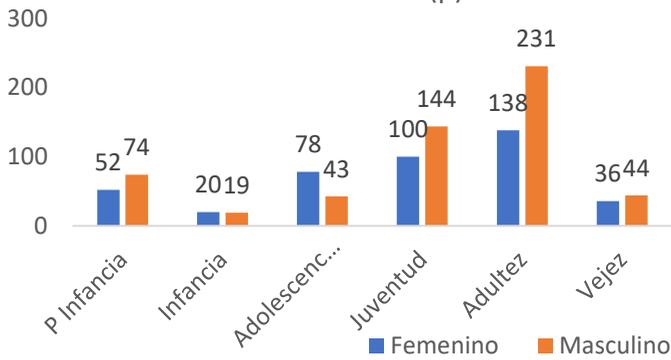


Defunciones

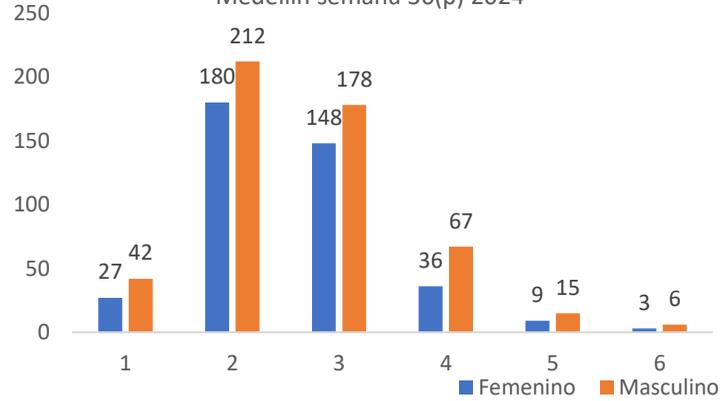
0,6%  
6 casos

# Curso de vida, estrato y grupo de sustancias

Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida  
Medellín semana 36(p) 2024



Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas según estrato socioeconómico, Medellín semana 36(p) 2024



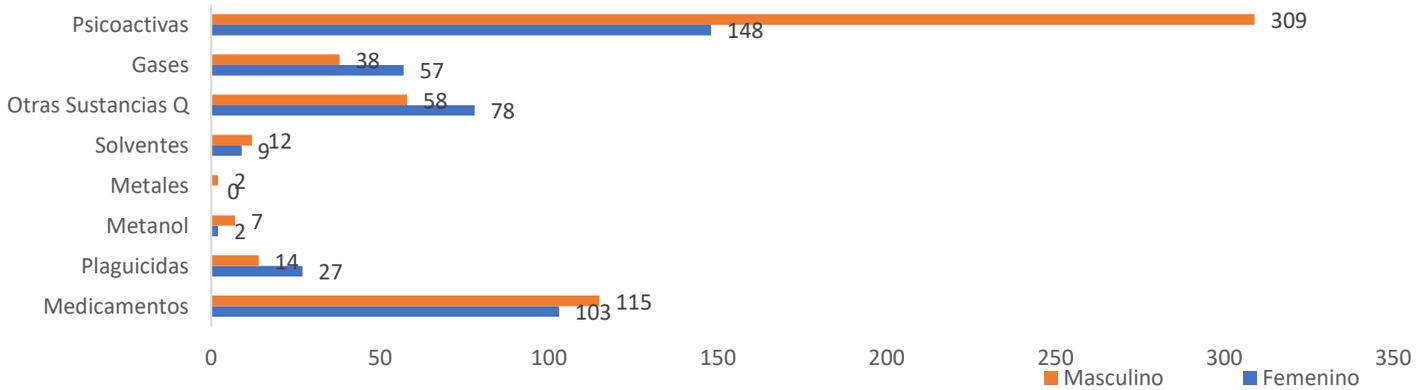
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

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

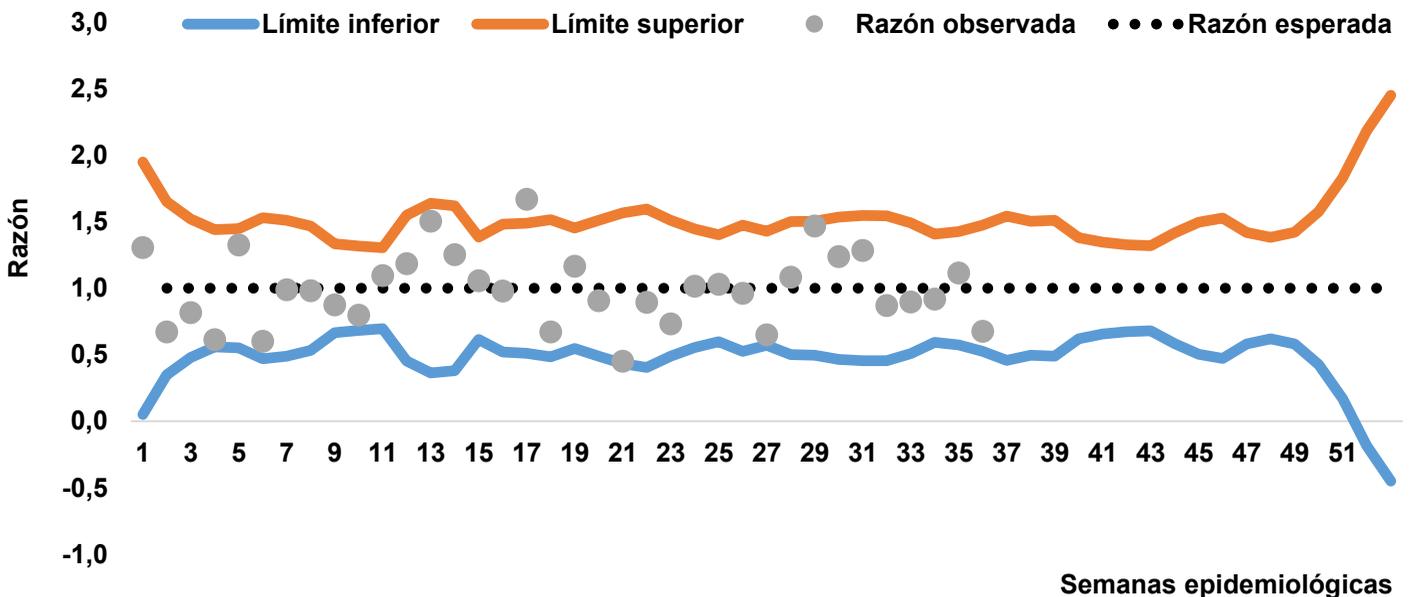
Figura. Estrato socioeconómico de los casos notificados de Intoxicación por sustancias químicas Periodo epidemiológico IX 2024.

Número de casos de intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida Medellín semana 36(p) 2024



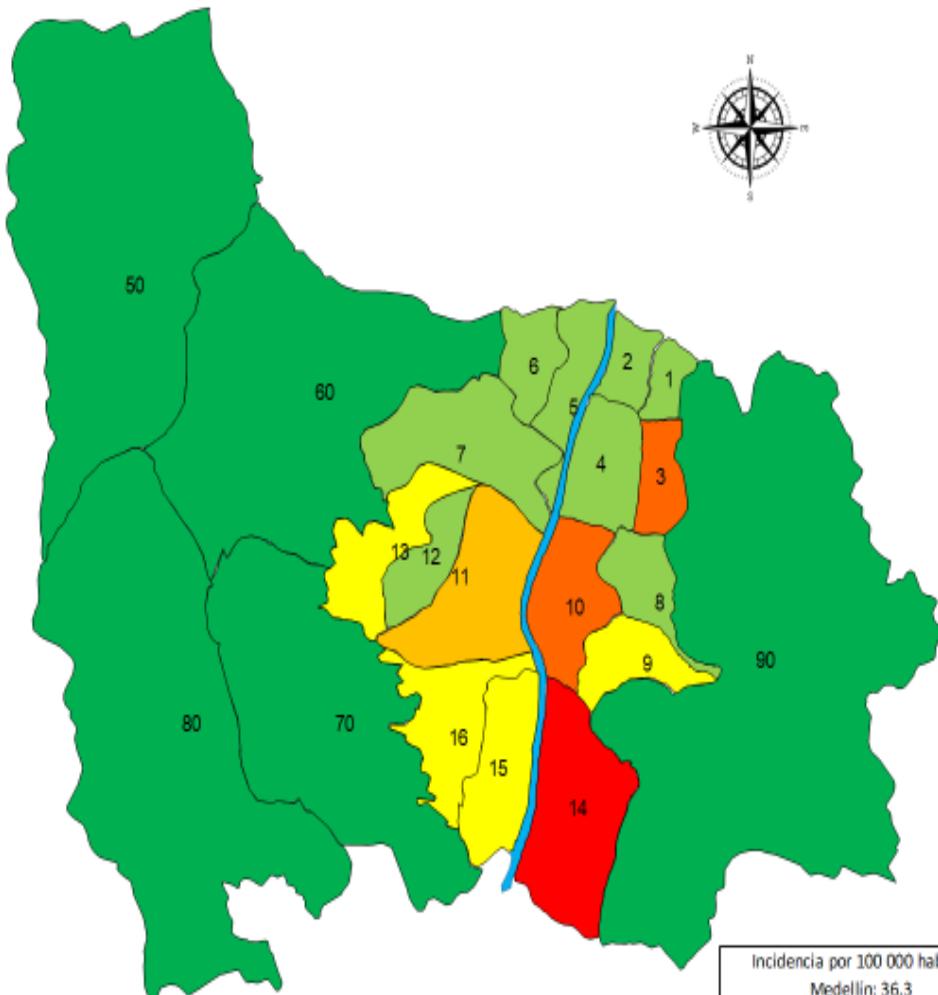
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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



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

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





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

**SECRETARÍA DE SALUD**

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

**CONVENCIONES**

Incidencia por 100 000 hab.	
	0 - 16,1
	16,11 - 32,2
	32,21 - 48,3
	48,31 - 64,4
	64,41 - 80,5
	> 80,5

**CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS**

— Río Medellín

# Números de comunas

**FICHA TÉCNICA**

Incidencias calculadas con respecto a 938 direcciones geocodificables en Mappis-Medellín de 979 (95,8%)

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 IX 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 63 casos lo que representa un 6% menos con respecto al mismo periodo del año anterior donde se presentaron 1042 casos. Alrededor del 46,7% de las notificaciones relacionadas con las intoxicaciones corresponden a intoxicaciones por sustancias psicoactivas, viéndose más afectado el sexo masculino con un 56,7%. El lugar de mayor ocurrencia de las intoxicaciones en general es el hogar 48,8%. En relación al tipo de exposición la mayoría de ellas son de forma accidental 33% seguida de la intencional psicoactivas 30,6% y la del posible acto delictivo 19%. 249 afectados requirieron ser hospitalizados. Se presentaron 6 muertes, tres por ingesta de metanol bebida artesanal, una por cocaína, una por medicamentos y una por álcalis.

# Enfermedad transmitida por alimentos ETA



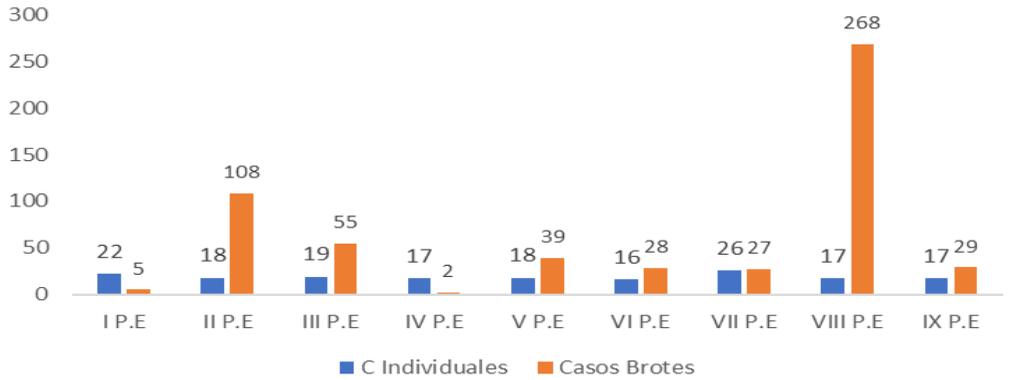
Periodo epidemiológico IX - 2024

¿Cómo se comporta el evento?



**Total de personas afectadas en brotes 561**  
**Total de personas reporte individual 170**  
**74 casos menos que en el mismo periodo del año anterior donde se reportaron 805 casos**

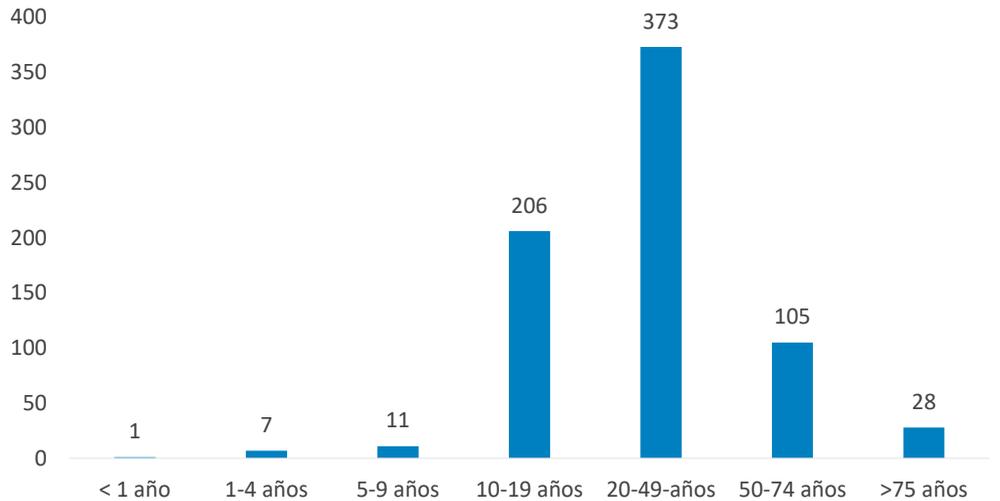
Número de casos de ETA por periodo epidemiológico en brotes e individuales(p) Medellín 2024



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

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

Número de casos de ETA por grupo etario Medellín semana 36(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 IX de 2024.

## Comportamiento variables de interés



**Masculino**

**49%**

**358 casos**



**Femenino**

**51,8%**

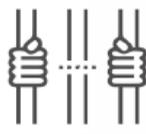
**373 casos**



**Hospitalizados**

**2,0%**

**8 casos**



**Privado de la libertad**

**3,1%**

**23 casos**



**Hogar**

**17,2%**

**126 casos**



**Educación**

**20,7%**

**151 casos**



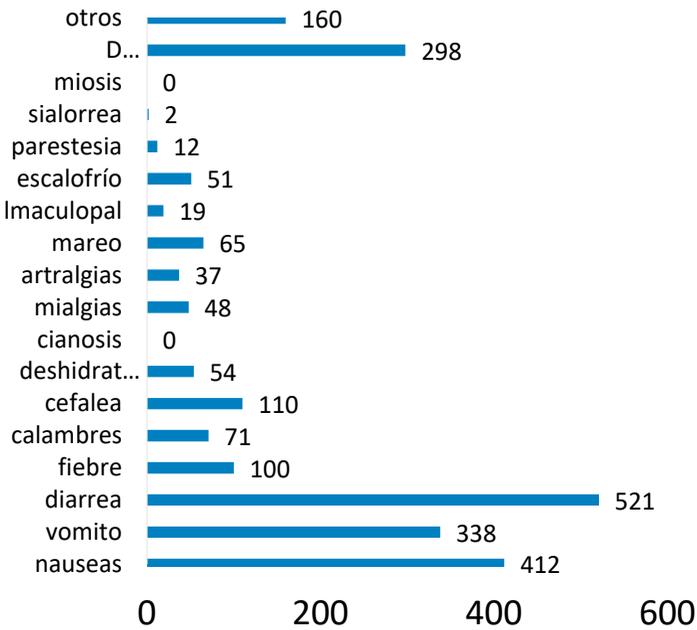
**Restaurante**

**8,6%**

**63 casos**

## Síntomas y agente etiológico identificado

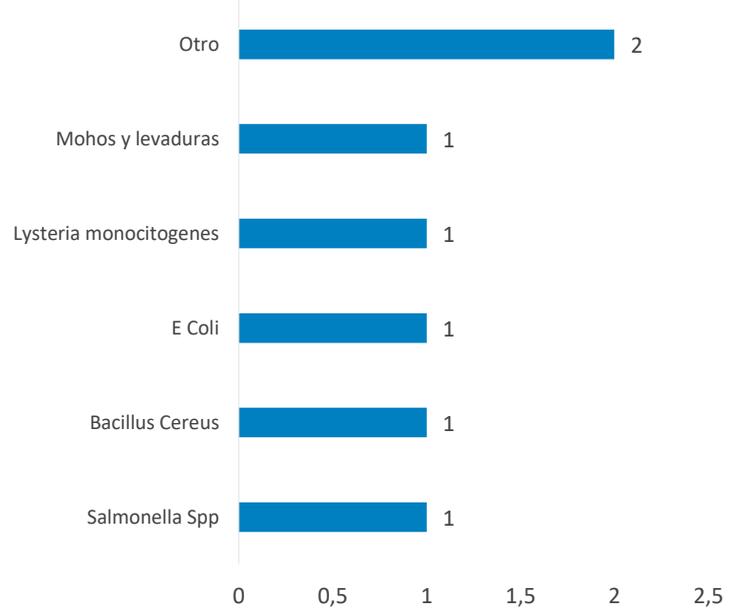
### Síntomas presentados en los casos de ETA Medellín semana 36(p) 2024



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 IX de 2024.

### Agente identificado en ETA Medellín semana 36(p) 2024

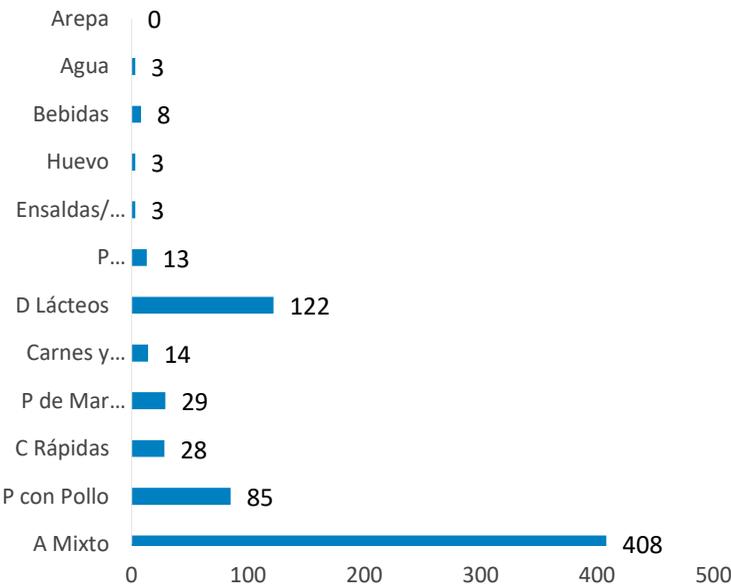


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

## Tipo de alimento y sitio de ocurrencia

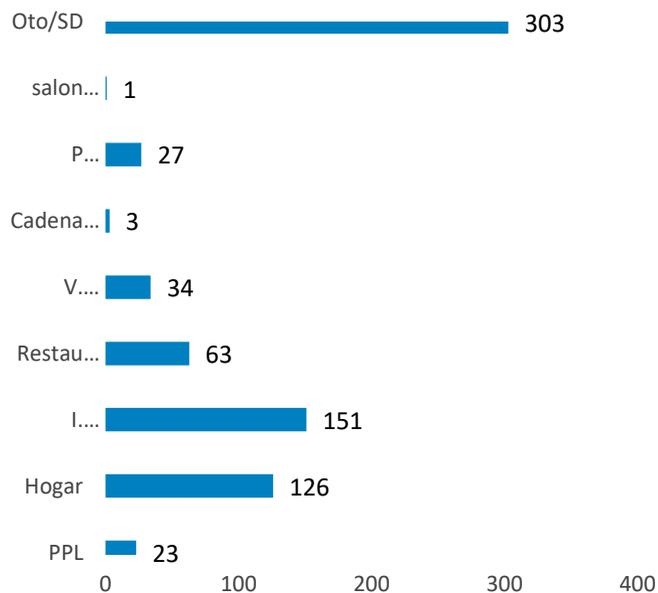
### Alimento implicado en los casos de ETA Medellín semana 36(p) 2024



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

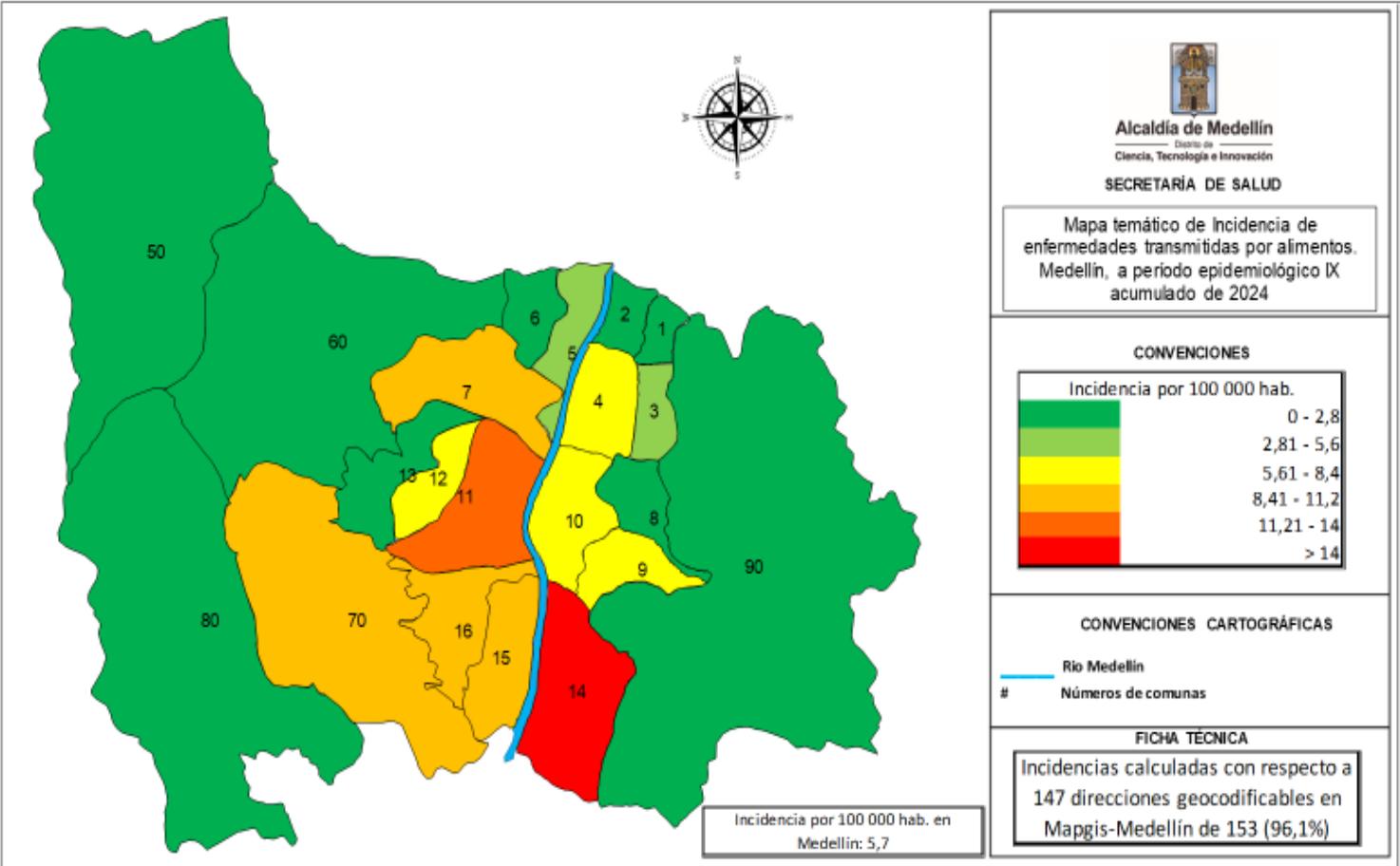
Figura. Alimentos implicados en brotes ETA. Periodo epidemiológico IX de 2024.

### Sitio de ocurrencia de las ETA semana 36(p) Medellín 2024



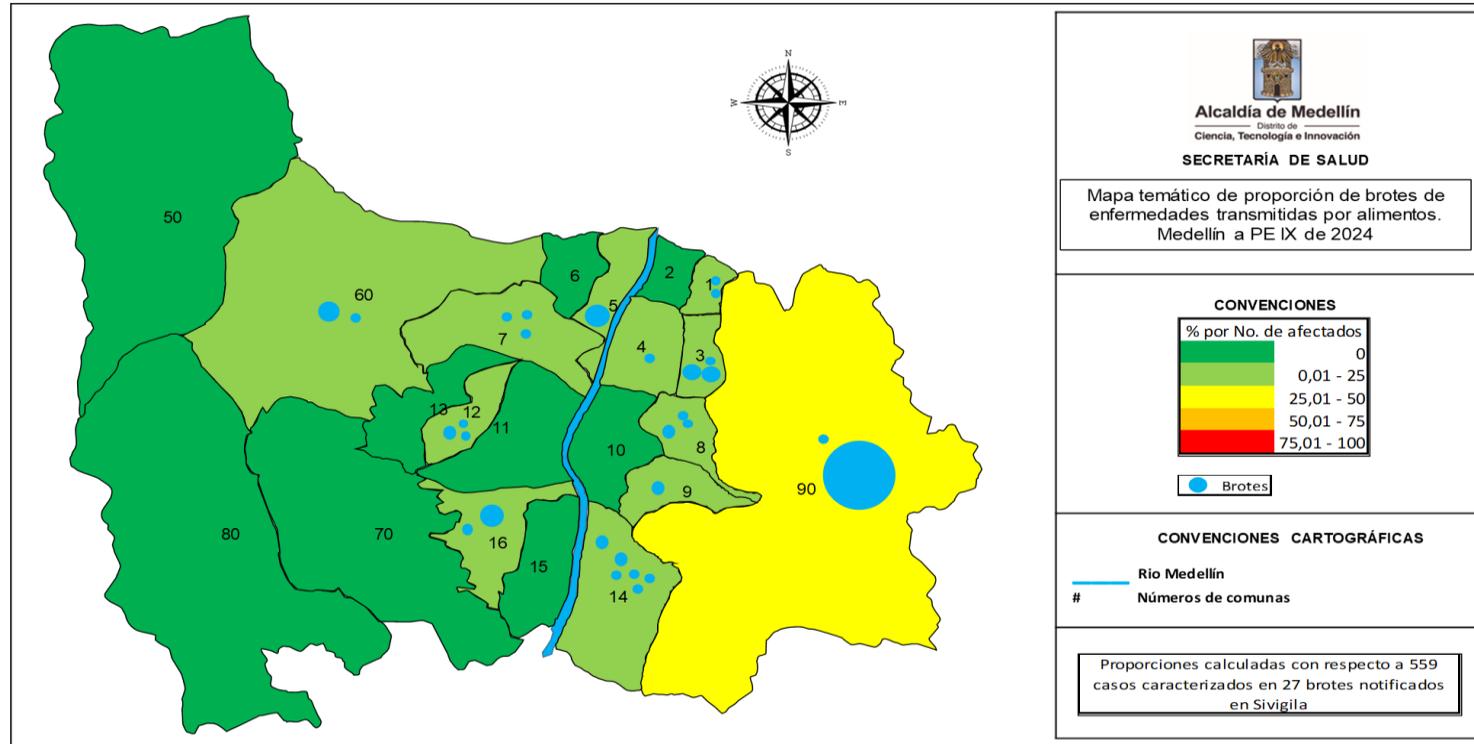
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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



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

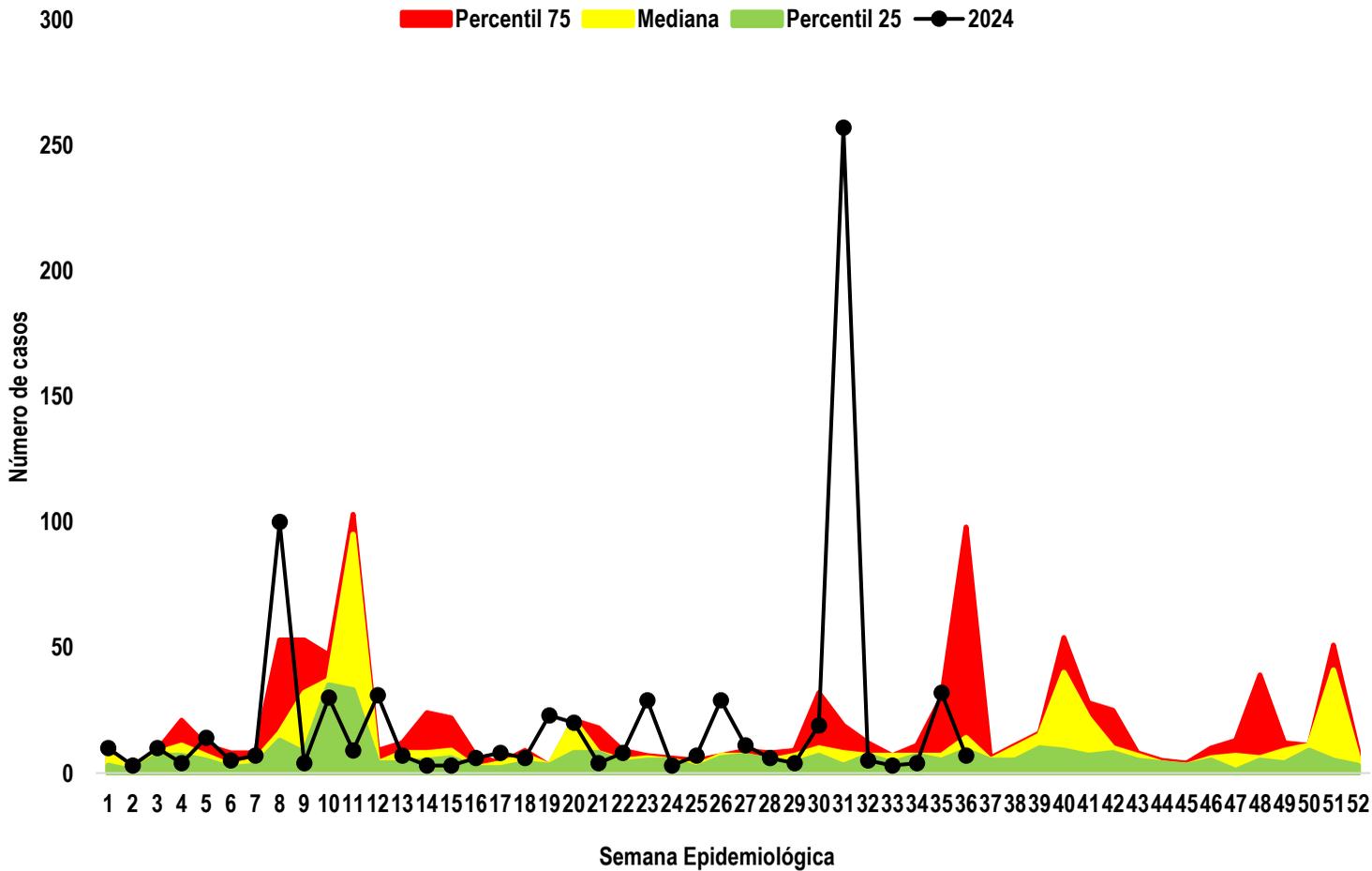
Figura. Mapa temático de incidencia de ETA. Medellín, a periodo epidemiológico IX acumulado de 2024



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

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

## Indicadores

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente

**76,5%**

Porcentaje de brotes Con IVC

**100%**

Porcentaje de brotes de ETA con identificación de agente etiológico

**12%**

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

**70,5%**

## Consideraciones Finales

A nivel individual el sitio de mayor ocurrencia de las ETA es el hogar, en brotes están fincas e instituciones educativas. Se evidencia un incremento de casos en las semanas la 8 y 35 a expensas de los brotes de personal afectado en instituciones de salud, educativa y de empresas. Una disminución del 9,2% en relación al mismo periodo de tiempo del año anterior donde se presentaron 805 casos

El grupo de edad más afectado es el grupo etario de 20-49 años Juventud) seguido del de 10-9 años (Adolescencia), Los alimentos más involucrados son los mixtos seguidos de los derivados y los que contienen pollo. La sintomatología más predominante es la gastrointestinal.

# Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico IX -2024



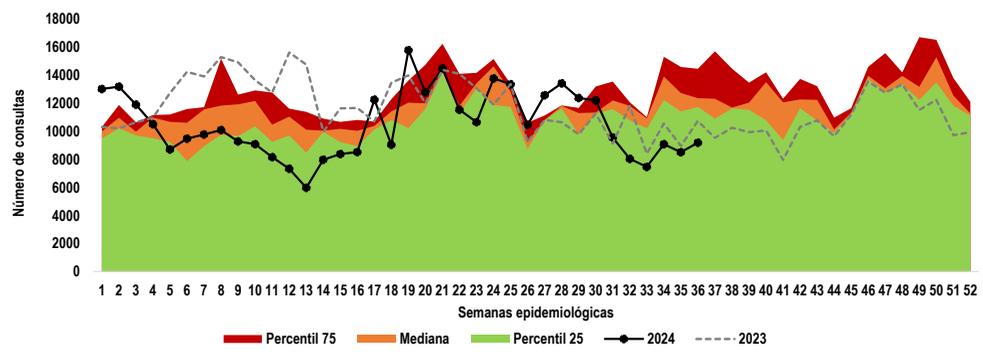
Consulta ambulatoria

¿Cómo se comporta el evento?

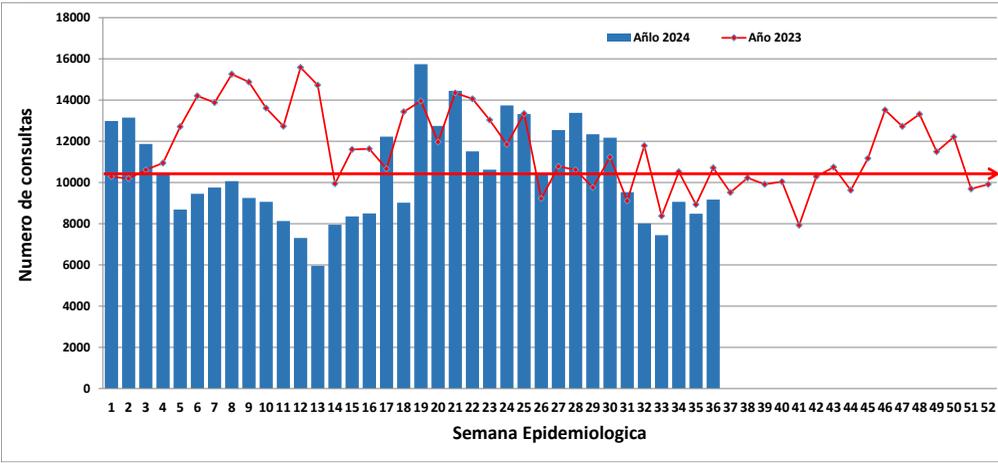
**376.863** No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un 12,7% (430,403 casos)

## Comportamiento de la notificación

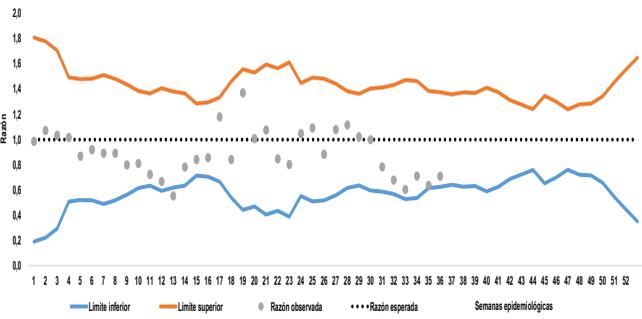


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Canal endémico de IRA ambulatorias. Medellín, a Periodo 9 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 9 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 9 acumulado de 2024.

**835 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	16775	4,45	12,81
1 año	15986	4,24	19,01
2 a 4 años	34031	9,03	16,66
5 a 19 años	51864	13,76	6,74
20 a 39 años	123387	32,74	5,37
40 a 59 años	69359	18,40	3,43
60 y más años	65461	17,37	2,88
<b>Total</b>	<b>376863</b>	<b>100,00</b>	<b>4,84</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Proporción de casos de IRA ambulatorios, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 9 acumulado, 2024

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de Mortalidad por IRA / Total por todas las causas
<1 año	22	2,63	5,85
1 año	3	0,36	13,04
2 a 4 años	6	0,72	22,22
5 a 19 años	20	2,40	14,60
20 a 39 años	60	7,19	12,24
40 a 59 años	135	16,17	11,29
60 y más años	589	70,54	10,59
<b>Total</b>	<b>835</b>	<b>100,00</b>	<b>10,69</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
IRAG, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 9 acumulado, 2024

# Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico IX-2024



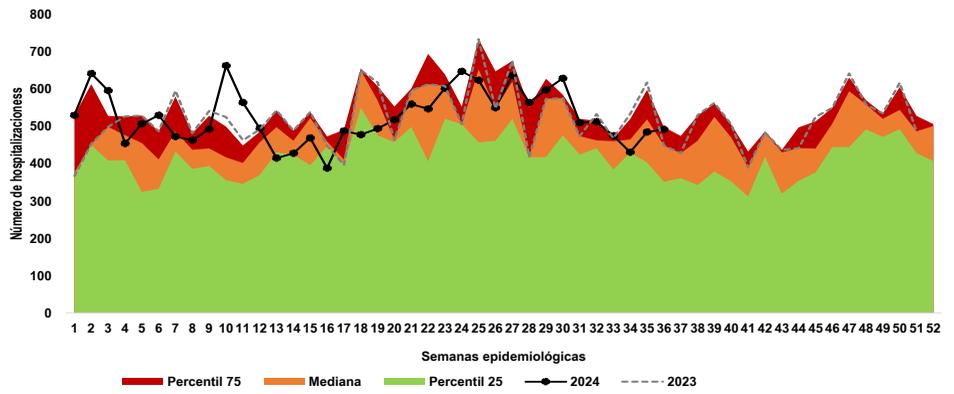
Hospitalizados

¿Cómo se comporta el evento?

**18.954** No de casos

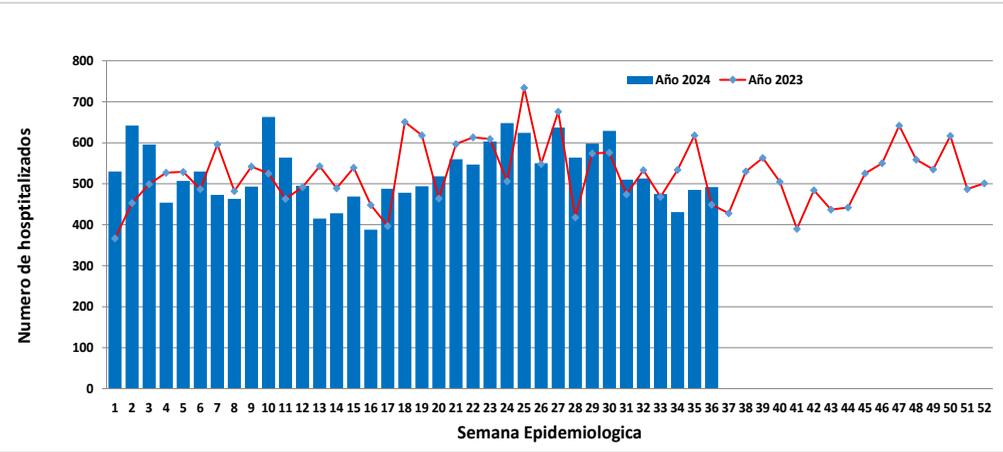
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior es similar con 19.995 casos)

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2024.

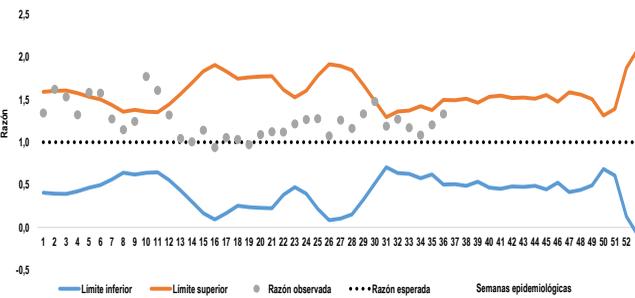


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado. Años 2023-2024.

## Comportamiento inusual

## Variables de interés



Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en Habitación general / Total por todas las causas
<1 año	2974	15,69	26,19
1 año	1291	6,81	42,95
2 a 4 años	1865	9,84	35,91
5 a 19 años	1724	9,10	9,74
20 a 39 años	1646	8,68	2,79
40 a 59 años	2001	10,56	4,01
60 y más años	7453	39,32	7,60
<b>Total</b>	<b>18954</b>	<b>100,00</b>	<b>7,76</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

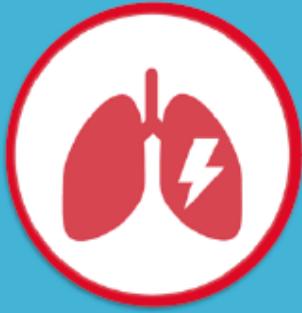
Figura. Comportamiento inusual de la IRA en hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2024

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de pacientes con IRA hospitalizados en sala general por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 9 acumulado, 2024

# Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico IX-2024



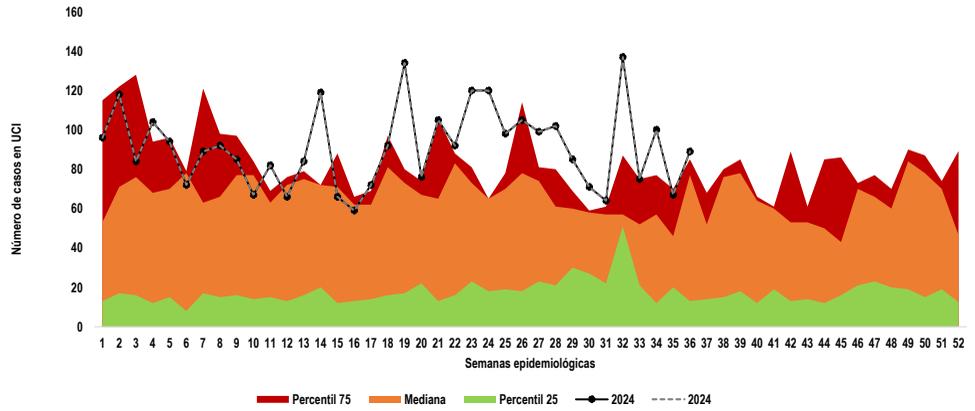
Hospitalizados en UCI

¿Cómo se comporta el evento?

**3.280**
No de casos

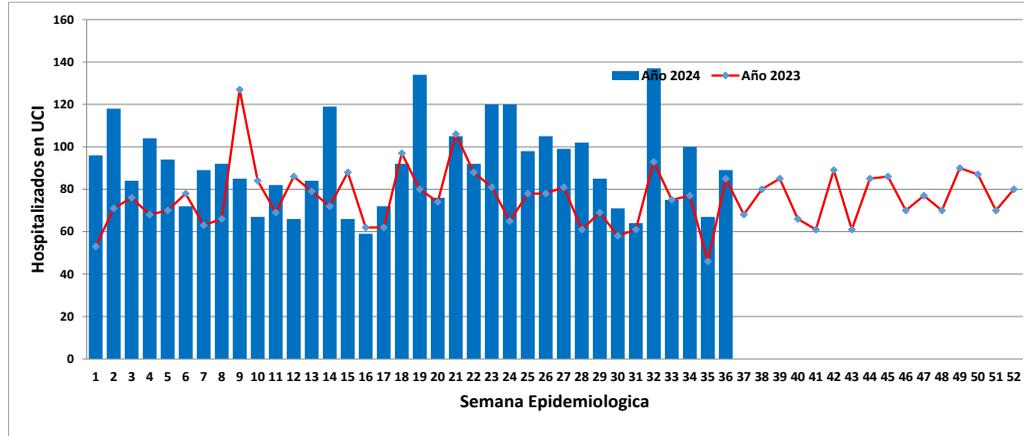
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumento en un 20%. (2,727 casos)

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de IRA -UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2024

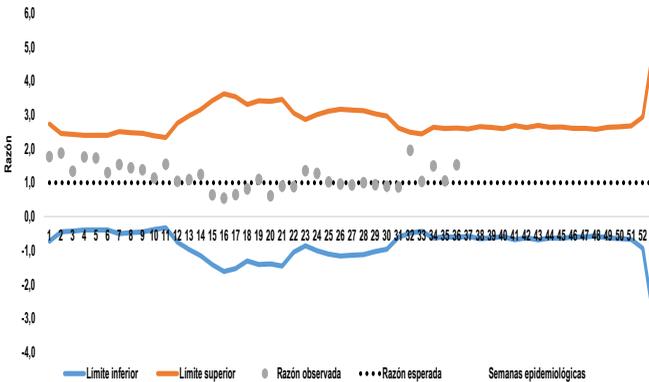


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado Años 2022-2024

## Comportamiento inusual

## Variables de interés



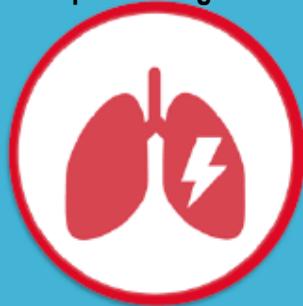
Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de IRAG en UCI / Total por todas las causas
<1 año	798	24,33	24,09
1 año	195	5,95	50,91
2 a 4 años	246	7,50	50,83
5 a 19 años	315	9,60	22,58
20 a 39 años	259	7,90	7,93
40 a 59 años	351	10,70	8,15
60 y más años	1116	34,02	11,48
<b>Total</b>	<b>3280</b>	<b>100,00</b>	<b>14,34</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

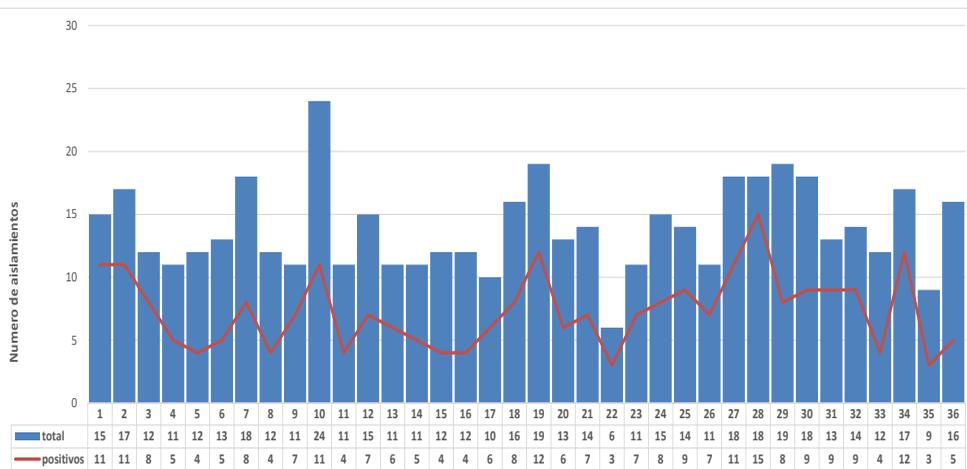
Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2024.

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 9 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 9 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 500 muestras estudiadas en la Unidad, se tienen resultados a la fecha del 90% de las cuales se han confirmado por laboratorio 262 casos el 52,5%.

¿Cómo se comporta el evento?



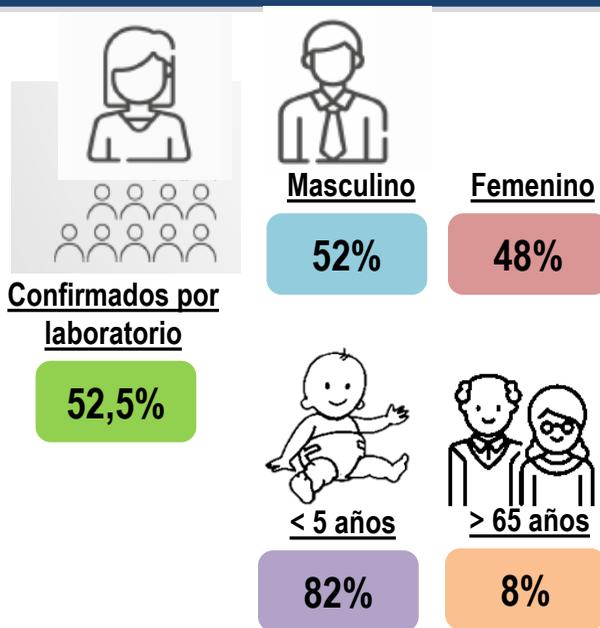
500

No de casos

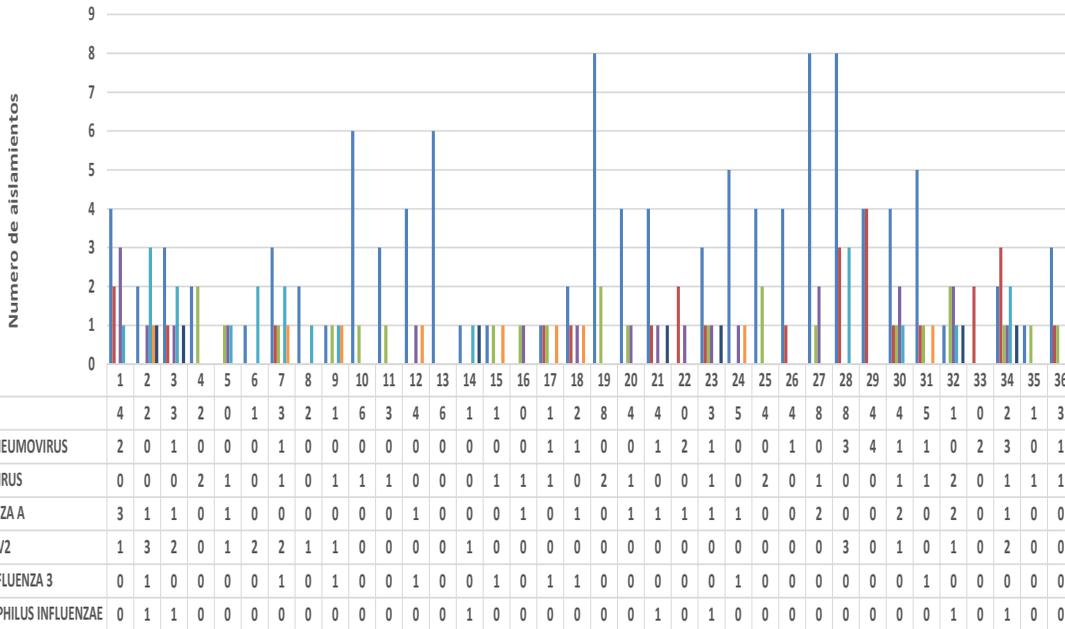
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un 19%

### Variables de interés

### Consideraciones técnicas



## Circulación viral

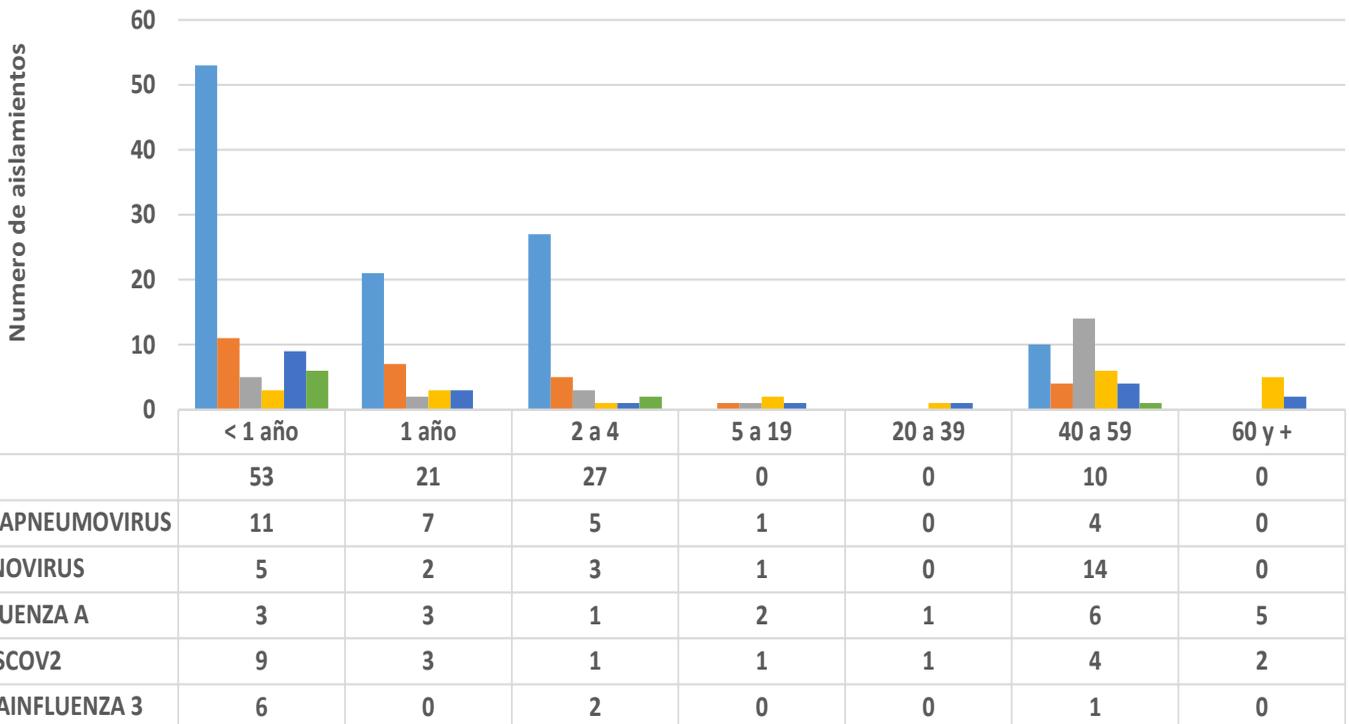


Para conocer la circulación viral en la Ciudad, se tuvo en cuenta además de los casos evaluados en la unidad centinela, los virus de mayor circulación son: **VRS**, **METAPNEUMOVIRUS**, **RHINOVIRUS**, **INFLUENZA A**, **SARSCOV2**, **PARAINFLUENZA 3**, **HAEMOPHILUS INFLUENZAE**

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 9 acumulado de 2024

## Grupos de edad y circulación viral Unidad Centinela



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

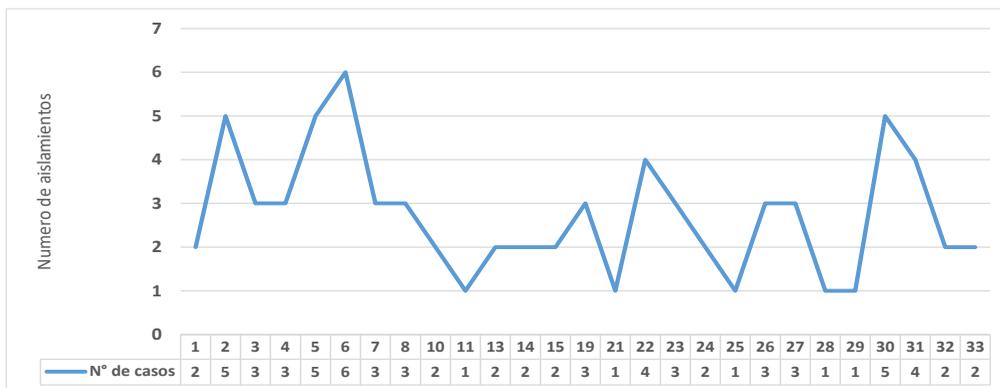
Figura . Número de muestras positivas por virus respiratorios Captados por la Unidad Centinela, según grupo de edad, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2024

# Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

Periodo epidemiológico IX-2024



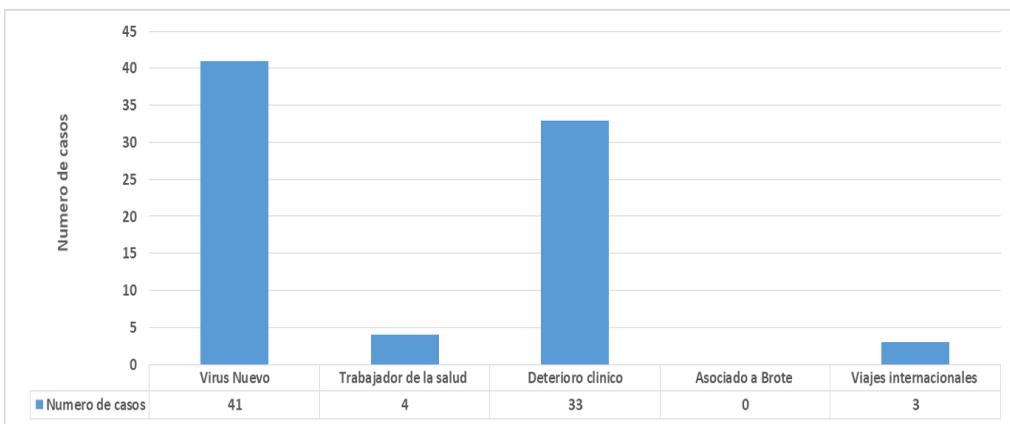
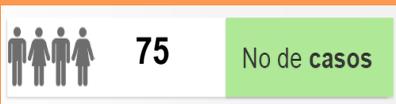
## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de IRAG inusitado, notificados al SIVIGILA, Medellín a Periodo epidemiológico 9 acumulado, 2024.

¿Cómo se comporta el evento?



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

## Variables de interés casos confirmados



Masculino

49 casos



Femenino

26 casos



Hospitalizados

75 casos



Defunciones

2 casos



Trabajadores de la salud

4 casos

Antecedentes de viaje internacional

3



Contacto con aves o cerdos

0

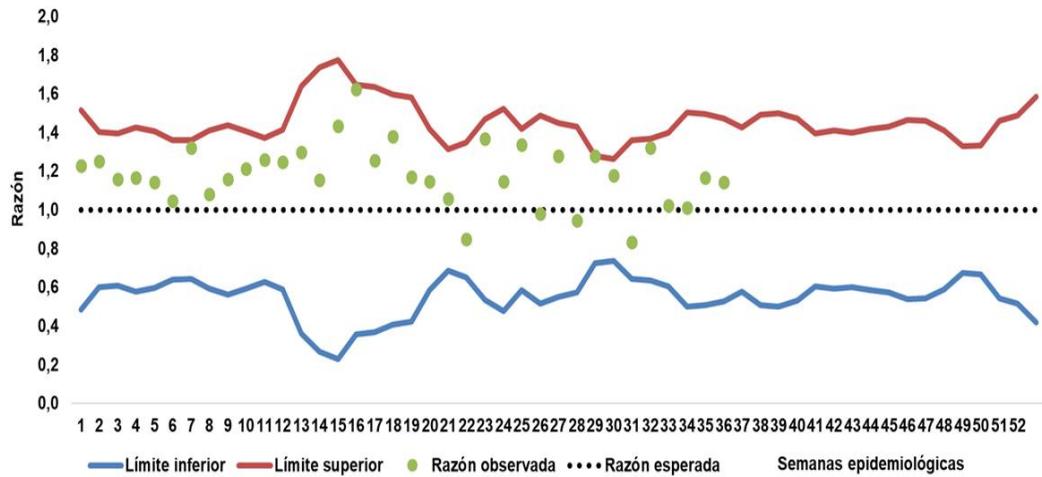
0 Casos

# Intento de suicidio

Periodo epidemiológico IX - 2024



## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?

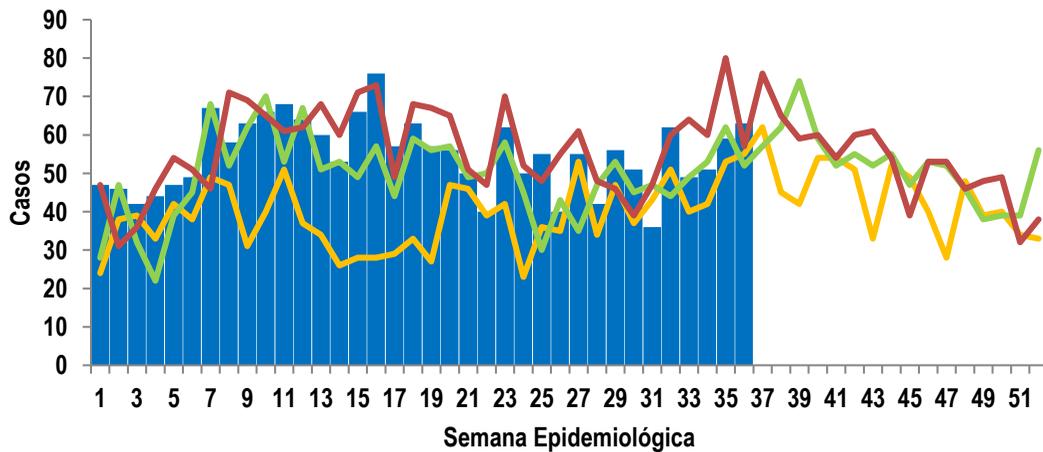


1970

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo período del año anterior  
Disminuyó en un 3,6%

■ 2024 ■ 2021 ■ 2022 ■ 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2021-2024.

## Indicadores

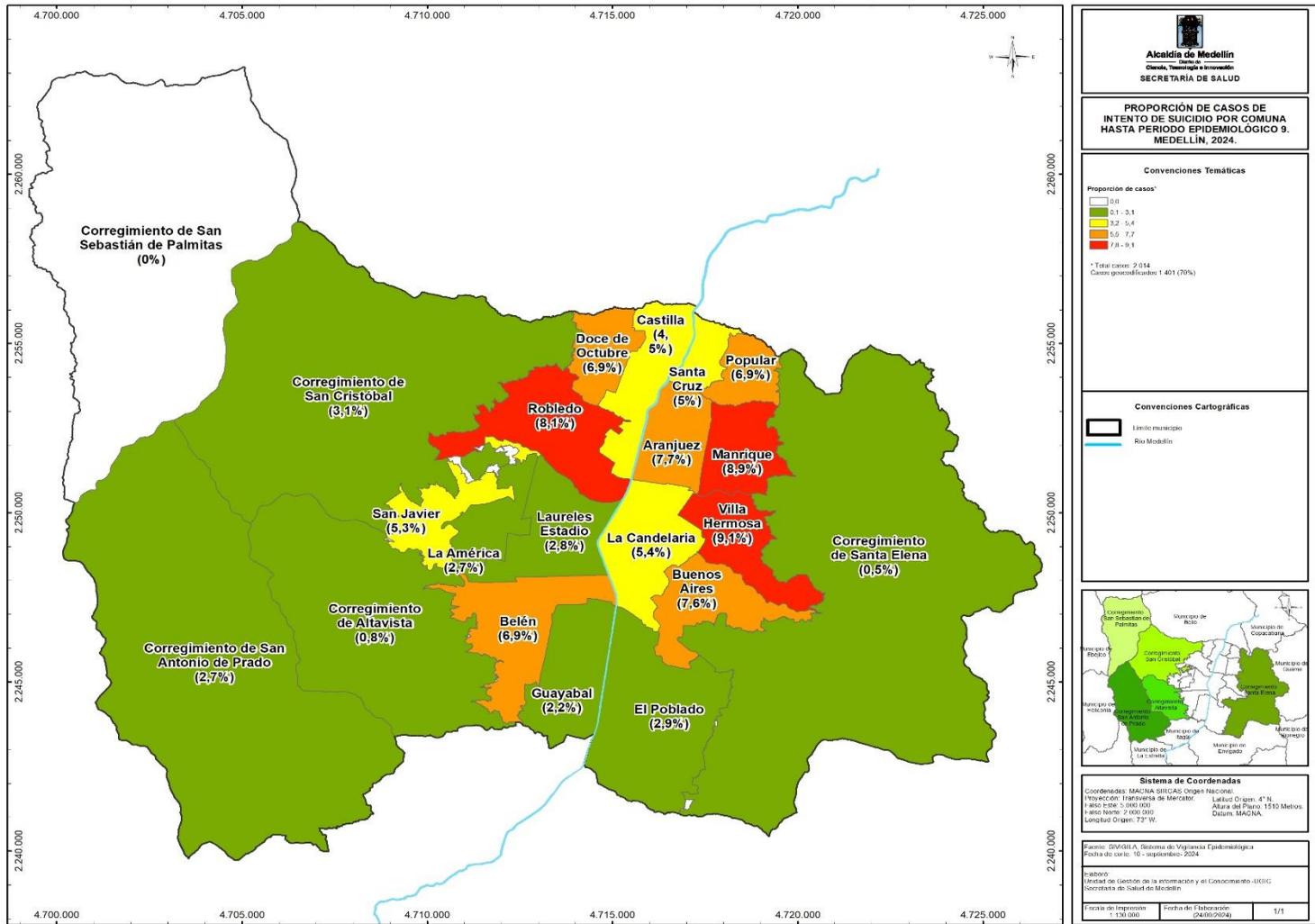
Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

**75,3 \* 100 mil**

Cobertura de visita de campo Acciones de vigilancia

**49,4% (973 casos)**

# Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.  
 Figura. Mapa temático de proporción de casos para intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2024.

# Comportamiento variables de interés

## Sexo



**Masculino**

**34,06%**

671 casos



**Femenino**

**65,94%**

1299 casos

## Etnia



**Afrocolombiano**

**0,86%**

17 casos



**Indígena**

**0,00%**

0 casos

## Poblaciones especiales



**Migrante**

**1,29%**

27 casos



**Gestante**

**0,33%**

7 casos



**Privado de la libertad**

**1,10%**

23 casos



**Afiliación al SGSSS**

Régimen contributivo: 64,21%  
 Régimen subsidiado: 29,44%



**Área de ocurrencia**

**Cabecera municipal**  
**98,8%**

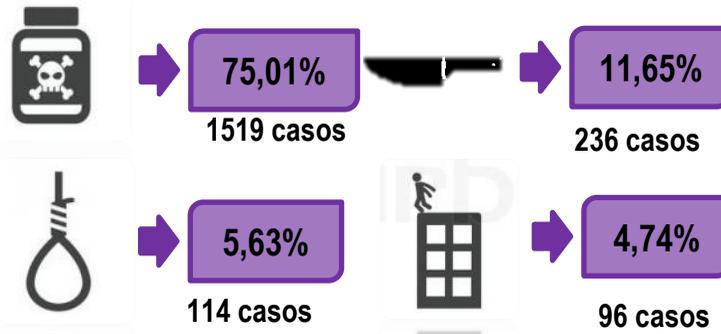
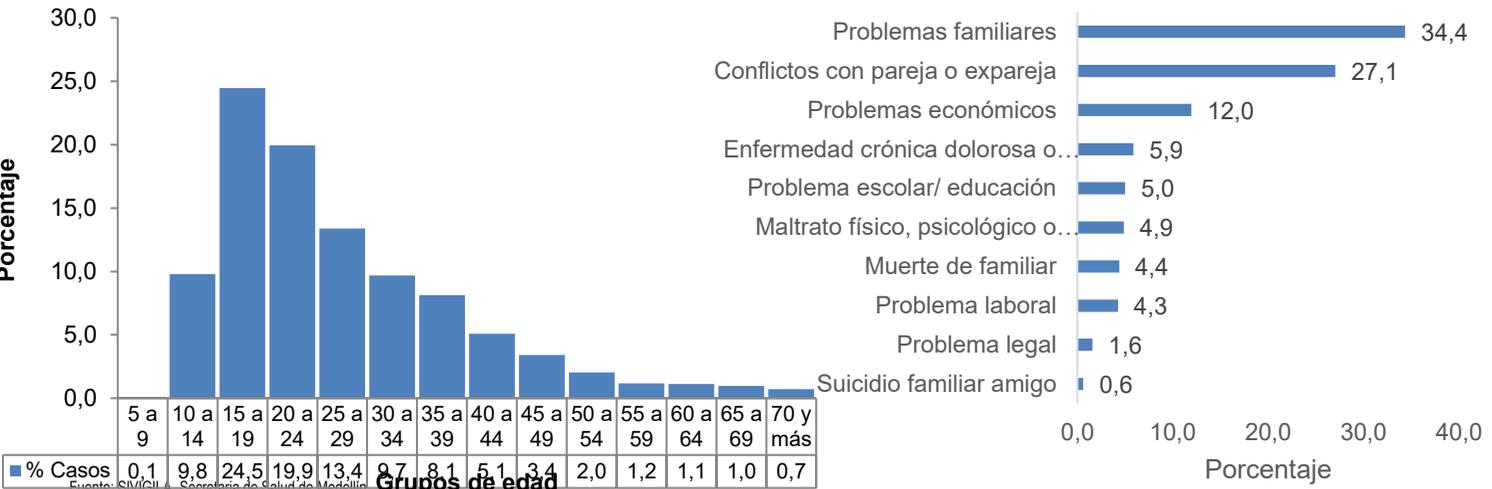


Figura. Mecanismo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 09 2024

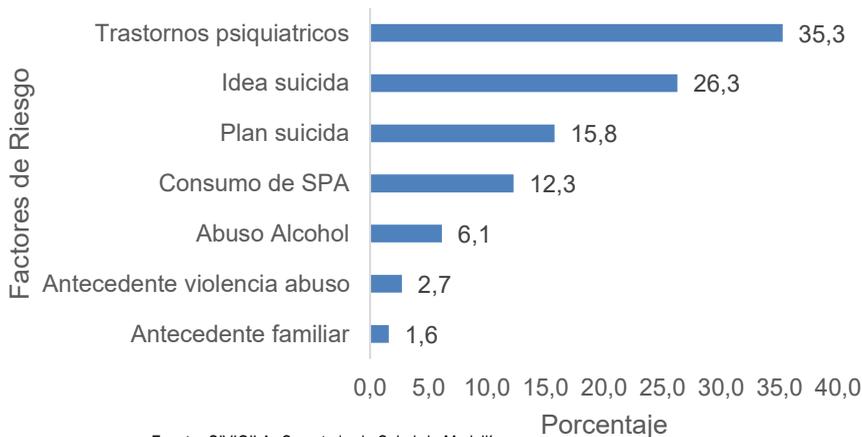


Fuente: SIVIGILA - Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 09. 2024.

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 09. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 09. 2024.

### Consideraciones técnicas

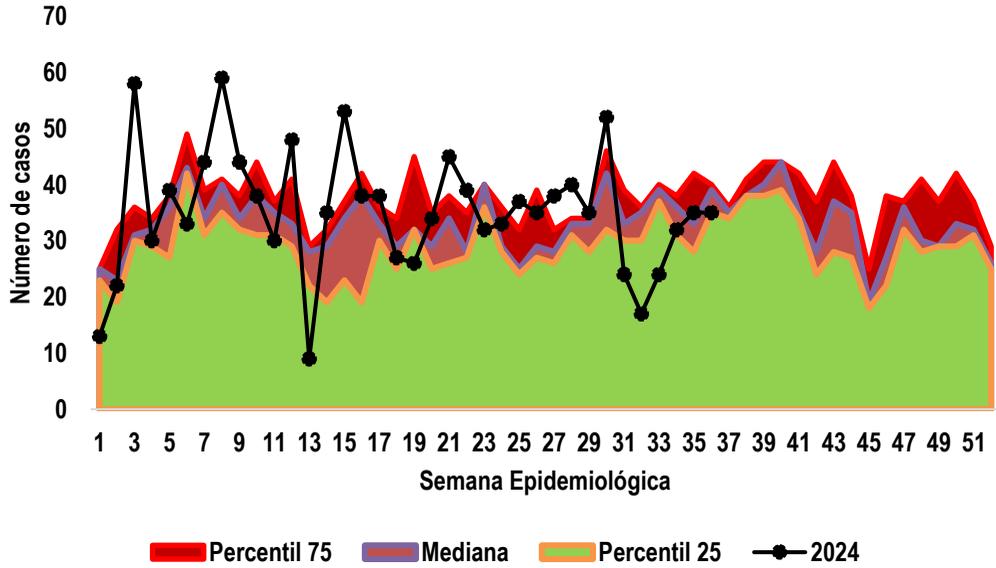
El intento de suicidio es uno de los eventos de interés en salud pública que da cuenta de la salud mental de una comunidad. Cabe resaltar que algunas situaciones que pueden favorecer esta situación y que se han percibido en las visitas epidemiológicas de campo son: problemas familiares, con la pareja 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 57,8% del total de los casos. La cobertura de las visitas de campo que realizan los psicólogos de la secretaría de salud es del 49,4%, con respecto a los casos notificados en el periodo epidemiológico 09. 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 IX - 2024



**Comportamiento de la notificación**

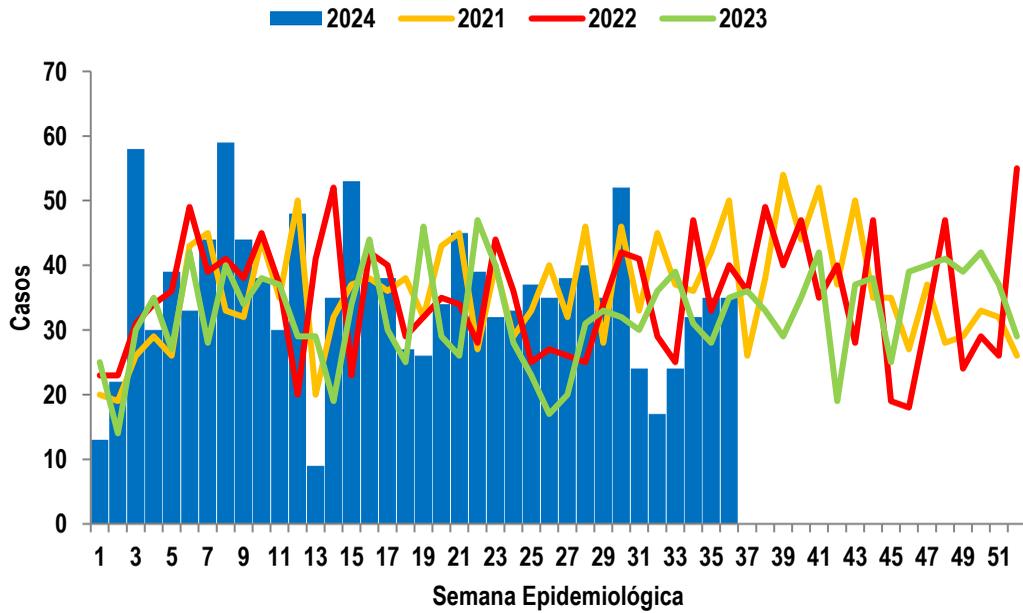


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Canal endémico de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?


1271
No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 12,3%



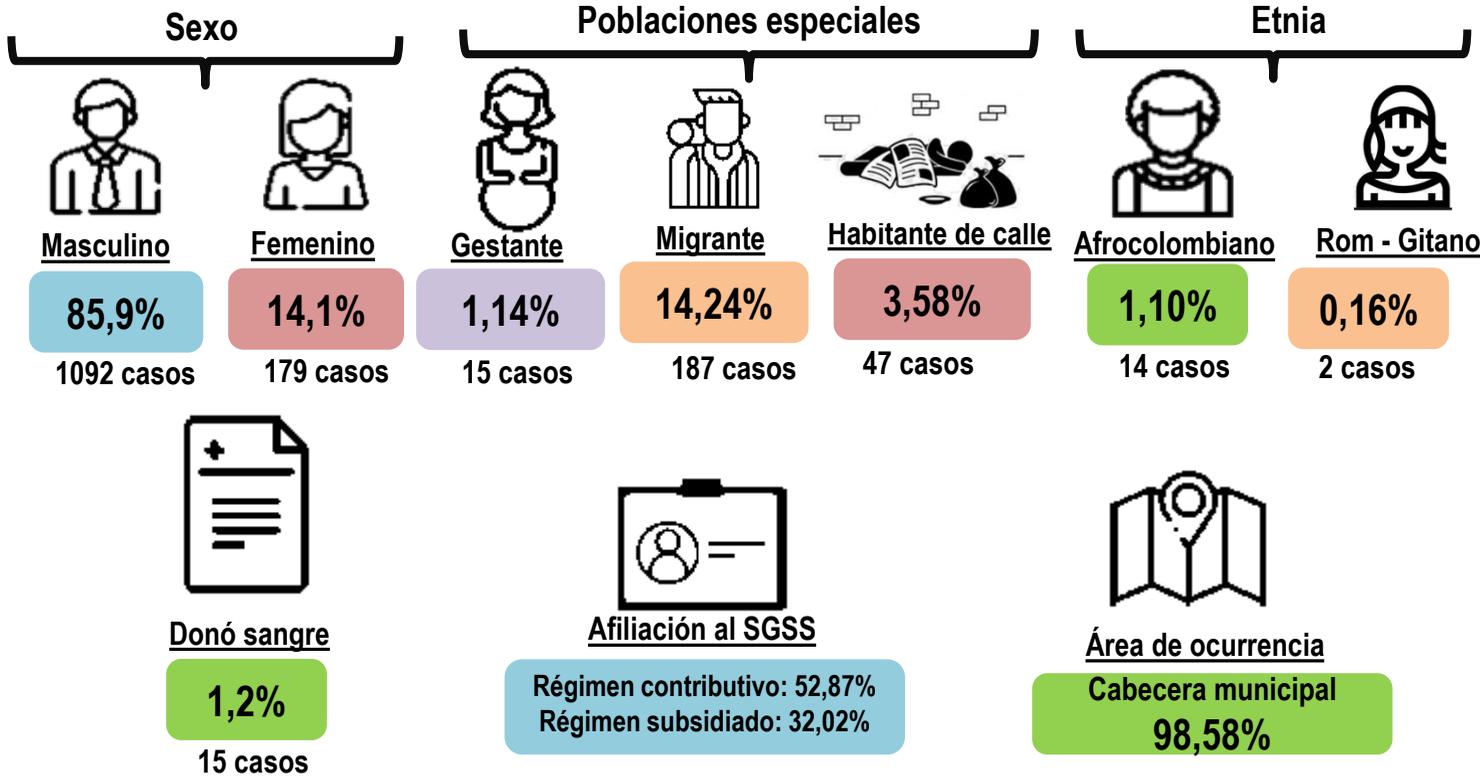
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Comportamiento de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2021-2024.

**Indicadores**

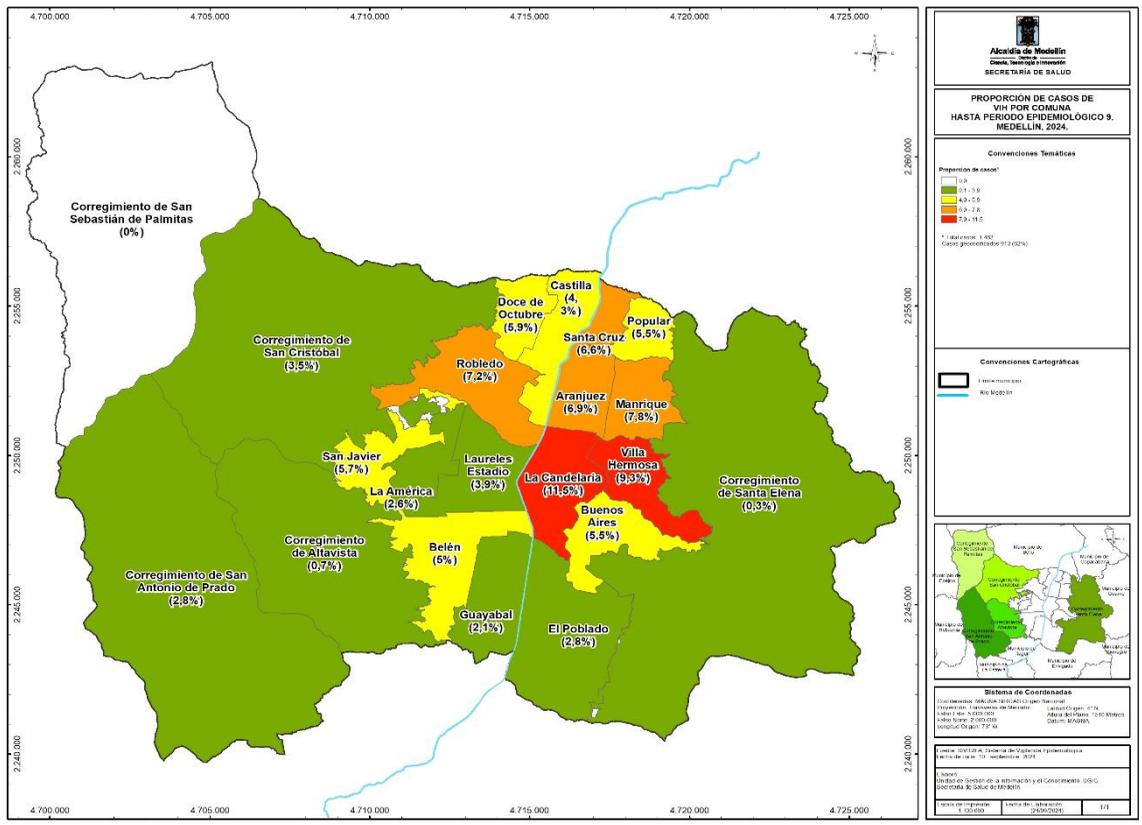
Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

**48,6 \* 100 mil**

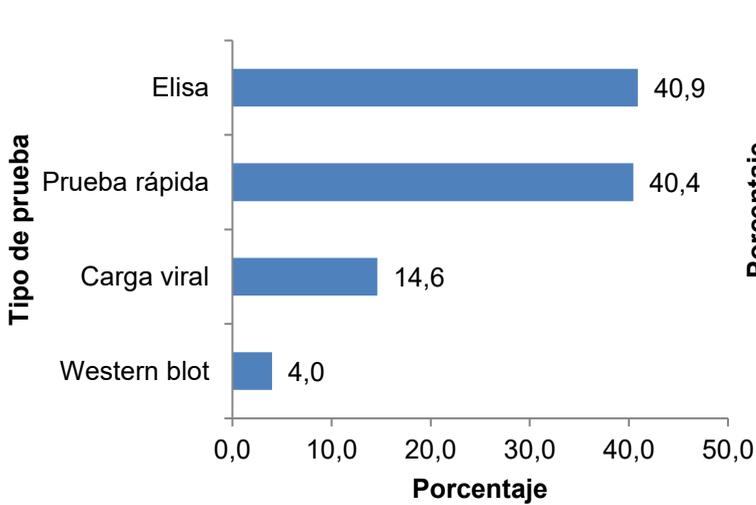
# Comportamiento variables de interés



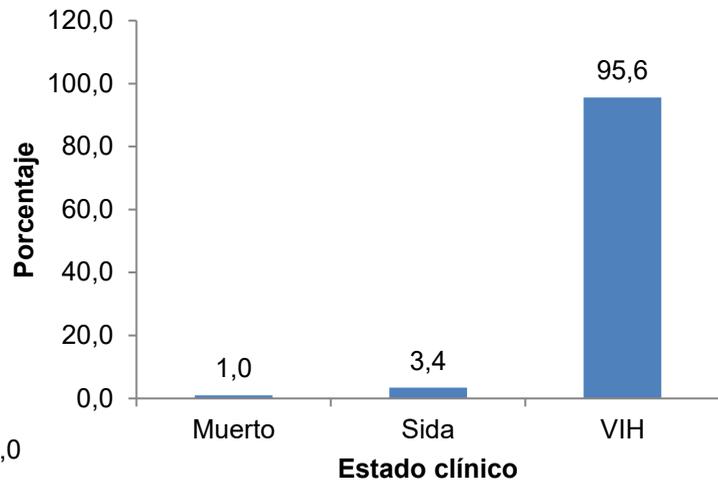
# Comportamiento por territorio



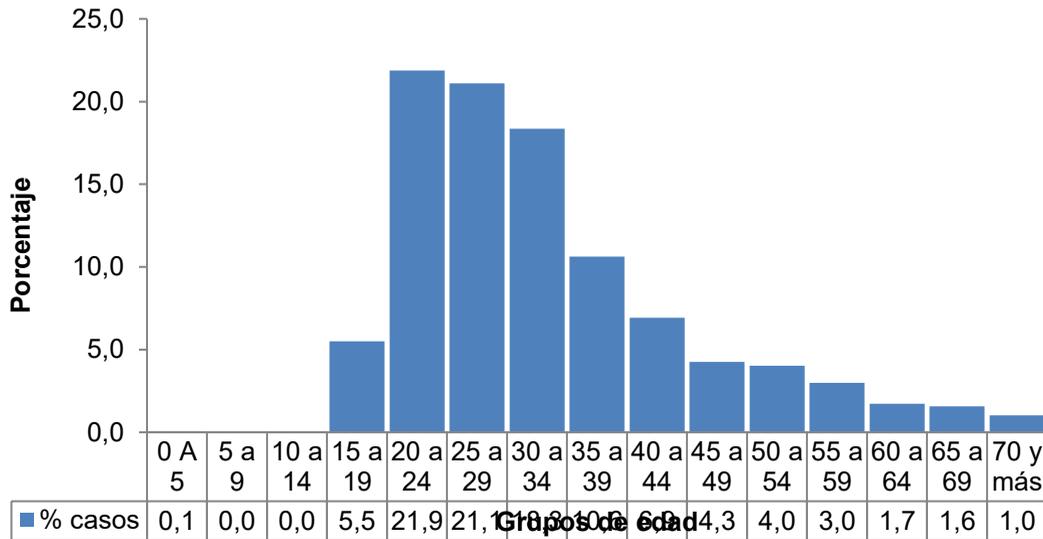
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Figura. Mapa temático de proporción de casos para VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 09 acumulado de 2024.



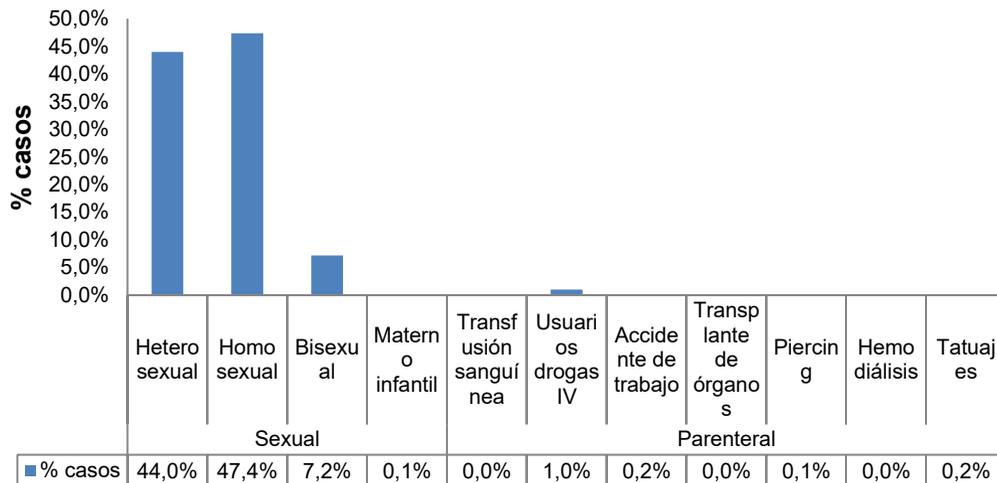
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Tabla. Distribución de pruebas realizadas en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 09 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Tabla. Distribución de estado Clínico en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 09 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Figura. Curso de vida de los casos notificados de VIH. Periodo epidemiológico 09. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Figura. Mecanismo probable de transmisión de VIH. Periodo epidemiológico 09. 2024.

### Periodo epidemiológico IX de 2024

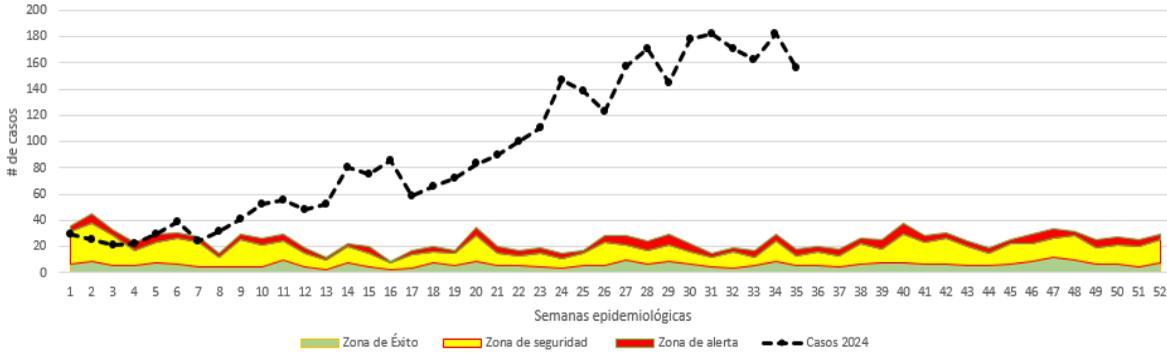


Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 36p de 2024

Tipo de caso	Probable	Confirmados por laboratorio	Conformado por nexo epidemiológico	Total general	%
Sin signos de alarma	606	1342	8	1956	59,2%
Con signos de alarma	368	945	7	1320	39,9%
Dengue Grave	2	19	0	21	0,6%
Muertes por dengue	2	6	0	8	0,2%
<b>Total general</b>	<b>978</b>	<b>2312</b>	<b>15</b>	<b>3305</b>	
	29,59%	69,95%	0,45%		

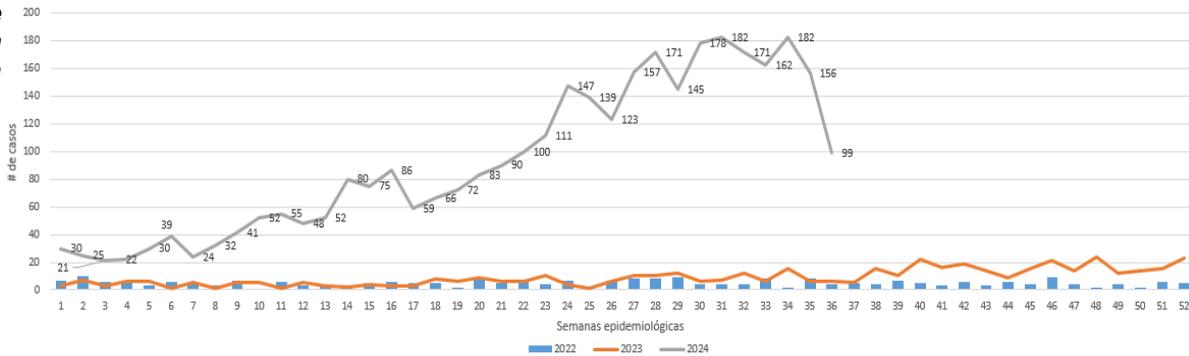
Canal endémico de Dengue. Medellín, a semana epidemiológica 36 acumulado de 2024.

Actualmente en situación de brote por dengue



Número de casos de Dengue, Medellín, a semana epidemiológica 36, años 2022-2024.

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 1481%



### Variables de interés



**Masculino**

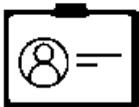
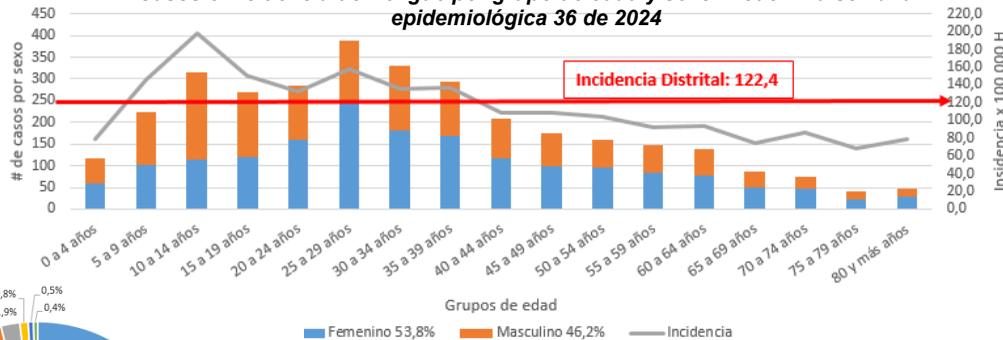
1526 casos  
46,2%



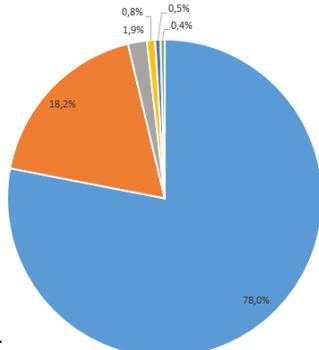
**Femenino**

1779 casos  
53,8%

Casos e incidencia de Dengue por grupo de edad y sexo. Medellín a semana epidemiológica 36 de 2024



**Afiliación al SGSS Medellín**



Contributivo n: 2579  
Subsidiado n: 602  
Excepción n: 64  
No asegurado n: 28  
Indeterminado n: 18  
Especial n: 14



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

Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 36 de 2024

Tipo de caso	Ambulatorio	Hospitalización en piso	UCI	Observación	Remitido	Total general	%
Sin signos de alarma	1713	133	3	101	6	1956	59,18%
Con signos de alarma	256	631	50	261	122	1320	39,94%
Dengue grave	2	3	10	1	5	21	0,64%
Muertes por dengue	0	0	8	0	0	8	0,24%
<b>Total general</b>	<b>1971</b>	<b>767</b>	<b>71</b>	<b>363</b>	<b>133</b>	<b>3305</b>	<b>100,00%</b>
	59,64%	23,21%	2,15%	10,98%	4,02%	100,00%	



Etnia

Poblaciones especiales



**Afrocolombiano**  
0,85%  
28 casos

**Indígena**  
0,09%  
3 casos

**Raizal**  
0,30%  
10 casos

**Psiquiátrico**  
0,03%  
1 casos

**PPL**  
0,03%  
1 casos

**Migrante**  
0,57%  
19 casos

**Discapacidad**  
0,27%  
9 casos

**Gestantes**  
0,42%  
14 casos

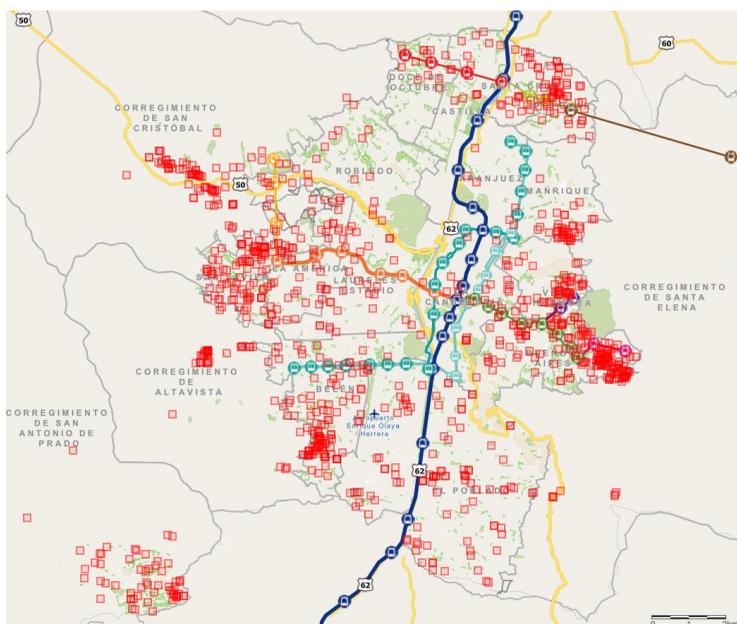
**Desplazados**  
0,12%  
4 casos

**Víctima V**  
0,06%  
2 casos

Ubicación geográfica de casos de dengue

Casos e incidencia de dengue por comuna en Medellín con corte a semana epidemiológica 36 2024

Comuna	# de casos	Población	Incidencia
NO CODIFICA DIRECCIÓN	869	0	0
VILLA HERMOSA	335	175756	190,6
BELEN	254	219847	115,5
SAN CRISTOBAL	242	160320	150,9
SAN JAVIER	220	178903	123,0
MANRIQUE	206	182988	112,6
EL POBLADO	174	112850	154,2
BUENOS AIRES	152	179159	84,8
POPULAR	120	152365	78,8
SAN ANTONIO DE PRADO	98	121944	80,4
ROBLADO	95	212453	44,7
ALTAVISTA	74	45978	160,9
LA CANDELARIA	74	79892	92,6
LAURELES	68	101396	67,1
LA AMERICA	64	88382	72,4
DOCE DE OCTUBRE	57	185191	30,8
ARANJUEZ	53	146611	36,2
SANTA CRUZ	51	124610	40,9
GUAYABAL	46	64509	71,3
CASTILLA	34	127722	26,6
SANTA ELENA	19	32855	57,8
SAN SEBASTIAN DE PALMITAS	0	6712	0,0
<b>Total general</b>	<b>3305</b>	<b>2700443</b>	<b>122,4</b>



https://www.medellin.gov.co/mapgis9/mapa.jsp?aplicacion=1&css=css/app\_mapas\_medellin.css  
**Casos de Dengue a nivel nacional, departamental y distrital a semana epidemiológica 36 de 2024**

Procedencia	Dengue	Dengue grave	Total	%
Colombia	260004	2436	262440	100%
Antioquia	13367	107	13474	5,1%
Medellín	3287	18	3305	1,3%

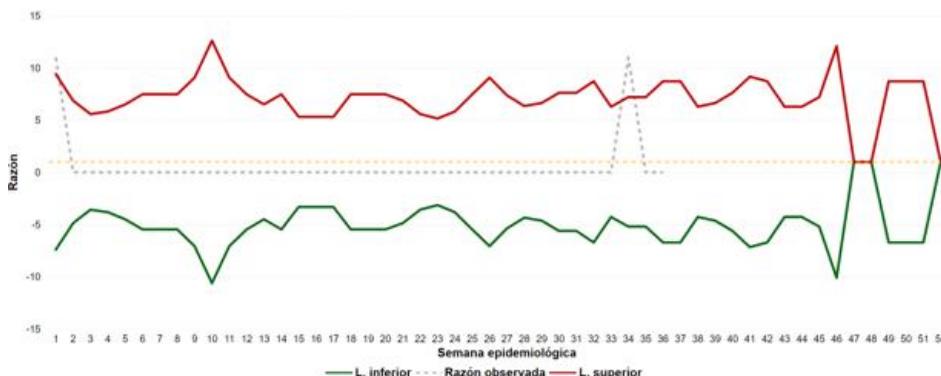


# Mortalidad materna- MM

Periodo epidemiológico IX - 2024



## Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas). Fuente: Seguimiento mortalidad materna 2013 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 7/09/2024.

¿Cómo se comporta el evento?

**2** No de casos

### Afiliación al SGSS

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

### Razón MM temprana

**13,3 por cien mil nacidos vivos.**

### Razón MM temprana evitable

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

### Muertes maternas tardías

**Se han reportado tres (3) casos de MM tardías a la fecha**

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:

**Sin variación**

## Variables de interés



### Área de ocurrencia

Cabecera municipal  
**100% (Laureles y Manrique)**

Sitio de ocurrencia:  
**Hospital**



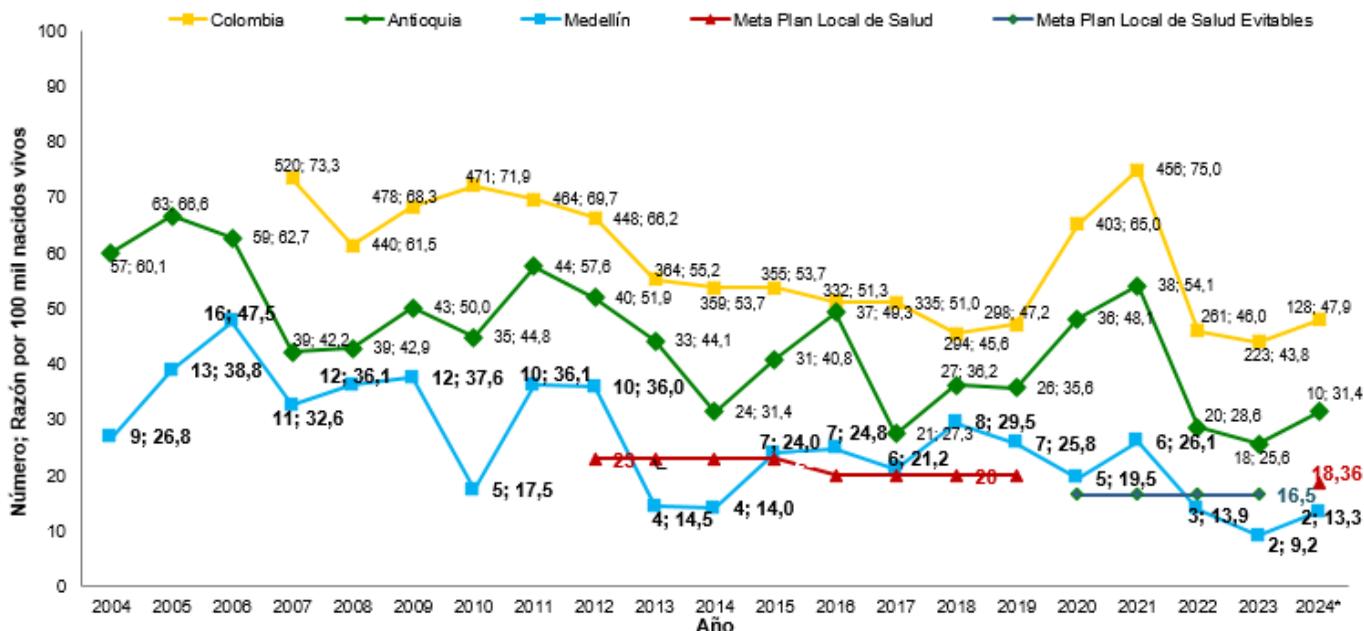
### Indígena

**0%**



### Grupo de edad

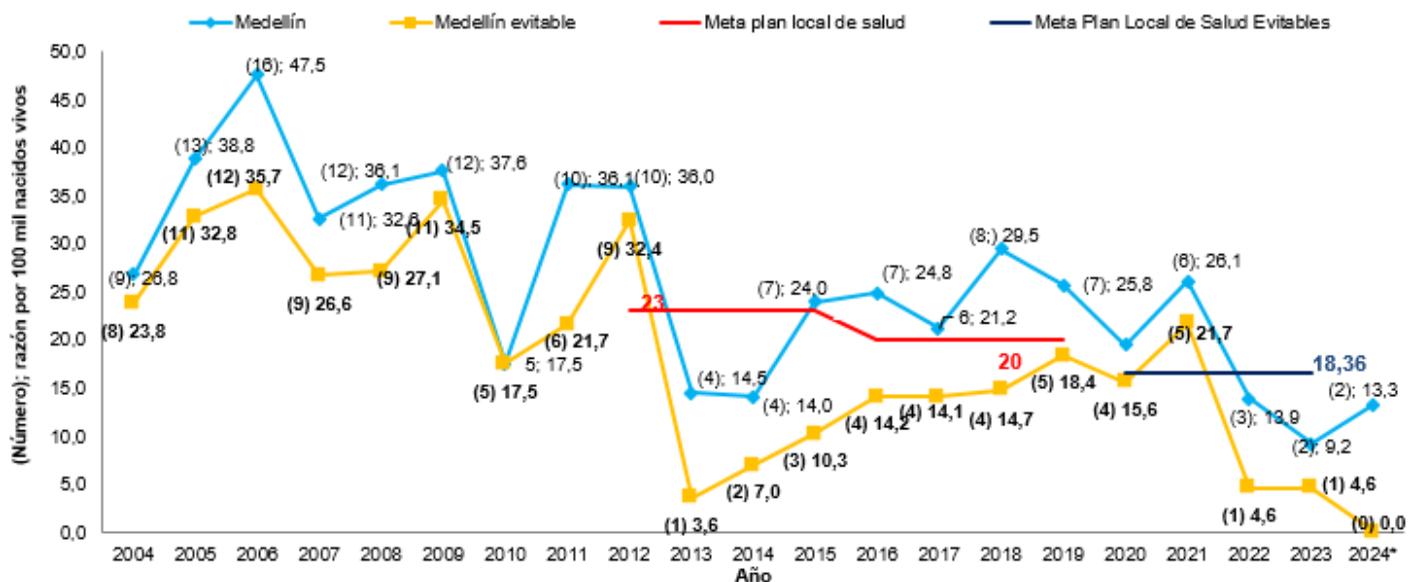
**40 y más: 2 casos**



## 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: 07/09/2024.

Los datos para Colombia y Antioquia se tomaron del informe de evento a séptimo periodo epidemiológico 8 de 2024



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

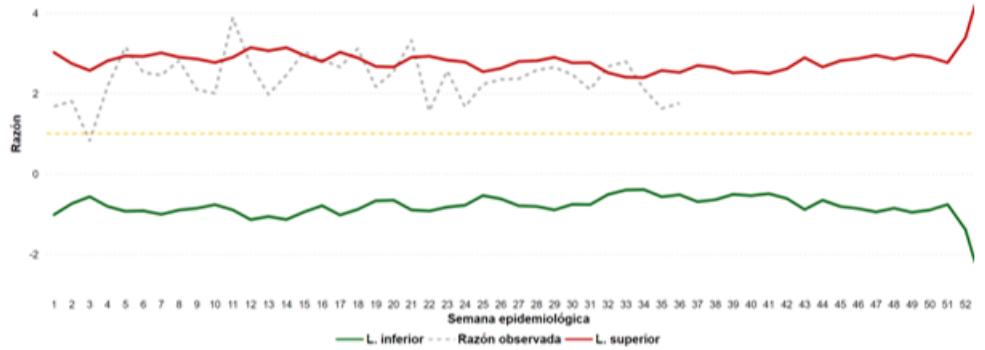
Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, entre los 43 y 365 días pos-evento obstétrico y coincidentes con el embarazo, Sivigila, RUAF ND y Sivigila – maternidad segura. Nacidos vivos fuente DANE 2004 - 2022. Medellín. \*Fecha de corte: 7/09/2024.

# Morbilidad materna extrema - MME

Periodo epidemiológico IX - 2024



## Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 07/09/24.

### Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 32,4%  
 Contributivo: 61%  
 No asegurado: 4,4%  
 Excepción: 1,2%  
 Especial: 0,9%

**Razón MME**  
**56,2 por mil n.v.**

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

**Índice de letalidad**  
**0,2%**

**Porcentaje de muerte perinatal y neonatal tardía en mujeres con MME**  
**1,9%**

¿Cómo se comporta el evento?

**843** No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:

**Disminuyó en un 15%**

## Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal  
**96,7%**

### Razón de MME por grupo de edad

10 a 14 años	103,2
15 a 19 años	41,0
20 a 24 años	45,4
25 a 29 años	47,5
30 a 34 años	67,9
35 a 39 años	84,0
40 y más años	113,4

**Trastornos Hipertensivos:**  
**59,5%**

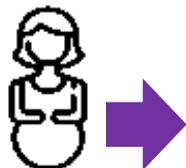
**Complicaciones del aborto:**  
**5,1%**

**Complicaciones hemorrágicas:** **22,3%**

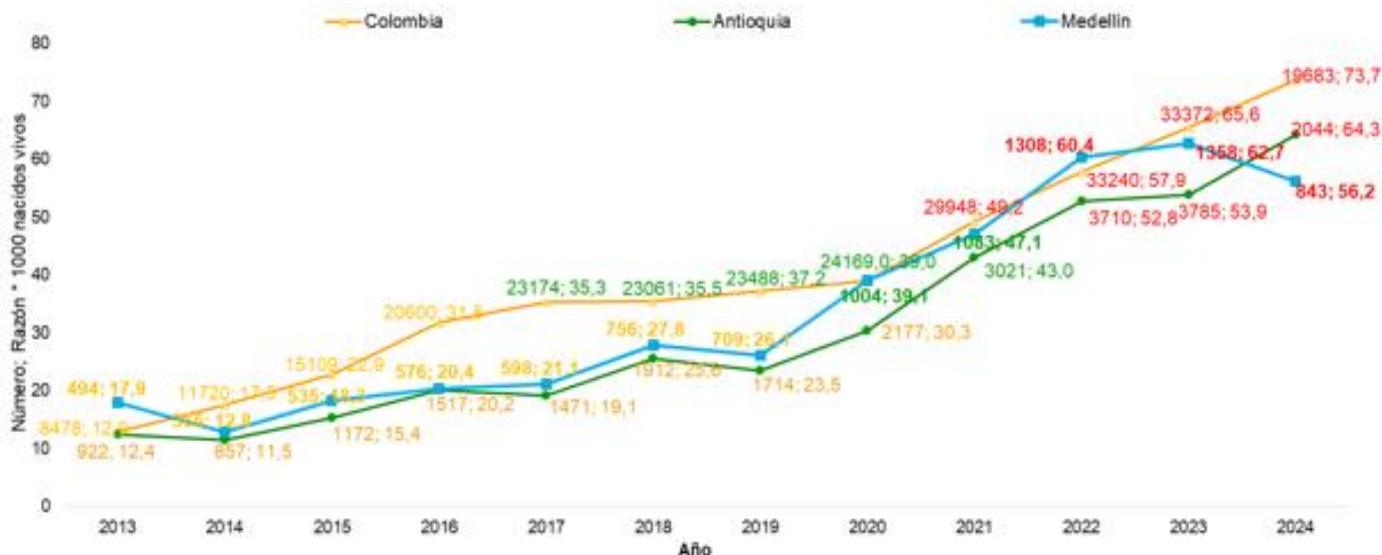
**Enfermedad pre existente que se complica:** **3%**

**Sepsis relacionada con el embarazo:** **4,2%**

**Sepsis de origen no obstétrico:**  
**2,4%**



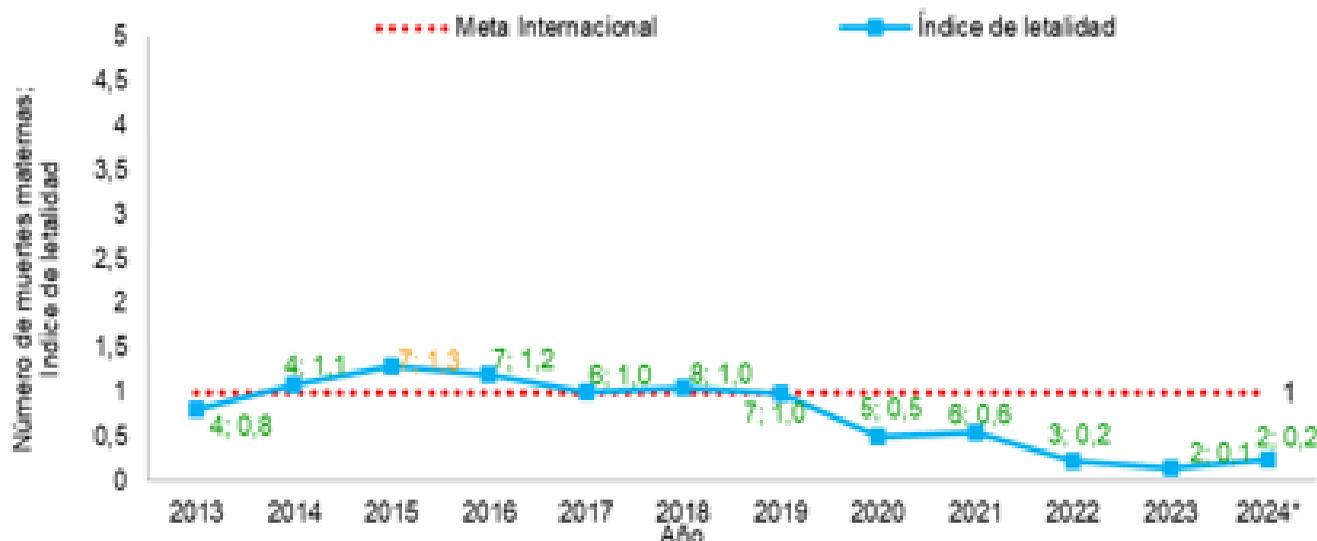
Causas agrupadas de morbilidad materna extrema



## 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: 07/09/24. Datos de Colombia y Antioquia tomados del Informe de evento de MME del INS a octavo periodo epidemiológico.

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: 07/09/24.

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: 07/09/24.

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: 07/09/24.

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

# Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNT

Periodo epidemiológico IX - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

 **154** No de casos

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



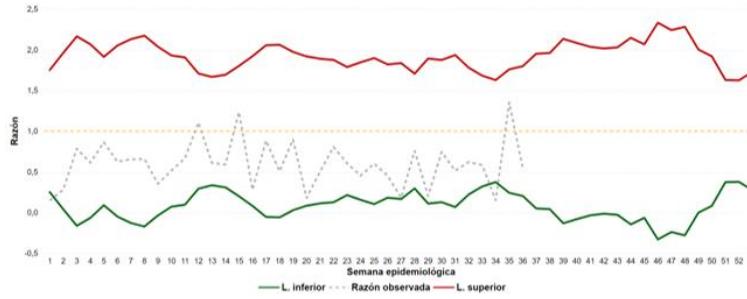
### Afiliación al SGSS

- Régimen contributivo 62,3% - 96 casos
- Régimen subsidiado 29,9% - 46 casos
- No afiliado 5,8 – 9 casos
- Régimen Excepción 0,6 - 1 caso
- Régimen Especial 0,6 – 1 caso

### Momento de ocurrencia de la muerte

- Perinatales: 87% (134)
- Ante parto 63,4% (85)
- Intra parto 7,5% (10)
- Neonatales tempranas 29.1% (39)
- Neonatales tardías: 13% (20)

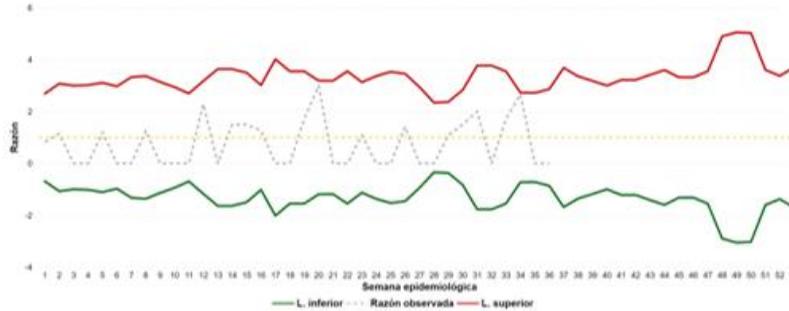
## Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de muerte perinatal 2016 - 2024, Sivigila, Medellín. Fecha de corte: 07/09/2024.



**Canal endémico para muerte neonatal tardía, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al noveno 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: 07/09/2024.

## Variables de interés e indicadores

Razón de mortalidad perinatal  
**8,9 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos (134/15.089) \*1000**



**Indígena**



**Area de ocurrencia**

Razón de mortalidad neonatal tardía  
**1,3 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos (20/15.089) \*1000**

**0**

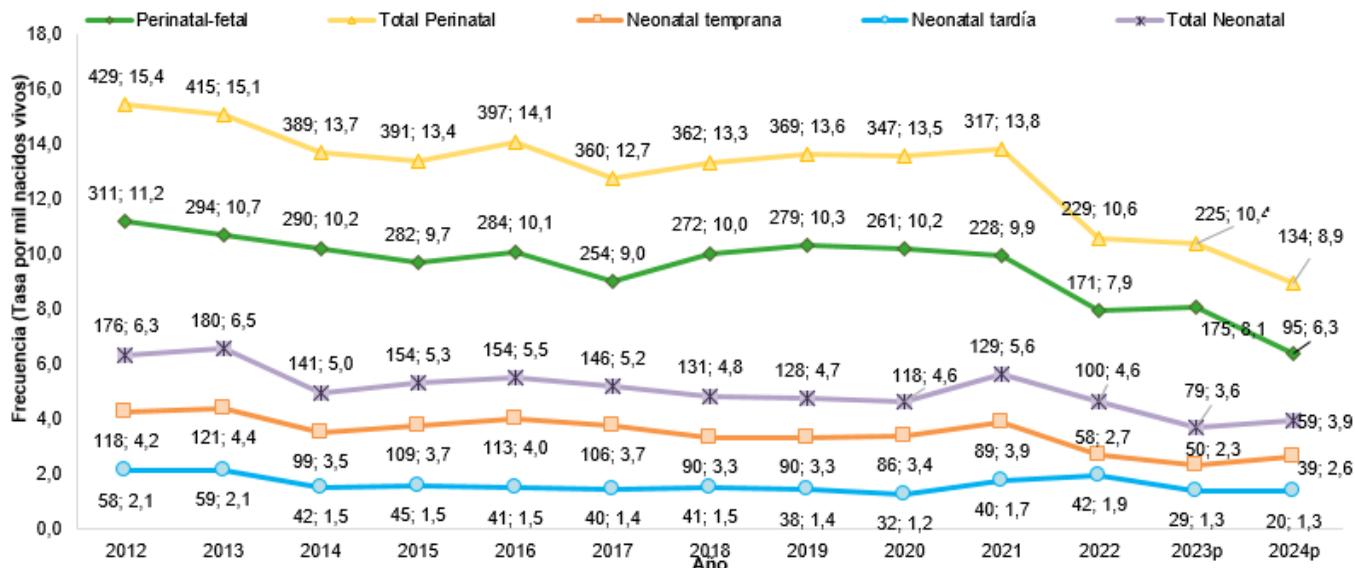
**Cabecera municipal 97,4%**

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

Peso (g)	Momento de ocurrencia			
	Muertes fetales		Neonatal	
	Ante parto	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	0,3	0,2	0,2	0,3
2500 a 3999	0,6	0,0	0,6	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>5,6</b>	<b>0,7</b>	<b>2,6</b>	<b>1,3</b>

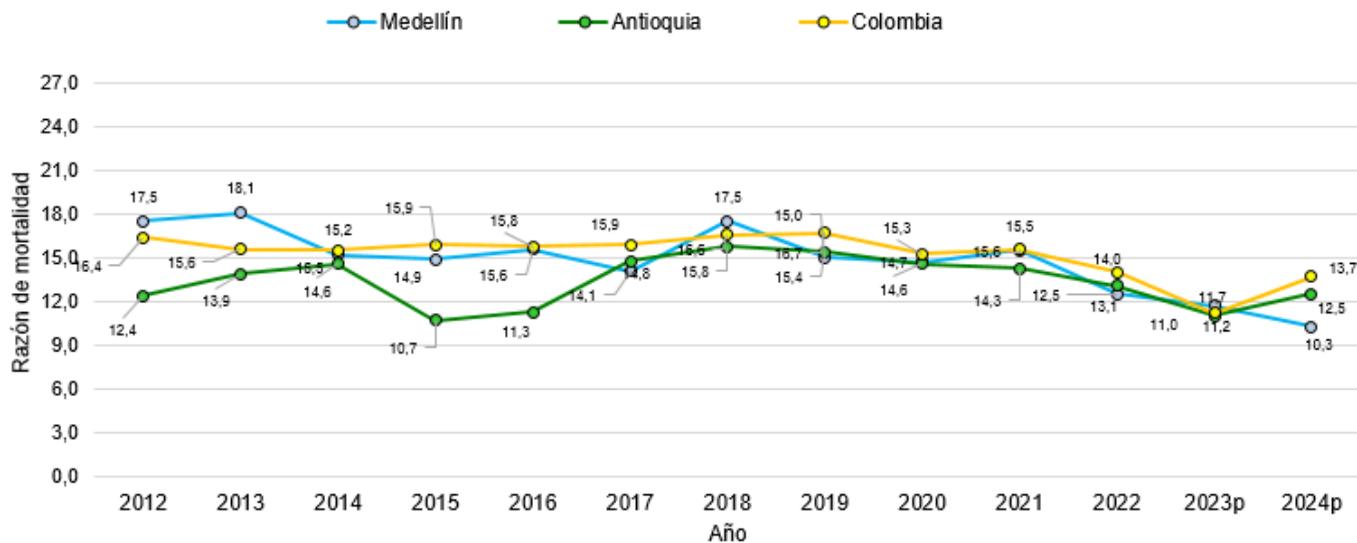
- 7,3 Salud materna
- 1,3 Cuidados prenatales
- 0,3 Atención del parto
- 0,9 Atención del recién nacido
- 0,5 Atención del neonato AIEPI

Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 07/09/2024



## 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 07/09/24



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

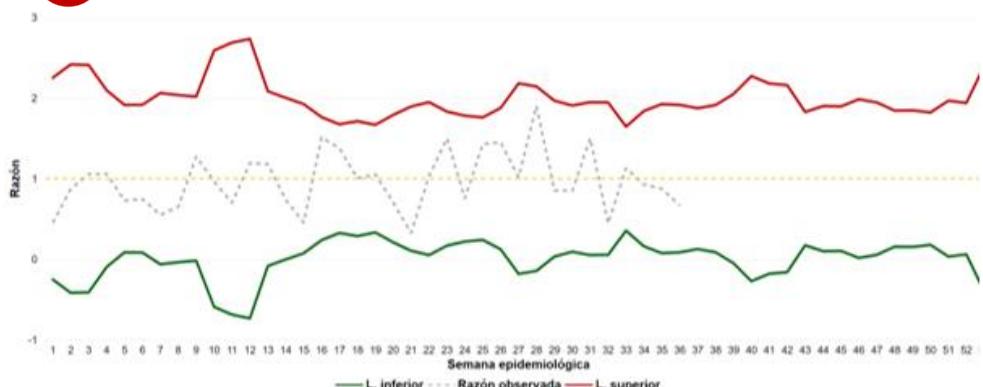
Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín, 2022 y 2023. Muerte perinatales y neonatales tardías 2012 – 2022: DANE. \*Corte a 07/09/2024 Los datos Nacionales y Departamentales fueron tomados del informe de evento de la mortalidad perinatal y neonatal tardía del Instituto Nacional de Salud a periodo octavo de 2024.

# Defectos congénitos

Periodo epidemiológico IX - 2024



## Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 07/09/2024.

## Variables de interés e indicadores

### Indicadores defectos congénitos en Medellín

- 262,8 casos de defectos congénitos por cada 10.000 n.v.
- 10,6 casos de defectos del tubo neural por cada 10.000 n.v.
- Incidencia de hipotiroidismo congénito 2,7 casos por 10.000 n.v.
- Proporción de mortalidad por defectos congénitos 6,9%, (27 casos)

<b>Malformación:</b>	<b>93%,</b>	<b>366 casos,</b>	<b>244,1</b>	<b>por 10.000 n.v.</b>
<b>Defecto metabólico:</b>	<b>5%,</b>	<b>20 casos,</b>	<b>13,3</b>	<b>por 10.000 n.v.</b>
<b>Metabólico y malformación:</b>	<b>1%,</b>	<b>4 casos,</b>	<b>2,7</b>	<b>por 10.000 n.v.</b>

¿Cómo se comporta el evento?

 **394** No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:  
**Disminuyó en un 21,8%**



### Afiliación al SGSS

- Régimen contributivo**  
71,3% - 281 casos
- Régimen subsidiado**  
34,9% - 98 casos
- No afiliado**  
3% - 12 casos
- Excepción-especial**  
0,8% - 3 casos



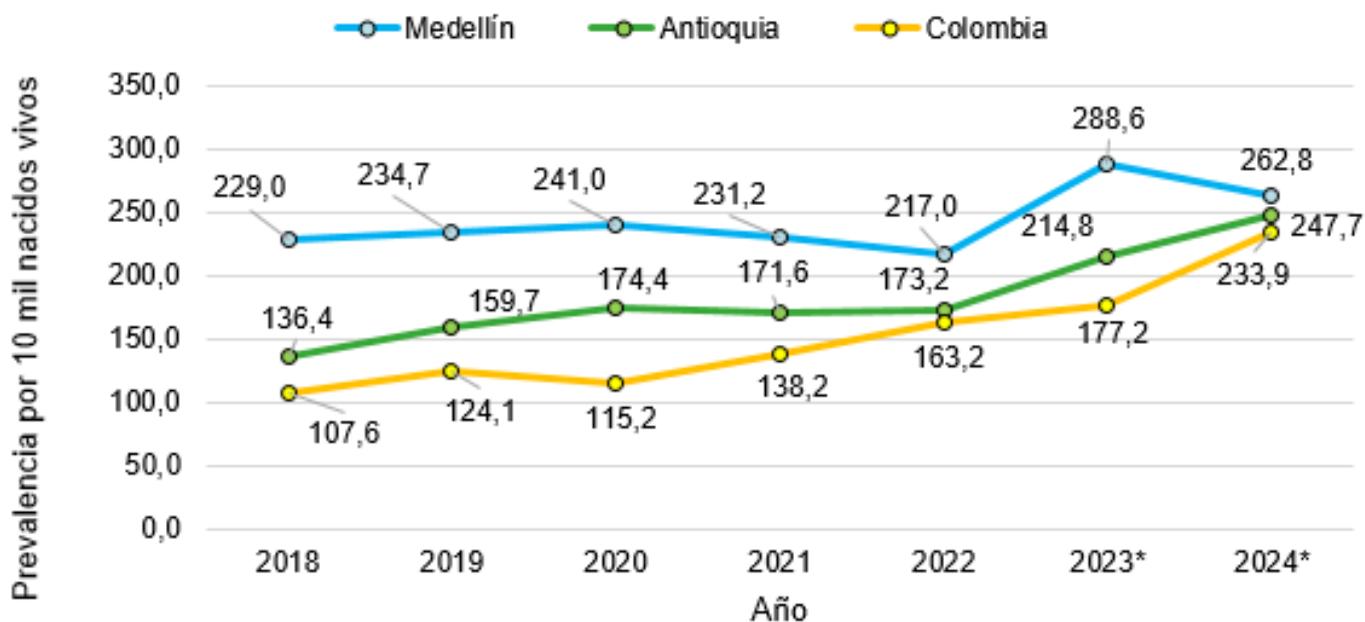
### Edad de la madre en años Prevalencia por 10.000 n.v. y casos

- Menor 20:** 352,3 - 61 casos
- 20 a 29:** 225,7 - 187 casos
- 30 a 39:** 251,1 - 118 casos
- 40 y más:** 693,7 - 28 casos



### Área de ocurrencia

**Cabecera municipal**  
**96,4%**  
380 casos



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

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

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos (incluye hipotiroidismo), Sivigila. Medellín. \*Fecha de corte: 07/09/2024. Datos Nacionales y Departamentales tomados Informe del Instituto Nacional de Salud al séptimo periodo de 2024.

# Sífilis Gestacional SG

Periodo epidemiológico IX - 2024



¿Cómo se comporta el evento?



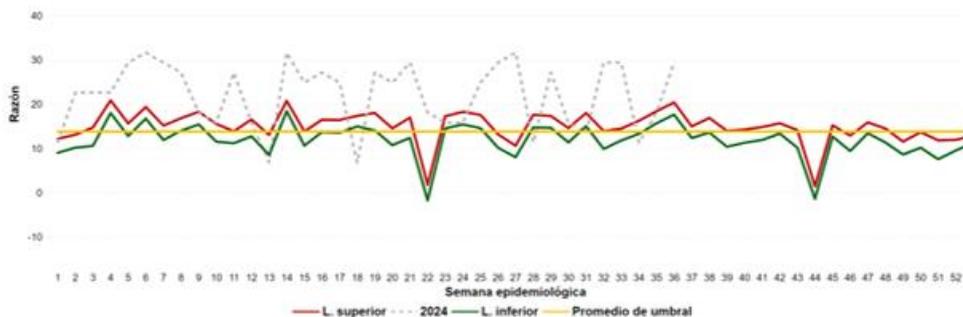
353

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo periodo del año anterior:

Disminuyó en un 5,8%

## Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado medias geométricas (método Bortman).

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 07/09/2024.

## Variables de interés

Prevalencia de sífilis gestacional:  
23,3 caso por mil n.v. mas mortinatos  
(353 casos por 9996 n.v. y 105 mortinatos)



Área de residencia

Cabecera  
96,2% (359)

Rural  
0,8% (3)



Afiliación al SGSS

Subsidiado  
48% (179)  
Contributivo  
33,2% (124)  
No afiliadas  
17,7% (66)



Afrocolombiano

2,1% (7)

Indígena

0



Migrante

27,3%  
(102)

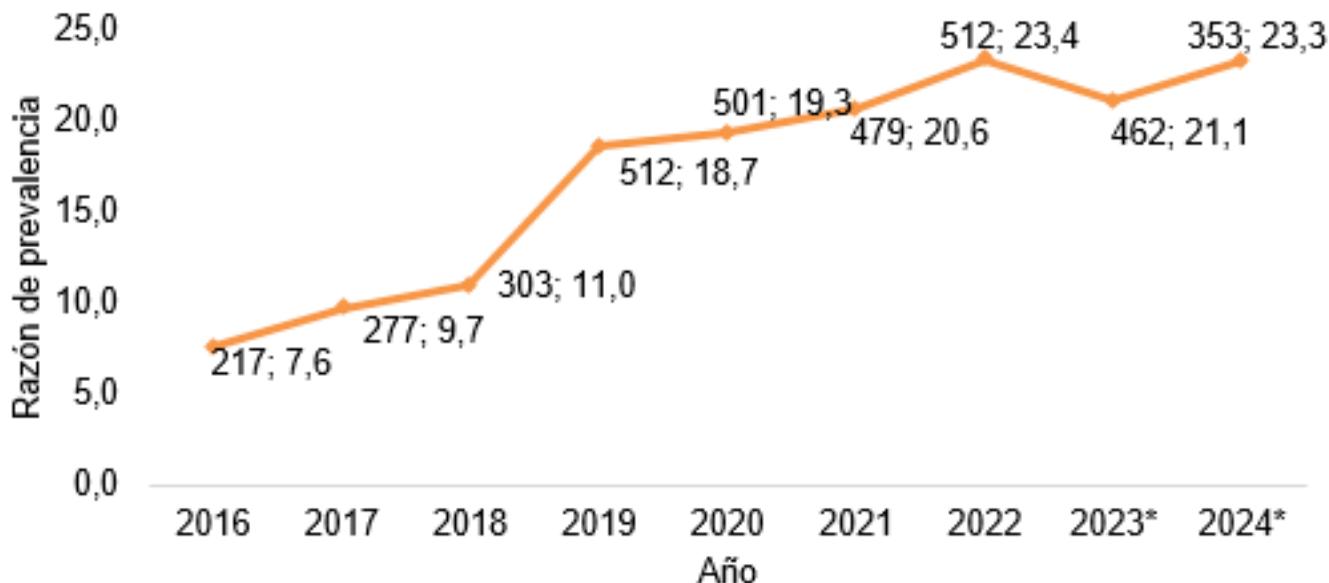
<i>Diagnóstico embarazo actual</i>				
Primera vez	283	36	319	85,5
Reinfección	49	5	54	14,5
<b>Subtotal</b>	<b>332</b>	<b>41</b>	<b>373</b>	<b>100,0</b>
<i>Prueba treponémica</i>				
Si	332	41	373	100,0
<b>Subtotal</b>	<b>332</b>	<b>41</b>	<b>373</b>	<b>100,0</b>
<i>Prueba No treponémica</i>				
Si	332	41	373	100,0
<b>Subtotal</b>	<b>332</b>	<b>41</b>	<b>373</b>	<b>100,0</b>
<i>Ambas pruebas</i>				
Si	332	41	373	100,0
<b>Subtotal</b>	<b>332</b>	<b>41</b>	<b>373</b>	<b>100,0</b>
<i>Nº de dosis del tratamiento antes del parto</i>				
0 Dosis	14	1	15	4,0
1 Dosis	146	20	166	44,5
2 Dosis	17	1	18	4,8
3 Dosis	155	19	174	46,6
<b>Subtotal</b>	<b>332</b>	<b>41</b>	<b>373</b>	<b>100,0</b>
<i>Tratamiento de contactos</i>				
Si	173	22	195	52,3
No	159	19	178	47,7
<b>Subtotal</b>	<b>332</b>	<b>41</b>	<b>373</b>	<b>100,0</b>

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

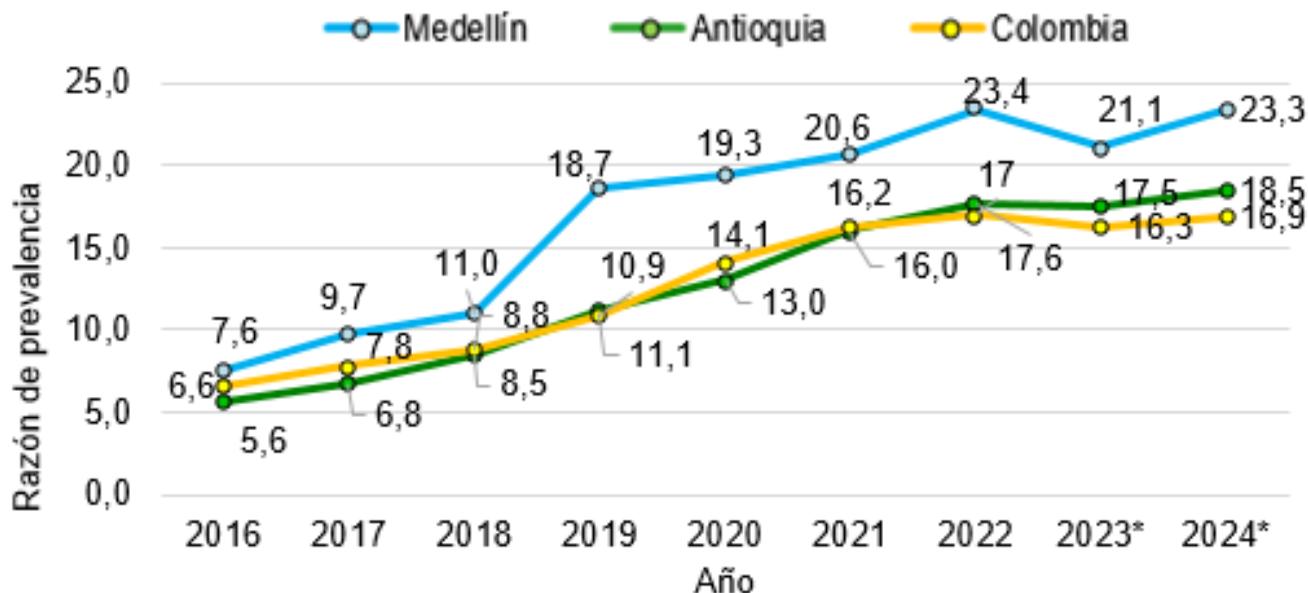
Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 07/09/2024.



## 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: 07/09/2024.

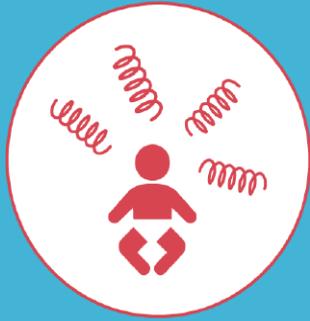


## Sífilis gestacional, razón de prevalencia por año. Residencia en Medellín, Antioquia y Colombia al noveno periodo epidemiológico de 2024.

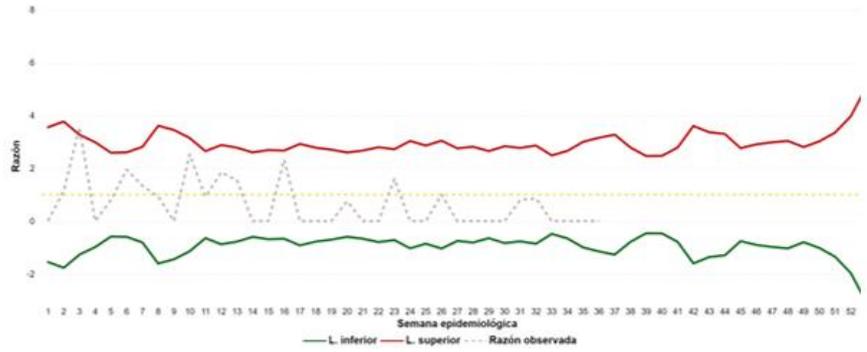
Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 07/09/2024. Los datos de Antioquia y Colombia son tomados del informe del INS séptimo periodo epidemiológico.

# Sífilis Congénita SC

Periodo epidemiológico IX - 2024



## Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita 2016 - 2023, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 07/09/2024.

¿Cómo se comporta el evento?

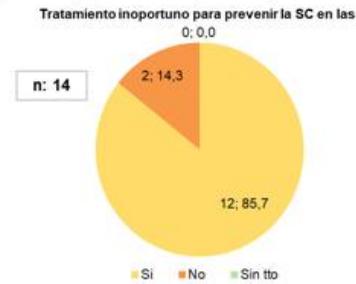
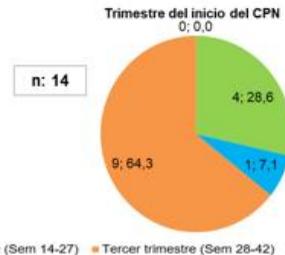
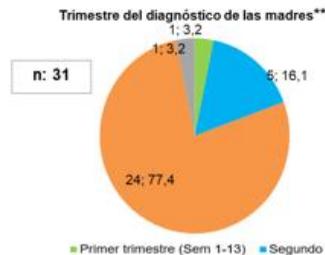


31

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo periodo del año anterior:

**Disminuyó en un 24,3%**



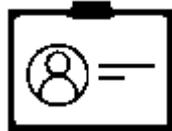
**Cascada de atención de la sífilis congénita, residentes en Medellín al noveno periodo epidemiológico de 2024.**

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita, Sivigila y RUAf ND. Medellín. Fecha de corte: 07/09/2024

## Variables de interés

### Área de ocurrencia

Cabecera 96,8% (30)



Tasa de incidencia

1,9 casos por 1.000 n.v. mas mortinatos



Masculino

61,3% (19)

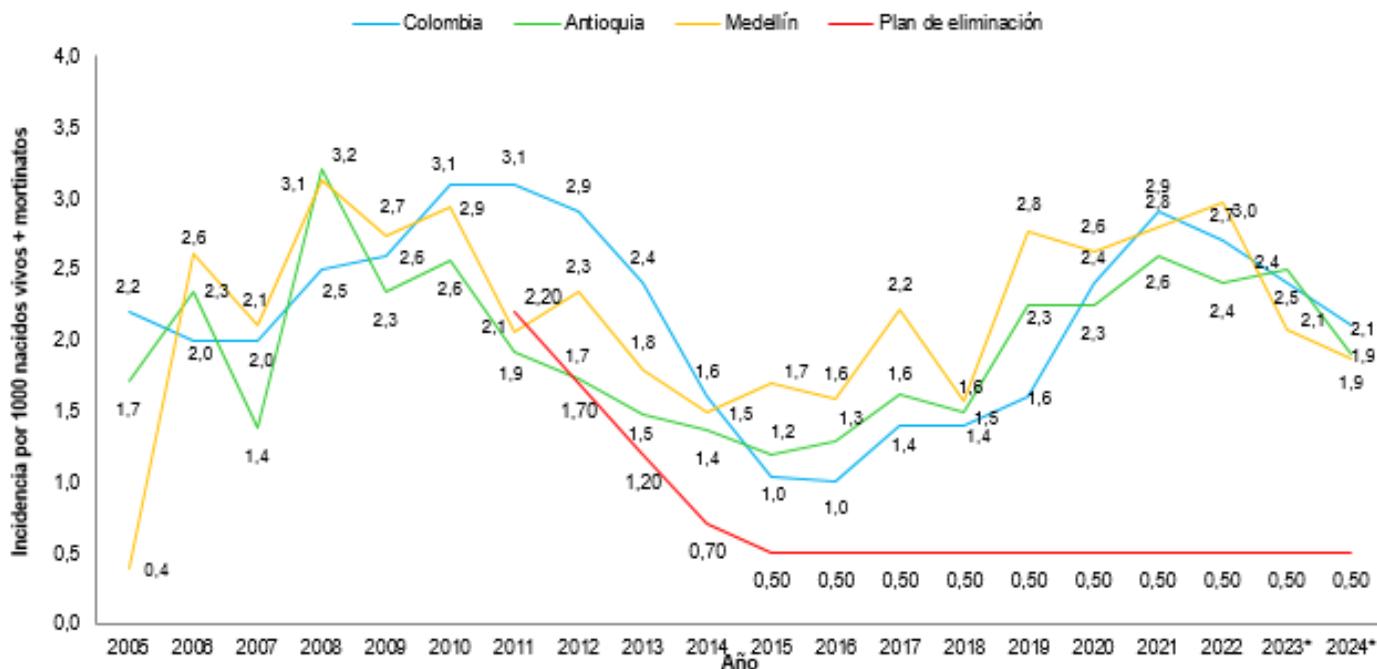


Femenino

38,7% (12)

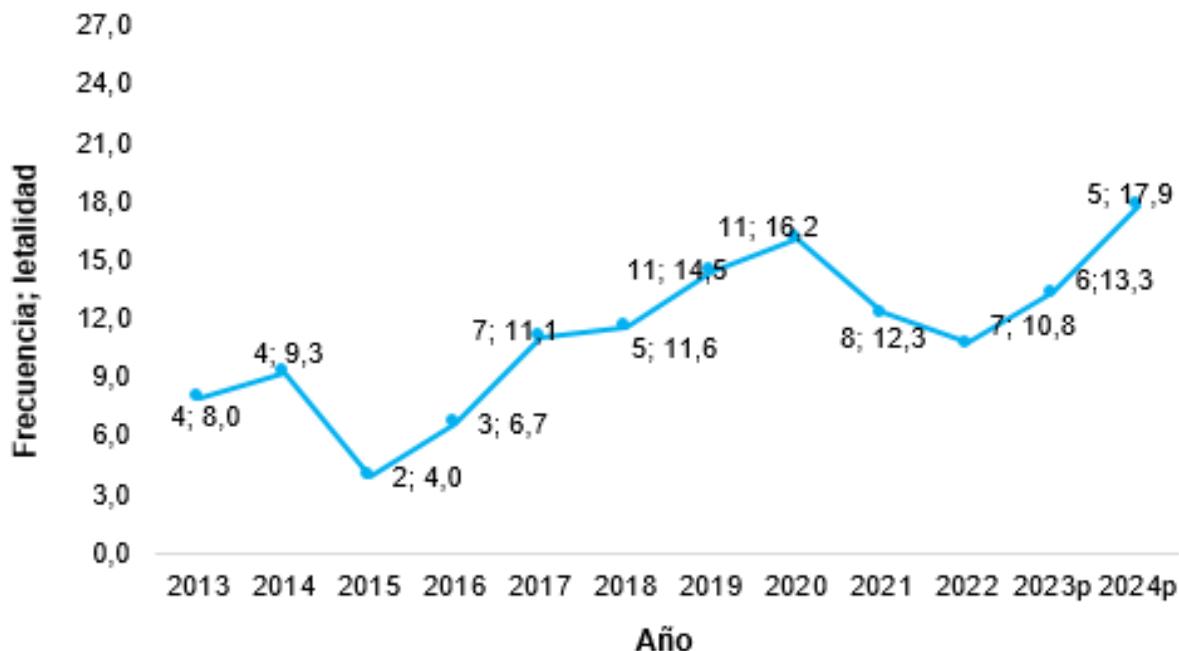
### Afiliación al SGSS

Subsidiado: 54,8% 17 casos  
Contributivo: 29% 9 casos  
No afiliadas: 16,1% 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 octavo periodo epidemiológico del 2024. \*Corte: 07/09/2024

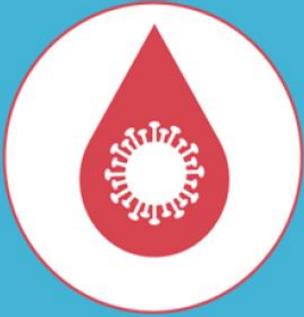


## Letalidad por sífilis congénita a noveno periodo epidemiológico. Medellín 2013-2024\*

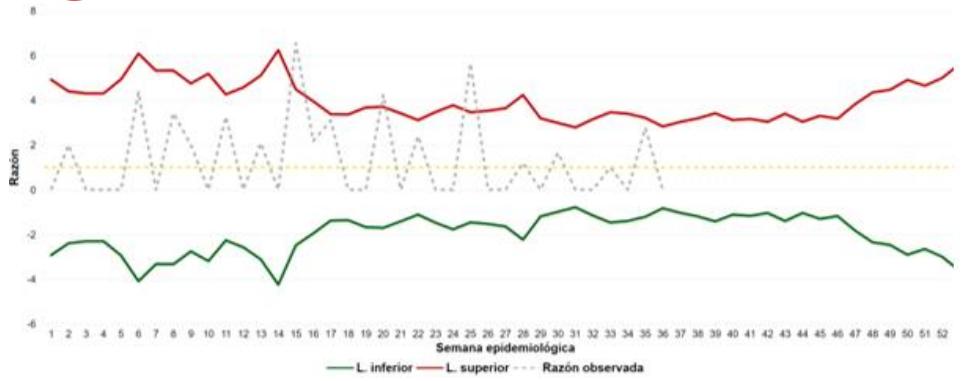
\*Se incluyeron en el indicador los casos de muerte por sífilis por causa básica.

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

Periodo epidemiológico IX - 2024



## Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de gestantes con VIH 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 07/09/2024.

### ¿Cómo se comporta el evento?

**36** No de casos

Gestantes en seguimiento, conviviendo con VIH.  
Variación respecto al mismo periodo del año anterior:  
**Disminución del 5,3%**

## Variables sociodemográficas

<b>Habitante de calle</b>	<b>Carcelario</b>	<b>Migrante</b>	<b>Afiliación al SGSS</b>

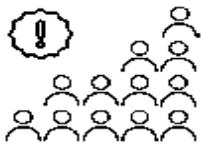
2	0	4 casos
---	---	---------

**Afiliación al SGSS**

- Contributivo: 61,1%; 22 casos
- Subsidiado: 38,9%; 14 casos
- No afiliadas: 0
- Especial: 0
- Excepción: 0

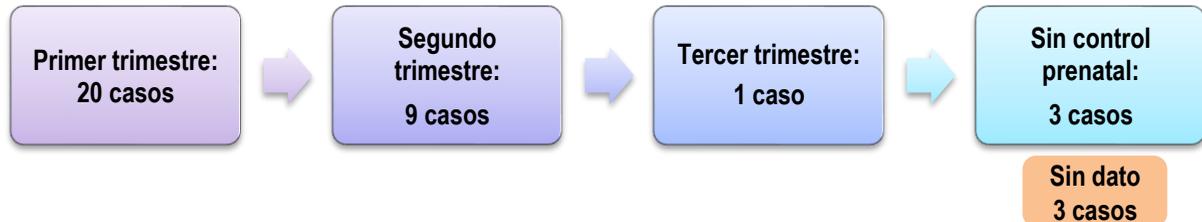
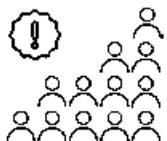
## Variables clínicas

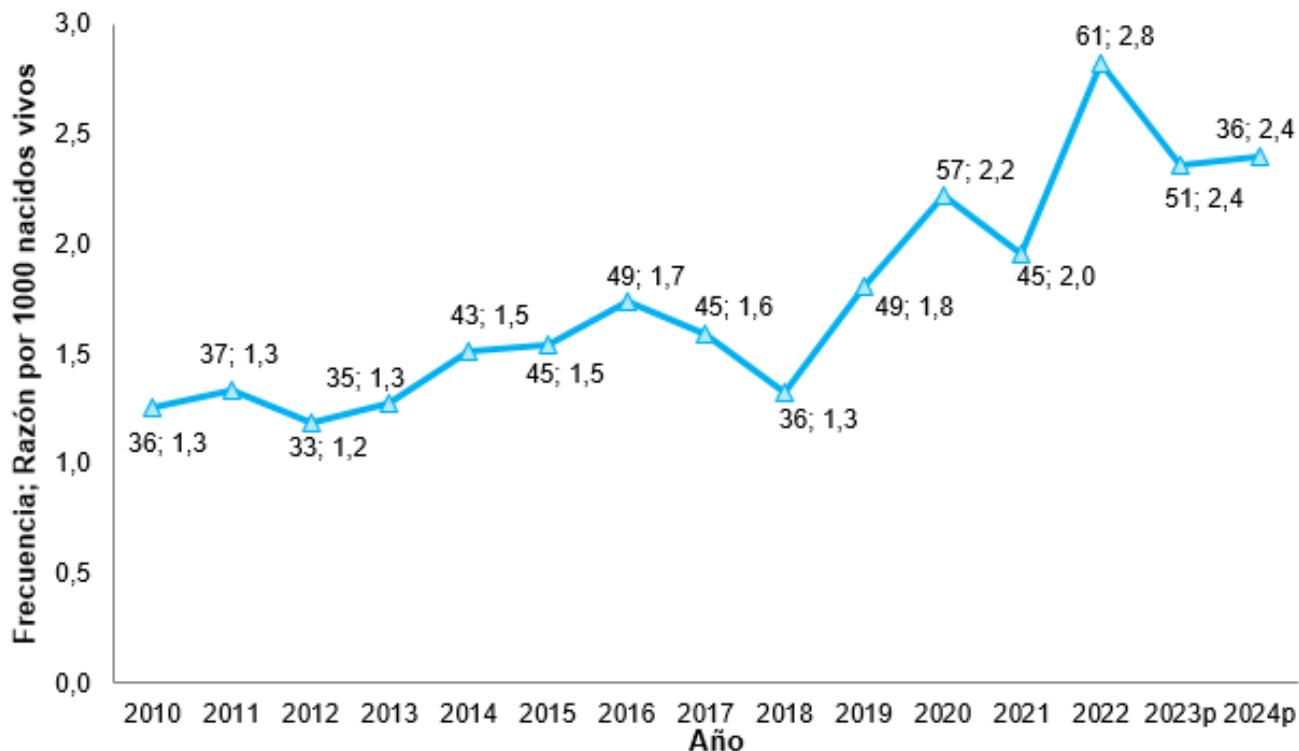
### Momento de ocurrencia del diagnóstico



Previo a la gestación:	22 casos
Durante la gestación:	14 casos
Posterior al parto:	0
Sin dato:	0

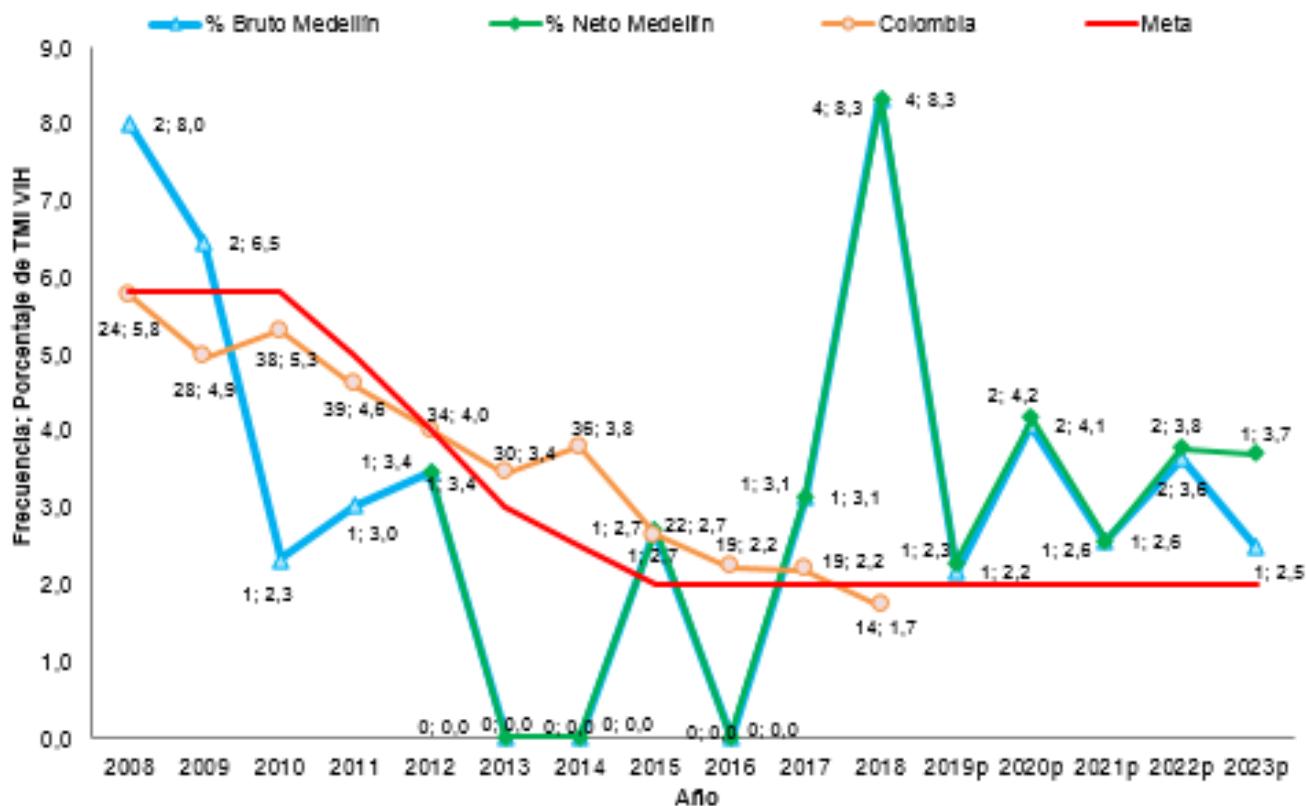
### Trimestre de ingreso al control prenatal





## 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



## 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.

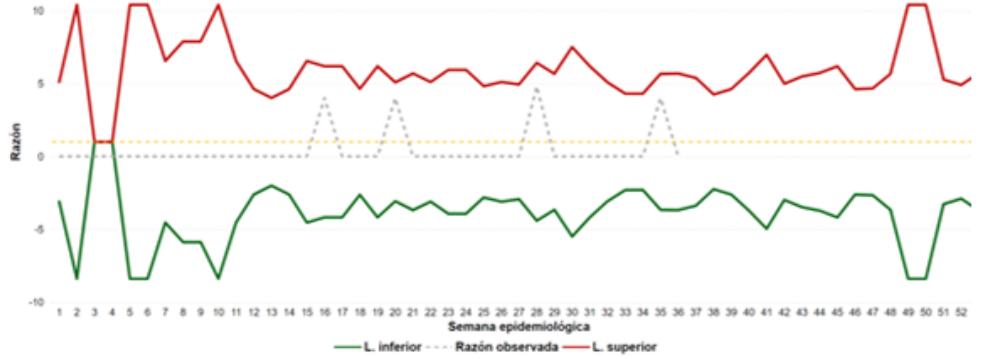
Las cohortes de 2019-2023 son preliminares para Medellín, porque todavía no se han publicado datos en Colombia.

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

**Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Trasmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B.**  
 Periodo epidemiológico IX - 2024



**Comportamiento de la notificación**



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

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

Fuente: Seguimiento de gestantes con HB 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 07/09/2024.

**¿Cómo se comporta el evento?**

**4** No de casos

**Gestantes en seguimiento con diagnóstico de HB.**

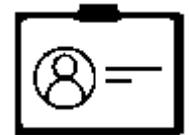
Variación respecto al mismo período del año anterior:

**Disminución del 63,6%**

**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**  
2 casos

**Régimen subsidiado**  
2 casos

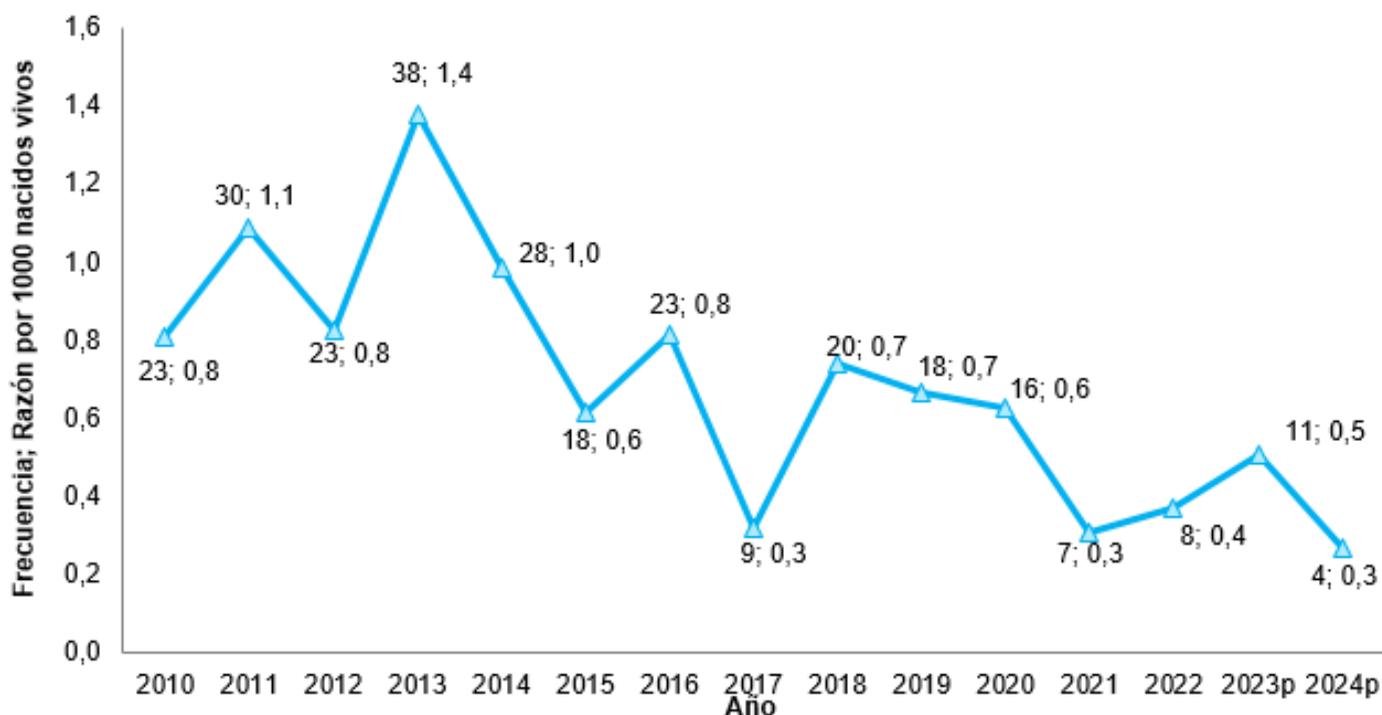
**No afiliadas**  
0 casos

**Etnia**

<b>Afrocolombiano</b>	<b>Otros</b>
<b>0 casos</b>	<b>4 casos</b>

**Variables Clínicas**

**Gestantes del grupo de 15 a 19 años un (1) caso y de 30 a 34 años tres (3) 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 07/09/2024). 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

## Comportamiento de la notificación

Tasa notificación  
Violencias

335,2 x 100 000  
habitantes



Periodo epidemiológico IX-2024p

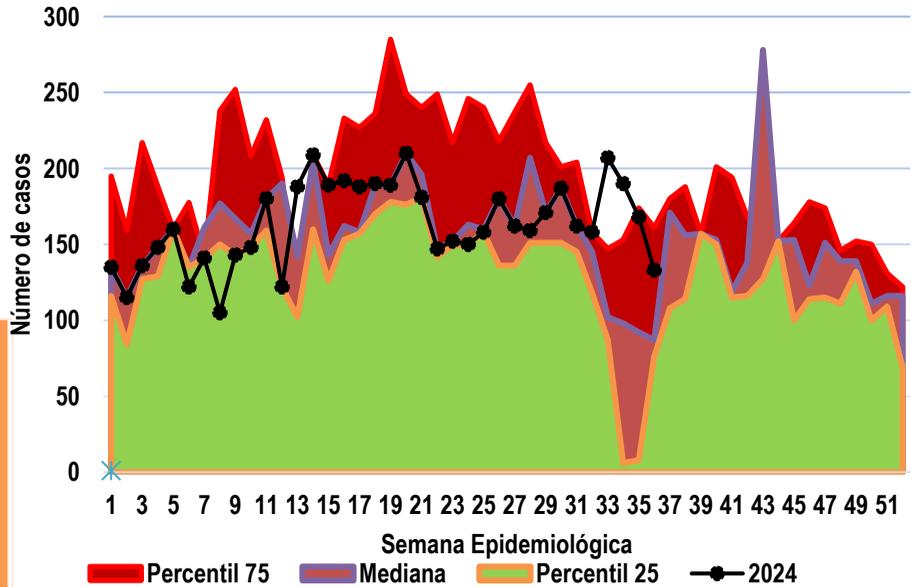
¿Cómo se comporta el evento?



699

No de casos

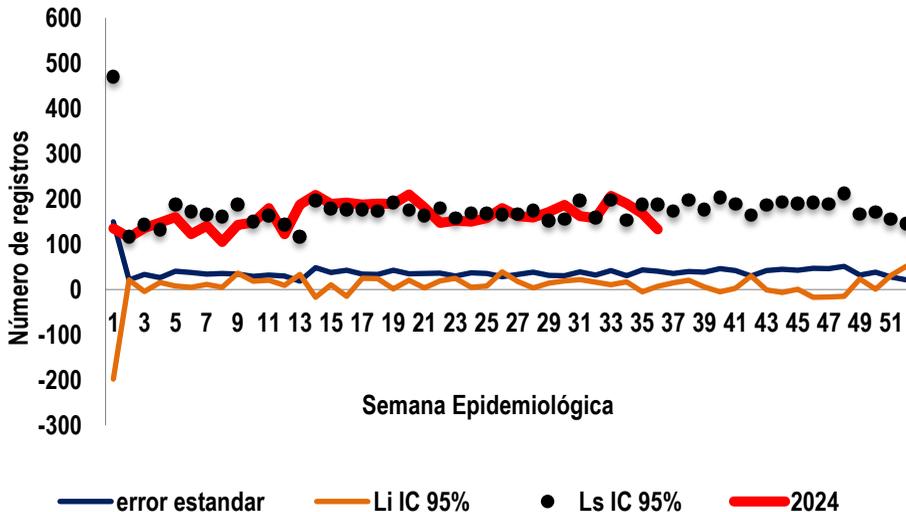
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año muestra una disminución del 10,1%



Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

Nota: datos preliminares pendiente incluir datos Comisarias

# Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

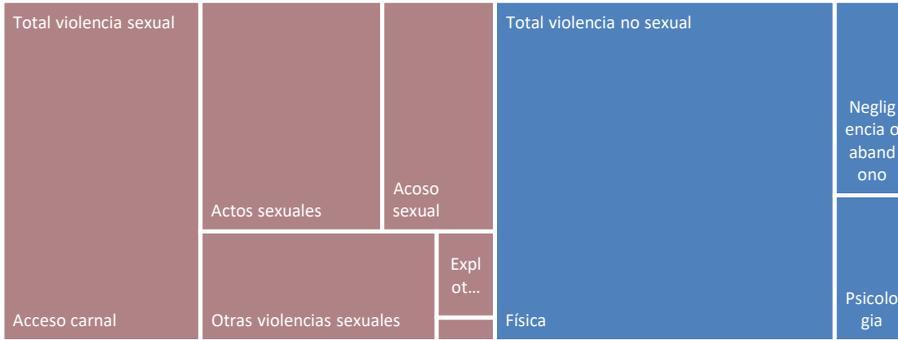
## Comportamiento de la notificación



### Periodo epidemiológico IX -2024p

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

■ Total violencia no sexual ■ Total violencia sexual

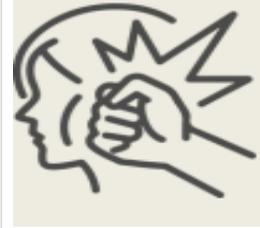


Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

La tasa de la violencia no sexual fue de 147,4 y la sexual de 188,3 cada 100 000 habitantes

## Tipos de Violencia



**Física**

**34,0 %**

**238**



**Sexual**

**56,1%**

**392**



**Negligencia y abandono**

**4,1 %**

**29**

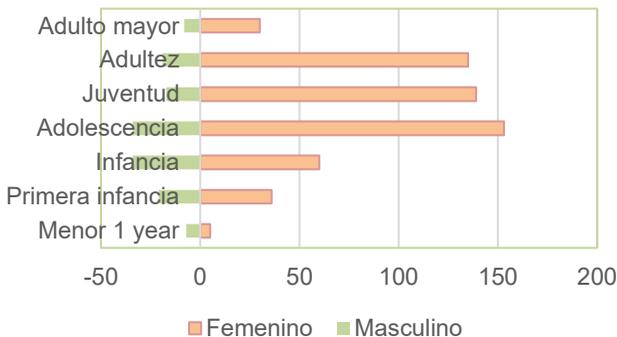


**Psicológica**

**5,7 %**

**40**

## Variables de interés



**79,8% (558)**  
Tasa 566,6 por cada 100 000 mujeres



**20,2% (141)**  
Tasa 128,5 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: SVIIGILA. 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 IX preliminar de 2024.

# Violencia de genero e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

## Grupos de interés



Periodo epidemiológico IX -2024p



Hospitalizados

155 casos  
22,2%



Área

Urbana  
98,2%



Gestantes

20 casos  
3,6%



Indigena

4 casos  
0,6%



Afrodescendiente

5 casos  
0,7%



Grupo psiquiatria

10 casos  
1,4%



Discapacitado

4 casos  
0,6%



Migrantes

41 casos  
5,8%



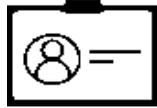
Victimas

19 casos  
2,7%



Población ICBF

11 casos  
1,6%



Aseguramiento

Contributivo 57,1%

Subsidiado 39,8%

Ninguno/ particular 3,1%

**Estrato socioeconómico**

Estrato 1 y 2

454 casos  
(64,9%)

Estrato 3 y 4

183 casos  
(26,2%)

Estrato 5 y 6

5 casos  
(0,7%)

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 IX 2024p.

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





# Violencia Sexual

392 casos de violencia sexual



## Femenino

**312 casos**  
(79,8%)

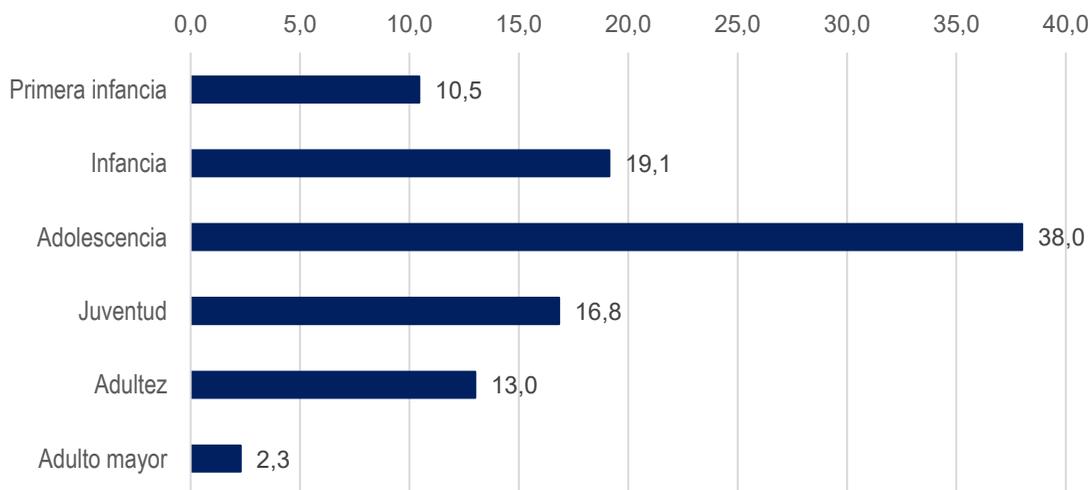
## Masculino

**80 casos**  
(20,4%)

**Tasa notificación**  
**Violencia sexual** **188,3 x 100**  
**000**  
**habitantes**

Modalidad violencia sexual	Frecuencia	%
Acoso sexual	64	16,3
Acceso carnal	144	36,7
Explotación sexual	9	2,3
Trata de personas	3	0,8
Actos sexuales	106	27,0
Otras violencias sexuales	66	16,8

La Violencia sexual fue infligida por un agresor familiar en un 43,5 %. La Violencia se presentó principalmente en el hogar seguido de otros ámbitos.



Distribución porcentual de los casos de violencia sexual según etapa vital

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

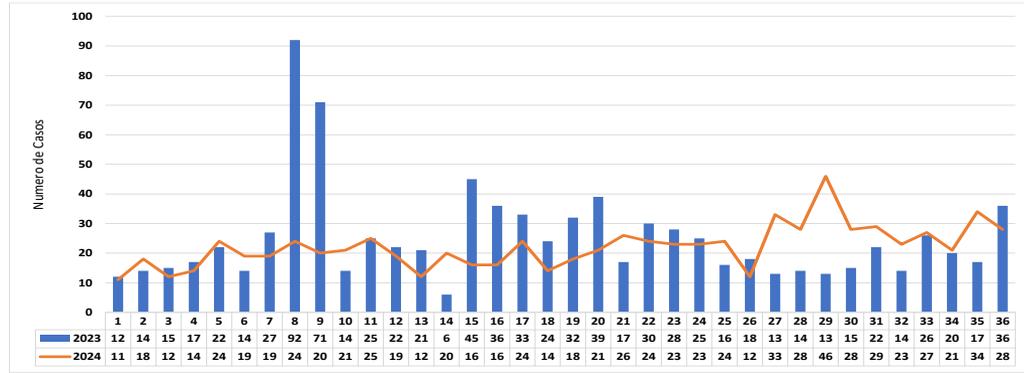


# Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico IX -2024



## Comportamiento de la notificación

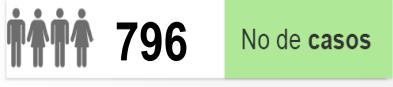


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Casos de desnutrición aguda < 5 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2023-2024

Mortalidad: 2 casos

¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyo en un 12,9% con 905 casos

## Variables de interés



**Masculino**

**58,5%**

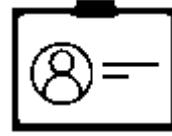
Casos 466



**Femenino**

**41,5%**

Casos 330



**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo  
407 casos (51,3%)  
Régimen subsidiado  
389 casos (48,7%)



**Área de ocurrencia**

Cabecera municipal  
681 casos (85,6%)  
Rural  
115 casos (14,4%)



**Desnutrición aguda moderada**

704 casos  
(88,4%)



**Desnutrición aguda severa**

92 casos  
(11,6%)



**Crecimiento y desarrollo**

610 casos  
(76,7%)



**Lactancia materna promedio**

Máximo 66 días  
Mínimo 0 días

## Consideraciones Técnicas

A periodo Epidemiológico 9 se presenta un acumulado de 796 casos, con una disminución en un 12.9%. Con respeto al mismo periodo del año anterior.

El 84% de los casos fue clasificado como desnutrición aguda modera, y el 11.6% como desnutrición aguda severa.

La mayor proporción de casos se siguen presentando en comuna 7.

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

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

# Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico IX -2024



Mortalidad: 2 casos

¿Cómo se comporta el evento?



796

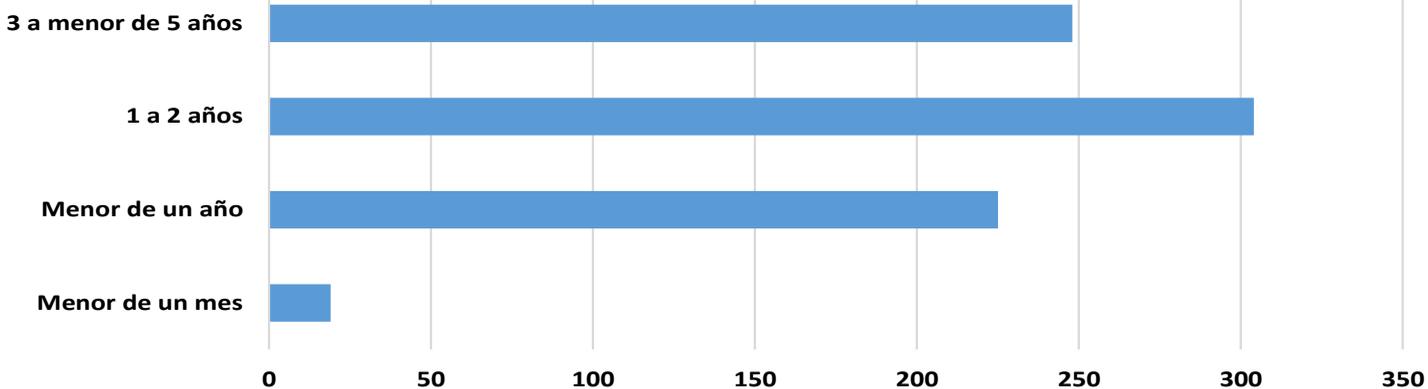
No de casos

## Comportamiento de la notificación

COMUNA	N° DE CASOS
ROBLEDO	76
MANRIQUE	63
SANTA CRUZ	57
SAN JAVIER	56
VILLA HERMOSA	51
BUENOS AIRES	50
ARANJUEZ	49
POPULAR	47
BELEN	36
DOCE DE OCTUBRE	34
CASTILLA	33
LA CANDELARIA	23
SAN ANTONIO DE PRADO	21
laureles estadio	18
SAN CRISTOBAL	16
ALTA VISTA	6
EL POBLADO	6
GUAYABAL	5
LA AMERICA	4
palmitas	1
sin dato	144

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Casos de desnutrición aguda < 5 años. Por comuna de residencia Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Casos de desnutrición aguda < 5 años. Por edad Medellín, a Periodo epidemiológico 9 acumulado de 2024

# Secretaría de Salud de Medellín

## Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 09 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 36 (Hasta Septiembre 07 de 2024)



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

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