

# Secretaría de Salud de Medellín

## Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 10 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 40 (Hasta Octubre 05 de  
2024)



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

## Presentación

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

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

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

### Subsecretaría de Salud Pública

#### Programa Vigilancia Epidemiológica

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

#### Epidemiólogos

Carlos Julio Montes Zuluaga  
Isabel Cristina Vallejo Zapata  
José José Arteaga García  
María Cristina Hoyos  
John Jairo González Duque  
Ximena Alexandra Rios Peña

#### Profesionales Vigilancia Epidemiológica y Sistemas de Información

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

# Secretaría de Salud de Medellín

## Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 10 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 40 (Hasta Octubre 05 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. 8</b>
<b>Parotiditis</b>	<b>Pág. 9</b>
<b>Varicela</b>	<b>Pág. 11</b>
<b>Meningitis</b>	<b>Pág. 13</b>
<b>Parálisis flácida</b>	<b>Pág. 14</b>
<b>Síndrome de rubéola congénita</b>	<b>Pág. 14</b>
<b>Tétanos accidental</b>	<b>Pág. 14</b>
<b>EAPV</b>	<b>Pág. 14</b>
<b>Difteria</b>	<b>Pág. 14</b>
<b>Sarampión y rubéola</b>	<b>Pág. 14</b>
<b>Hepatitis A</b>	<b>Pág. 15</b>
<b>Hepatitis B</b>	<b>Pág. 18</b>
<b>Hepatitis C</b>	<b>Pág. 18</b>
<b>Intoxicaciones</b>	<b>Pág. 23</b>
<b>Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETA y vehiculizadas por agua</b>	<b>Pág. 26</b>

# Secretaría de Salud de Medellín

## Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 10 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 40 (Hasta Octubre 05 de  
2024)



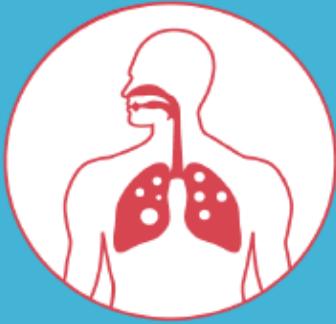
**Alcaldía de Medellín**  
Distrito de  
**Ciencia, Tecnología e Innovación**

## Contenido

Infección respiratoria aguda IRA-Consulta ambulatoria	Pág. 30
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados	Pág. 31
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados en UCI	Pág. 32
ESI – IRAG Centinela	Pág. 33
Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada	Pág. 35
Intento de suicidio	Pág. 36
VIH	Pág. 39
Dengue	Pág. 42
Mortalidad Materna - MM	Pág. 44
Morbilidad materna extrema - MME	Pág. 46
Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT	Pág. 49
Defectos congénitos	Pág. 51
Sífilis Gestacional SG	Pág. 53
Sífilis Congénita SC	Pág. 55
Gestantes con diagnóstico de VIH y Trasmisión Materno Infantil TMI de VIH.	Pág. 57
Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Trasmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B.	Pág. 60
Violencia de género e intrafamiliar	Pág. 62
Desnutrición aguda < 5 años	Pág. 66

# Tuberculosis

Periodo X de 2024  
Semana 1 al 40- 2024

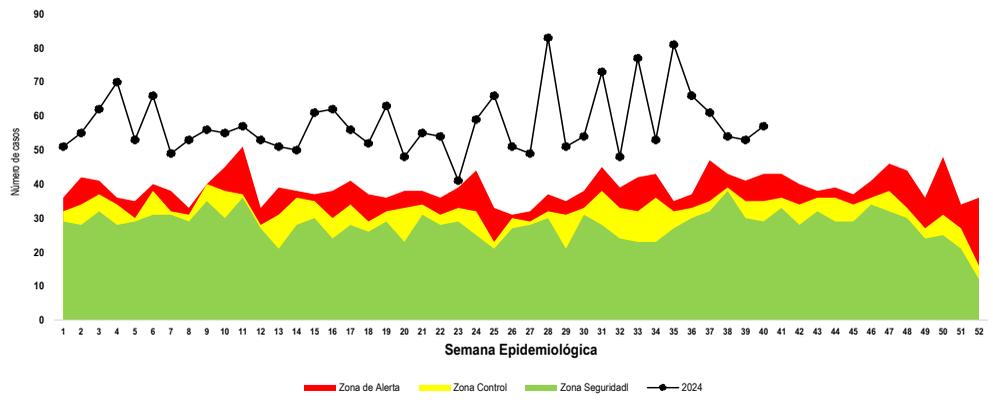


¿Cómo se comporta el evento?

**2.309** No de casos

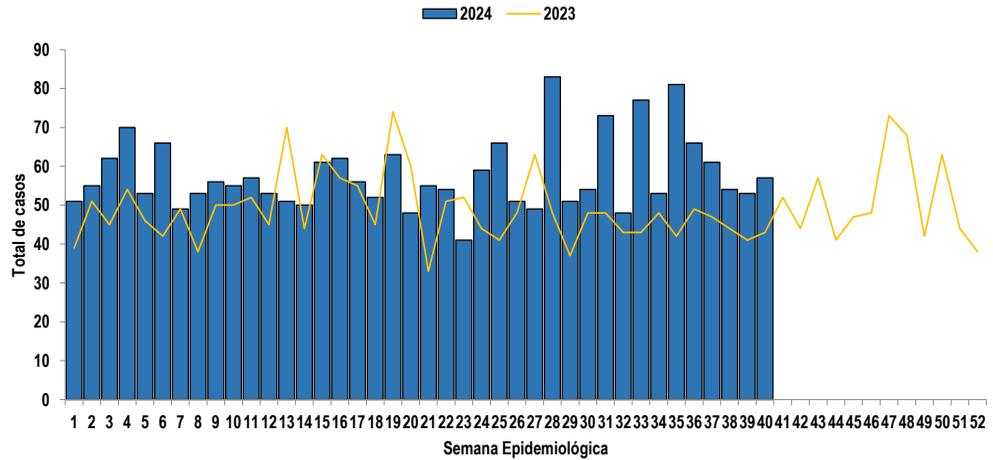
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 18.1% (1.942 casos)

## 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 40 de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

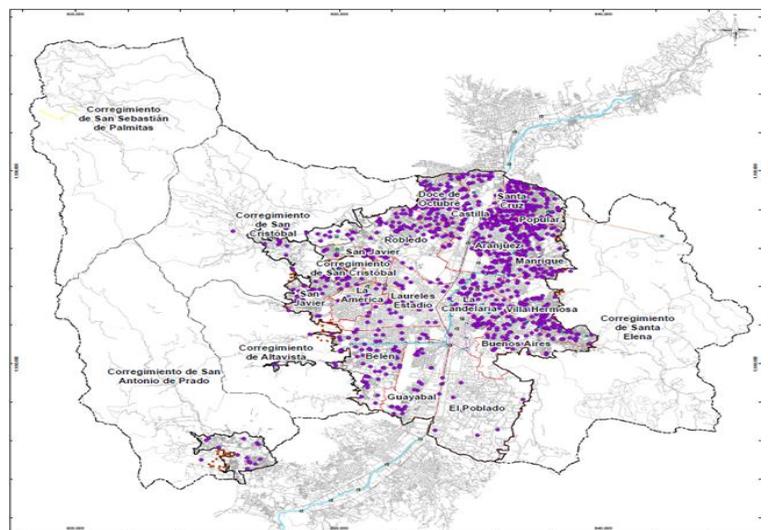
Figura. Comportamiento de los casos notificados semanalmente de tuberculosis todas las formas Medellín, a Semana 1 al 40 de 2024.

## 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

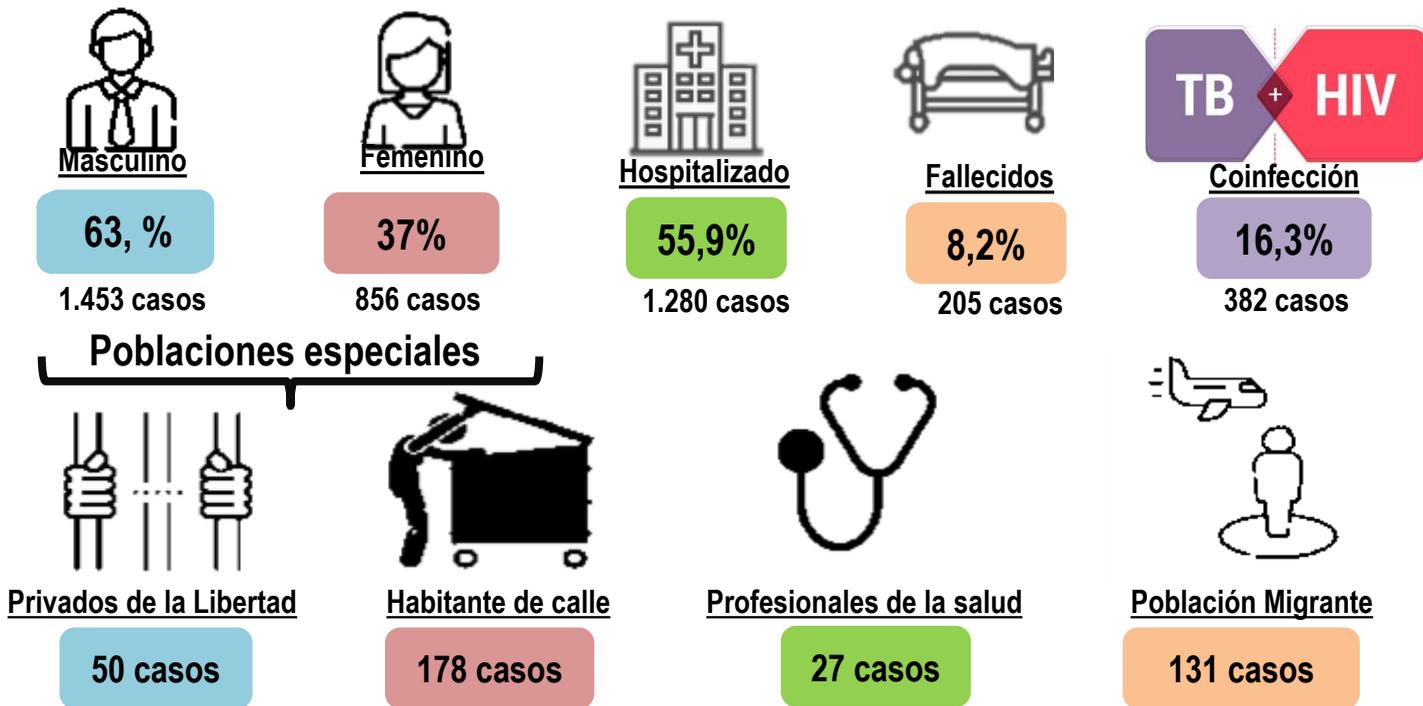
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Numero de casos de Tuberculosis por Comuna. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2024.

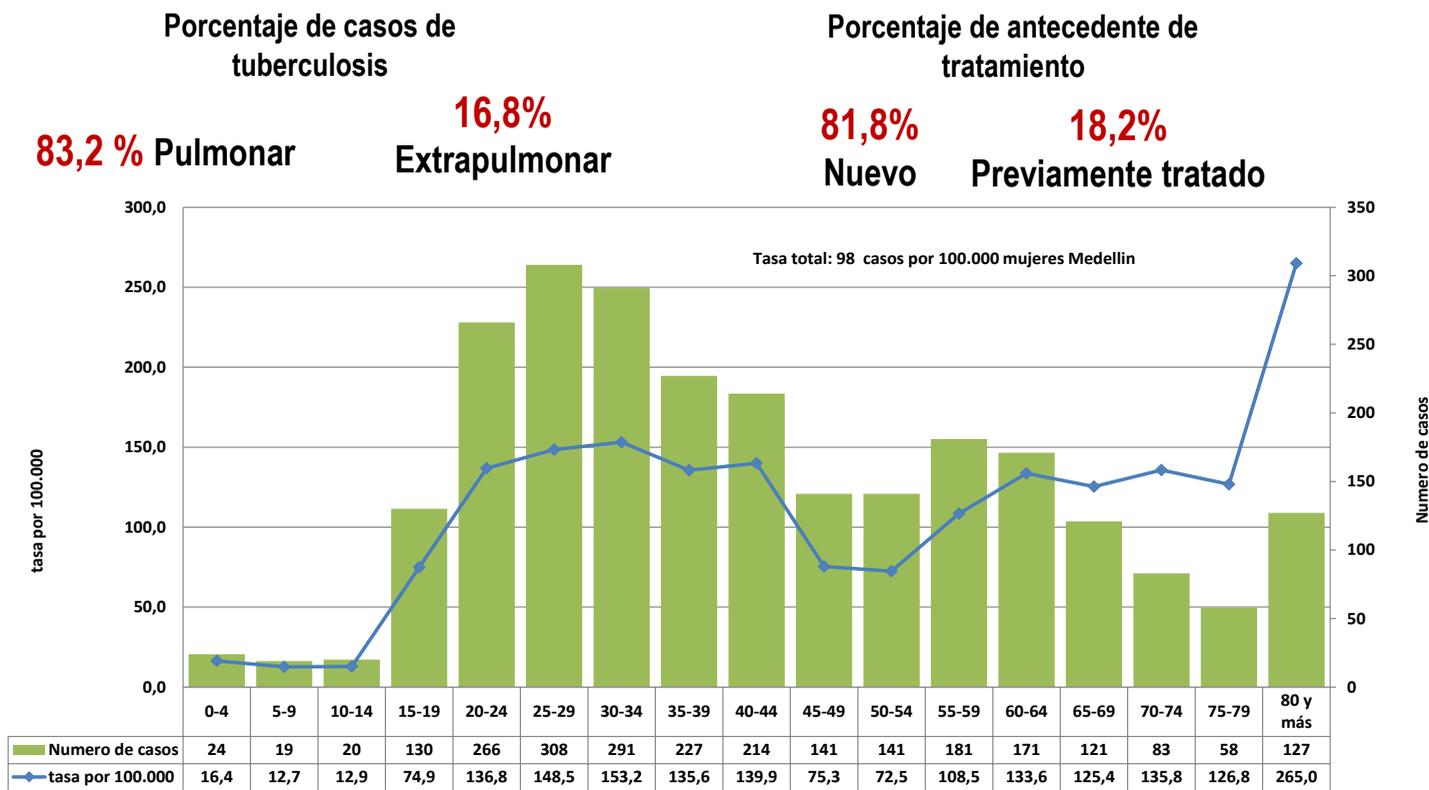


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de densidad de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2024

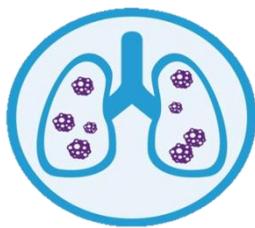


Indicadores



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 40- 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 10 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 (18,1%) y una tasa total 84 casos por 100.000 habitantes En promedio se notifican 98 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 146 casos del total de los casos notificados con mayor frecuencia en población procedente de Venezuela

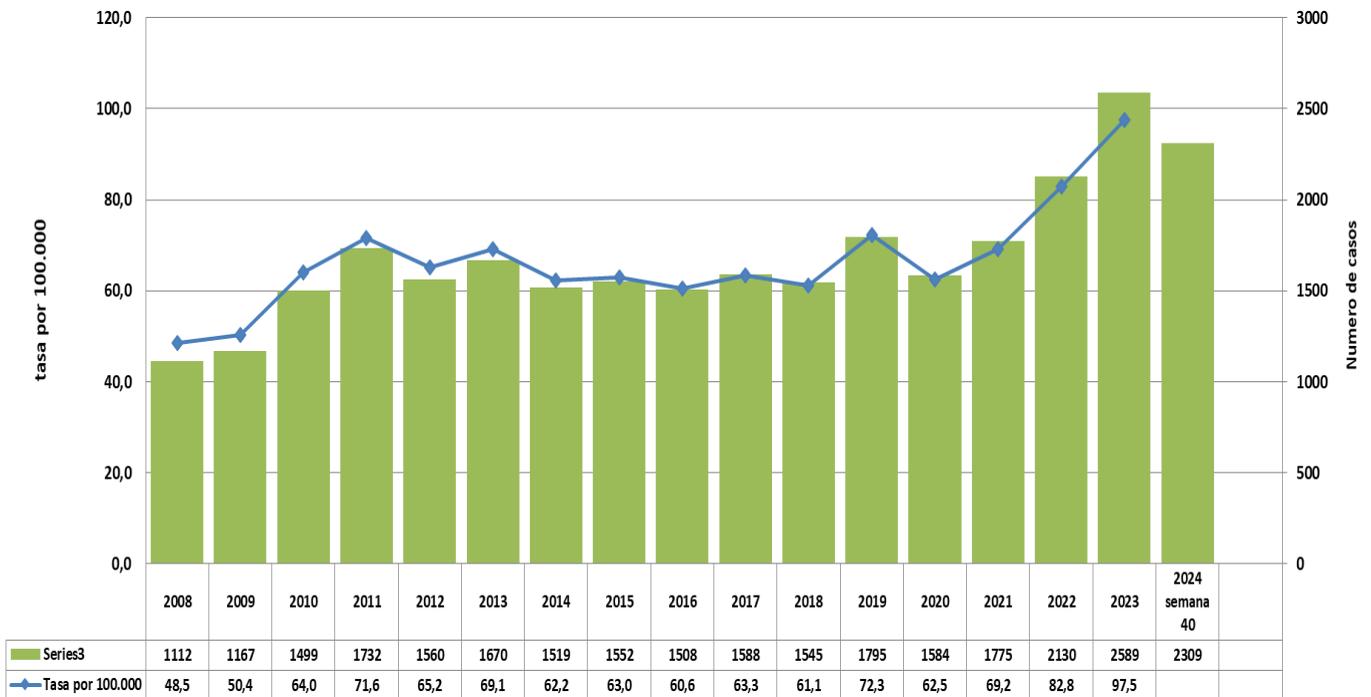


Figura. Casos notificados de tuberculosis todas las formas Medellín, 2007- 2024 hasta semana 40

Consideraciones técnicas

Un aumento en la notificación de casos de tuberculosis con respecto al mismo período del año anterior (18,1%) y una tasa total 84 casos por 100.000 habitantes En promedio se notifican 98 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 146 casos del total de los casos notificados con mayor frecuencia en población procedente de Venezuela

# Tosferina

Periodo epidemiológico X - 2024

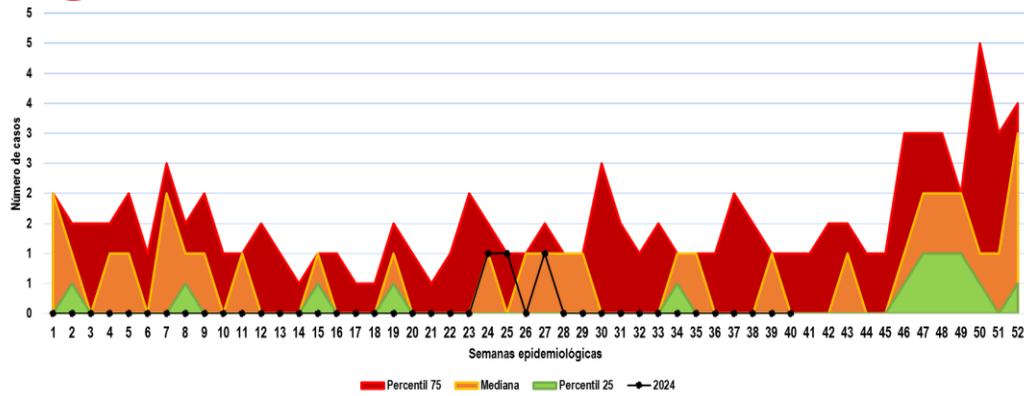


**0% Mortalidad**  
¿Cómo se comporta el evento?



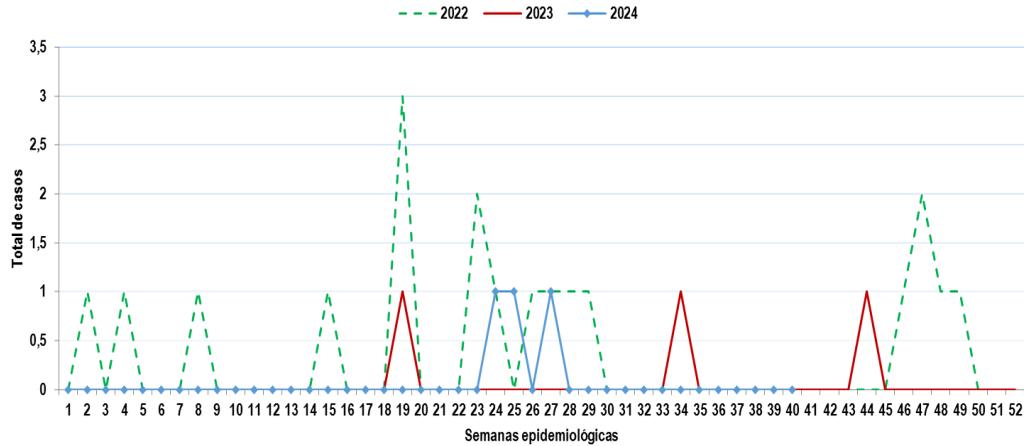
Variación porcentual de 100% con respecto al mismo periodo del año anterior. Variación de notificación de -40,1% (113 casos notificados).

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

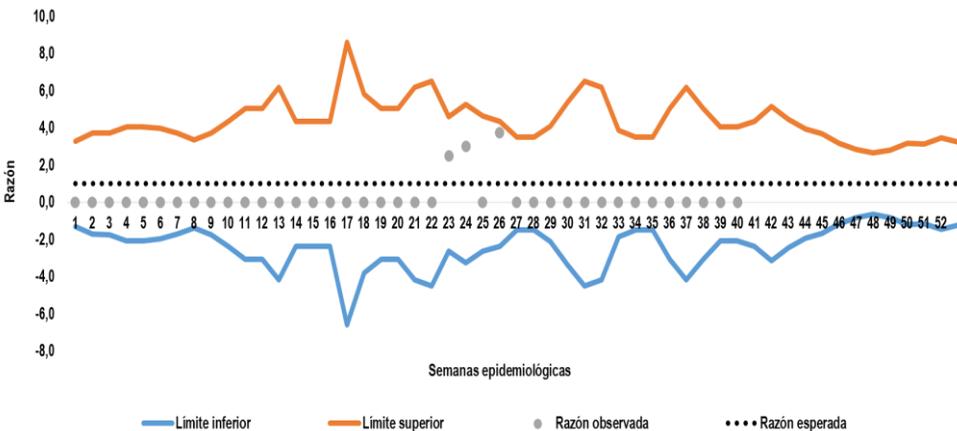


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de tosferina. Medellín, a periodo epidemiológico X, 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**  
**113/113 casos notificados por**  
**vigilancia rutinaria**

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

# Parotiditis

Periodo epidemiológico X- 2024

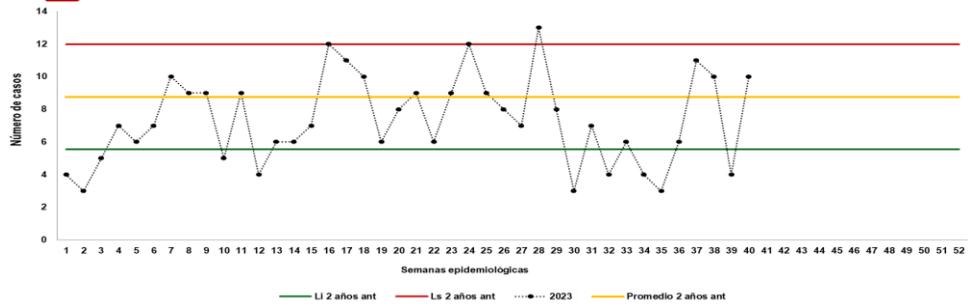


**0% Mortalidad**  
¿Cómo se comporta el evento?

**293** No de casos

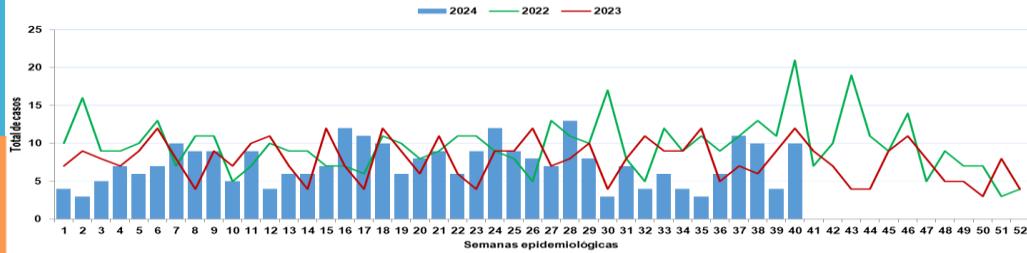
Variación porcentual de 11,2% menos respecto al mismo periodo del año anterior

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Gráfico de control de parotiditis. Medellín, a periodo epidemiológico X de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de parotiditis. Medellín, a periodo epidemiológico X, años 2022-2024.

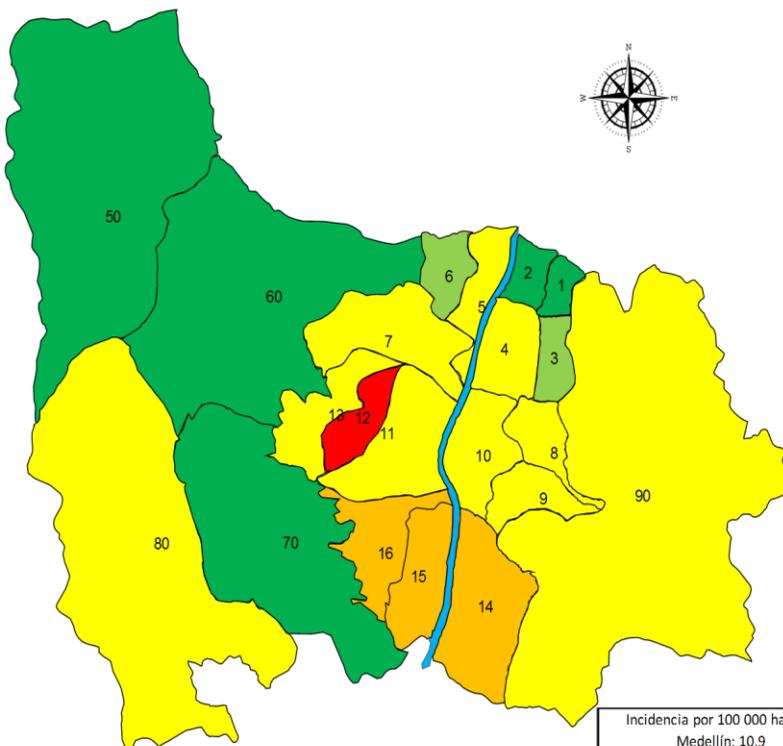
## Indicadores

Proporción de incidencia en población general  
**10,8\* 100 mil**  
**293 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





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

Mapa temático de incidencia de parotiditis. Medellín, a periodo epidemiológico X de 2024

**CONVENCIONES**

Incidencia por 100 000 hab.

	0 - 4,1
	4,11 - 8,2
	8,21 - 12,3
	12,31 - 16,4
	16,41 - 20,5
	> 20,5

**CONVENCIONES CARTOGRAFICAS**

— Río Medellín

# Números de comunas

**FICHA TÉCNICA**

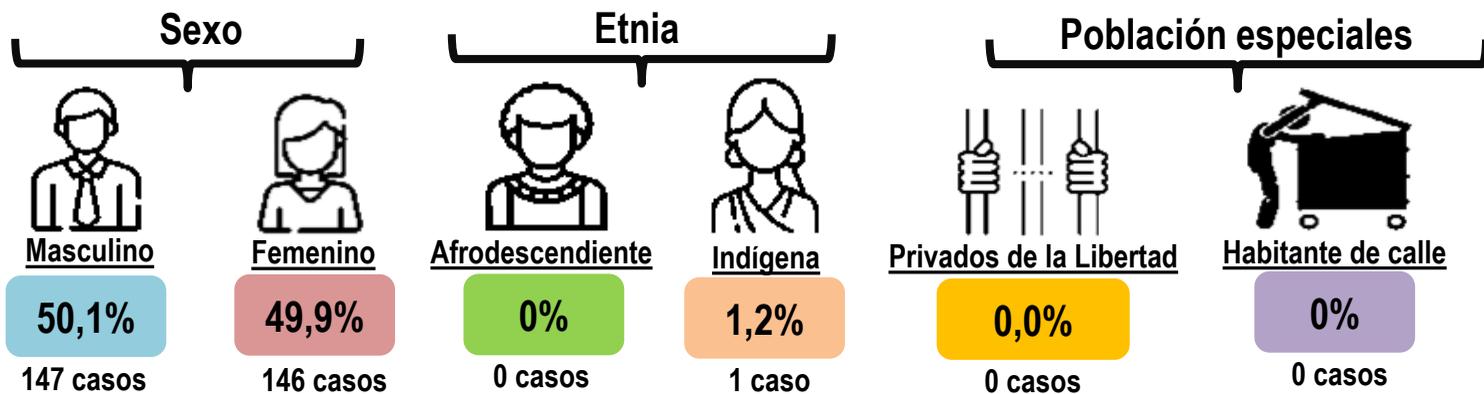
Incidencias calculadas con respecto a 282 direcciones geocodificables en Mapgis-Medellín de 293 (96,2%)

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

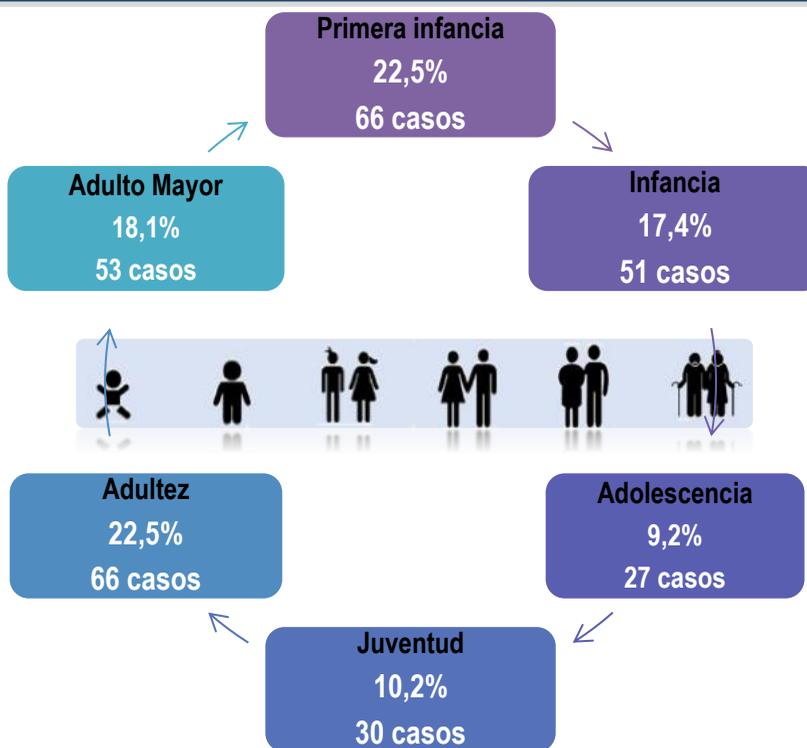
Figura. Mapa temático de incidencia de parotiditis. Medellín, a periodo epidemiológico X de 2024

Incidencia por 100 000 hab. en Medellín: 10,9

## Comportamiento variables de interés



## Curso de vida

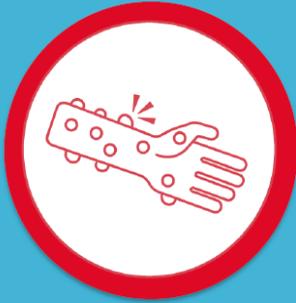


## Consideraciones técnicas

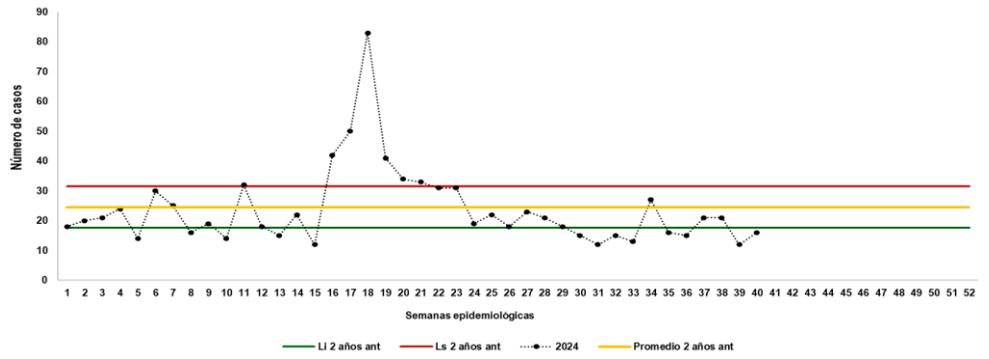
La tendencia actual de la parotiditis según el gráfico de control se encuentra con predominio entre el umbral estacional y el límite superior calculado según los dos años anteriores. El número de casos este año está por debajo de lo presentado en los 2 años anteriores, lo que corresponde con una disminución en los casos de un 11,2% 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 40 no se identificaron brotes por este EISP.

# Varicela

Periodo epidemiológico X 2024



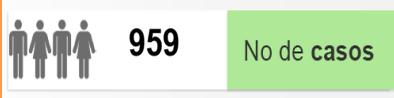
## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

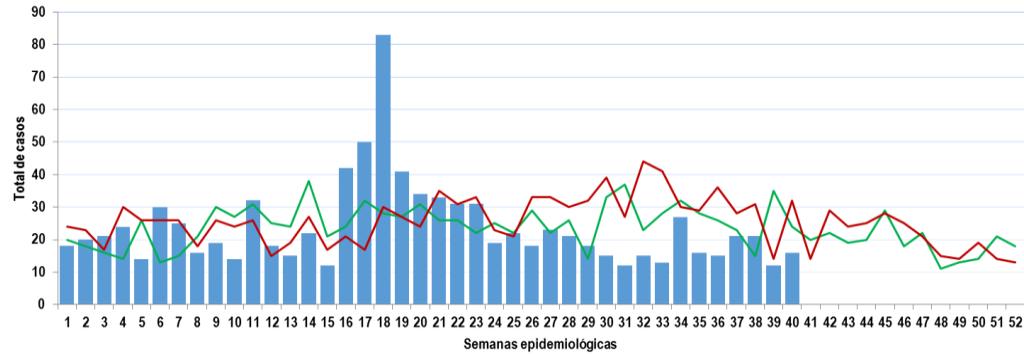
Figura. Gráfico de control de varicela. Medellín, a período epidemiológico X de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual de 11,6% menos respecto al mismo período del año anterior

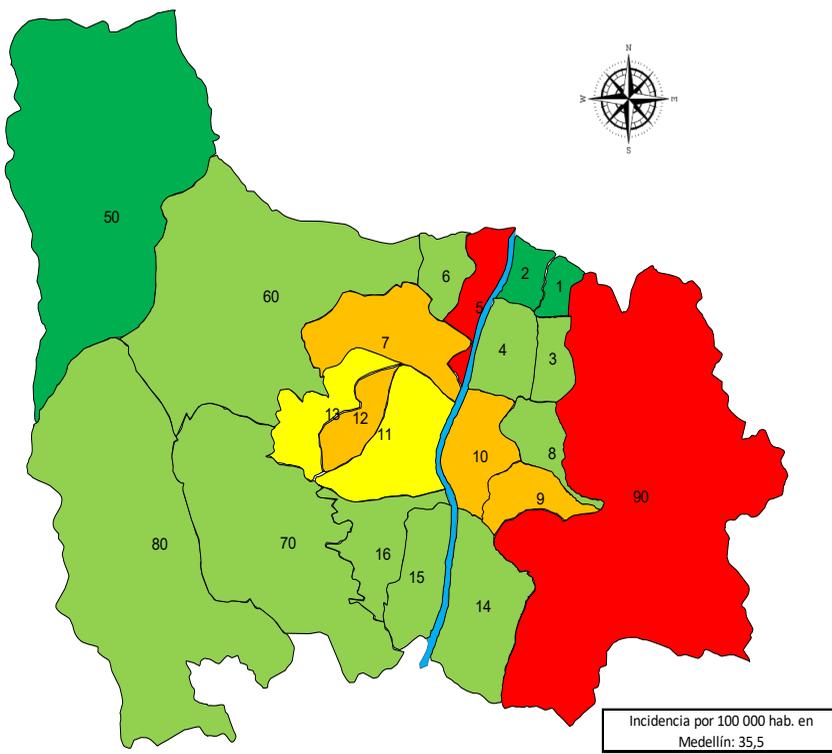
2024 2022 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

**CONVENIONES**

Incidencia por 100 000 hab.

	0 - 15,7
	15,71 - 31,4
	31,41 - 47,1
	47,11 - 62,8
	62,81 - 78,5
	> 78,5

**CONVENIONES CARTOGRÁFICAS**

— Rio Medellín

# Números de comunas

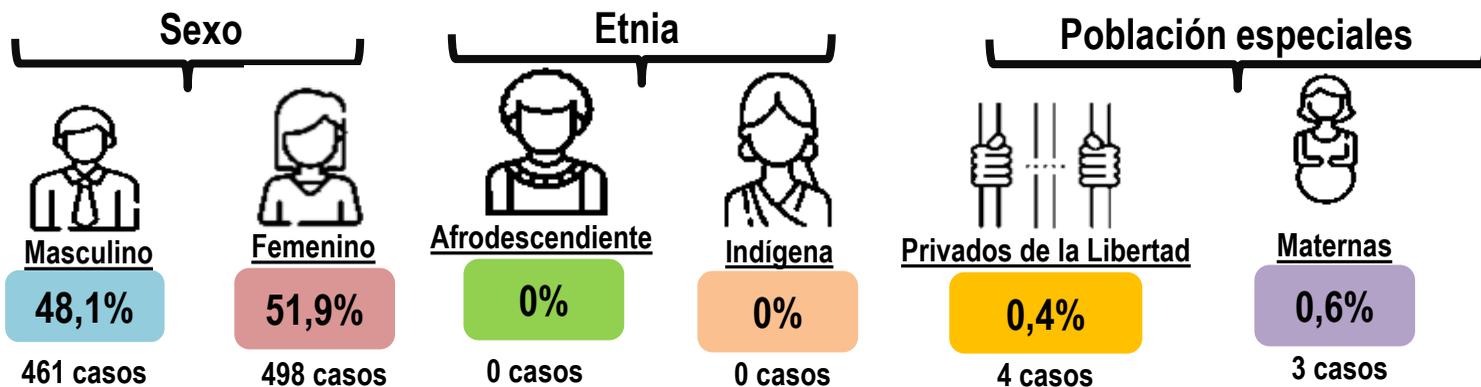
**FICHA TÉCNICA**

Incidencias calculadas con respecto a 930 direcciones geocodificables en Mappgis-Medellín de 959 (97%)

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

## Comportamiento variables de interés



## Indicadores

Proporción de incidencia en población general  
**35,5 x 100 mil habitantes**  
959 casos

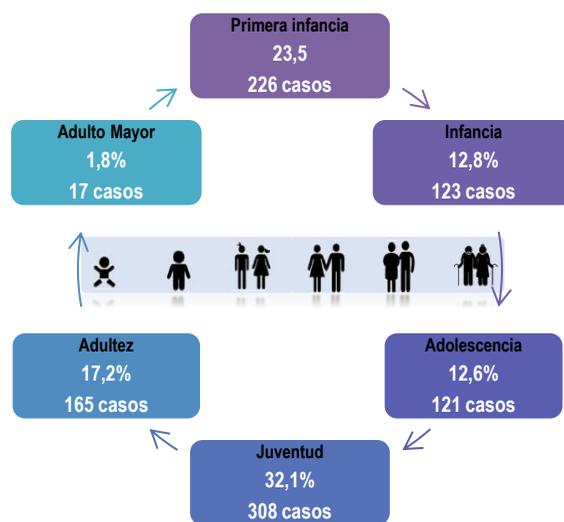
Proporción de incidencia en menores de 5 años  
**139,5 x 100 mil**  
206 casos

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

## Curso de vida y brotes

### Distribución de los brotes

Lugar	Total brotes
Sector educativo	3
Centro Penitenciario- Estación de Policía- Batallón	8
Otro	1
Familiares	0



## Consideraciones técnicas

El comportamiento del evento hasta semana epidemiológica 40 ha estado por debajo 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 X- 2024



¿Cómo se comporta el evento?

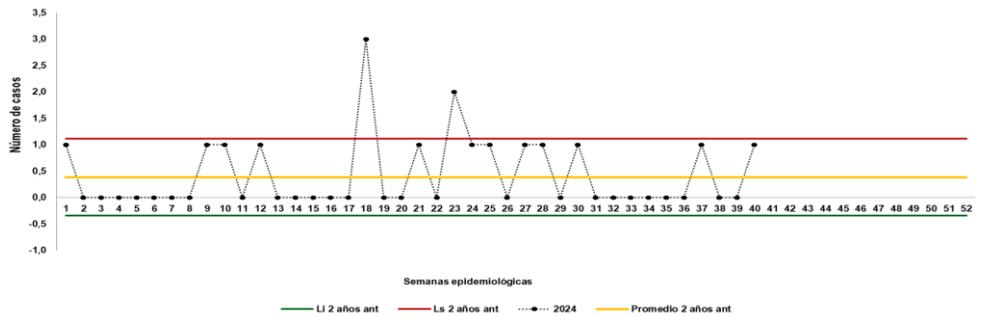


43

No de casos

Sin cambios con respecto al mismo período del año anterior

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretana de Salud de Medellín.

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

## Comportamiento variables de interés

### Sexo



Masculino

20 casos



Femenino

23 casos

### Edad



< 5 años

3 casos



> 65 años

13 casos

## Indicadores

Proporción de incidencia meningitis bacterianas en población general  
**1,59\* 100 mil**  
 43 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 43 casos confirmados quince (17) corresponden a aislamiento de *N. meningitidis*, otros dieciséis (16) a *S. nemoniae*, cuatro (4) a *H. influenzae* y los seis (6) restantes a otros agentes bacterianos. Se han notificado siete (7) casos con condición final fallecido, tres (3) con aislamiento de *N. meningitidis*, tres (3) con aislamiento de *S. nemoniae* y el restante con aislamiento de otro agente bacteriano.

### Parálisis Flácida

Periodo epidemiológico X- 2024



Hasta la semana epidemiológica 40 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 X- 2024



Hasta la semana epidemiológica 40 se han notificado 37 casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita en residentes de la Ciudad, para una tasa de notificación de 20,5 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. 35 casos fueron descartados por laboratorio.

### Tétanos accidental

Periodo epidemiológico X- 2024



Hasta la semana epidemiológica 40 no se han notificado casos probables, ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

### EAPV

Periodo epidemiológico X- 2024



Hasta la semana epidemiológica 40 se han notificado 6 casos probables para este evento en residentes de Medellín, a la espera de lineamientos del INVIMA para su clasificación.

### Difteria

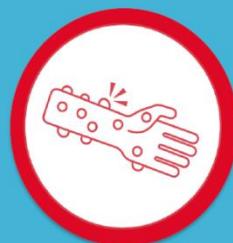
Periodo epidemiológico X- 2024



Hasta la semana epidemiológica 40 no se han notificado casos ni probables ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

### Sarampión y Rubeola

Periodo epidemiológico X- 2024



Hasta la semana epidemiológica 40 se han notificado en residentes de la Ciudad 236 casos sospechosos de sarampión/rubéola, para una tasa de notificación de 8,73 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, 208 de los 236 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 90,7% de los casos notificados (214) contaron con IEC en las primeras 48 horas después de su notificación.

# Hepatitis A

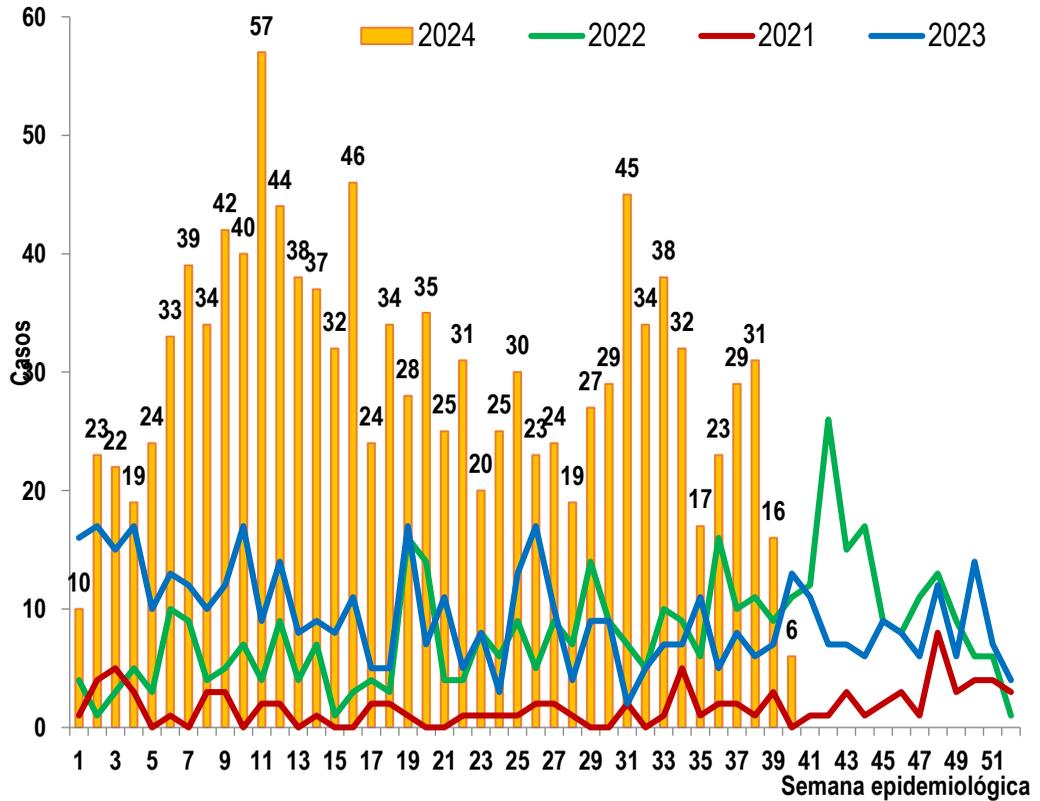
Periodo epidemiológico X - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

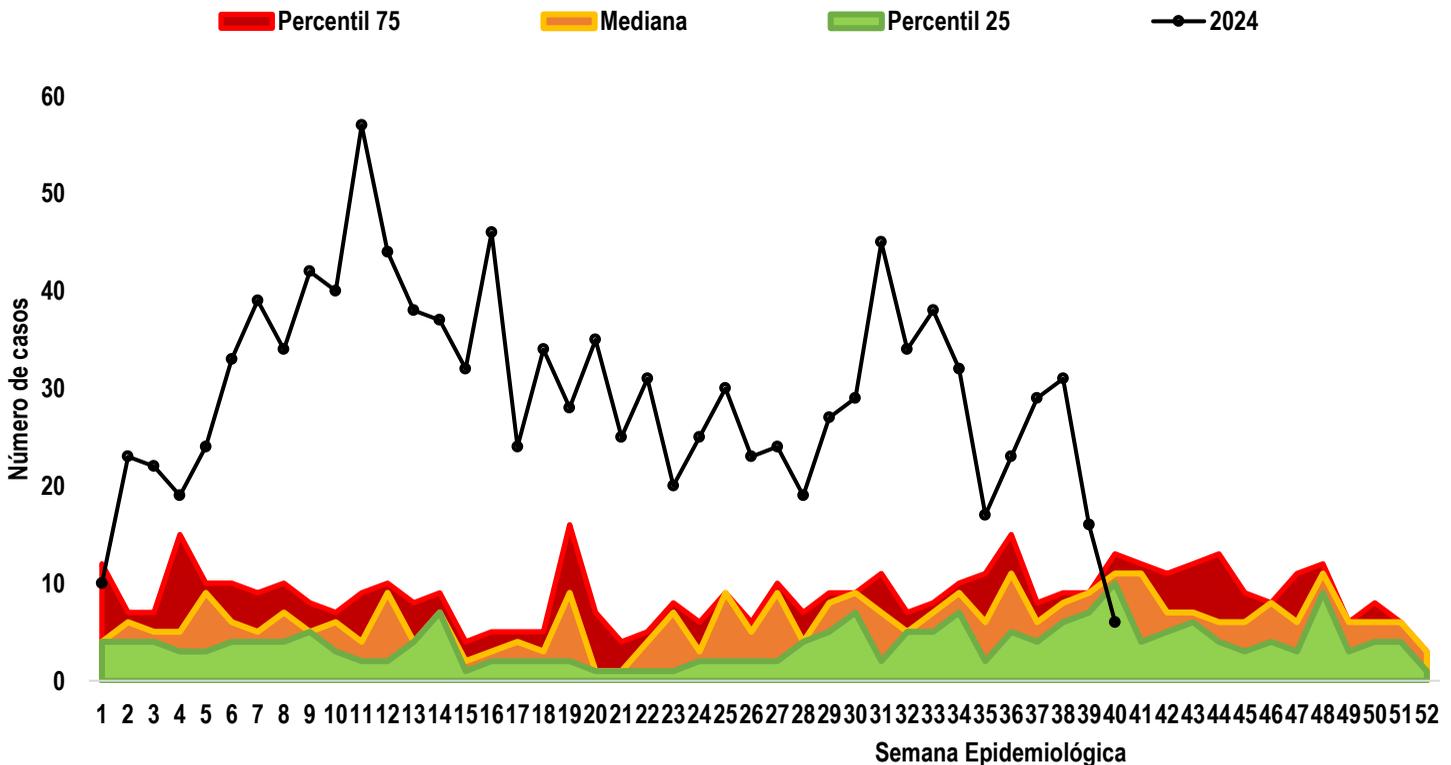
**1185** No de casos

Variación porcentual de 302,3%  
793 casos más respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se reportaron 392 casos



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

Figura. Comportamiento de la Hepatitis A. Medellín, acumulado 2021 a 2024



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

Figura. Canal endémico de hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico X acumulado de 2024.

**Sexo**

**Etnia**

**Poblaciones especiales**



**Masculino**

**64,2%**

761 casos



**Femenino**

**35,8%**

424 casos



**Afrocolombiano**

**0,6%**

7 casos



**Indígena**

**0,2%**

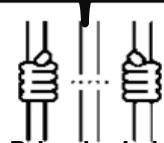
2 casos



**Maternas**

**0,3%**

3 caso



**Privado de la libertad**

**0,3%**

3 casos



**Migrante**

**1,3%**

15 casos



**Hospitalizados**

**30,3%**  
359 casos



**Defunciones**

**0,3%**  
3 casos



**Afiliación al SGSS**

**Régimen contributivo**  
**78,5% - 930 casos**  
**Régimen subsidiado**  
**17,6% - 208 casos**



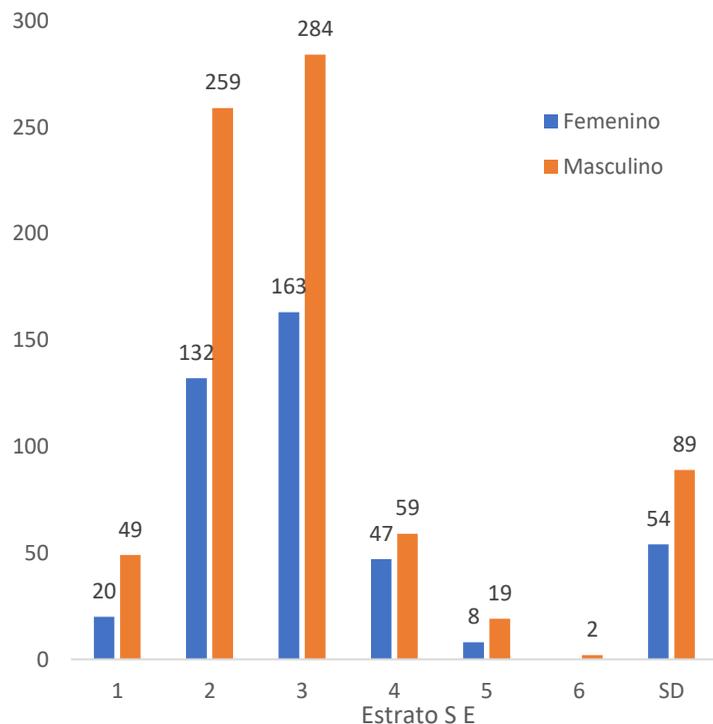
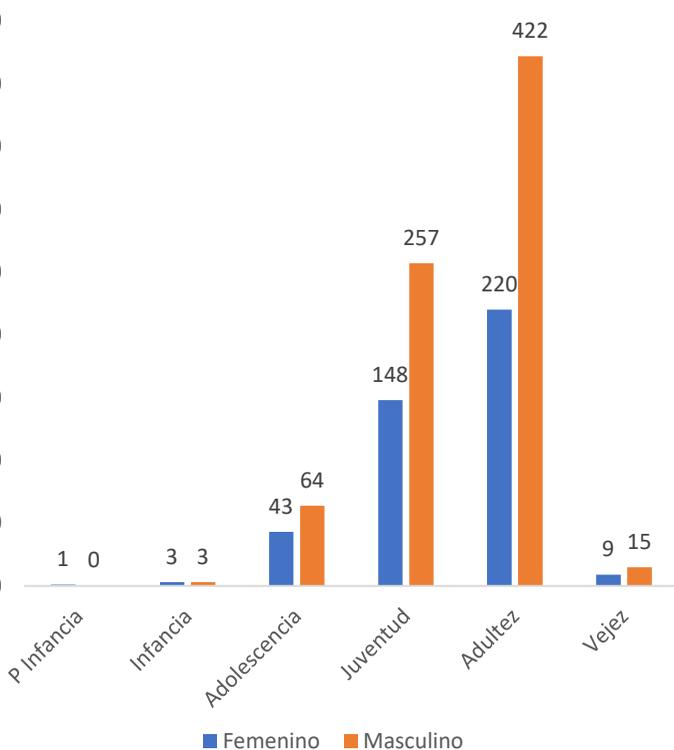
**Área de ocurrencia**

**Cabecera municipal**  
**97%**  
**1149 casos**

**Factores y curso de vida**

Número de casos de Hepatitis A por curso de vida y sexo Medellín semana 40(p) 2024

Número de casos de Hepatitis A por estrato socio económico y sexo Medellín semana 40(p) 2024

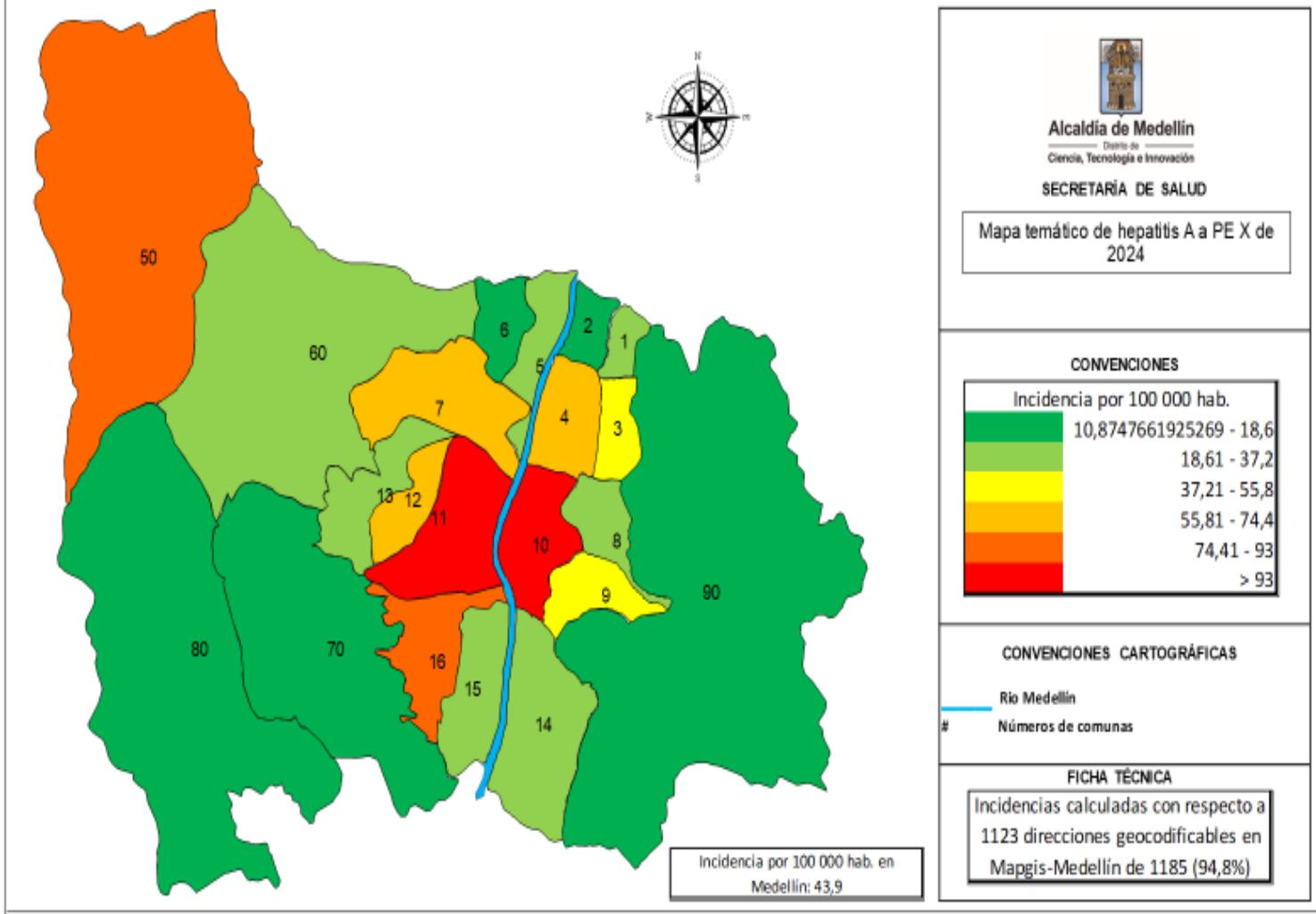


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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



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

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

**Indicadores**

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

**2,8 \* cada 100 mil  
9 casos**

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

**43,9 \* cada 100 mil  
1185 casos**

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

**100%  
3 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 793 casos más con relación al mismo periodo de tiempo del año 2023 donde se notificaron 392 casos, esto es un 302,3% más; Y un incremento del 238%, 687 más casos con relación a todo lo notificado el año 2023 donde se notificaron a la semana 52 498 casos. El 88,4% 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 64,2% 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 X - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

## Hepatitis B



110

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó un 2,8%

## Hepatitis C

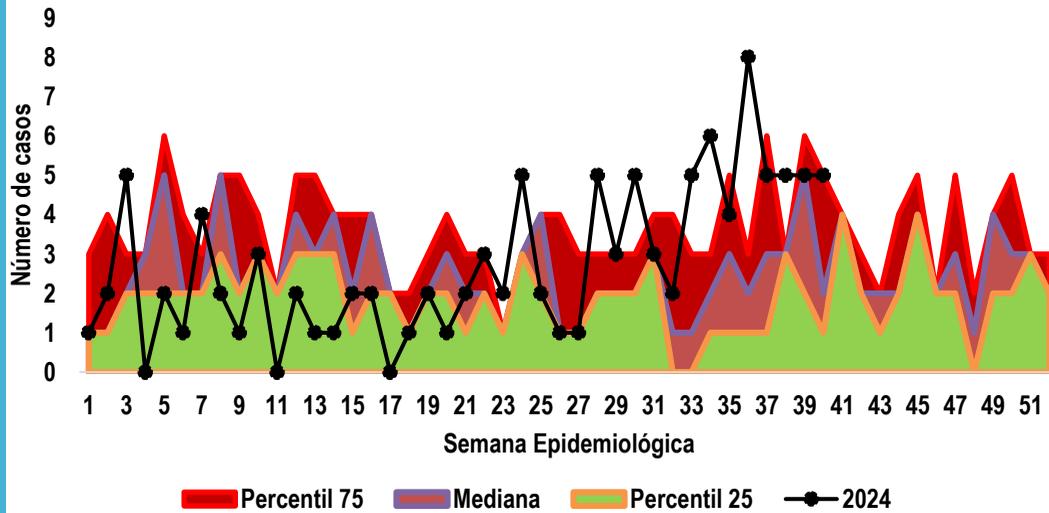


245

No de casos

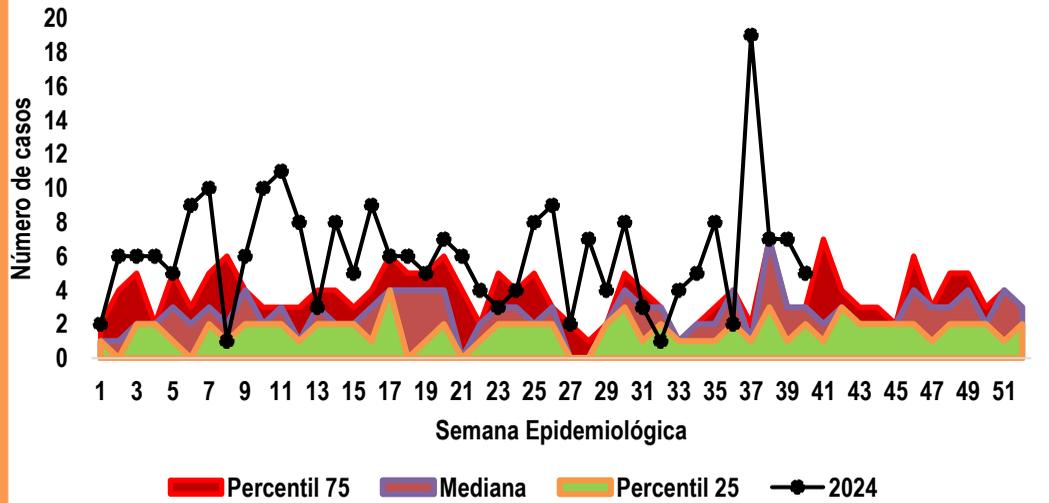
Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 65,5%

### Comportamiento de la notificación



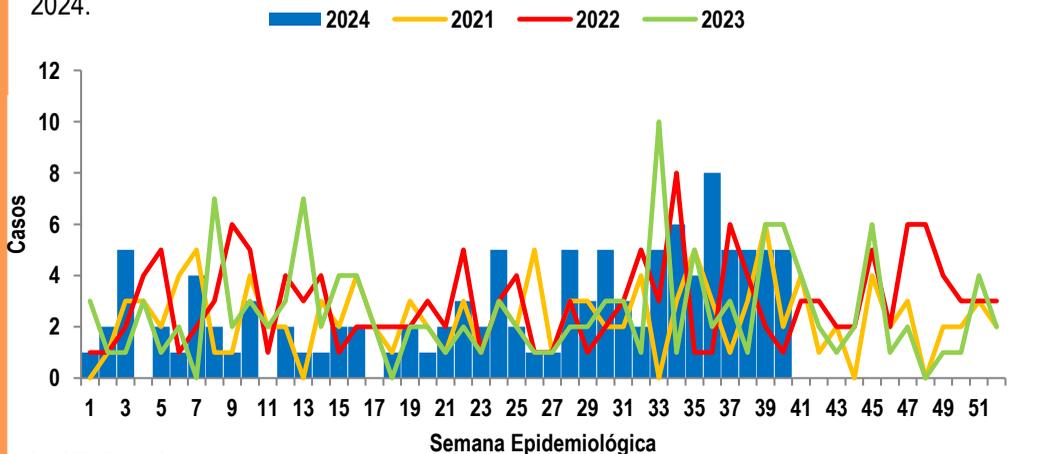
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2024.

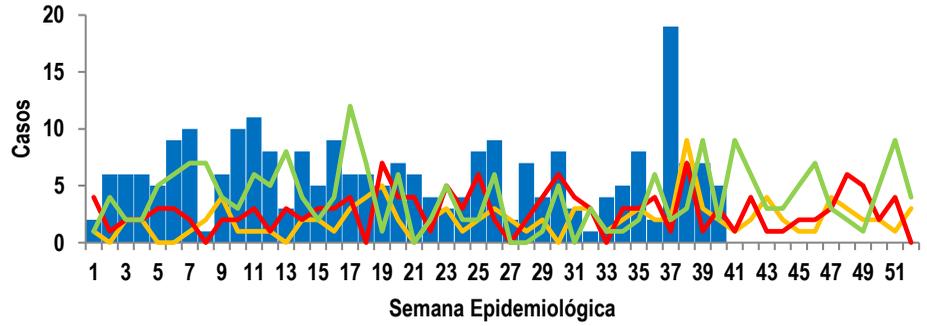


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2021-2024.

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

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



Indicadores

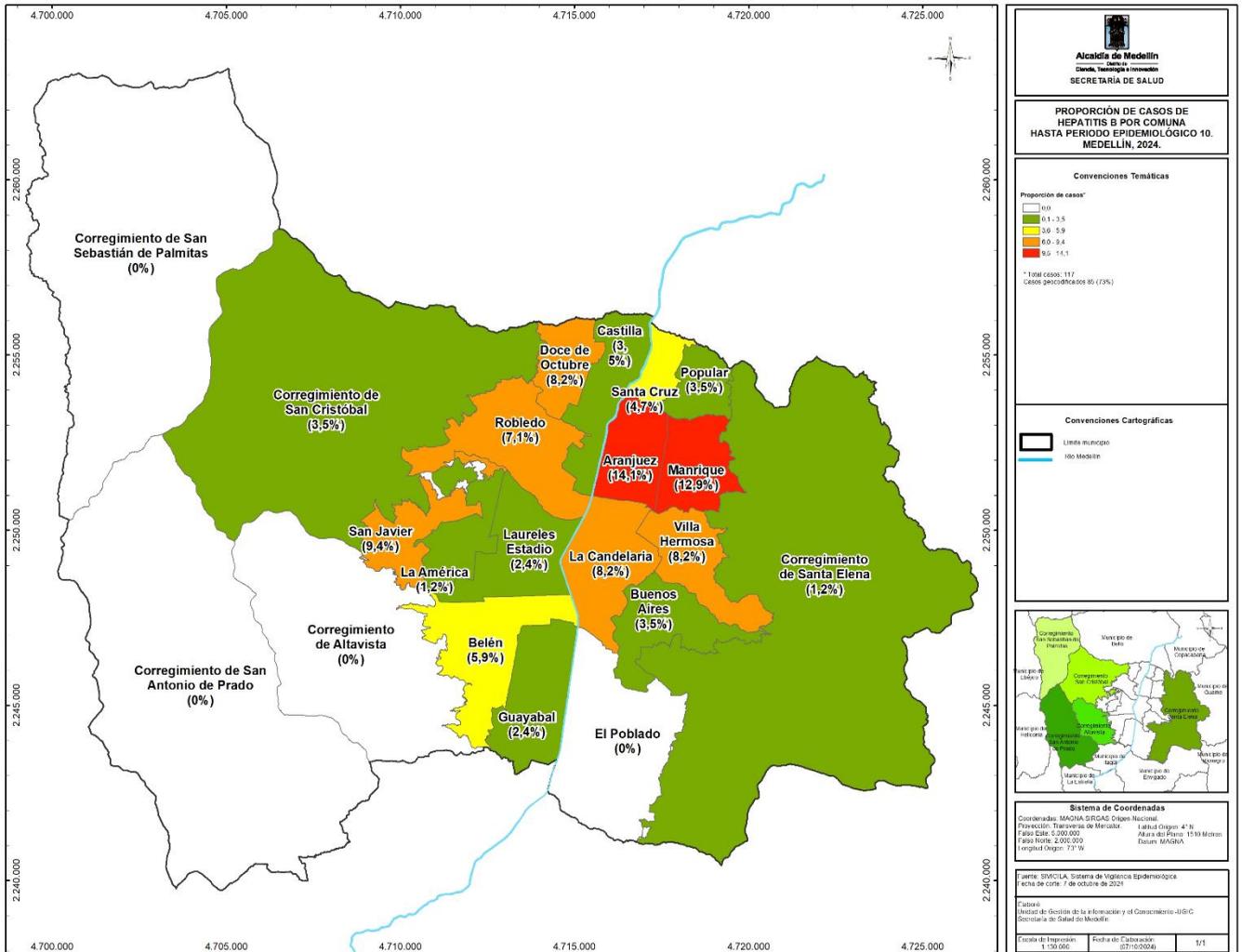
Proporción de incidencia de Hepatitis B en población general por 100.000 habitantes

4,2\* 100 mil

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

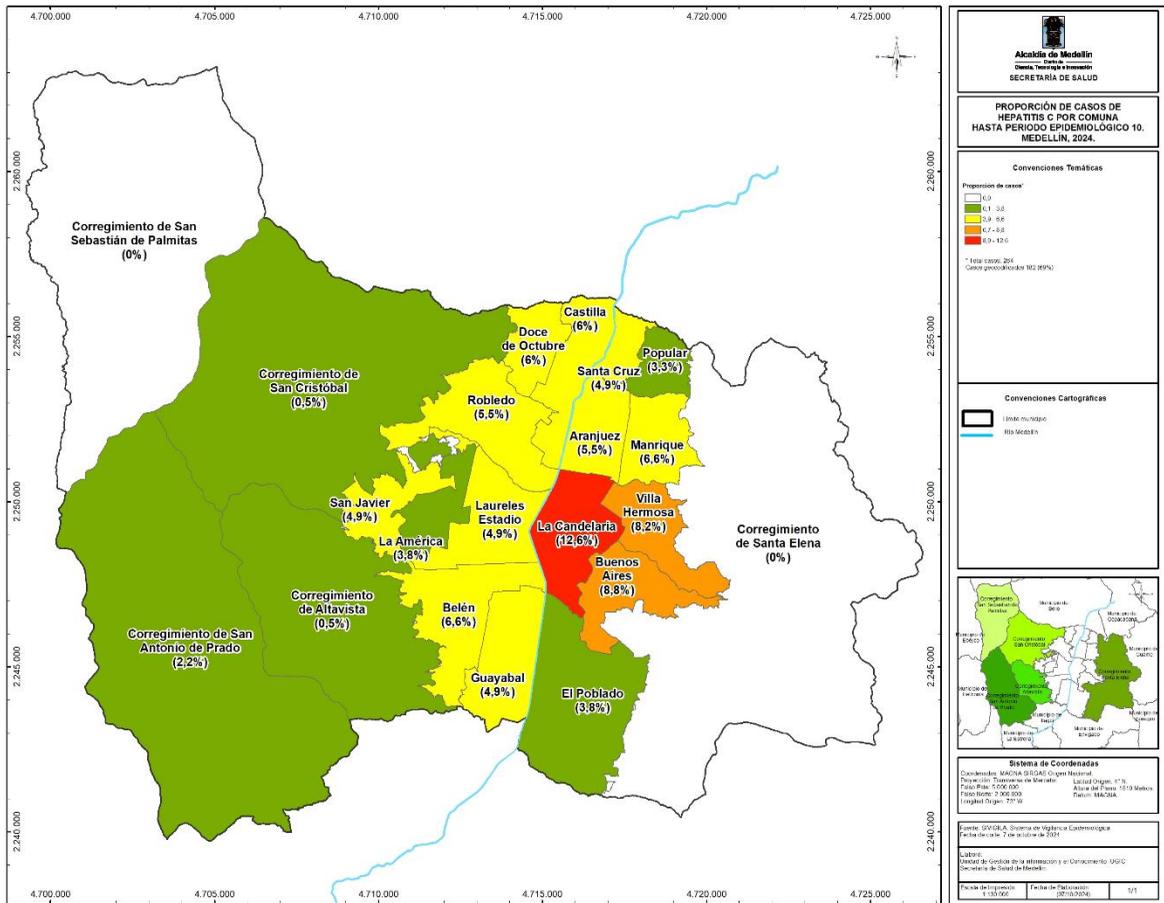
9,4\* 100 mil

Comportamiento por territorio



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

## Comportamiento variables de interés Hepatitis B

### Sexo



**Masculino**

**62,73%**

69 casos



**Femenino**

**37,27%**

41 casos

### Etnia



**Afrocolombiano**

**2,7%**

3 casos



**Indígena**

**0,0%**

0 casos

### Poblaciones especiales



**Migrante**

**4,31%**

5 casos



**Gestante**

**2,59%**

3 casos



**Privado de la libertad**

**0,0%**

0 casos



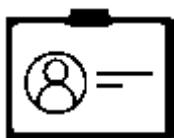
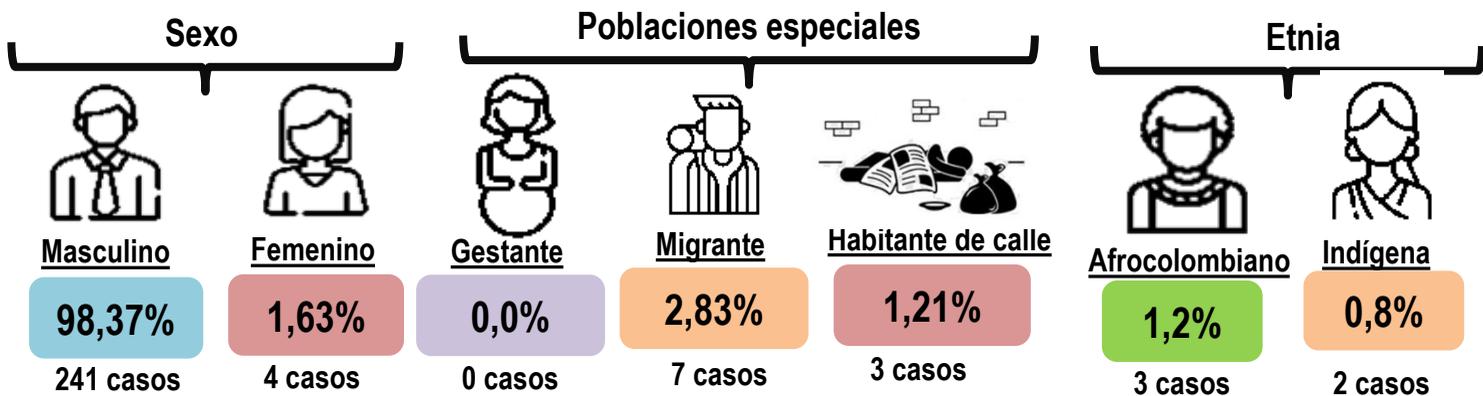
**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo: 67,27%  
 Régimen subsidiado: 19,09%



**Área de ocurrencia**

**Cabecera municipal**  
**97,3%**



**Afiliación al SGSS**

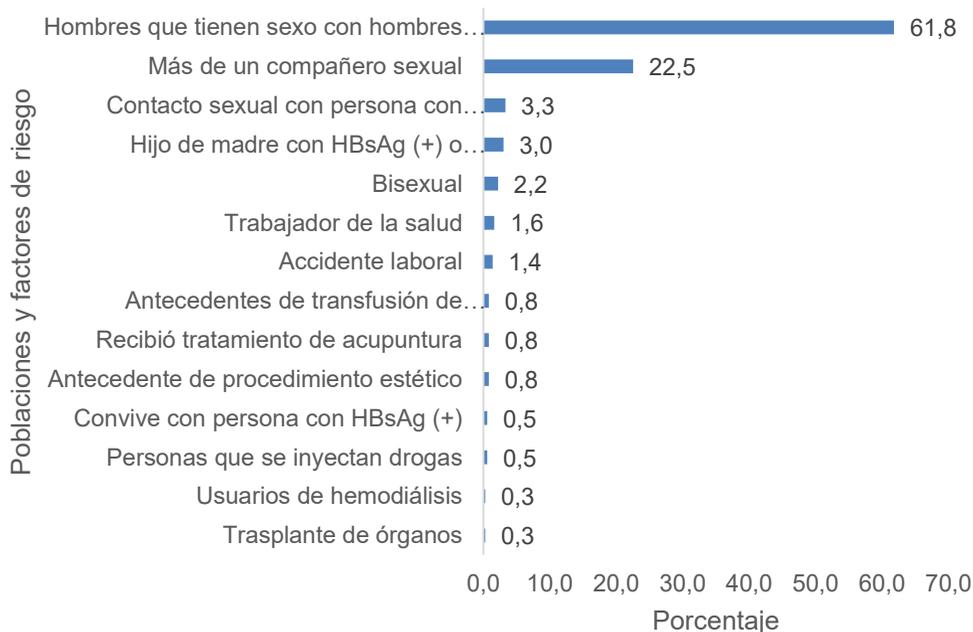
Régimen contributivo: 80,82%  
Régimen subsidiado: 16,33%



**Área de ocurrencia**

Cabecera municipal  
**100%**

Variables específicas del comportamiento del evento y curso de vida



**Sin vacunación previa para Hepatitis B**  
**94,5%**

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 X. 2024.

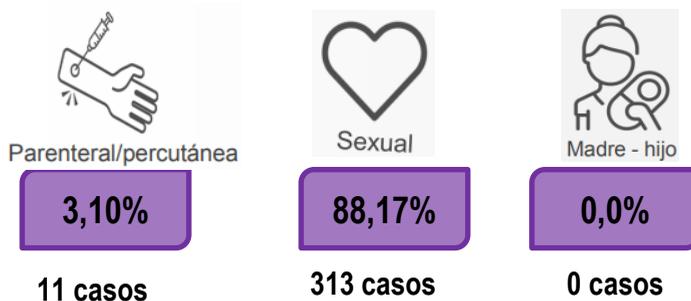
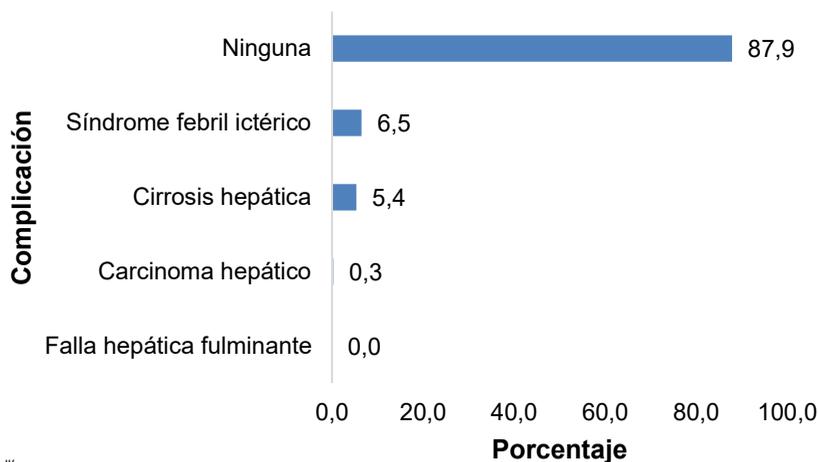
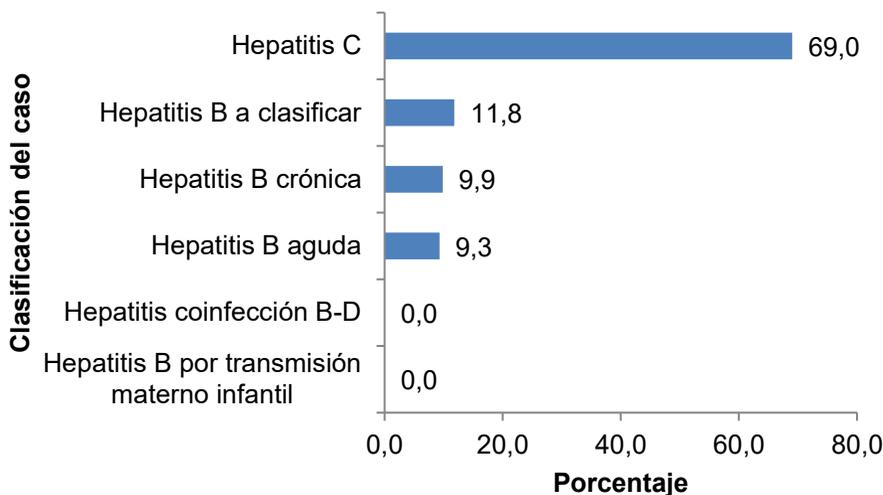


Figura. Mecanismo probable de transmisión de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 10 2024



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 X. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

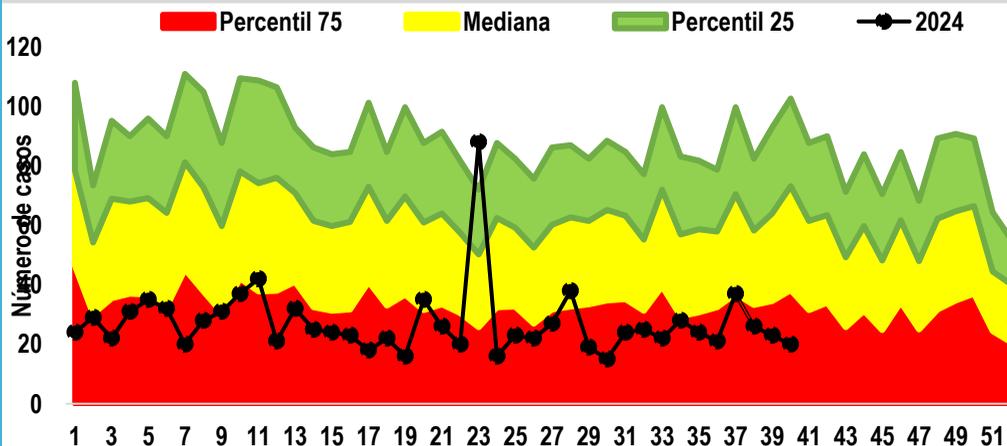
Figura. Clasificación del caso Hepatitis B, C Coinfección/Superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico X 2024.

### 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 67,3%. 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

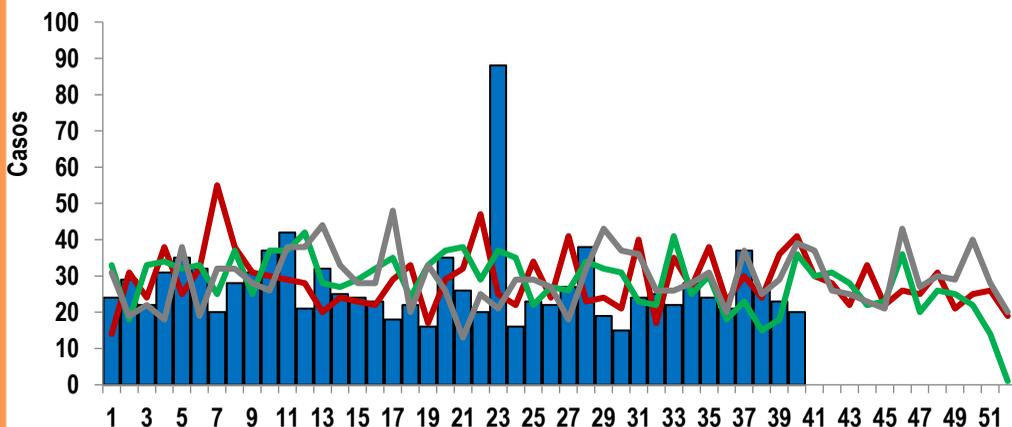
Periodo epidemiológico X- 2024



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

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

■ 2024 ■ 2021 ■ 2022 — 2023



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

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

¿Cómo se comporta el evento?



Se presentó una disminución de 81 casos lo que representa un 6,9% menos con respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se presentaron 1172 casos

## Variables de interés

### Sexo y Edad



**Masculino**

**56,8%**

620 casos



**Femenino**

**43,2%**

471 casos



**Vía de exposición**

**Oral**  
**58,6%**

639 casos



**0 a 5 años**

**11,8%**  
129 casos



**Afiliación al SGSS**

**Régimen contributivo**  
**59,7% - 651 casos**  
**Régimen subsidiado**  
**26,1% - 285 casos**

### Lugar de exposición



**Hogar**

**47,8%**

522 casos



**Vía pública**

**24,8%**

271 casos



**Bares/Tabernas**

**8,8%**

96 casos



**Trabajo**

**5,7%**

62 casos



**Cabecera mpal**  
**98,5%**  
1075 casos

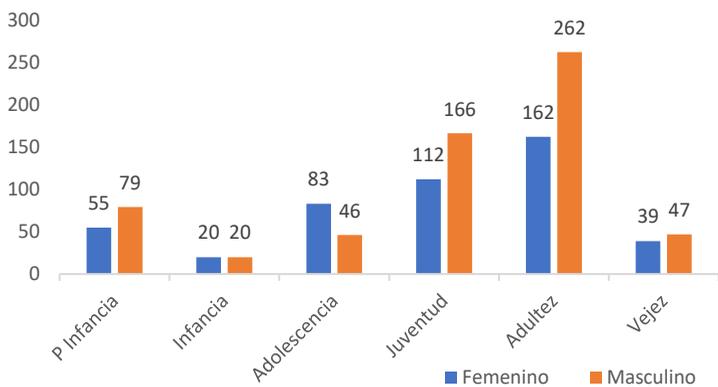


**Hospitalizados**  
**24,7%**  
269 casos

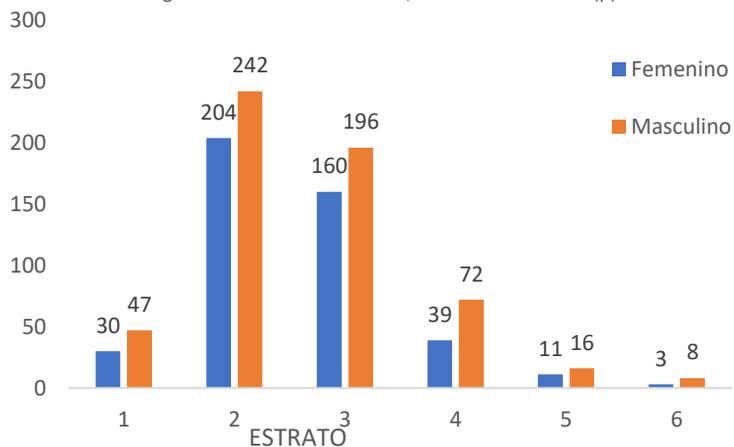


**Defunciones**  
**0,8%**  
9 casos

Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida Medellín semana 40(p) 2024



Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas según estrato socioeconómico, Medellín semana 40(p) 2024



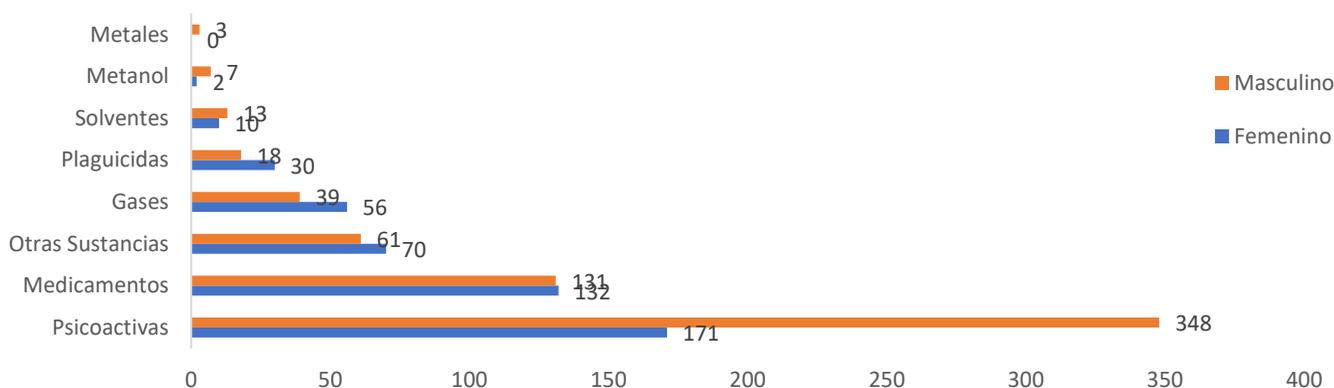
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

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

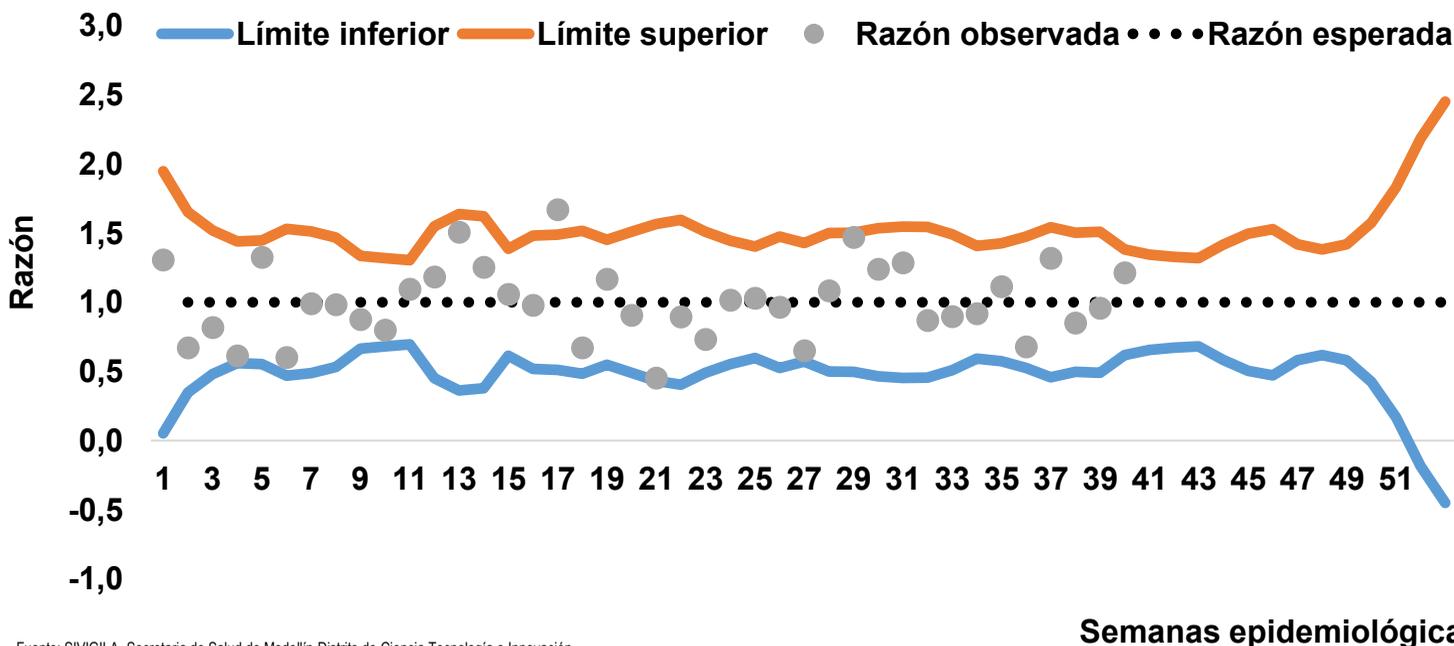
Figura. Estrato socioeconómico de los casos notificados de Intoxicación por sustancias químicas Periodo epidemiológico X 2024.

Número de casos de intoxicación aguda según el tipo de sustancia química por sexo Medellín semana 40(p) 2024



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

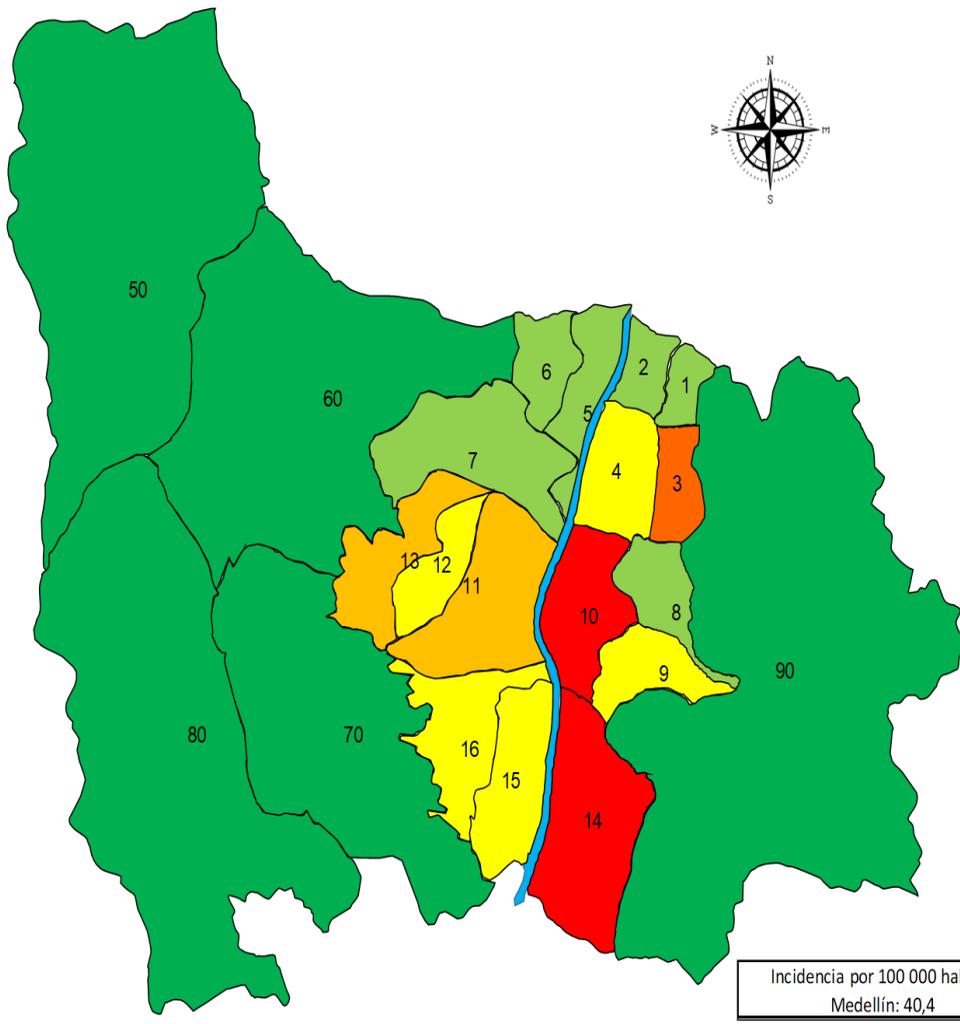
Figura grupo de sustancia, intoxicaciones, a periodo epidemiológico X acumulado. Medellín 2023/4



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

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

Semanas epidemiológicas



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

**CONVENCIONES**

Incidencia por 100 000 hab.

	0 - 16,8
	16,81 - 33,6
	33,61 - 50,4
	50,41 - 67,2
	67,21 - 84
	> 84

**CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS**

— Río Medellín

# Números de comunas

**FICHA TÉCNICA**

Incidencias calculadas con respecto a 1044 direcciones geocodificables en Mapgis-Medellín de 1091 (95,7%)

Incidencia por 100 000 hab. en Medellín: 40,4

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

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

**Indicadores**

<p><b>Proporción de brotes en población confinada</b></p> <p><b>0%</b></p>	<p><b>Incidencia en población general x 100,000 habitantes</b></p> <p><b>10,8 * cada 100 mil</b></p>	<p><b>Casos confirmados por laboratorio de intoxicación por metanol bebida adulterada</b></p> <p><b>1</b></p>
--	--	---

**Consideraciones técnicas**

El comportamiento de la notificación tuvo una disminución de 81 casos lo que representa un 6,9% menos con respecto al mismo periodo del año anterior donde se presentaron 1172 casos

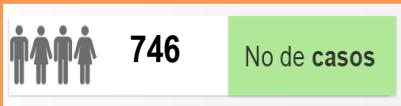
Alrededor del 47,6% de las notificaciones relacionadas con las intoxicaciones corresponden a intoxicaciones por sustancias psicoactivas, viéndose mas afectado el sexo masculino con un 56,8%. El lugar de mayor ocurrencia de las intoxicaciones en general es el hogar 47,8%. En relación al tipo de exposición la mayoría de ellas son de forma accidental 32,4% seguida de la intencional psicoactivas 30,6% y la del posible acto delictivo 19,2%. 269 afectados requirieron ser hospitalizados. Se presentaron 9 muertes, tres por ingesta de metanol bebida artesanal, dos por cocaína, dos por medicamentos, una por álcalis y una por sustancia desconocida

# Enfermedad transmitida por alimentos ETA



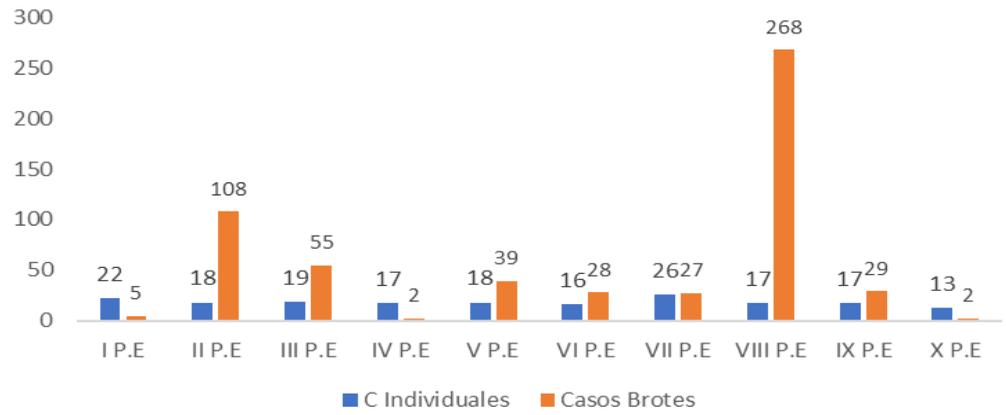
Periodo epidemiológico X - 2024

¿Cómo se comporta el evento?



**Total de personas afectadas en brotes 563**  
**Total de personas reporte individual 183**  
**131 casos menos que en el mismo periodo del año anterior donde se reportaron 877 casos**

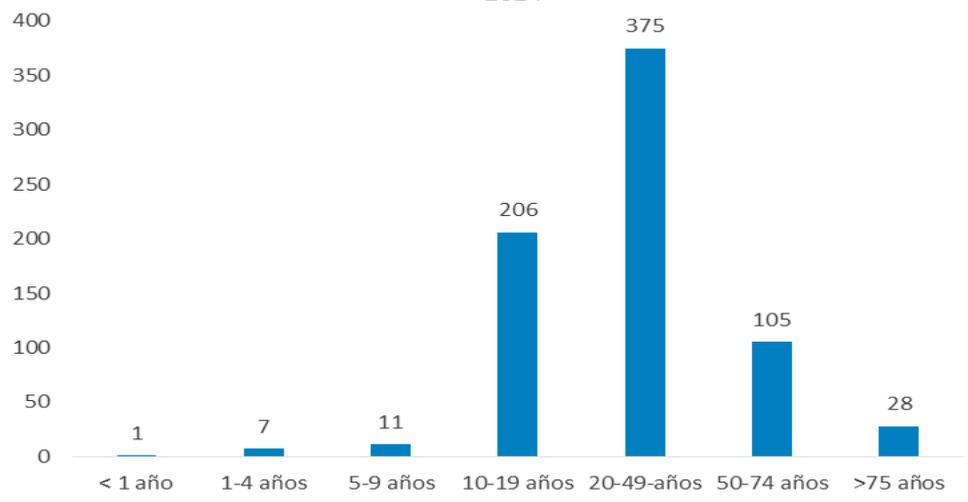
Número de casos de ETA por periodo epidemiológico en brotes e individuales(p) Medellín 2024



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

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

Número de casos de ETA por grupo etario Medellín semana 40(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 X de 2024.

## Comportamiento variables de interés



**Masculino**

**48,5%**

**362 casos**



**Femenino**

**51,5%**

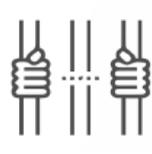
**384 casos**



**Hospitalizados**

**1,7%**

**13 casos**



**Privado de la libertad**

**3,0%**

**23 casos**



**Hogar**

**18%**

**134 casos**



**Educación**

**20%**

**151 casos**



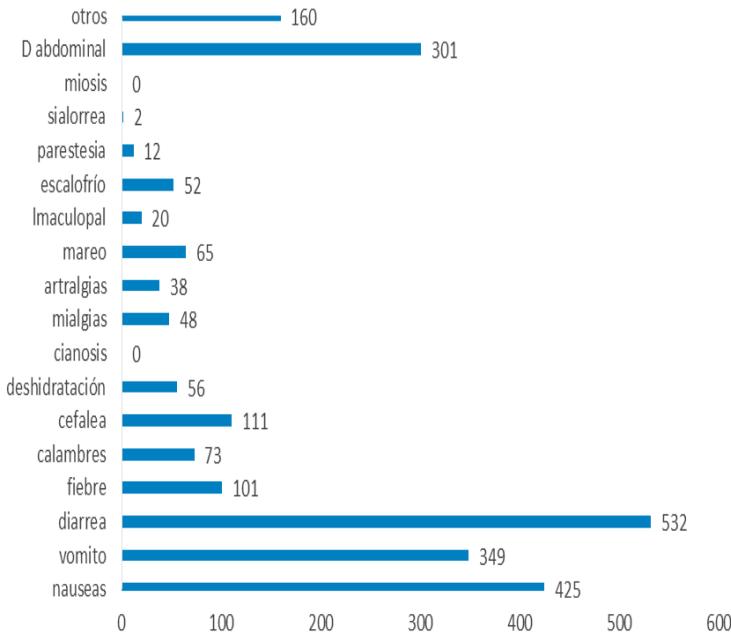
**Restaurante**

**8,8%**

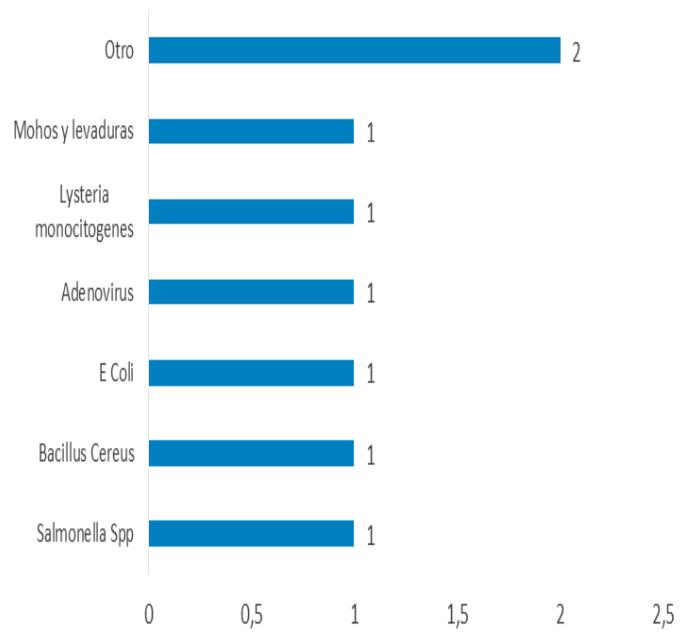
**66 casos**

## Síntomas y agente etiológico identificado

Síntomas presentados en los casos de ETA Medellín semana 40(p) 2024



Agente identificado en ETA Medellín semana 40(p) 2024



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

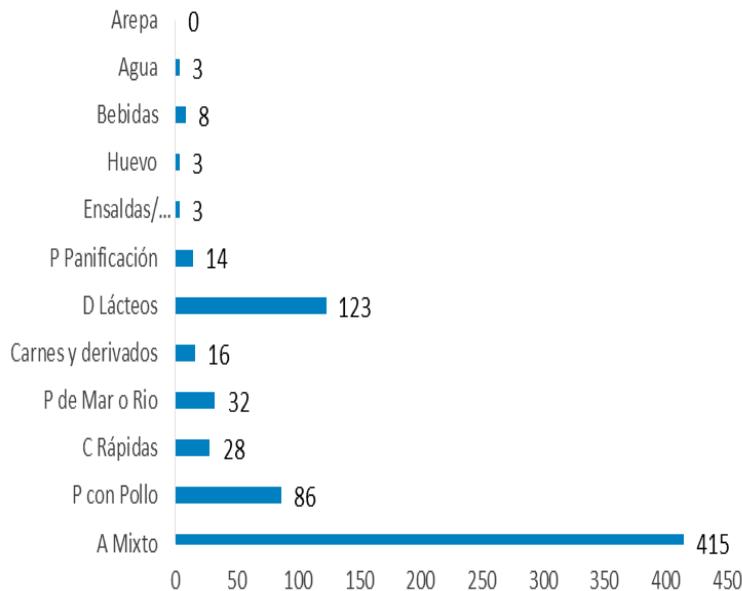
Figura. Distribución por grupos de edad de los casos notificados de ETA. Periodo epidemiológico X de 2024.

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

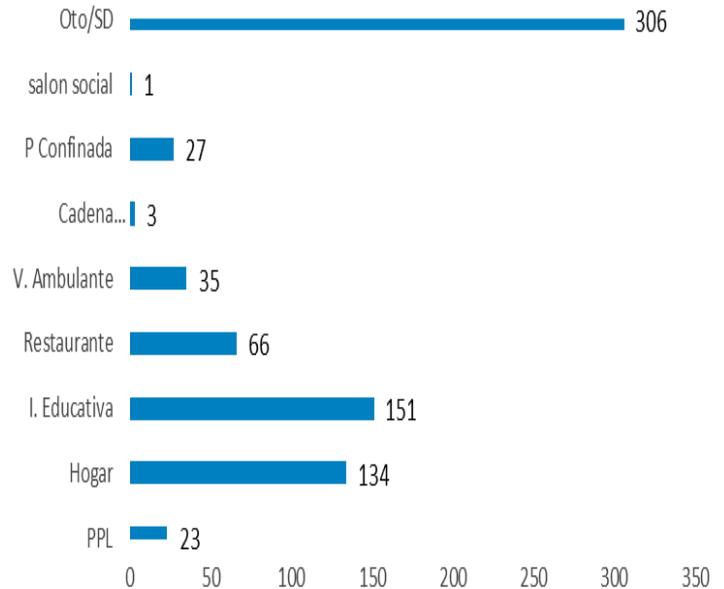
Figura. Agente etiológico identificado en los casos de ETA, Periodo epidemiológico X de 2024.

## Tipo de alimento y sitio de ocurrencia

Alimento implicado en los casos de ETA Medellín semana 40(p) 2024



Sitio de ocurrencia de las ETA semana 40(p) Medellín 2024

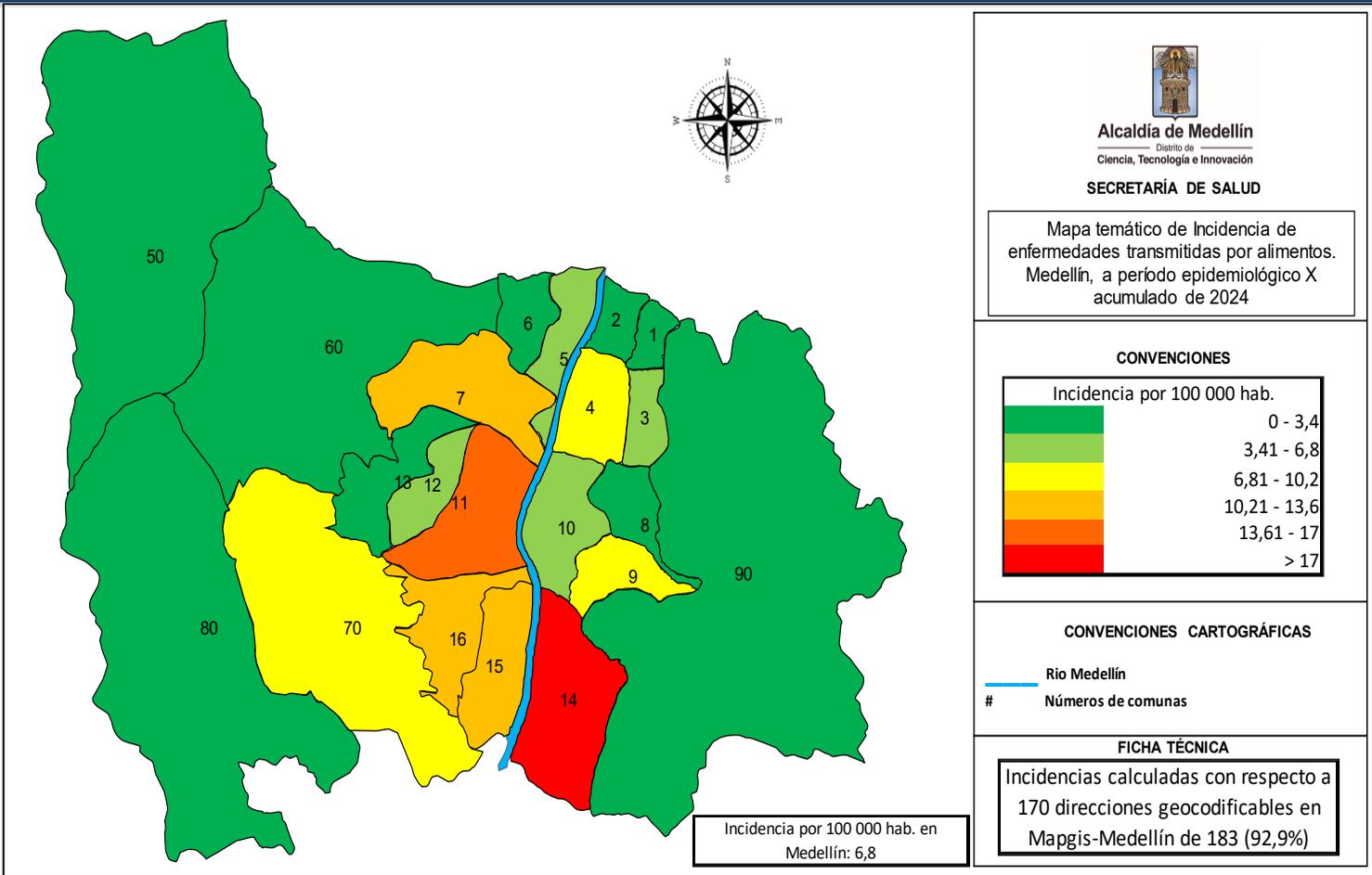


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

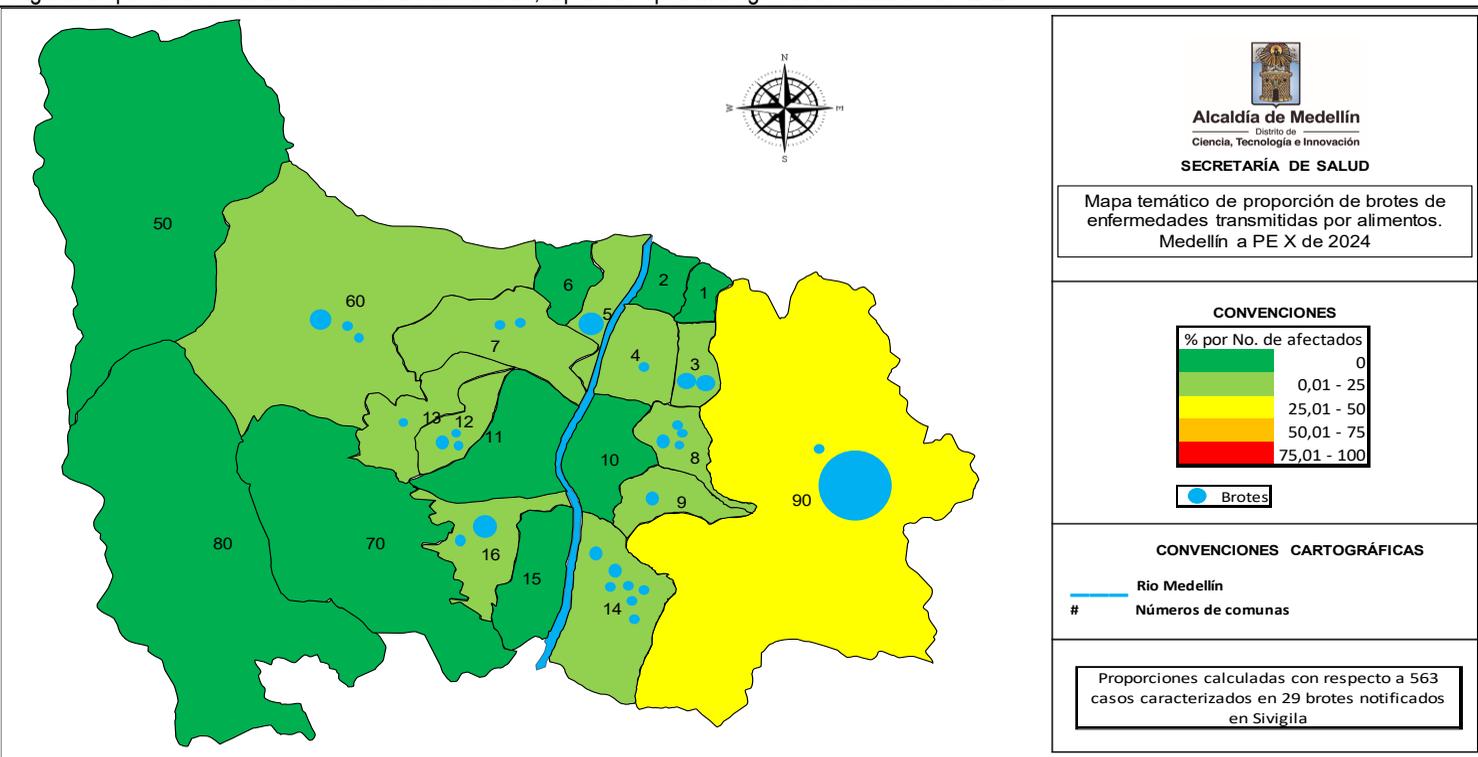
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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



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

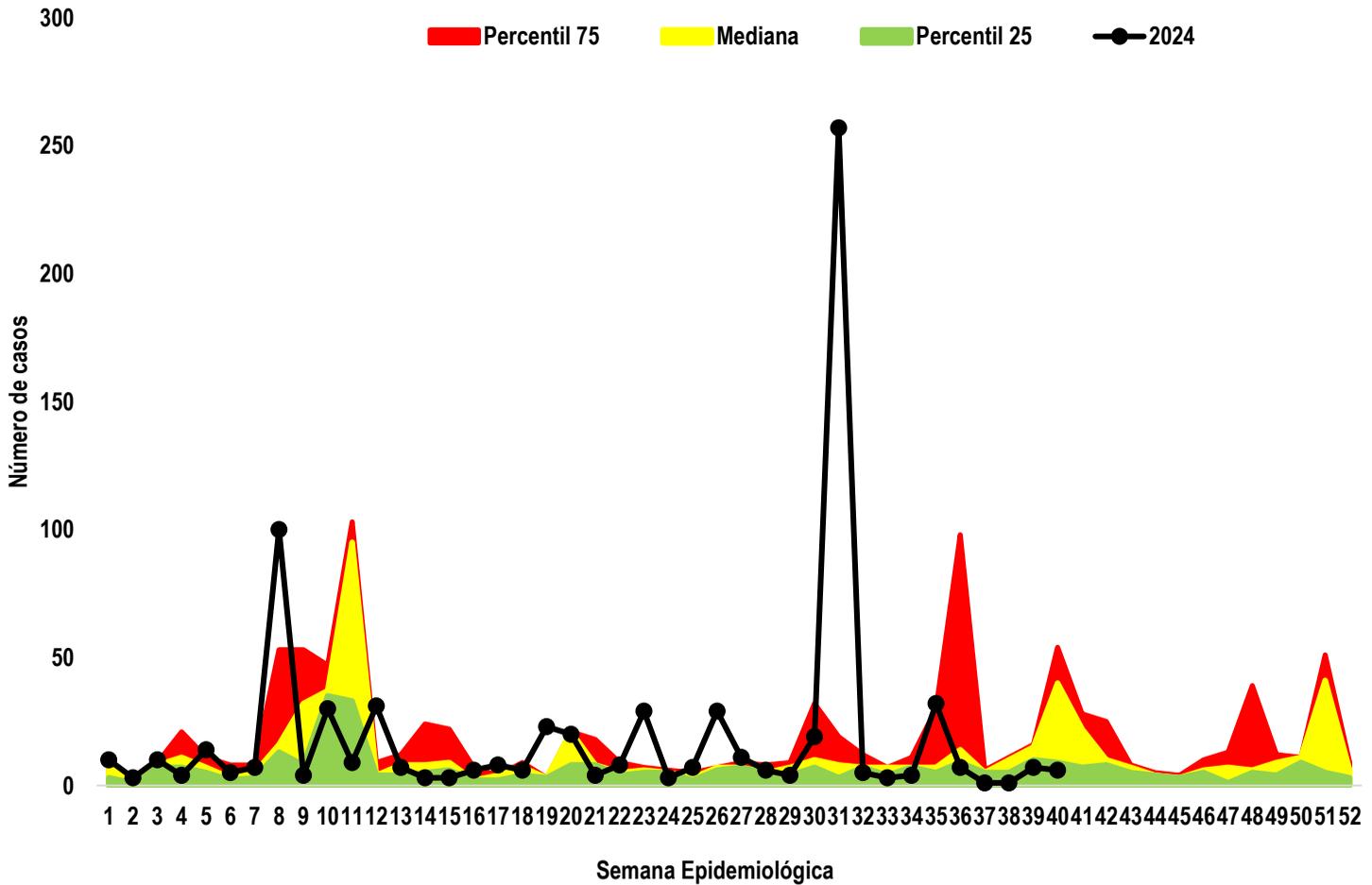
Figura. Mapa temático de incidencia de ETA. Medellín, a periodo epidemiológico X acumulado de 2024



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

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

## Indicadores

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente

**72,2%**

Porcentaje de brotes Con IVC

**94,4%**

Porcentaje de brotes de ETA con identificación de agente etiológico

**11,1%**

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

**66,6%**

## 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 31 a expensas de los brotes de personal afectado en instituciones de salud, educativa y de empresas. Una disminución del 14,9% en relación al mismo periodo de tiempo del año anterior donde se presentaron 877 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 X -2024



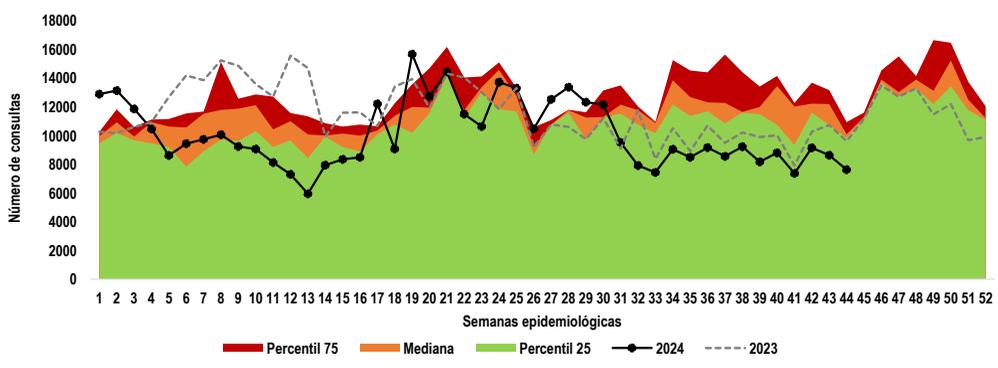
Consulta ambulatoria

¿Cómo se comporta el evento?

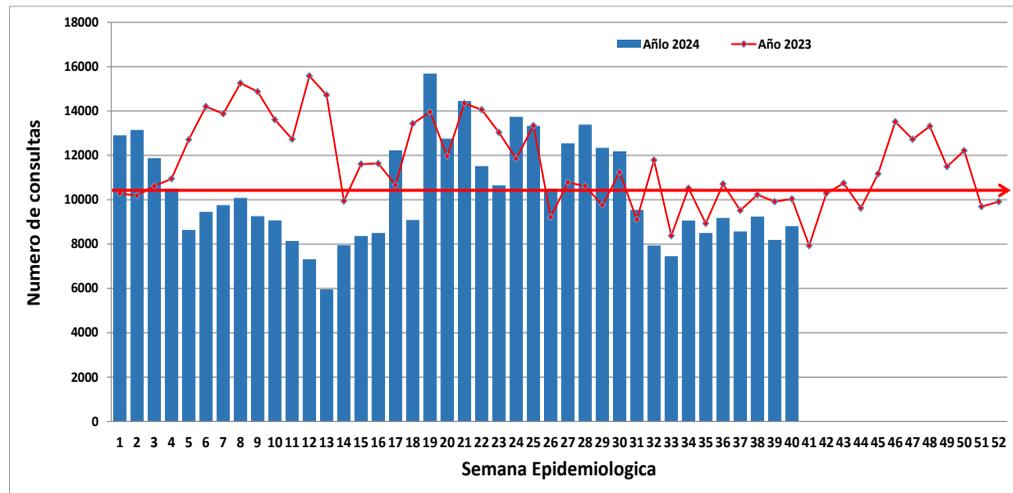
**411.656** No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyo en un 12,7% (470.091 casos)

## Comportamiento de la notificación

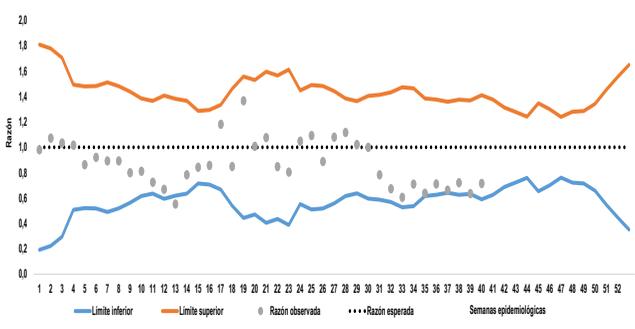


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Canal endémico de IRA ambulatorias. Medellín, a Periodo 10 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 10 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 10 acumulado de 2024.

**918 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	18389	4,47	12,69
1 año	17445	4,24	18,86
2 a 4 años	37374	9,08	16,61
5 a 19 años	58201	14,14	6,80
20 a 39 años	134407	32,65	5,28
40 a 59 años	75251	18,28	3,36
60 y más años	70589	17,15	2,79
<b>Total</b>	<b>411656</b>	<b>100,00</b>	<b>4,77</b>

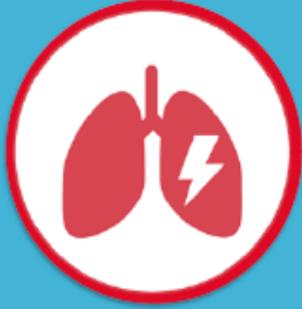
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Proporción de casos de IRA ambulatorios, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 10 acumulado, 2024

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de Mortalidad por IRA / Total por todas las causas
<1 año	24	2,61	5,77
1 año	3	0,33	13,04
2 a 4 años	7	0,76	23,33
5 a 19 años	22	2,40	14,86
20 a 39 años	66	7,19	11,81
40 a 59 años	151	16,45	11,40
60 y más años	645	70,26	10,46
<b>Total</b>	<b>918</b>	<b>100,00</b>	<b>10,59</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Mortalidad por IRA, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 10 acumulado, 2024

# Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico X-2024



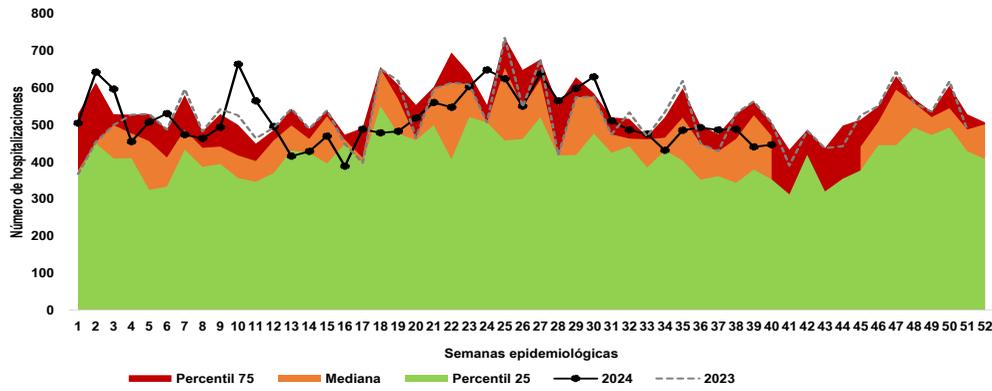
Hospitalizados

¿Cómo se comporta el evento?

**20.749** No de casos

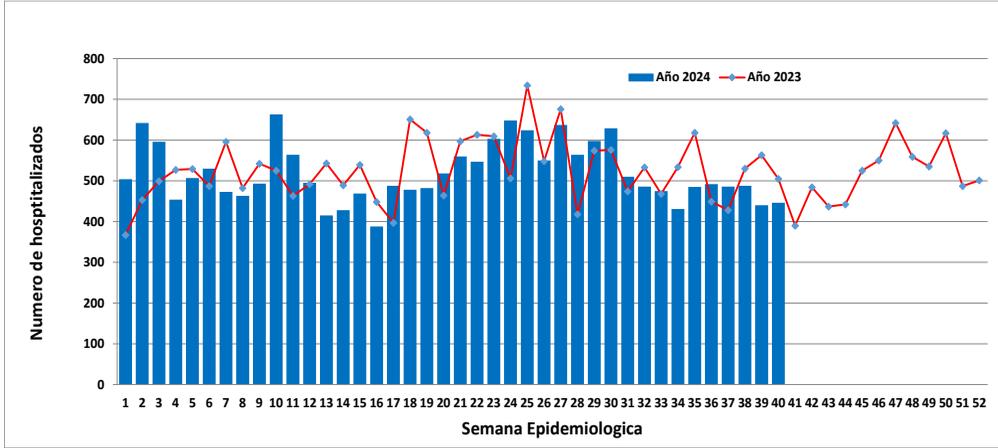
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior es similar con 21.064 casos)

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

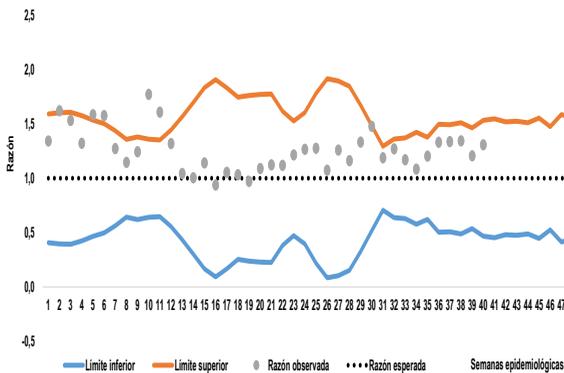
Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado. Años 2023-2024.

## Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la IRA en hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2024

## Variables de interés

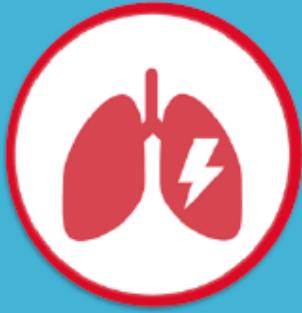
Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de IRAG en Habitación general / Total por todas las causas
<1 año	3228	15,56	25,56
1 año	1379	6,65	42,13
2 a 4 años	2030	9,78	35,65
5 a 19 años	1929	9,30	9,78
20 a 39 años	1819	8,77	2,75
40 a 59 años	2202	10,61	3,97
60 y más años	8162	39,34	7,48
<b>Total</b>	<b>20749</b>	<b>100,00</b>	<b>7,63</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de pacientes con IRA hospitalizados en sala general por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 10 acumulado, 2024

# Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico X-2024



Hospitalizados en UCI

¿Cómo se comporta el evento?

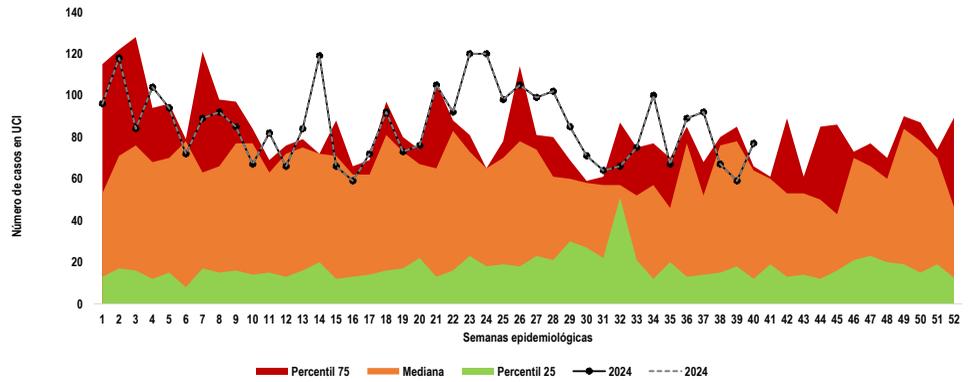


3.443

No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumento en un 11%. (3.026 casos)

## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de IRA -UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2024

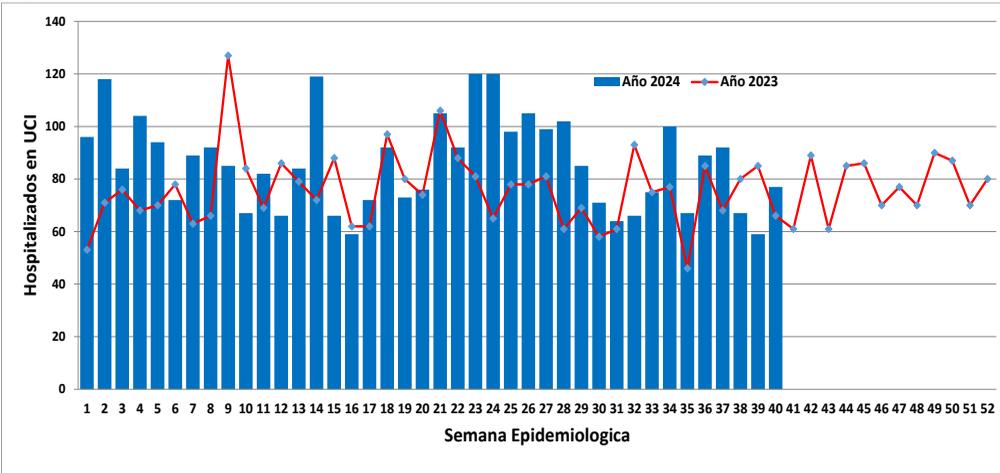
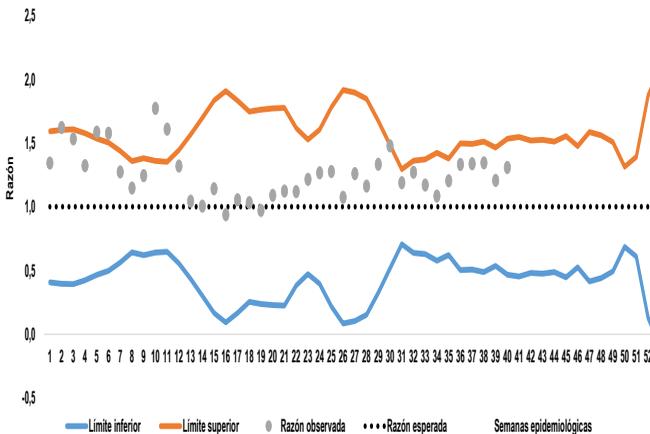


Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado Años 2022-2024

## Comportamiento inusual



## Variables de interés

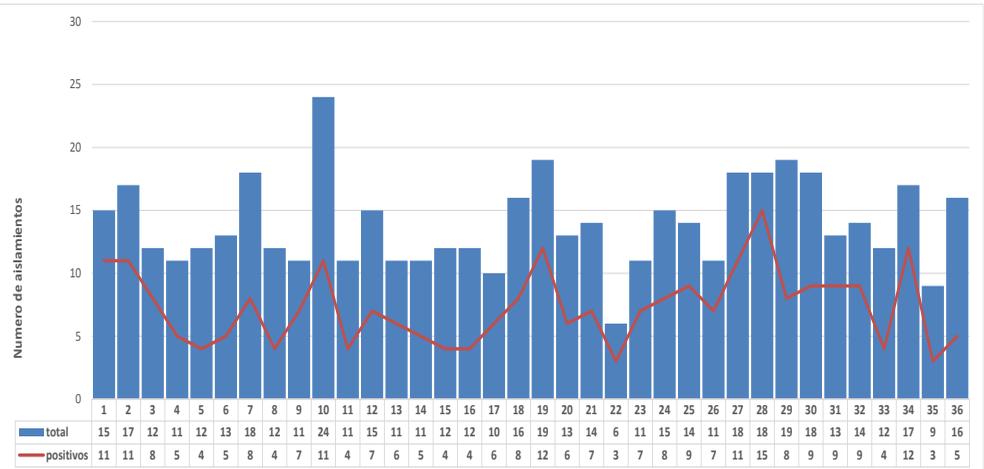
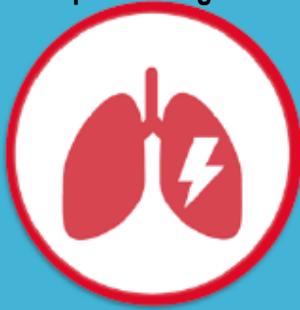
Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en UCI / Total por todas las causas
<1 año	793	23,03	22,03
1 año	202	5,87	50,50
2 a 4 años	247	7,17	49,40
5 a 19 años	321	9,32	21,40
20 a 39 años	284	8,25	7,95
40 a 59 años	384	11,15	8,35
60 y más años	1212	35,20	11,50
<b>Total</b>	<b>3443</b>	<b>100,00</b>	<b>13,93</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2024.

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Número de muestras captadas por la unidad centinela HUSVF, para estudio de circulación viral, a Periodo epidemiológico 11 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

**Masculino**

**52%**

**Femenino**

**48%**

**Confirmados por laboratorio**

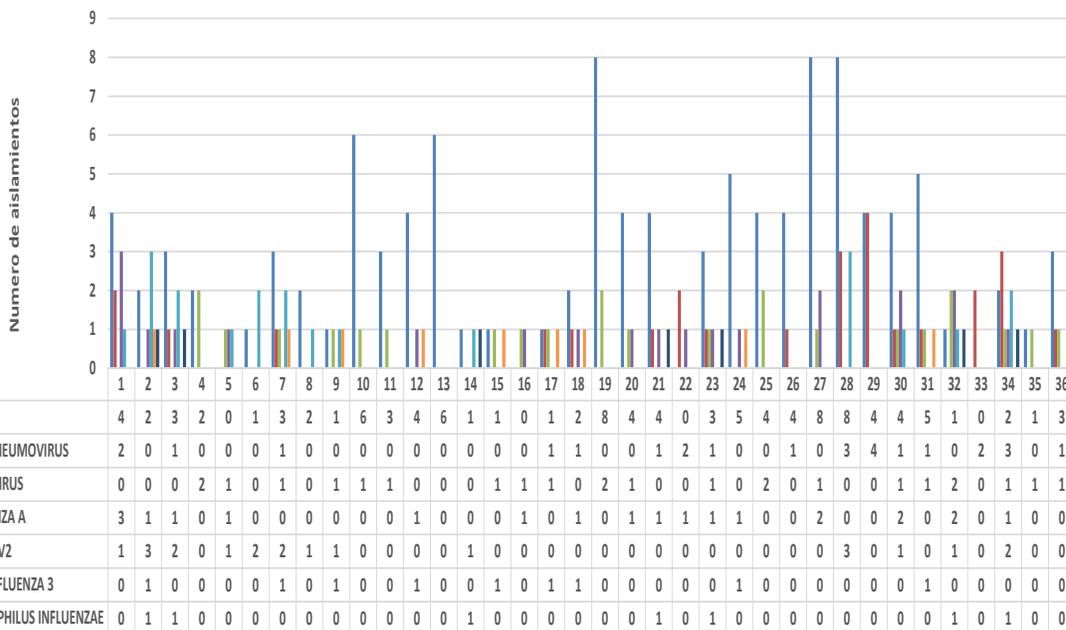
**52,5%**

**< 5 años**

**82%**

**> 65 años**

**8%**

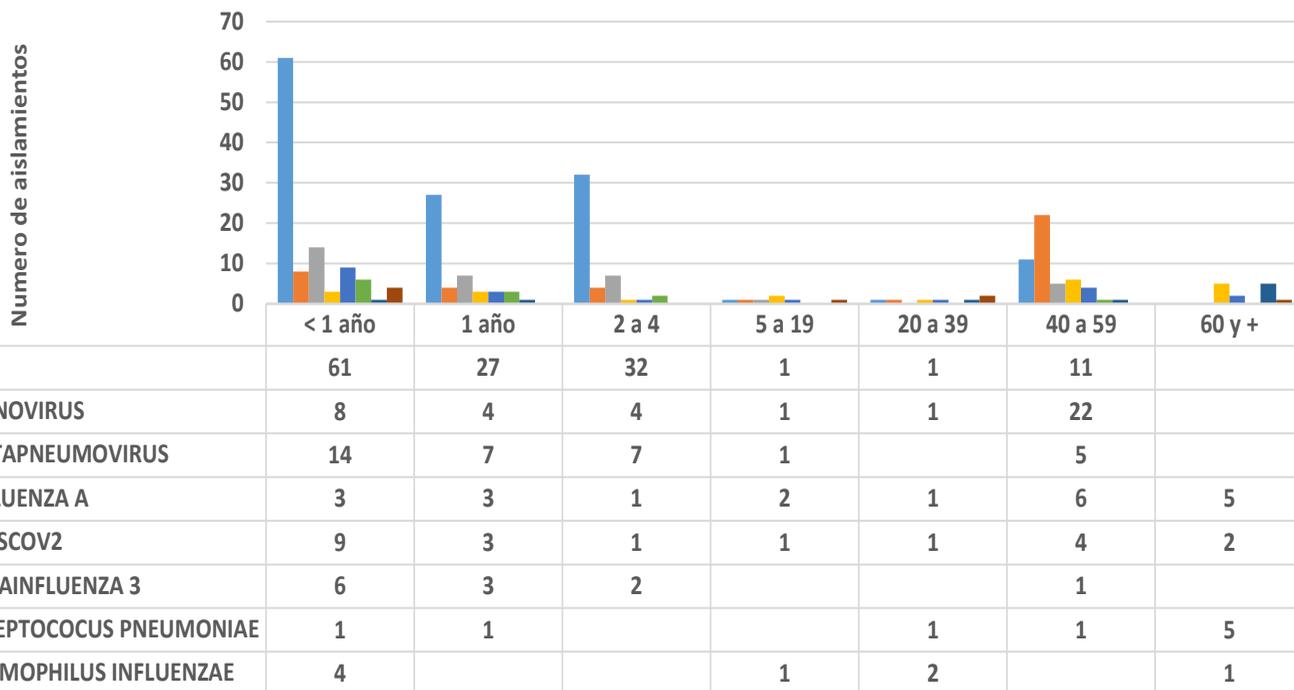


Para conocer la circulación viral en la Ciudad, se tuvo en cuenta además de los casos evaluados en la unidad centinela, los virus de mayor circulación son: VRS VRS METAPNEUMOVIRUS URHINOVIRUS INFLUENZA A SARSCOV2 PARAINFLUENZA 3 HAEMOPHILUS INFLUENZAE

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 11 acumulado de 2024

Grupos de edad y circulación viral Unidad Centinela

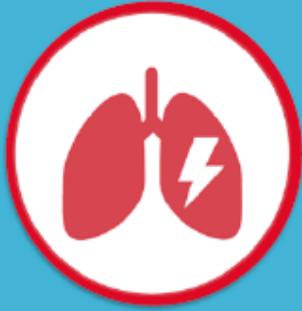


Fuente: Unidad Centinela IRAG y SIVIGILA 2022. Secretaria de Salud de Medellín

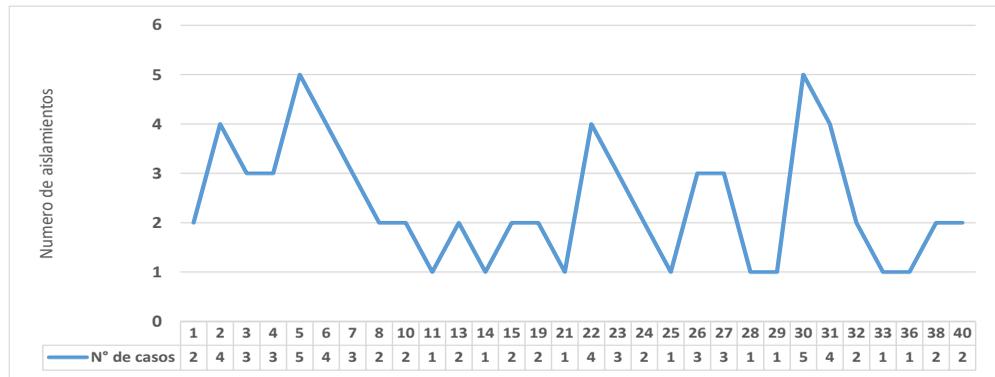
Figura . Número de muestras positivas por virus respiratorios Captados por la Unidad Centinela, según grupo de edad, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2024

# Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

Periodo epidemiológico X-2024



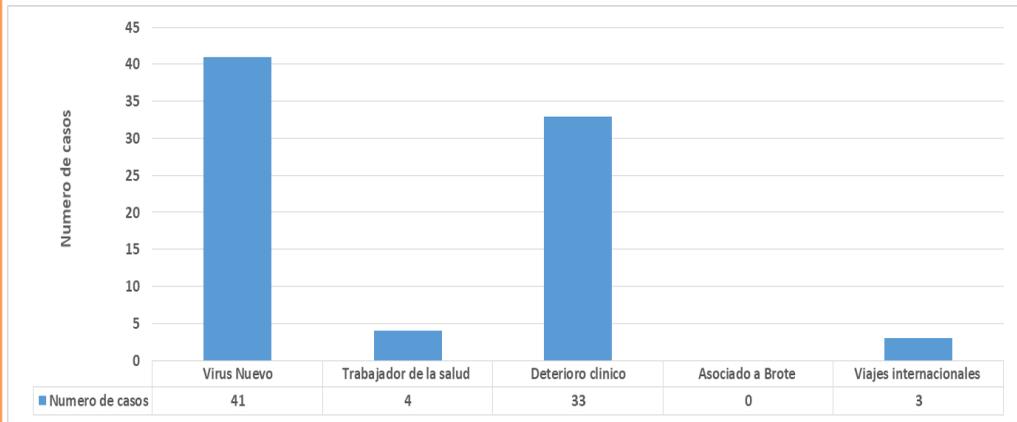
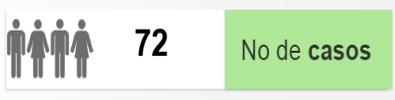
## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de IRAG inusitado, notificados al SIVIGILA, Medellín a Periodo epidemiológico 10 acumulado, 2024.

¿Cómo se comporta el evento?



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

## Variables de interés casos confirmados



Masculino

46 casos



Femenino

26 casos



Hospitalizados

72 casos



Defunciones

2 casos



Trabajadores de la salud

4 casos

Antecedentes de viaje internacional

3



Contacto con aves o cerdos

0

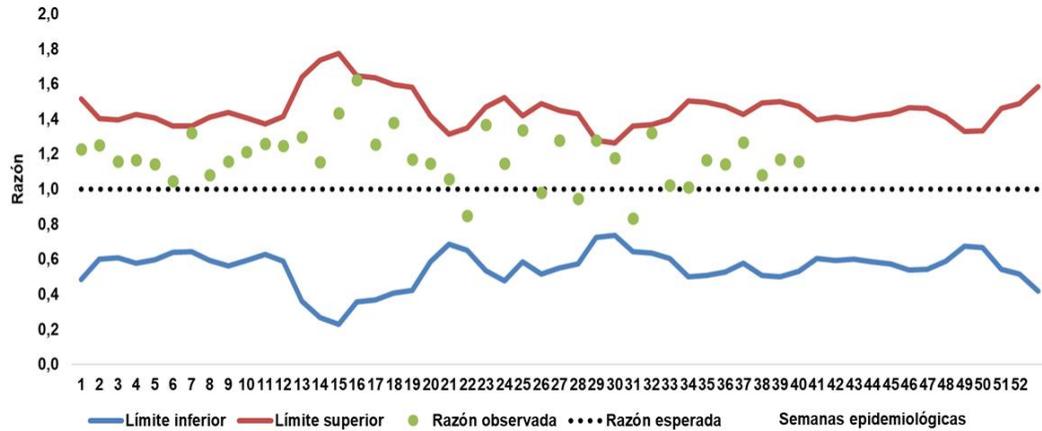
0 Casos

# Intento de suicidio

Periodo epidemiológico X - 2024



## Comportamiento de la notificación



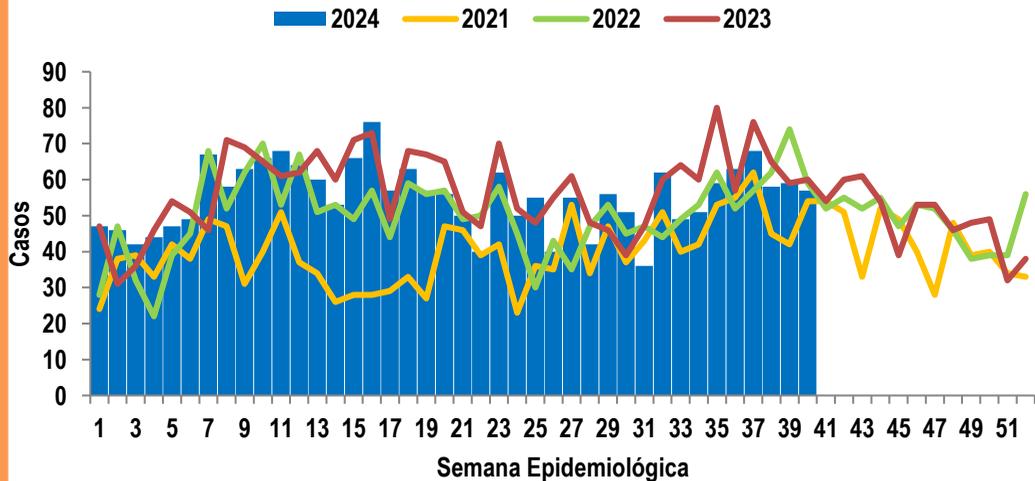
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?

2212 No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo período del año anterior  
Disminuyó en un 4,0%



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2021-2024.

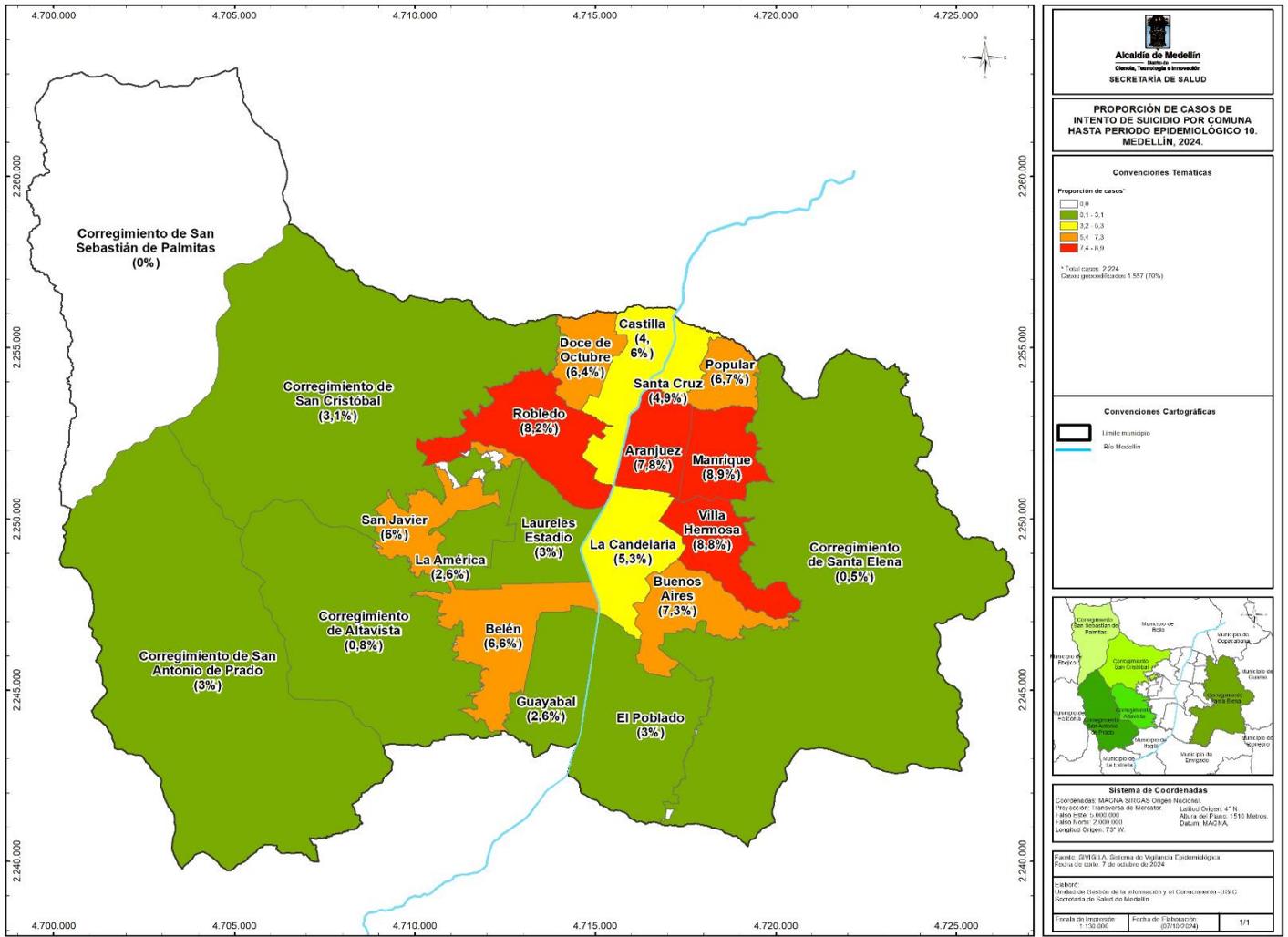
## Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

**84,5 \* 100 mil**

Cobertura de visita de campo Acciones de vigilancia

**50,3% (1.112 casos)**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.  
 Figura. Mapa temático de proporción de casos para intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés

Sexo



**Masculino**

**34,27%**

758 casos



**Femenino**

**65,73%**

1454 casos

Etnia



**Afrocolombiano**

**0,81%**

18 casos



**Indígena**

**0,00%**

0 casos

Poblaciones especiales



**Migrante**

**1,32%**

31 casos



**Gestante**

**0,30%**

7 casos



**Privado de la libertad**

**1,11%**

26 casos



**Afiliación al SGSSS**

Régimen contributivo: 64,51%  
 Régimen subsidiado: 29,07%



**Área de ocurrencia**

**Cabecera municipal**  
**98,7%**

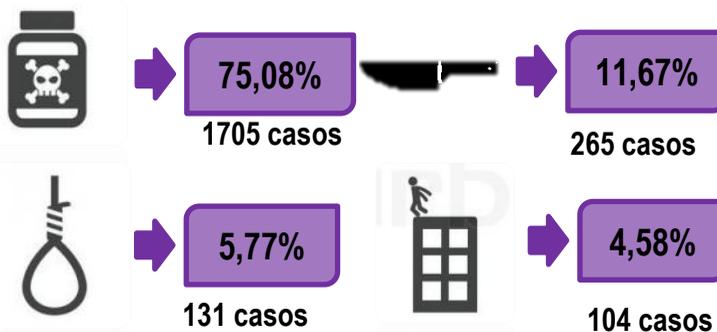
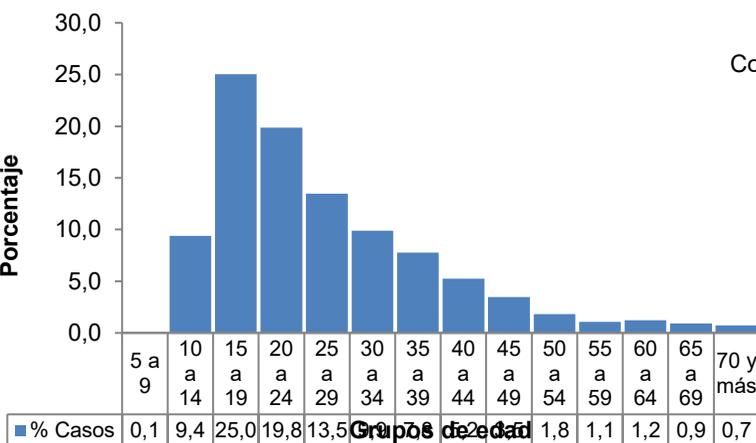
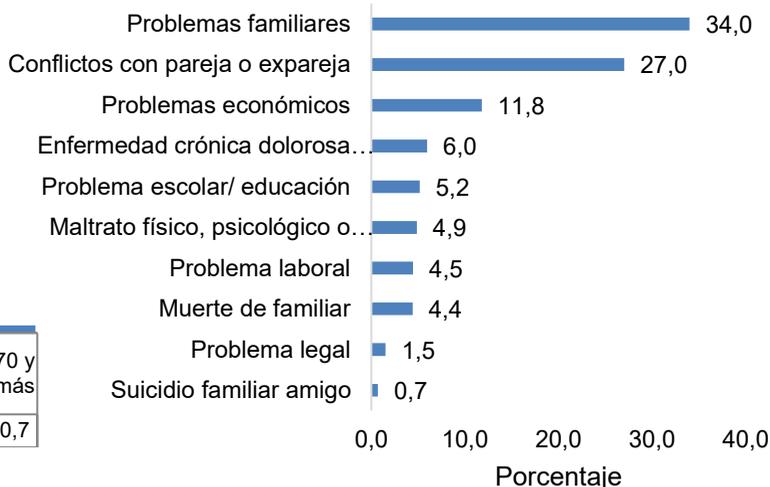


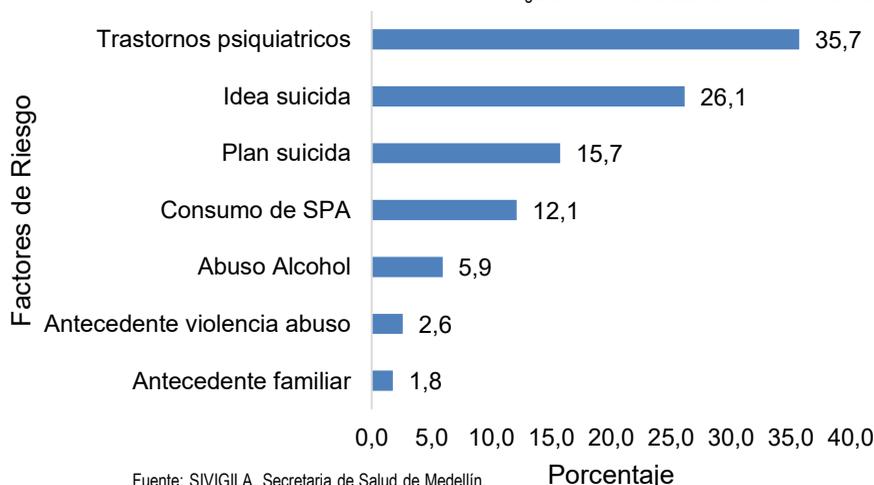
Figura. Mecanismo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 10 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Curso de vida de los casos notificados de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 10. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 10. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 10. 2024.

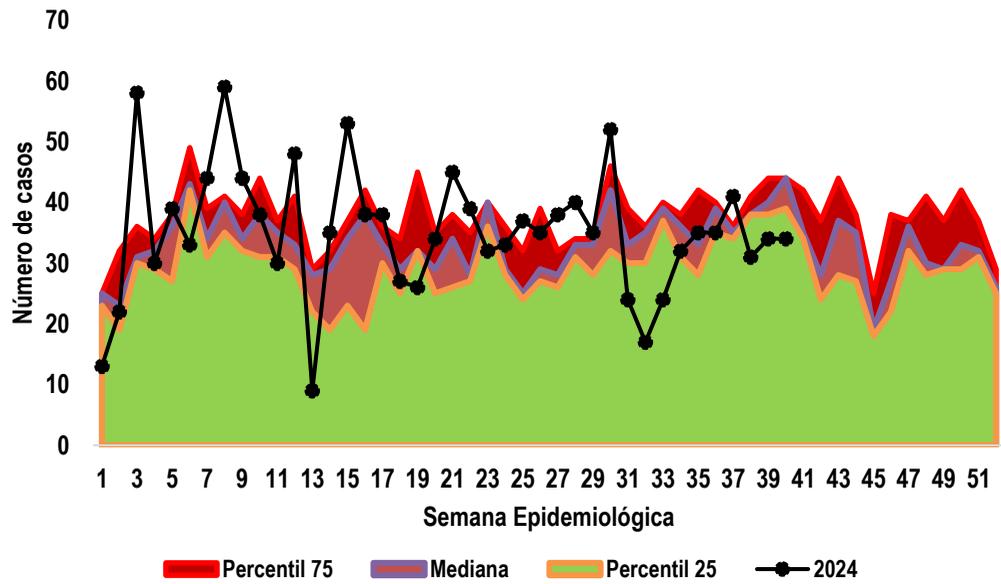
### Consideraciones técnicas

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 58,4% del total de los casos. La cobertura de las visitas de campo que realizan los psicólogos de la secretaría de salud es del 50,3%, con respecto a los casos notificados en el periodo epidemiológico 10. El evento se está registrando desde la primera infancia, situación que debe ser tomada en cuenta al momento de diseñar estrategias de prevención.

VIH



### Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Canal endémico de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2024.

Periodo epidemiológico X - 2024

# ¿Cómo se comporta el evento?

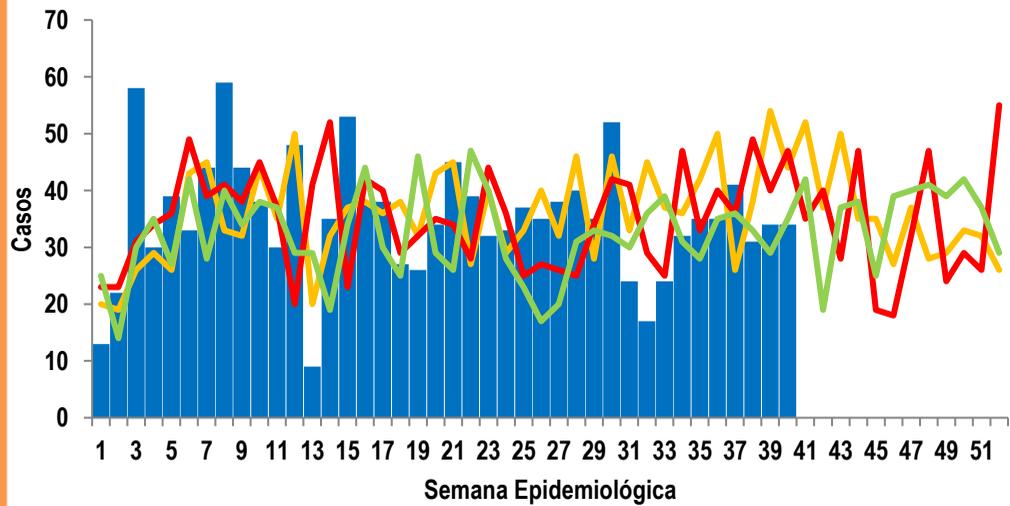


1411

No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 11,6%

2024 2021 2022 2023

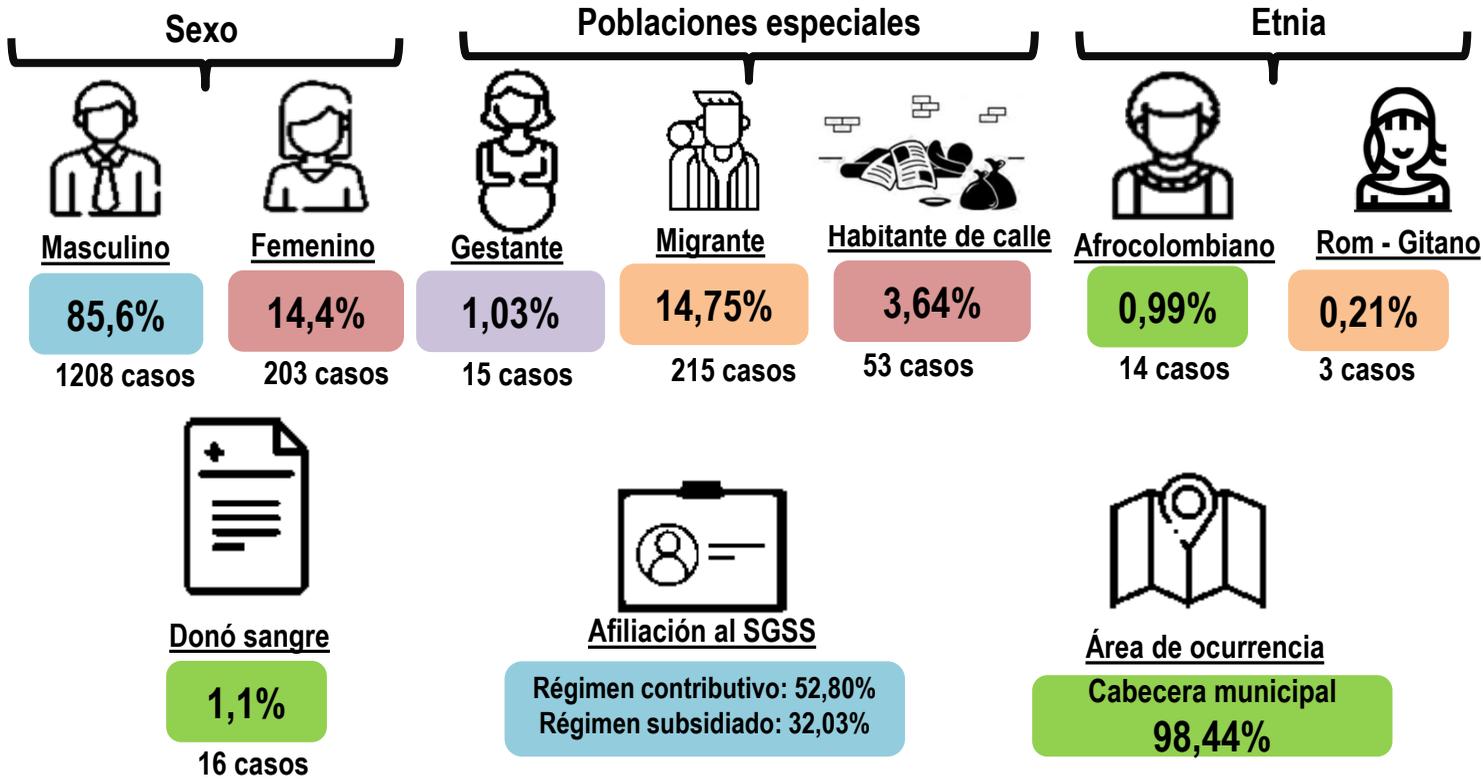


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
Figura. Comportamiento de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2021-2024.

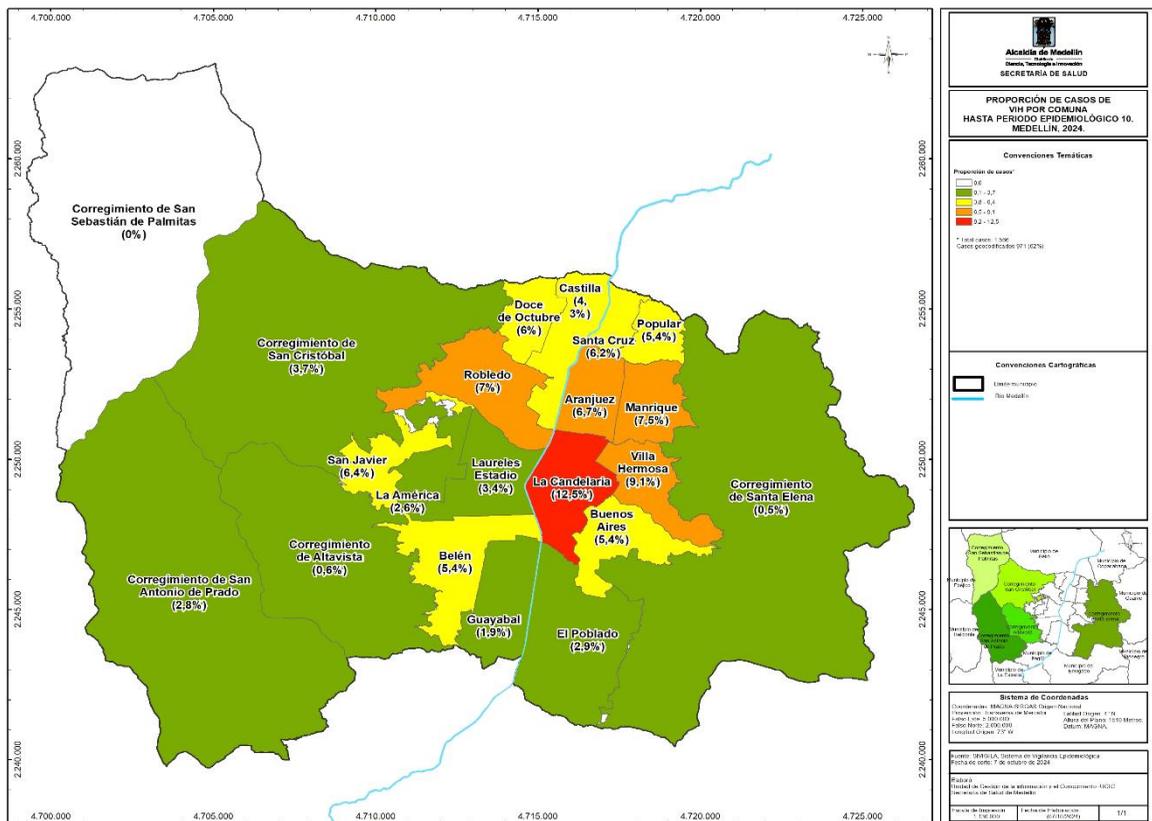
### Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

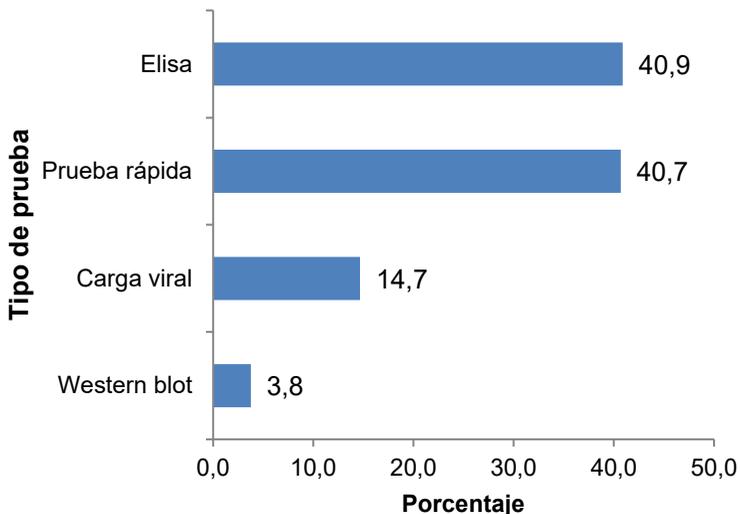
**53,9 \* 100 mil**



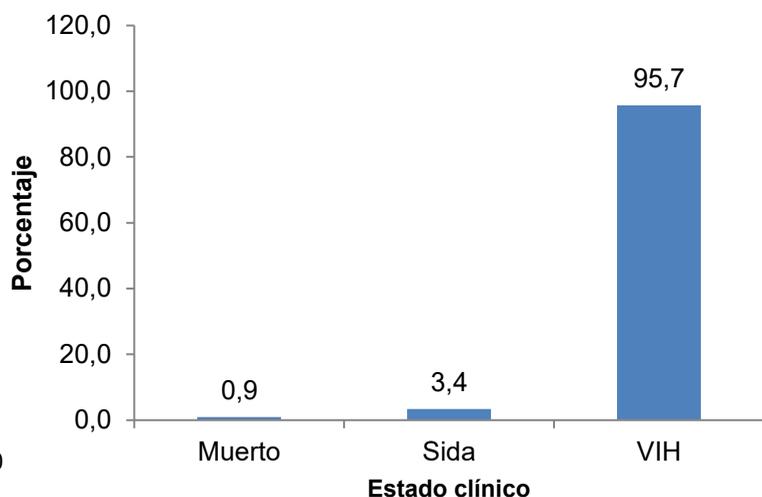
Comportamiento por territorio



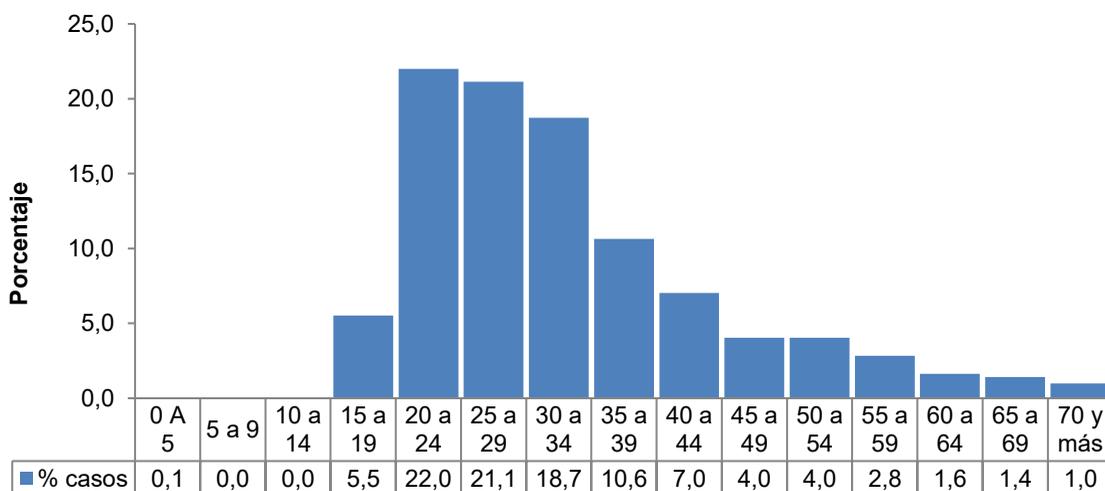
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Figura. Mapa temático de proporción de casos para VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2024.



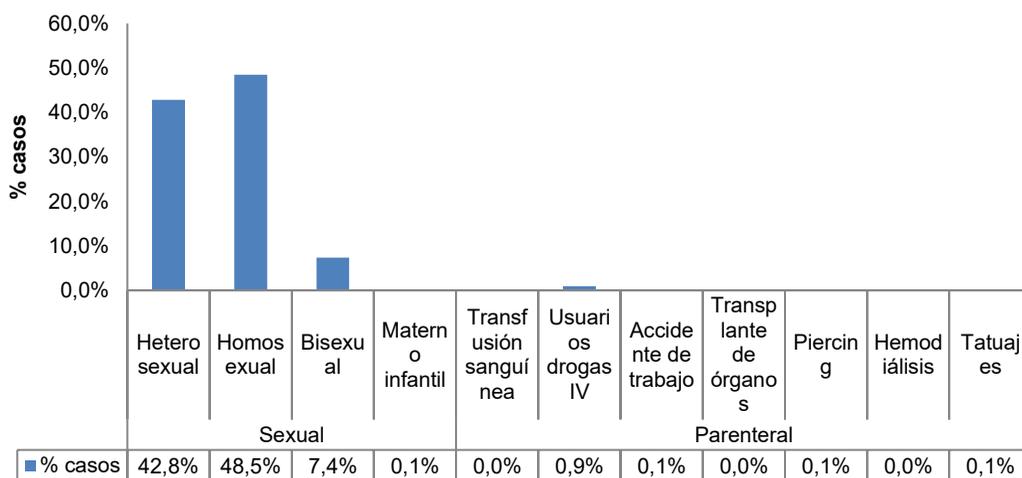
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Tabla. Distribución de pruebas realizadas en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 10 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Tabla. Distribución de estado Clínico en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 10 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Figura. Curso de vida de los casos notificados de VIH. Periodo epidemiológico 10. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.  
 Figura. Mecanismo probable de transmisión de VIH. Periodo epidemiológico 10. 2024.

### Periodo epidemiológico X de 2024

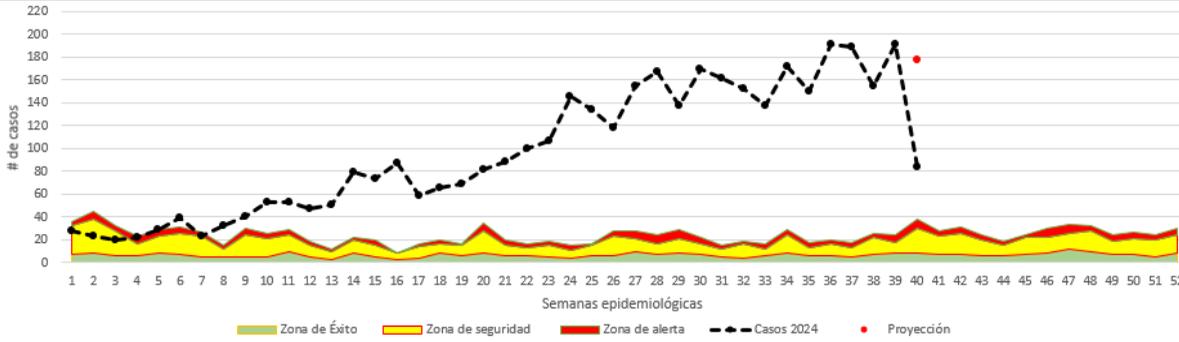


### Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 40 de 2024

Tipo de caso	Probable	Confirmados por laboratorio	Conformado por nexo epidemiológico	Total general	%
Sin signos de alarma	640	1686	9	2335	60,1%
Con signos de alarma	344	1158	12	1514	39,0%
Dengue Grave	2	23	0	25	0,6%
Muertes por dengue	2	7	0	9	0,2%
<b>Total general</b>	<b>988</b>	<b>2874</b>	<b>21</b>	<b>3883</b>	
	25,44%	74,01%	0,54%		

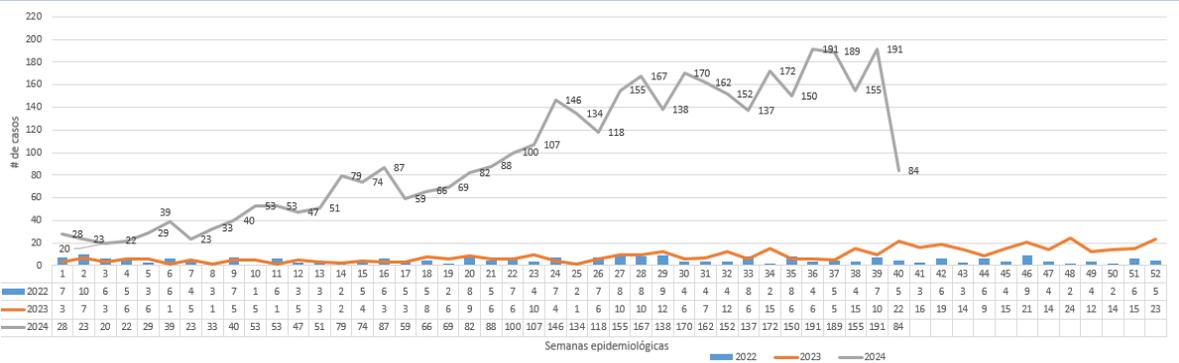
**Canal endémico de Dengue. Medellín, a semana epidemiológica 40 acumulado de 2024.**

**Actualmente en situación de brote por dengue**



**Número de casos de Dengue, Medellín, a semana epidemiológica 40, años 2022-2024.**

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 1387%



### Variables de interés



**Masculino**

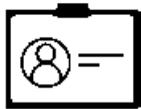
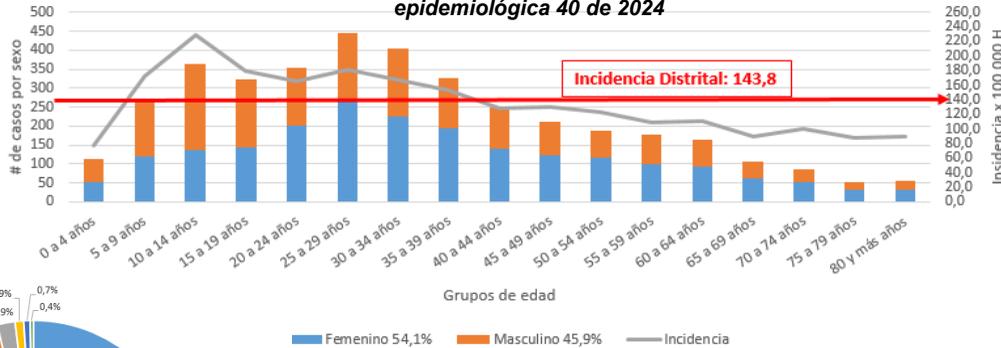
1782 casos  
45,9%



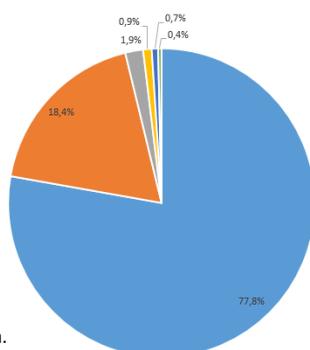
**Femenino**

2101 casos  
54,1%

### Casos e incidencia de Dengue por grupo de edad y sexo. Medellín a semana epidemiológica 40 de 2024



**Afiliación al SGSS Medellín**



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

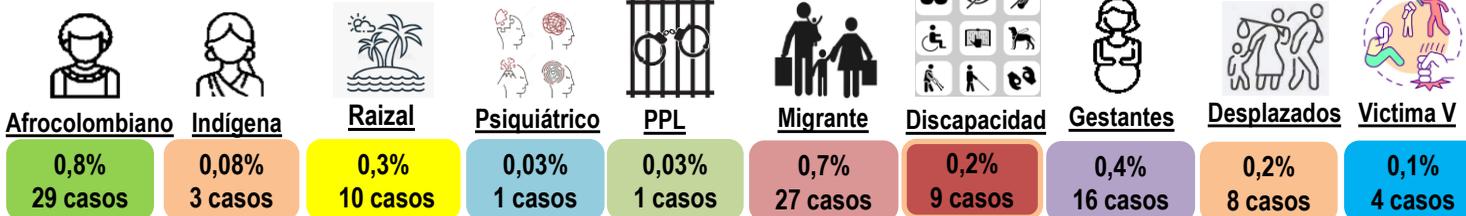
Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 40 de 2024



Tipo de caso	Ambulatorio	Hospitalización en piso	UCI	Observación	Remitido	Total general	%
Sin signos de alarma	2089	138	3	99	6	2335	60,13%
Con signos de alarma	319	735	60	265	135	1514	38,99%
Dengue grave	2	4	13	1	5	25	0,64%
Muertes por dengue	0	0	9	0	0	9	0,23%
<b>Total general</b>	<b>2410</b>	<b>877</b>	<b>85</b>	<b>365</b>	<b>146</b>	<b>3883</b>	<b>100,00%</b>
	62,07%	22,59%	2,19%	9,40%	3,76%	100,00%	

**Etnia**

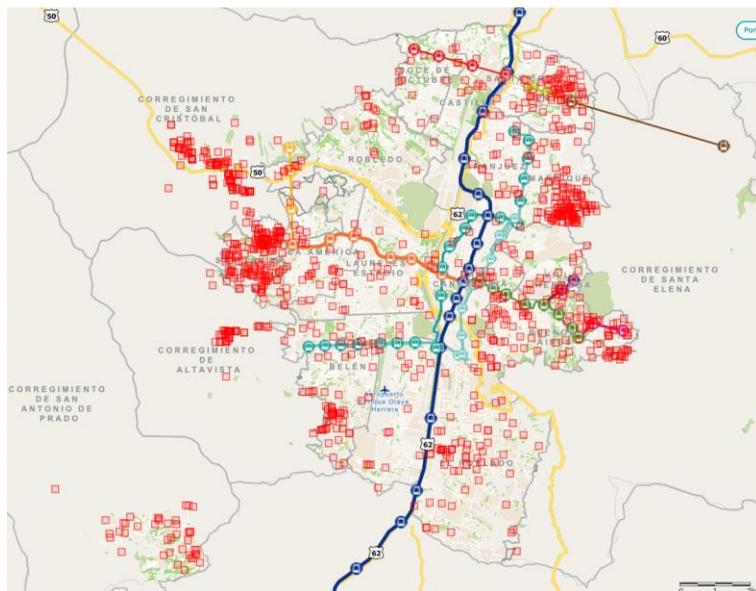
**Poblaciones especiales**



**Ubicación geográfica de casos de dengue**

Casos e incidencia de dengue por comuna en Medellín con corte a semana epidemiológica 40 2024

Comuna	# Casos	Población	Incidencia
NO CODIFICA DIRECCIÓN	1015	0	0,0
VILLA HERMOSA	374	175756	212,8
SAN JAVIER	296	178903	165,5
SAN CRISTOBAL	290	160320	180,9
BELEN	269	219847	122,4
MANRIQUE	259	182988	141,5
EL POBLADO	204	112850	180,8
BUENOS AIRES	170	179159	94,9
POPULAR	147	152365	96,5
SAN ANTONIO DE PRADO	128	121944	105,0
ROBLEDO	124	212453	58,4
LA CANDELARIA	92	79892	115,2
LA AMERICA	76	88382	86,0
ALTAVISTA	76	45978	165,3
LAURELES	65	101396	64,1
DOCE DE OCTUBRE	60	185191	32,4
ARANJUEZ	59	146611	40,2
GUAYABAL	56	64509	86,8
SANTA CRUZ	50	124610	40,1
CASTILLA	44	127722	34,4
SANTA ELENA	28	32855	85,2
SAN SEBASTIAN DE PALMITAS	1	6712	14,9
<b>Total general</b>	<b>3883</b>	<b>2700443</b>	<b>143,8</b>



[https://www.medicin.gov.co/mappgis9/mapa.jsp?aplicacion=1&css=css/app\\_mapas\\_medicin.css](https://www.medicin.gov.co/mappgis9/mapa.jsp?aplicacion=1&css=css/app_mapas_medicin.css)

**Casos de Dengue a nivel nacional, departamental y distrital a semana epidemiológica 40 de 2024**

Procedencia	Dengue	Dengue grave	Total	%
Colombia	276406	2609	279015	100%
Antioquia	15344	114	15458	5,5%
Medellín	3858	25	3883	1,4%



# Mortalidad materna- MM

Periodo epidemiológico X - 2024

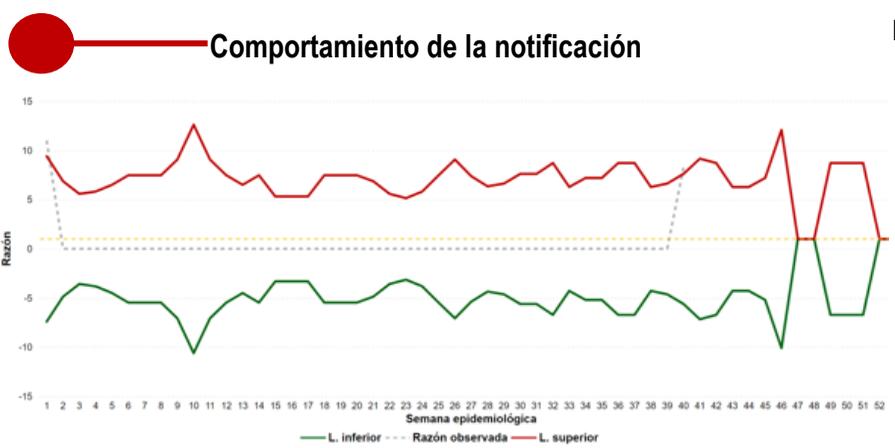


¿Cómo se comporta el evento?


2
No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:

**Sin variación**



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas). Fuente: Seguimiento mortalidad materna 2013 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 5/10/2024.

### Afiliación al SGSS

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

### Razón MM temprana

**12 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 cuatro (4) casos de MM tardías a la fecha**

## Variables de interés



Área de ocurrencia

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

Sitio de ocurrencia:  
**Hospital**

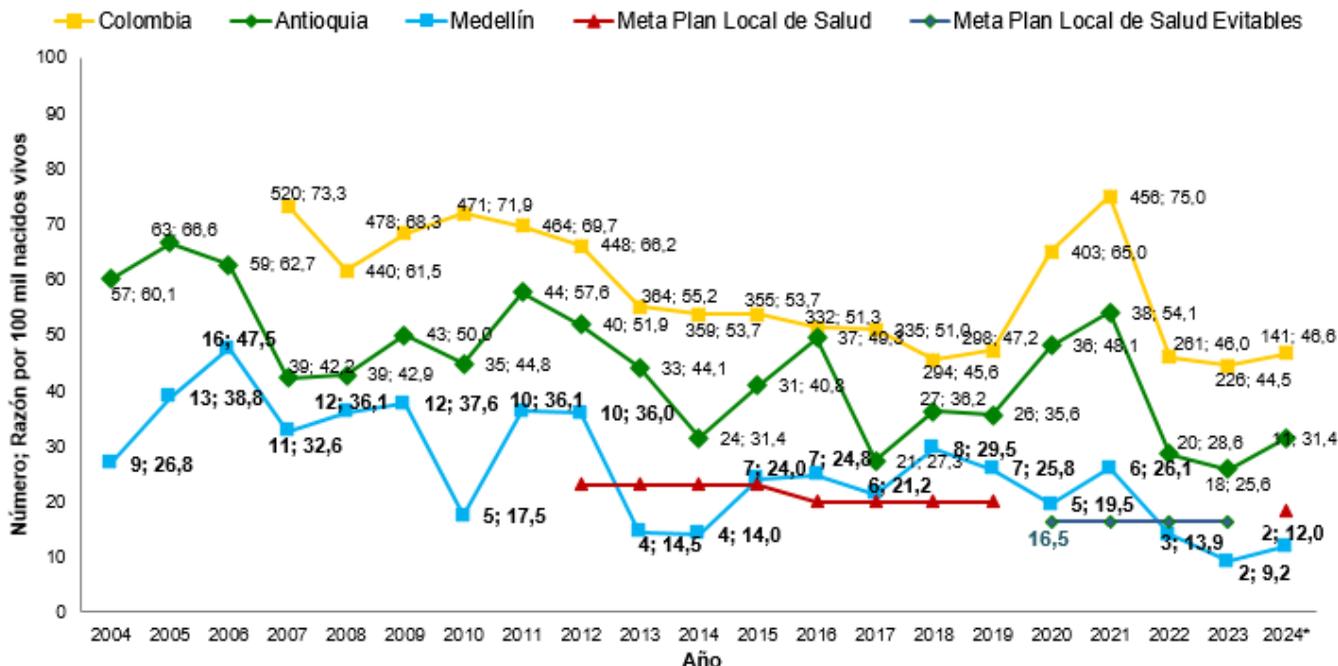


Indígena

**0%**



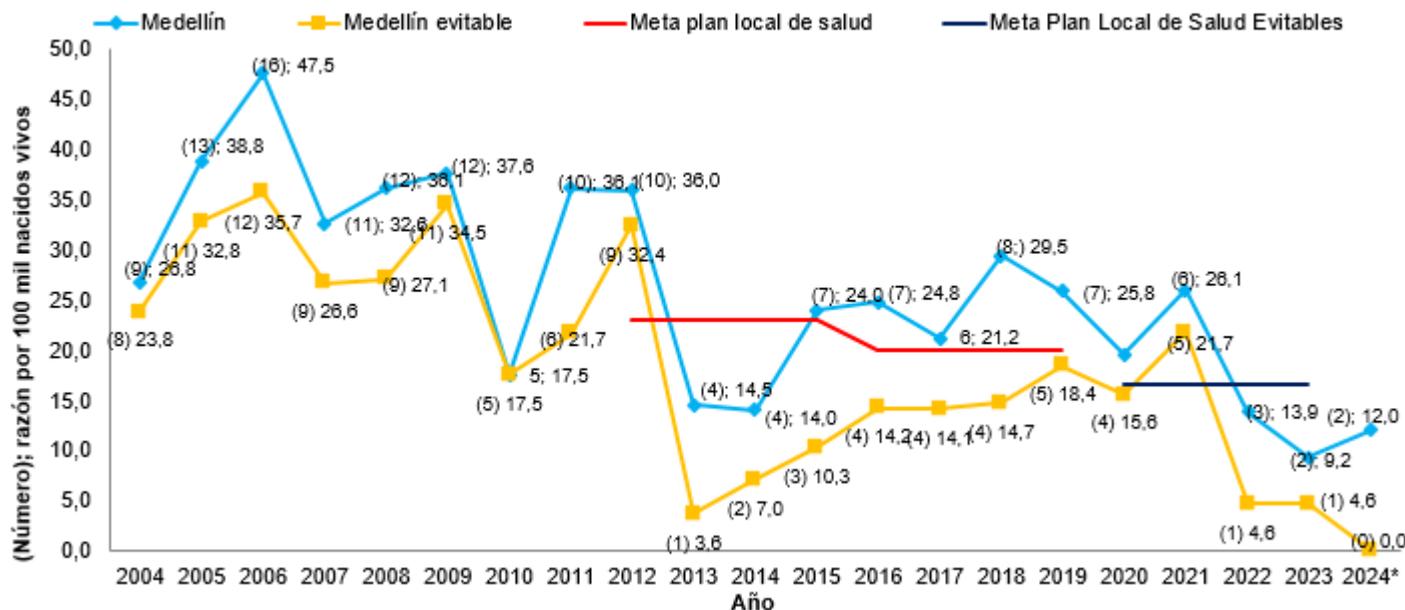
Grupo de edad  
**40 y más: 2 casos**



## 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: 05/10/2024.

Los datos para Colombia y Antioquia se tomaron del informe del evento a séptimo periodo epidemiológico 9 de 2024



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

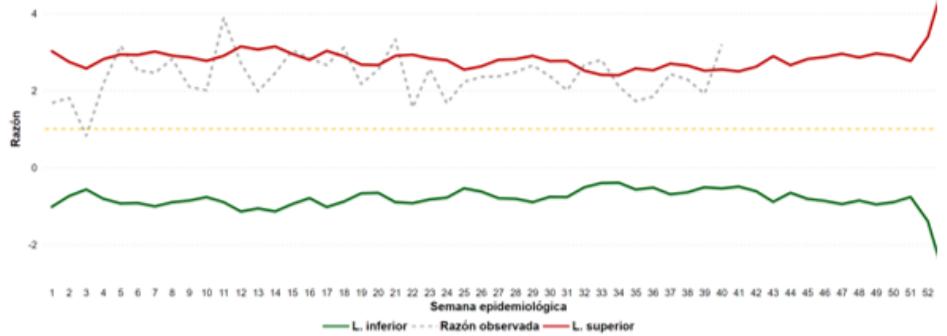
Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, entre los 43 y 365 días pos-evento obstétrico y coincidentes con el embarazo, Sivigila, RUAF ND y Sivigila – maternidad segura. Nacidos vivos fuente DANE 2004 - 2022. Medellín. \*Fecha de corte: 05/10/2024.

# Morbilidad materna extrema - MME

Periodo epidemiológico X - 2024



## Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 05/10/24.

### Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 33,2%  
 Contributivo: 60,3%  
 No asegurado: 4,4%  
 Excepción: 1,2%  
 Especial: 0,8%

**Razón MME**  
**57,3 por mil n.v.**

**Proporción de casos con 3 o más criterios**  
**13,2%**

**Índice de letalidad**  
**0,2%**

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

¿Cómo se comporta el evento?

**955** No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:  
**Disminuyó un 12%**

## Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal  
**97%**

### Razón de MME por grupo de edad

10 a 14 años	92,9
15 a 19 años	39,1
20 a 24 años	46,0
25 a 29 años	51,8
30 a 34 años	68,7
35 a 39 años	83,5
40 y más años	108,9

**Trastornos Hipertensivos:**  
**60,1%**

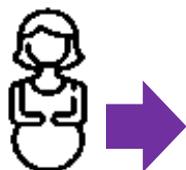
**Complicaciones del aborto:**  
**5,2%**

**Complicaciones hemorrágicas:** **22%**

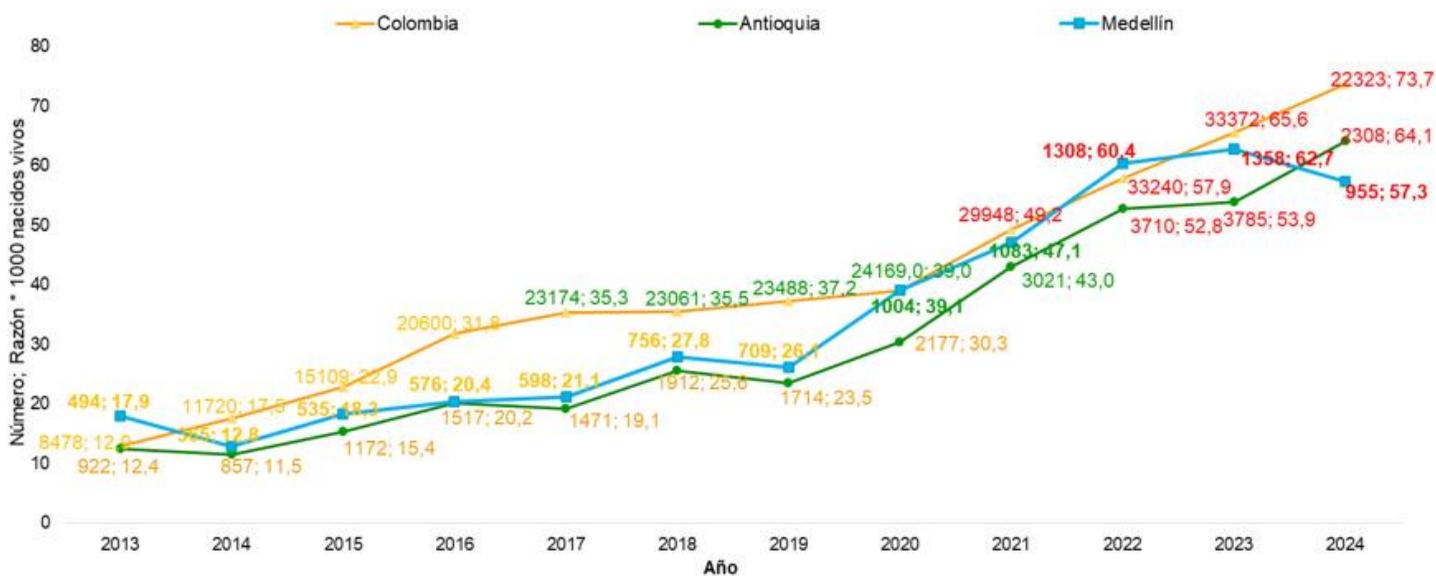
**Enfermedad pre existente que se complica:** **2,7%**

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

**Sepsis de origen no obstétrico:**  
**2,5%**



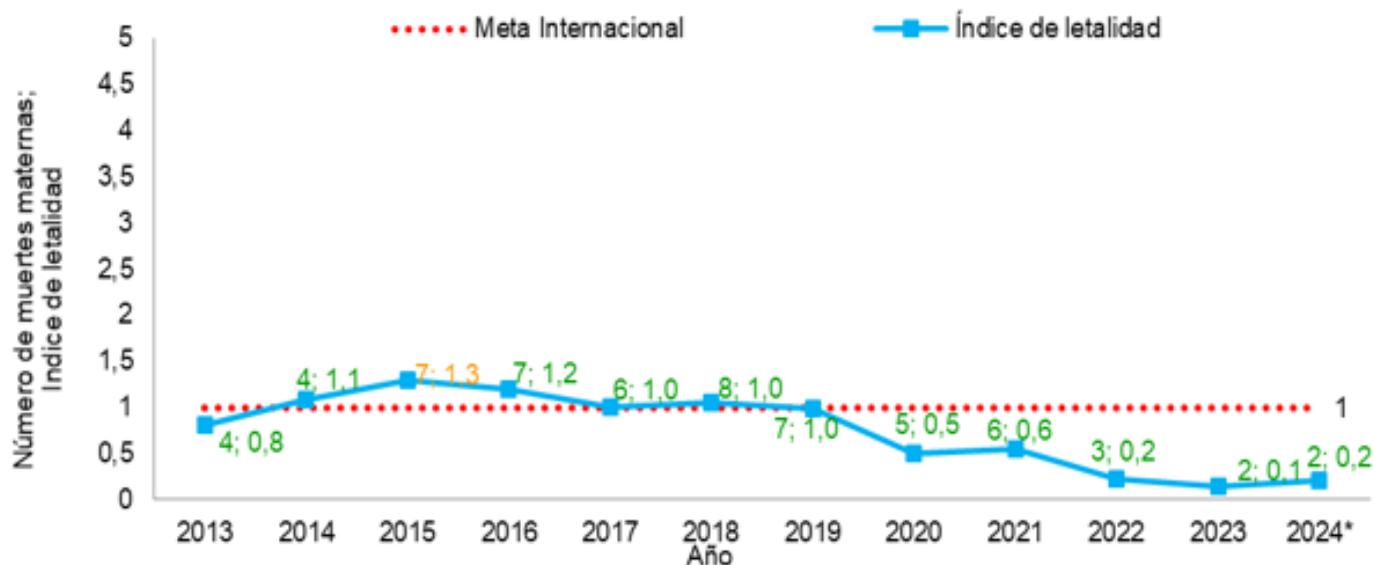
Causas agrupadas de morbilidad materna extrema



## 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: 05/10/24. Datos de Colombia y Antioquia tomados del Informe de evento de MME del INS a 9 periodo epidemiológico.

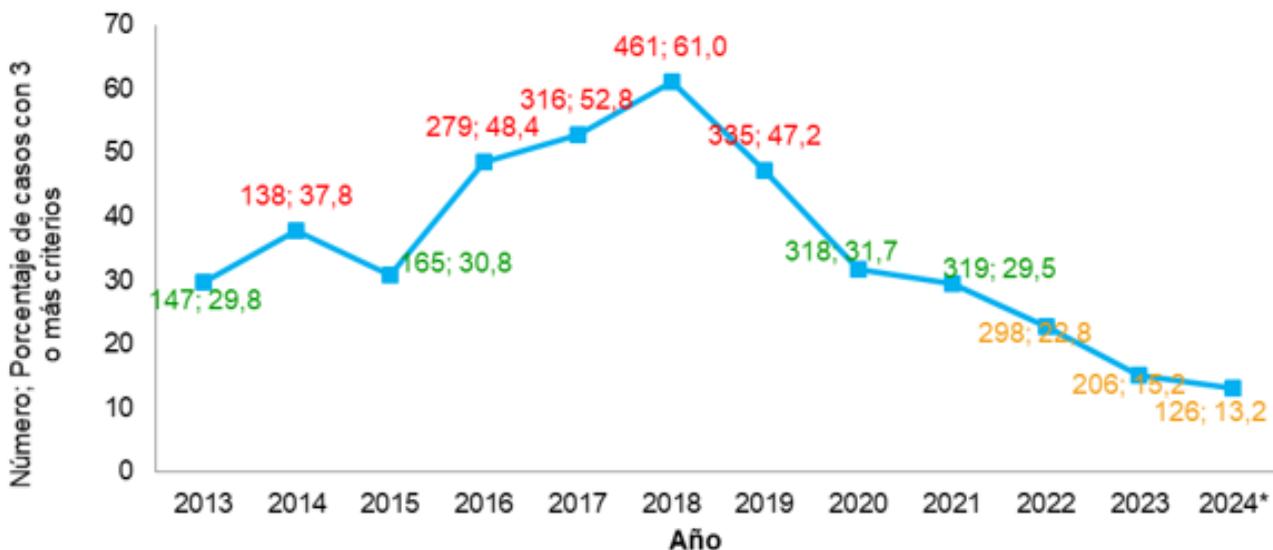
Razón MME	Zona de riesgo <34	Zona de seguridad 34,0-47,2	Zona de riesgo >47,2
-----------	--------------------	-----------------------------	----------------------



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

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. \*Fecha de corte: 05/10/24.

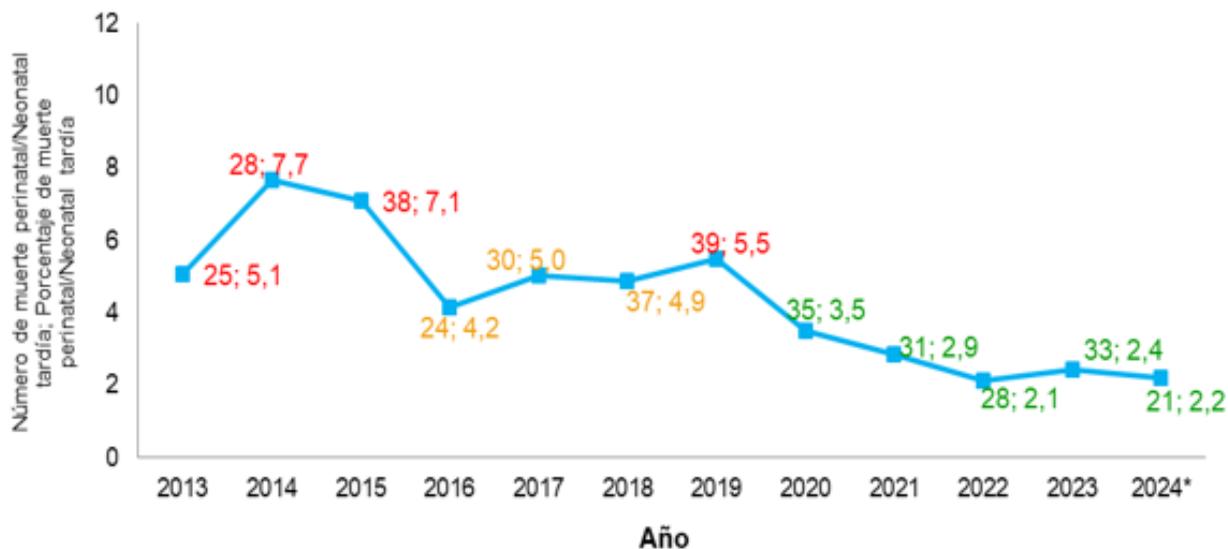
Índice de letalidad	Bajo <1,3	Medio 1,30 a 1,9	Alto >2,0
---------------------	-----------	------------------	-----------



## 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: 05/10/24.

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: 05/10/24.

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

# Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNT

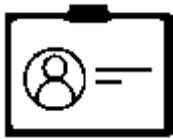
Periodo epidemiológico X - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

 **170** No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:  
**Disminuyó en un 24%**



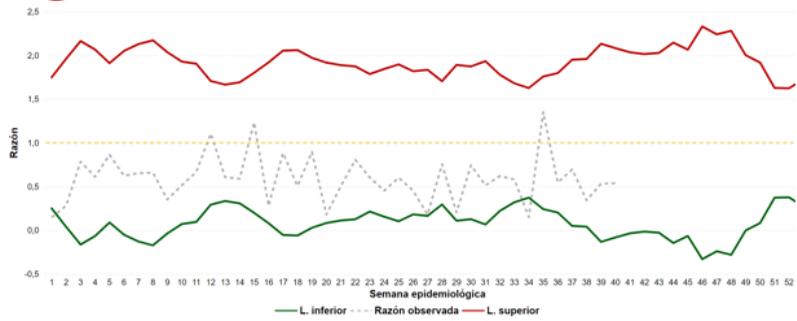
### Afiliación al SGSS

- Régimen contributivo 64,1% - 109 casos
- Régimen subsidiado 28,8% - 49 casos
- No afiliado 5,3 – 9 casos
- Régimen Excepción 0,6 - 1 caso
- Régimen Especial 0,6 – 1 caso

### Momento de ocurrencia de la muerte

- Perinatales: 85,8% (146)
- Ante parto 65,7% (96)
- Intra parto 6,8% (10)
- Neonatales tempranas 27,4% (40)
- Neonatales tardías: 14,1% (24)

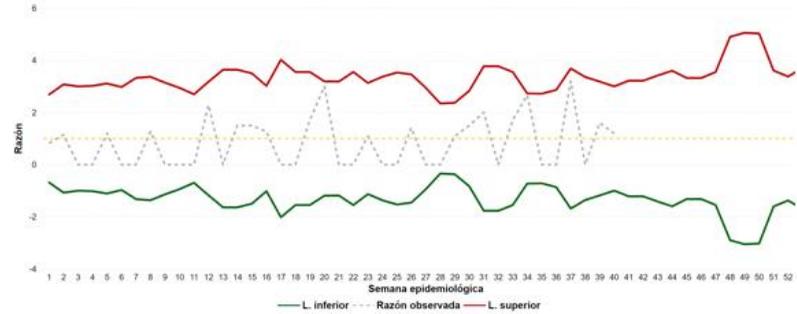
## Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de muerte perinatal 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 05/10/2024.



**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: 05/10/2024.

## Variables de interés e indicadores

Razón de mortalidad perinatal  
**8,7 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos**



**Indígena**



**Area de ocurrencia**

Razón de mortalidad neonatal tardía  
**1,4 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos**

**0**

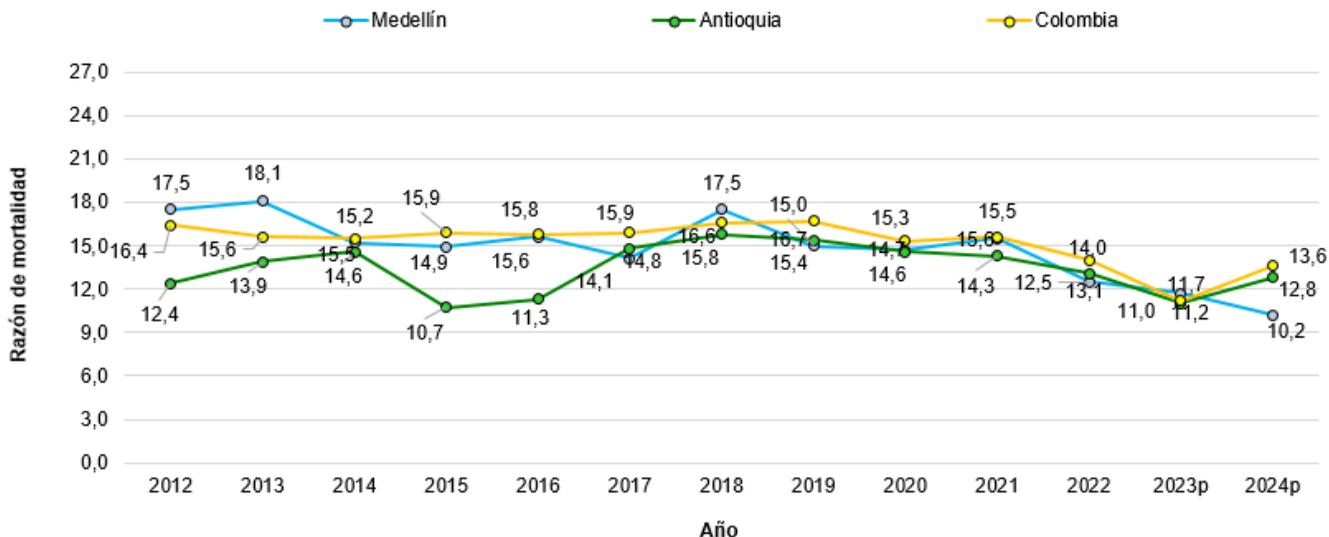
**Cabecera municipal 97,6%**

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

Peso (g)	Momento de ocurrencia			
	Muertes fetales		Neonatal	
	Anteparto	Intraparto	Temprana	Tardía
999 o menos	3,4	0,4	1,2	0,7
1000 a 1499	0,8	0,0	0,4	0,1
1500 a 1999	0,4	0,1	0,0	0,1
2000 a 2499	0,4	0,2	0,2	0,4
2500 a 3999	0,7	0,0	0,5	0,2
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>5,7</b>	<b>0,6</b>	<b>2,4</b>	<b>1,4</b>

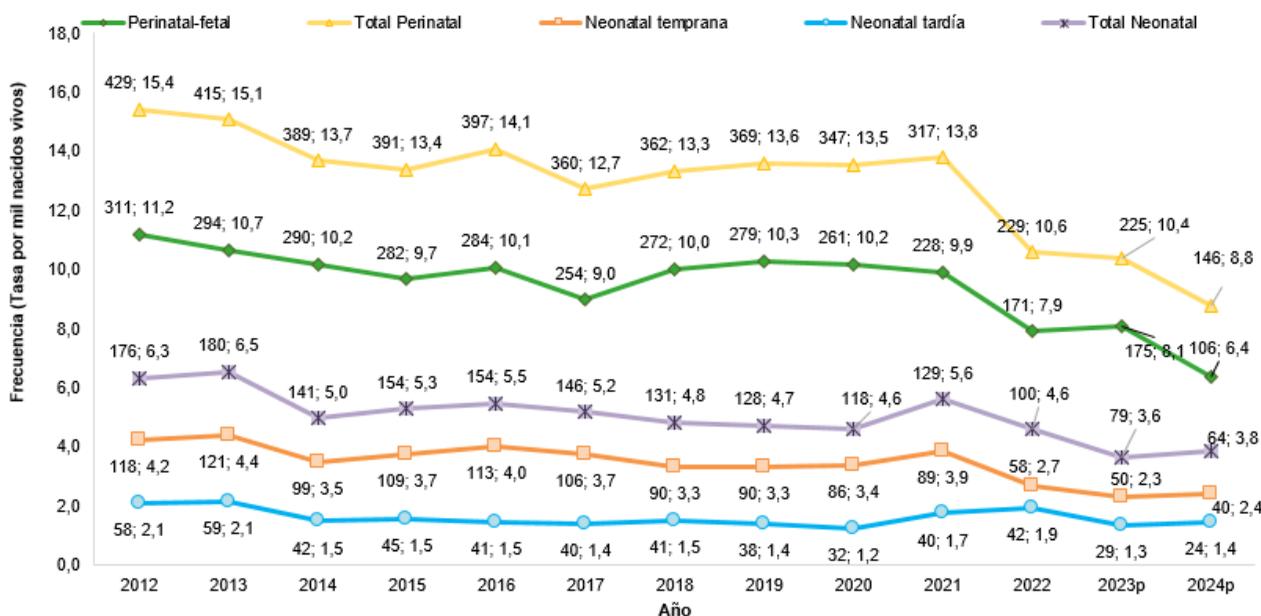
- 7,0 Salud materna
- 1,5 Cuidados prenatales
- 0,2 Atención del parto
- 0,8 Atención del recién nacido
- 0,6 Atención del neonato AIEPI

Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 05/10/2024



## 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 05/10/2024 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 9 de 2024.

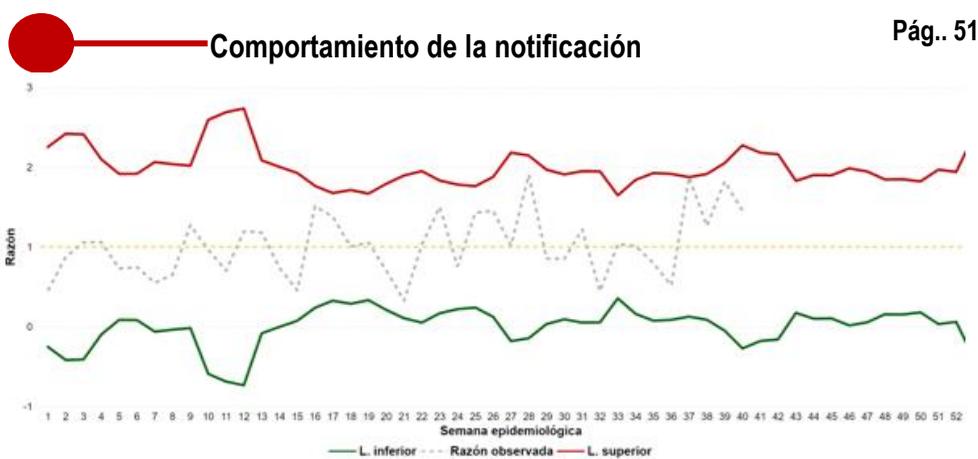


## Tendencia anual de la razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía. Residentes en Medellín, 2012 a 2024\*.

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 05/10/24

# Defectos congénitos

Periodo epidemiológico X - 2024



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

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

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 05/10/2024.

## ¿Cómo se comporta el evento?

**468** No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:

**Disminución del 11,8%**



### Afiliación al SGSS

**Régimen contributivo**  
70,9% - 332 casos

**Régimen subsidiado**  
25,2% - 118 casos

**No afiliado**  
3% - 14 casos

**Excepción-especial**  
0,6% - 3 casos



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

**Menor 20:** 353,5 - 68 casos

**20 a 29:** 254,2 - 234 casos

**30 a 39:** 252,8 - 137 casos

**40 y más:** 646,7 - 29 casos



### Área de ocurrencia

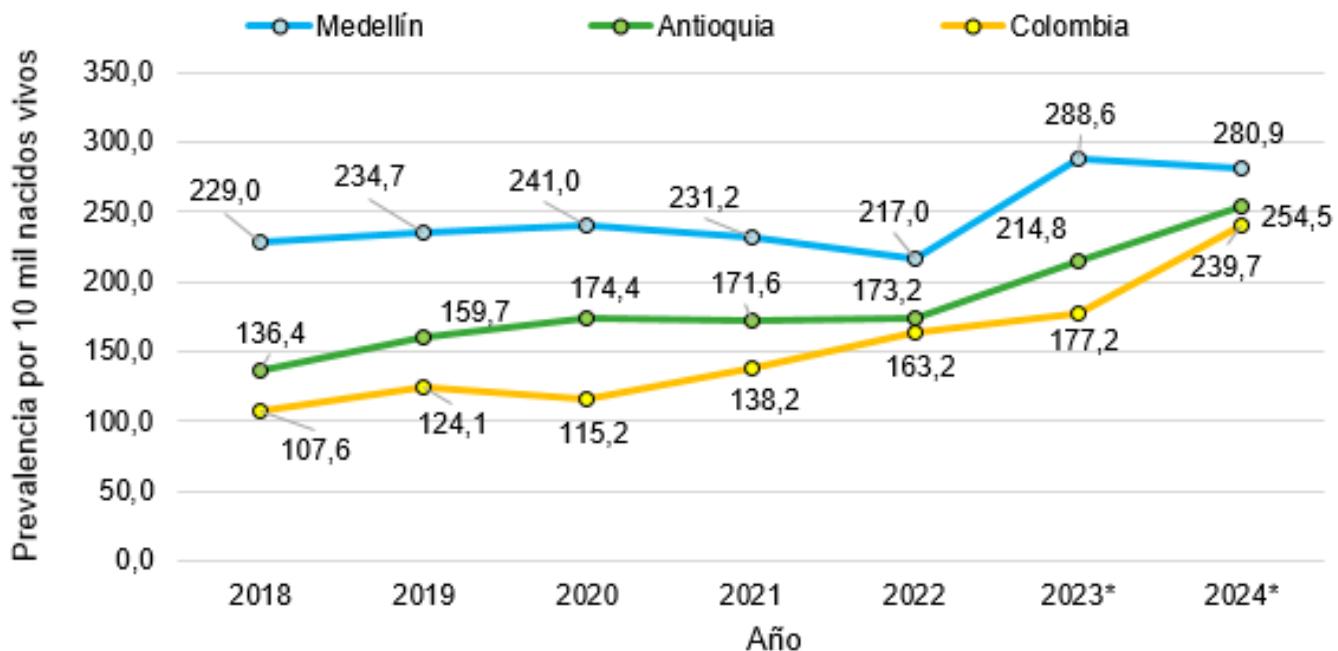
**Cabecera municipal**  
**95,9%**

**449casos**

## Indicadores defectos congénitos en Medellín

- 280,9 casos de defectos congénitos por cada 10.000 n.v.
- Proporción de mortalidad por defectos congénitos 5,8%, (27 casos)
- Defectos del tubo neural 12 casos por cada 10.000 n.v.
- Incidencia de hipotiroidismo congénito 4,2 casos por 10.000 n.v.
- Incidencia de déficit auditivo en menores de un año 1,8 por 10.000 n.v.
- Incidencia de defectos congénitos visuales en menores de un año 0,6 casos por 10.000 n.v.

**Malformación:** 92,7%, 434 casos, 260,5 por 10.000 n.v.  
**Defecto metabólico:** 5,1%, 24 casos, 14,4 por 10.000 n.v.  
**Metabólico y malformación:** 1,3%, 6 casos, 3,6 por 10.000 n.v.



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

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

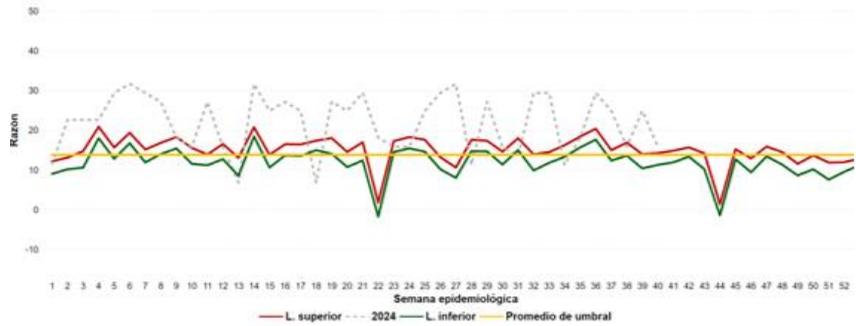
Fuente: Seguimiento de defectos congénitos (incluye hipotiroidismo), Sivigila. Medellín. \*Fecha de corte: 05/10/2024. Datos Nacionales y Departamentales tomados Informe del Instituto Nacional de Salud al 9 periodo de 2024.

# Sífilis Gestacional SG

Periodo epidemiológico X - 2024



## Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado medias geométricas (método Bortman).

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 05/10/2024.

## VARIABLES DE INTERÉS

**Prevalencia de sífilis gestacional:  
23,1 casos por mil n.v. mas mortinatos  
(389 casos por 16660 n.v. y 175 mortinatos)**



**Área de residencia**

**Cabecera  
96,6% (397)**

**Rural  
0,7% (3)**



**Afiliación al SGSS**

**Subsidiado  
48,2% (198)  
Contributivo  
32,8% (135)  
No afiliadas  
17,8% (73)**



**Afrocolombiano**

**1,9% (8)**

**Indígena**

**0**



**Migrante**

**27,3%  
(112)**

¿Cómo se comporta el evento?



**411**

No de casos

**Variación porcentual respecto al mismo periodo del año anterior:  
Incremento del 0,5%**

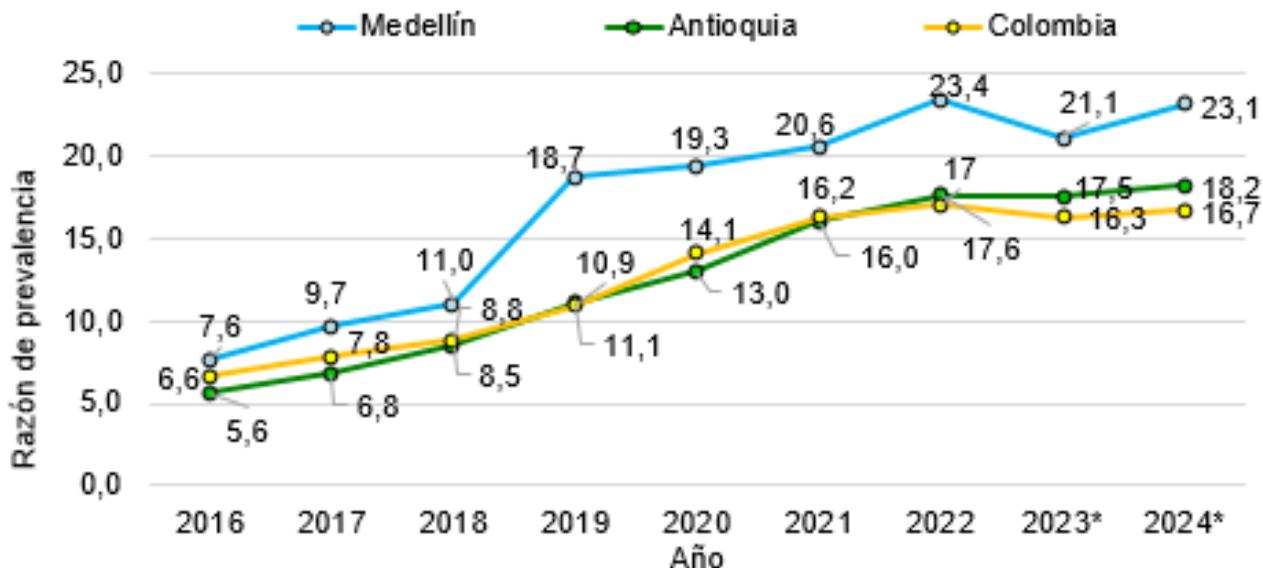
Diagnóstico y tratamiento materno	Periodo epidemiológico		Total**	
	1-9	10	n	%
<b>Diagnóstico embarazo actual</b>				
Primera vez	319	37	356	86,6
Reinfección	53	2	55	13,4
<b>Subtotal</b>	<b>372</b>	<b>39</b>	<b>411</b>	<b>100,0</b>
<b>Prueba treponémica</b>				
Si	372	39	411	100,0
<b>Subtotal</b>	<b>372</b>	<b>39</b>	<b>411</b>	<b>100,0</b>
<b>Prueba No treponémica</b>				
Si	372	39	411	100,0
<b>Subtotal</b>	<b>372</b>	<b>39</b>	<b>411</b>	<b>100,0</b>
<b>Ambas pruebas</b>				
Si	372	39	411	100,0
<b>Subtotal</b>	<b>372</b>	<b>39</b>	<b>411</b>	<b>100,0</b>
<b>N° de dosis del tratamiento antes del parto</b>				
0 Dosis	15	0	15	3,6
1 Dosis	166	19	185	45,0
2 Dosis	18	2	20	4,9
3 Dosis	173	18	191	46,5
<b>Subtotal</b>	<b>372</b>	<b>39</b>	<b>411</b>	<b>100,0</b>
<b>Tratamiento de contactos</b>				
Si	194	24	218	53,0
No	178	15	193	47,0
<b>Subtotal</b>	<b>372</b>	<b>39</b>	<b>411</b>	<b>100,0</b>

**Sífilis gestacional, según variables de diagnóstico y tratamiento. Residentes en Medellín, al décimo periodo epidemiológico de 2024.**

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

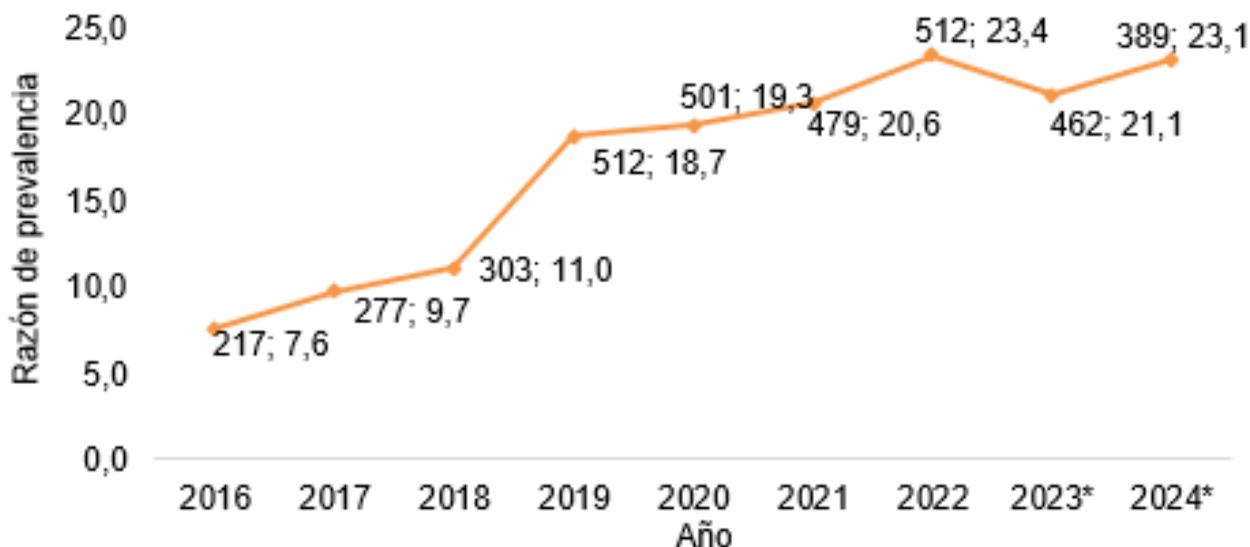
\*\*No se incluye un caso analizado de la sífilis congénita (escenario 4) donde la clasificación de la sífilis gestacional fue cicatriz serológica, no fue notificada la sífilis gestacional por la institución.

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 05/10/2024.



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

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 05/10/2024. Los datos de Antioquia y Colombia son tomados del informe del INS séptimo período epidemiológico.



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

\*Los datos de 2023 y 2024 son preliminares.

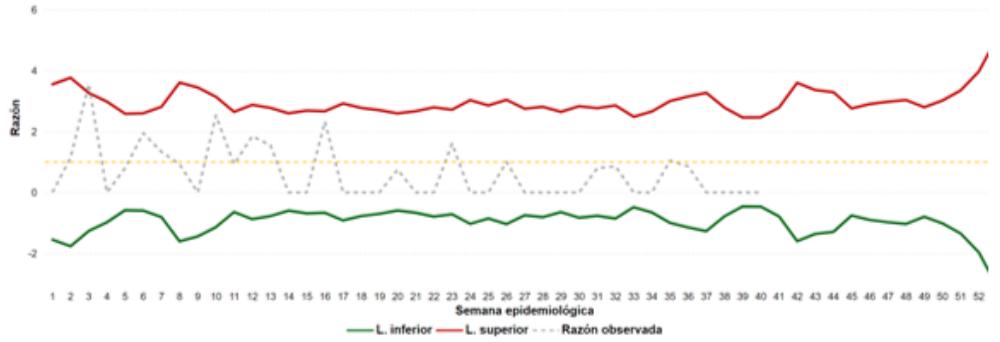
Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 05/10/2024.

# Sífilis Congénita SC

Periodo epidemiológico X - 2024



## Comportamiento de la notificación



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

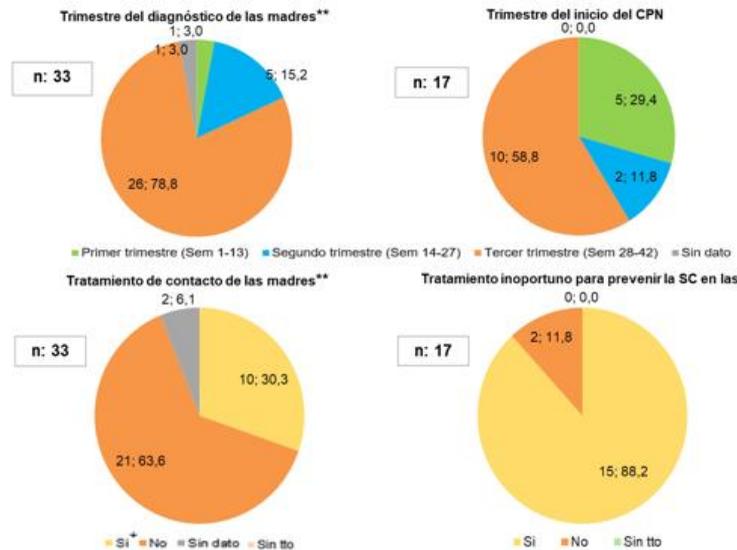
Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita 2016 - 2023, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 05/10/2024.

¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual respecto al mismo periodo del año anterior:  
**Disminuyó en un 23,2%**



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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 05/10/2024

## VARIABLES DE INTERÉS

### Área de ocurrencia

Cabecera 97% (32)



**Masculino**

57,6% (19)



**Femenino**

42,4% (14)

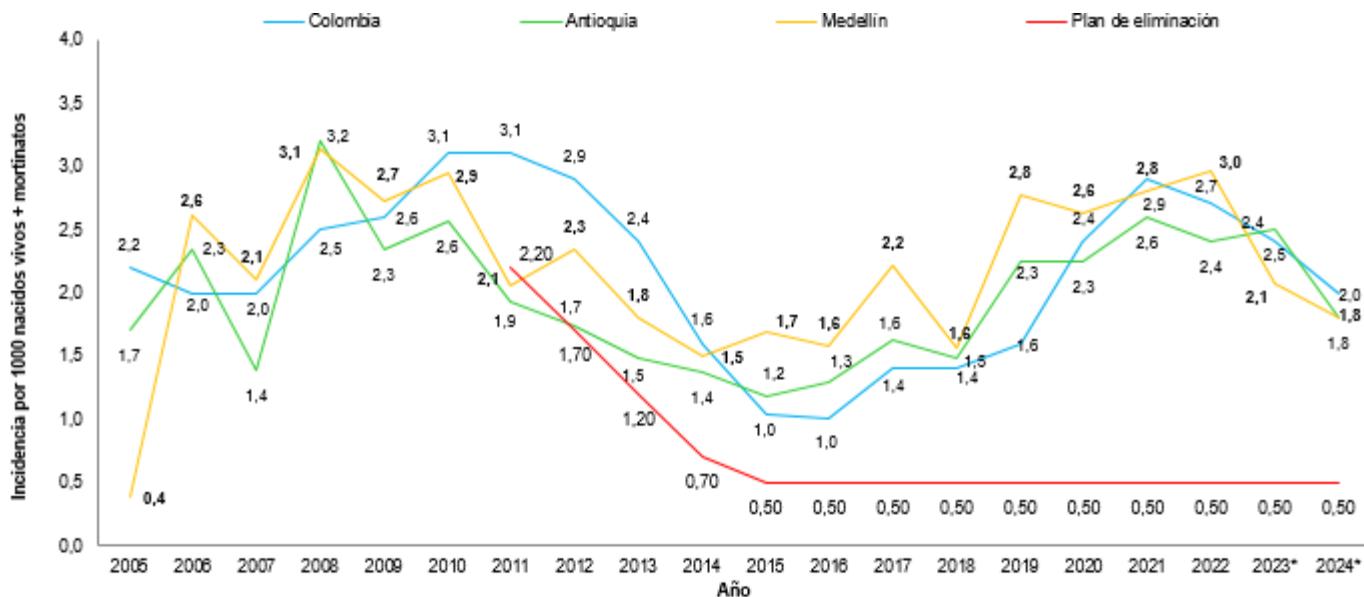


### Tasa de incidencia

1,8 casos por 1.000 n.v. mas mortinatos

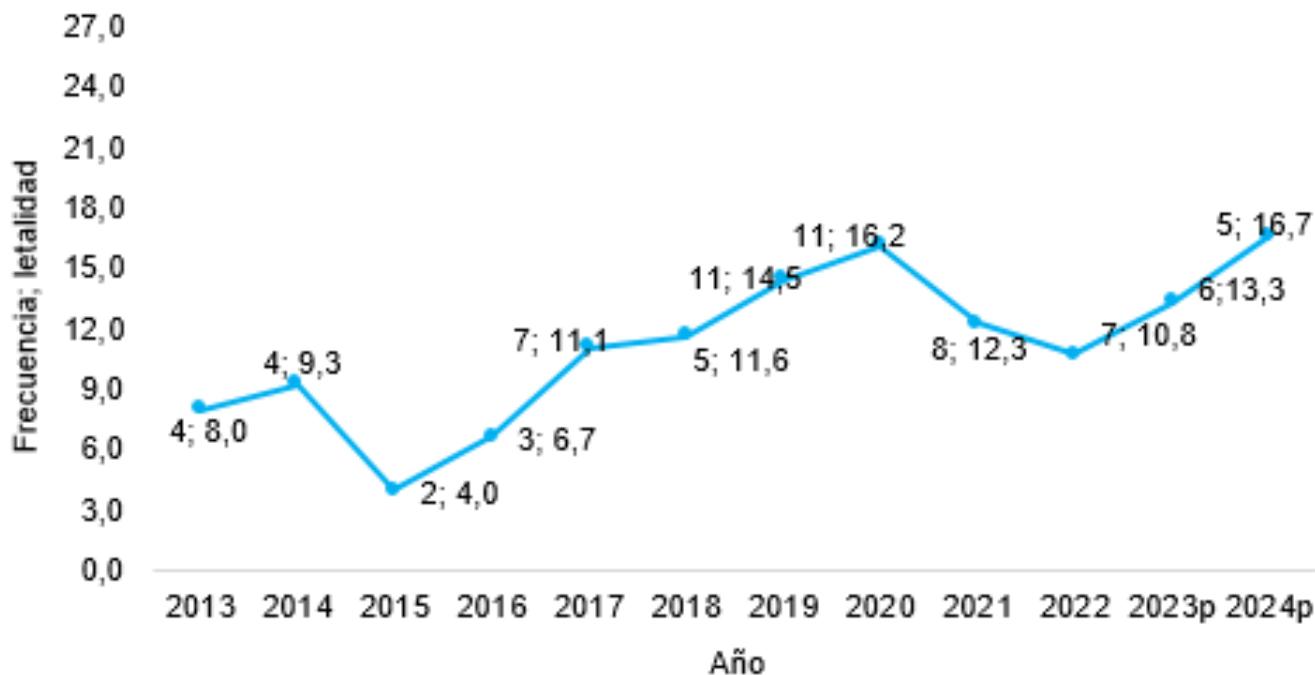
### Afiliación al SGSS

Subsidiado: 57,6% 19 casos  
Contributivo: 27,3% 9 casos  
No afiliadas: 15,2% 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: 05/10/2024

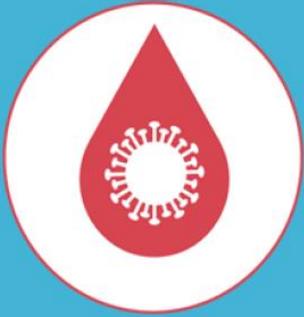


## Letalidad por sífilis congénita a décimo periodo epidemiológico. Medellín 2013-2024\*

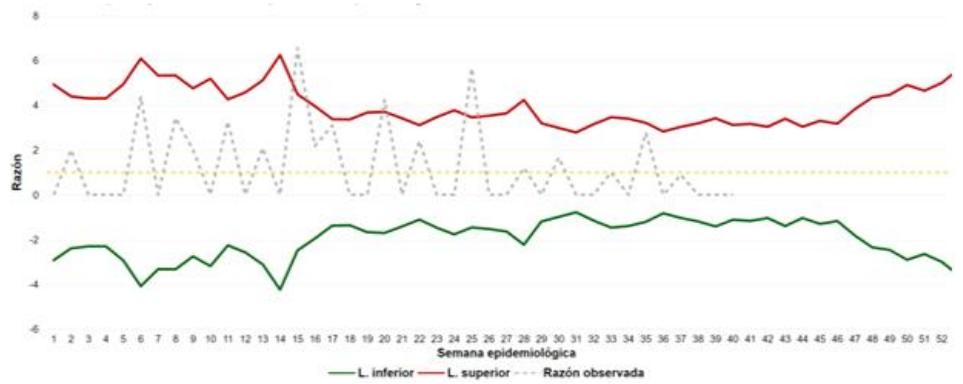
\*Se incluyeron en el indicador los casos de muerte por sífilis por causa básica.

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

Periodo epidemiológico X - 2024



## Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de gestantes con VIH 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 05/10/2024.

### ¿Cómo se comporta el evento?

**37** No de casos

Gestantes en seguimiento, conviviendo con VIH.  
Variación respecto al mismo periodo del año anterior:  
**Disminuyó un 9,8%**

## Variables sociodemográficas

<b>Habitante de calle</b>	<b>Carcelario</b>	<b>Migrante</b>	<b>Afiliación al SGSS</b>
<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4 casos</b>	Contributivo: 62,2%; 23 casos Subsidiado: 37,8%; 14 casos No afiliadas: 0 Especial: 0 Excepción: 0

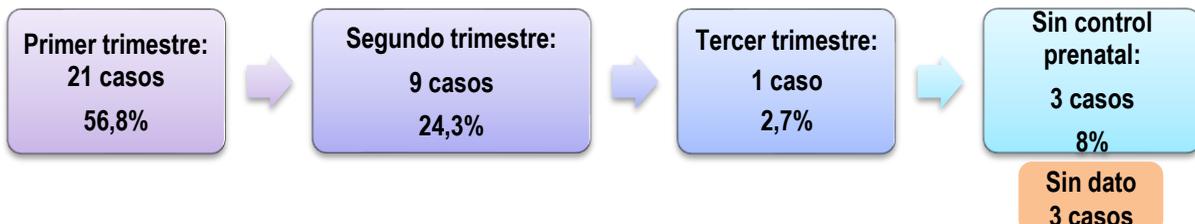
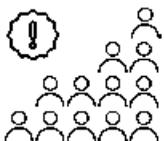
## Variables clínicas

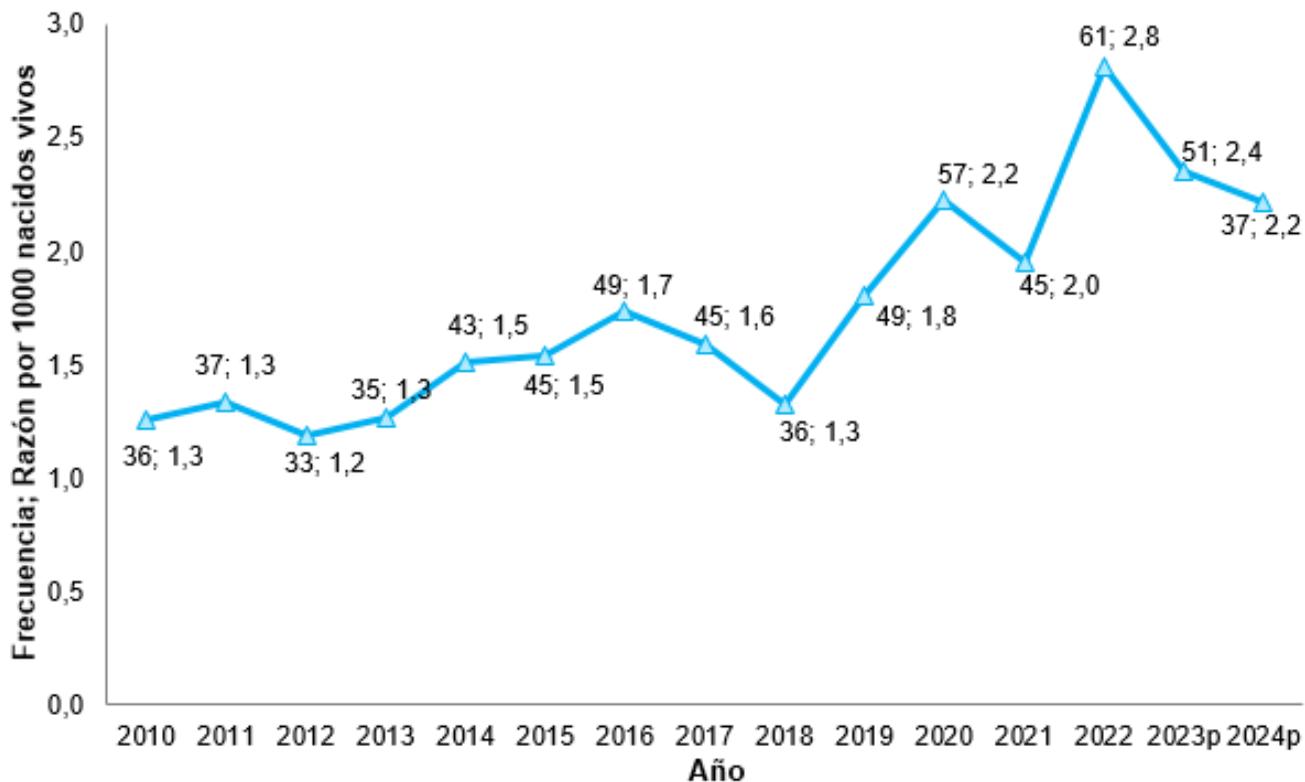
### Momento de ocurrencia del diagnóstico



Previo a la gestación:	23 casos 62,2%
Durante la gestación:	14 casos 37,8%
Posterior al parto:	0
Sin dato:	0

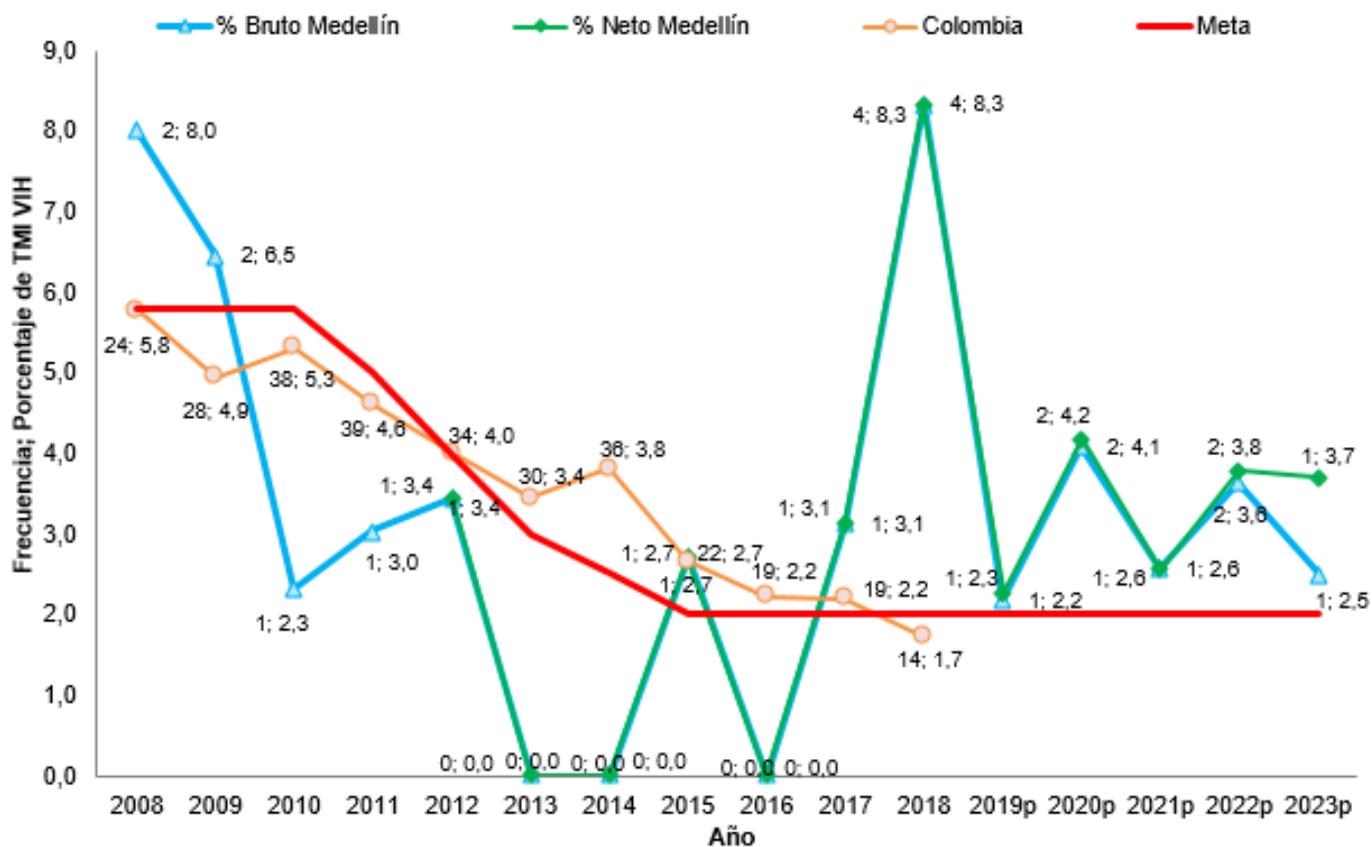
### Trimestre de ingreso al control prenatal





## 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 40 del año 2024). Nacidos vivos DANE 2010 - 2022. La cifra de 2023 y 2024 son preliminares con base en 2022. p: Cifras preliminares



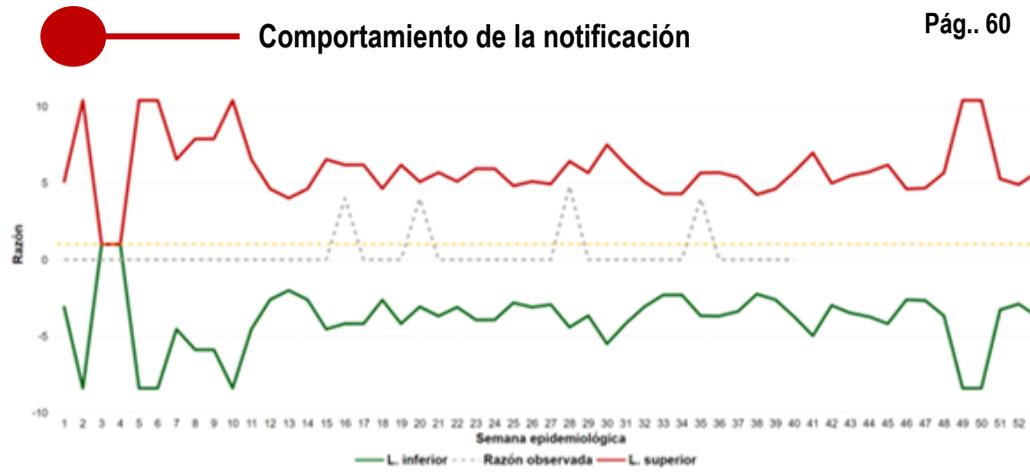
## Frecuencia de niños y niñas expuestos al VIH y porcentaje de transmisión bruto y neto\*. Colombia y Medellín, cohortes 2008-2023p.

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 X - 2024



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

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

Fuente: Seguimiento de gestantes con HB 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 05/10/2024.

**¿Cómo se comporta el evento?**

**5** No de casos

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

Variación respecto al mismo período del año anterior:

**Disminuyó un 58%**

**Variables sociodemográficas**

**Poblaciones especiales**

<b>Habitante de calle</b>	<b>Desplazado</b>	<b>Migrante</b>	<b>Régimen contributivo</b> 3 casos <b>Régimen subsidiado</b> 2 casos No afiliadas 0 casos
<b>0 casos</b>	<b>0 casos</b>	<b>1 caso</b>	

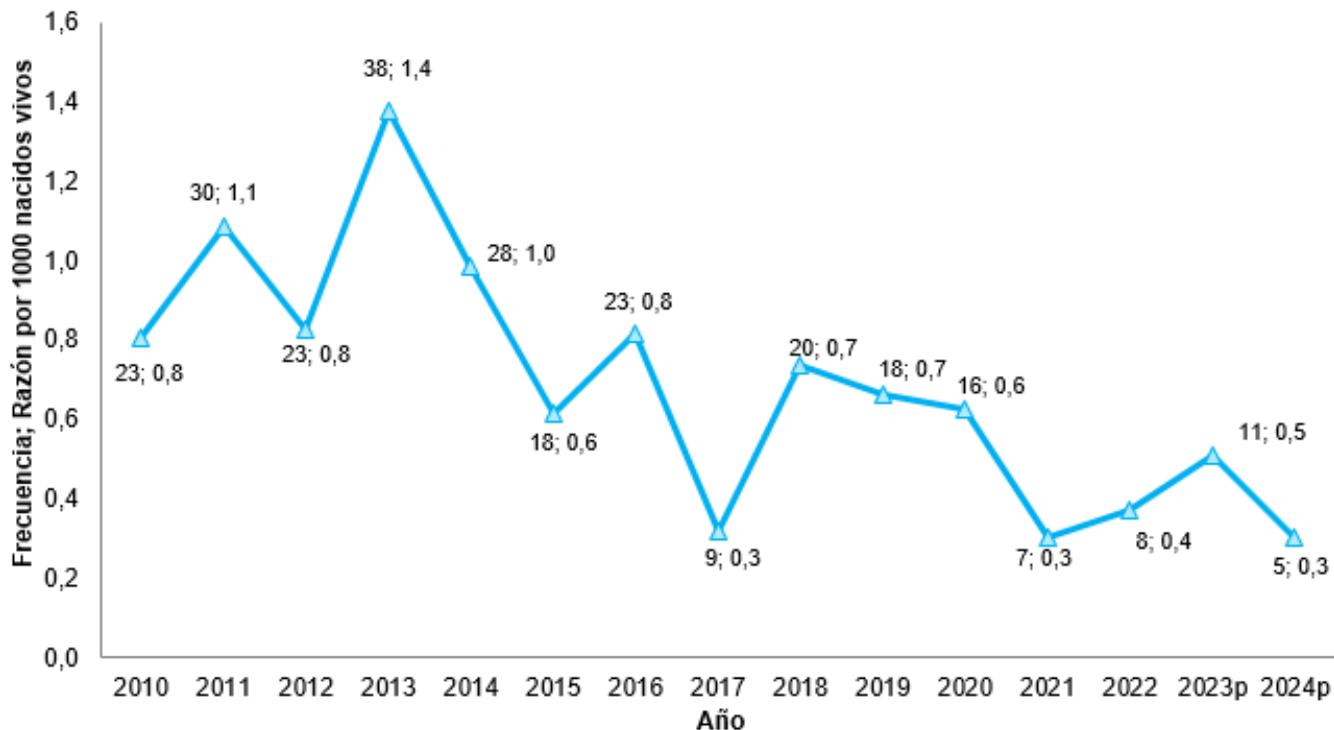
**Etnia**

<b>Afrocolombiano</b>	<b>Otros</b>
<b>0 casos</b>	<b>5 casos</b>

**Variables Clínicas**

Gestantes del grupo de -15 a 19 años un (1) caso; de -30 a 34 años tres (3) casos; de -35 a 39 un (1) caso.

- Tres (3) casos nuevos y dos (2) reingresos:
- Una (1) con diagnóstico previo a la gestación,
  - Tres con diagnóstico (3) durante la gestación y
  - Una (1) con diagnóstico posterior al parto.



## 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 05/10/2024). 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

551 x 100 000  
habitantes



Periodo epidemiológico X-2024p

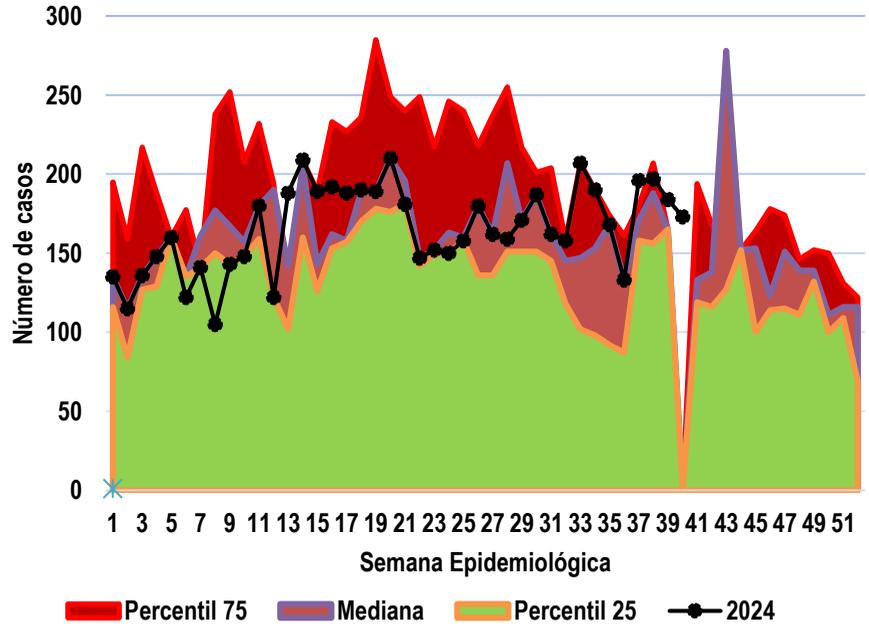
¿Cómo se comporta el evento?



1319

No de casos

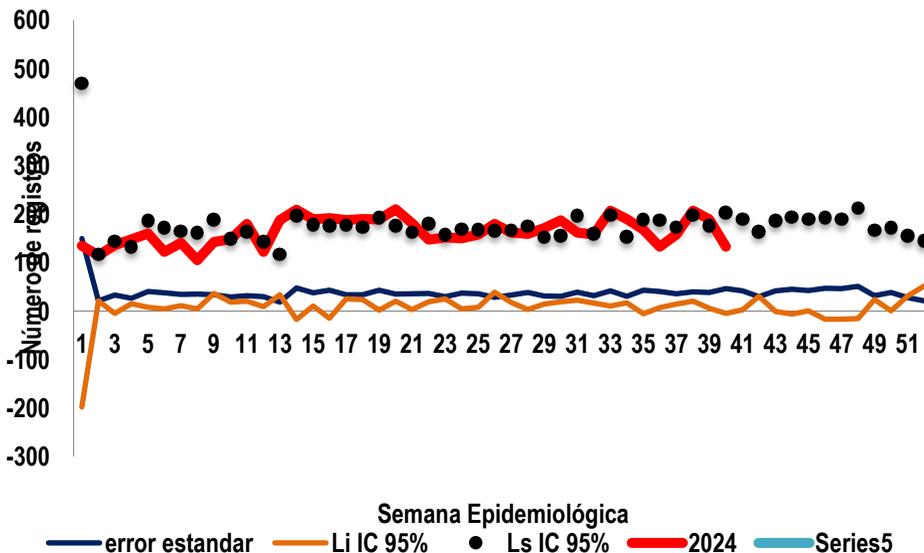
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año muestra una disminución del 2%



Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

## Comportamiento inusual



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

Figura. Comportamientos inusuales de Violencias de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos por semana epidemiológica durante el Periodo X 2024p, Distrito de Medellín. Este informe incluye el reporte de comisarías

# Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

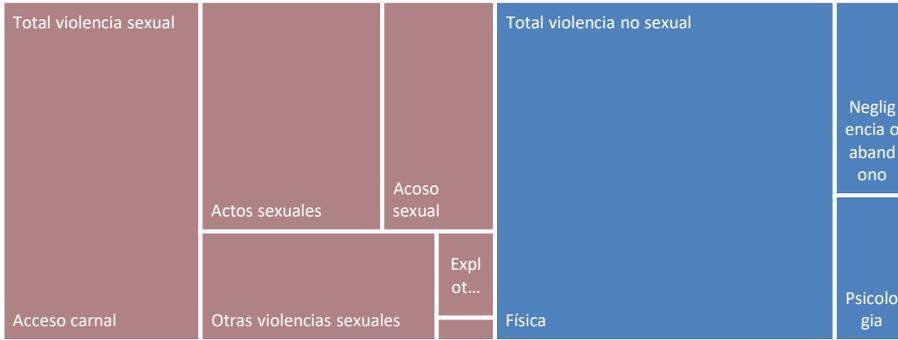
## Comportamiento de la notificación



### Periodo epidemiológico X -2024p

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

■ Total violencia no sexual ■ Total violencia sexual

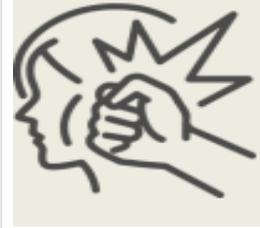


Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Frecuencia de casos sospechosos de Violencia sexual y no sexual según tipo y modalidad en el Distrito de Medellín, a Periodo X 2024p

La tasa de la violencia no sexual fue 416 y la sexual de 198,3 cada 100 000 habitantes

## Tipos de Violencia



**Física**

**47,6 %**

**628**



**Sexual**

**32,3%**

**426**



**Negligencia y abandono**

**3,1 %**

**41**

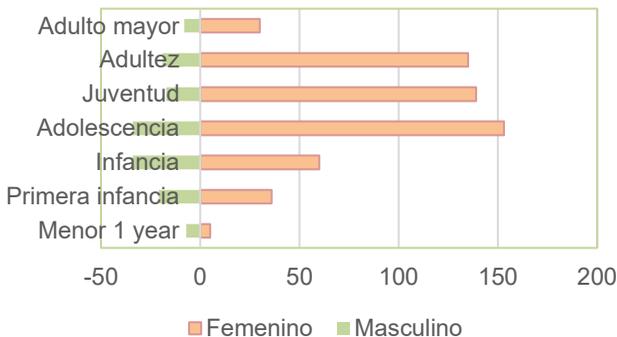


**Psicológica**

**16,6%**

**224**

## 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 X preliminar de 2024.

# Violencia de genero e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

## Grupos de interés



Periodo epidemiológico X -2024p



Hospitalizados

172 casos  
13,4%



Área

Urbana  
98,2%



Gestantes

15 casos  
1,1%



Indigena

4 casos  
0,3%



Afrodescendiente

7 casos  
0,5%



Grupo psiquiatria

10 casos  
0,7%



Discapacitado

7 casos  
0,5%



Migrantes

49 casos  
3,7%



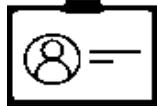
Victimas

16 casos  
1,2%



Población ICBF

10 casos  
0,7%



Aseguramiento

Contributivo 57,1%

Subsidiado 39,8%

Ninguno/ particular 3,1%

**Estrato socioeconómico**

Estrato 1 y 2

(64,9%)

Estrato 3 y 4

(26,2%)

Estrato 5 y 6

(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 X 2024p.

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





## Violencia Sexual

426 casos de violencia sexual



Femenino

(81,3%)



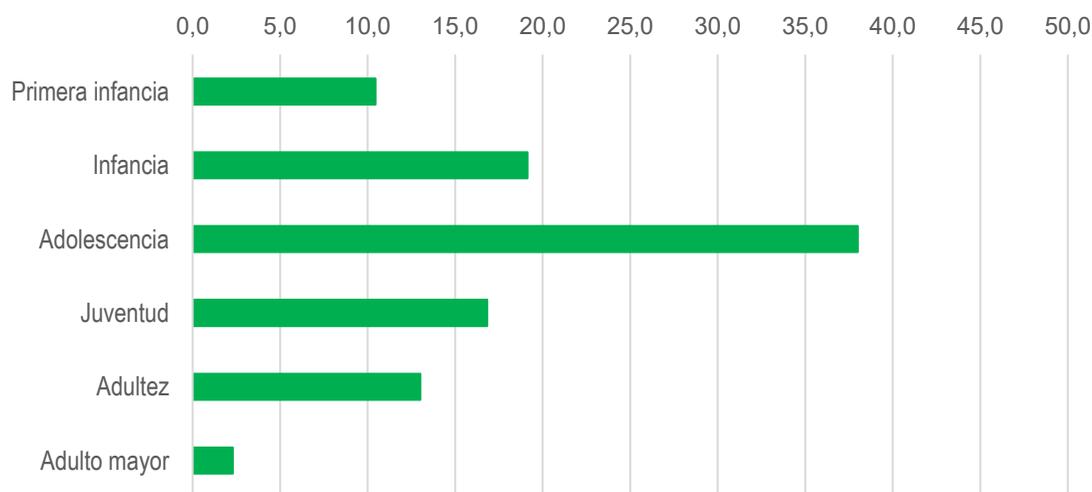
Masculino

(18,7%)

**Tasa notificación  
Violencia sexual**

**198,3 x 100  
000  
habitantes**

La Violencia sexual fue infligida por un agresor familiar en un 27 %. 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 X 2024p sujeto a ajustes a la fecha de realización de ajustes finales del año

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

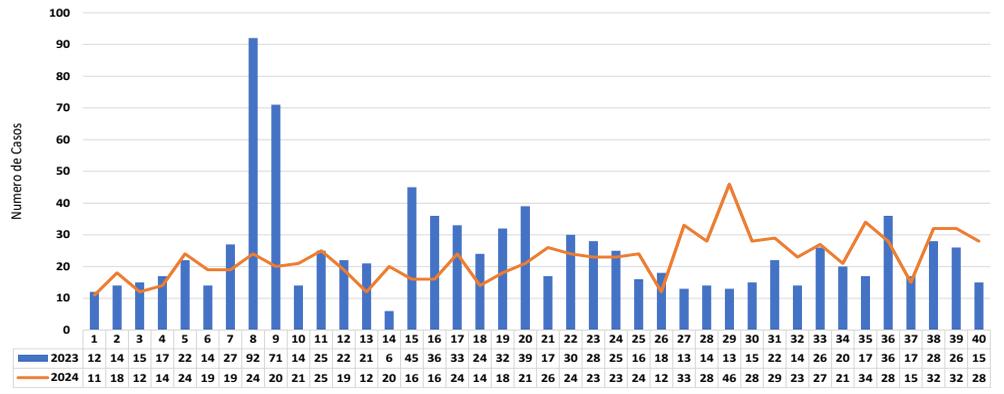


# Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico X -2024



## Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Casos de desnutrición aguda < 5 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2023-2024

Mortalidad: 2 casos

¿Cómo se comporta el evento?

**903** No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior  
Disminuyó en un 8,9% con 991 casos

## Variables de interés



**Masculino**

**59,5%**

Casos 533



**Femenino**

**40,5%**

Casos 370



**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo  
470 casos (52%)  
Régimen subsidiado  
433 casos (48%)



**Área de ocurrencia**

Cabecera municipal  
746 casos (82,7%)  
Rural  
157 casos (17,3%)



**Desnutrición aguda moderada**

801 casos  
(88,9%)



**Desnutrición aguda severa**

102 casos  
(11,1%)



**Crecimiento y desarrollo**

694 casos  
(76,7%)



**Lactancia materna promedio**

Máximo 66 días  
Mínimo 0 días

## Consideraciones Técnicas

A periodo Epidemiológico 10, se presenta un acumulado de 903 casos, con una disminución del 8.9% con respecto al mismo periodo del año anterior.

El 88,9% de los casos clasificaron para desnutrición aguda moderada, y el 11.1% desnutrición aguda severa.

La mayor proporción de casos de desnutrición se reportó en niños y niñas entre 1 y 2 años de edad (345) casos.

# Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico X -2024



Mortalidad: 2 casos

¿Cómo se comporta el evento?



903

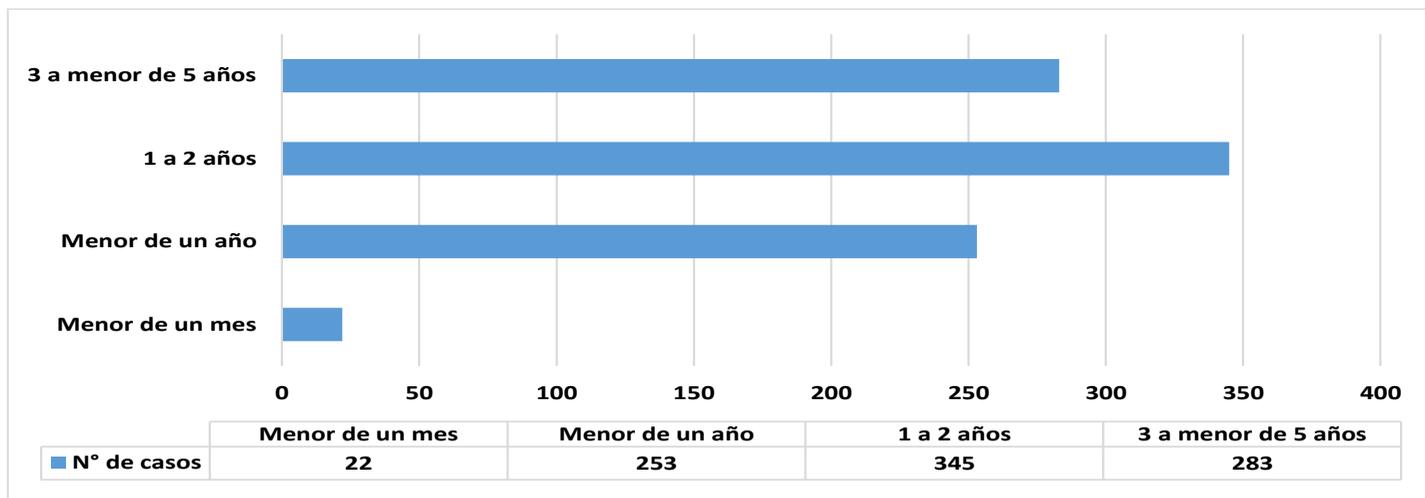
No de casos

## Comportamiento de la notificación

COMUNA	N° DE CASOS
ROBLEDO	86
MANRIQUE	72
VILLA HERMOSA	65
SANTA CRUZ	63
SAN JAVIER	61
ARANJUEZ	54
POPULAR	54
BUENOS AIRES	53
DOCE DE OCTUBRE	44
CASTILLA	41
BELEN	40
LA CANDELARIA	28
SAN ANTONIO DE PRADO	24
laureles estadio	21
SAN CRISTOBAL	16
ALTA VISTA	6
EL POBLADO	6
GUAYABAL	6
LA AMERICA	6
palmitas	1
sin dato	156

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Casos de desnutrición aguda < 5 años. Por comuna de residencia Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Casos de desnutrición aguda < 5 años. Por edad Medellín, a Periodo epidemiológico 10 acumulado de 2024

# Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo  
Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo epidemiológico 10 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 40 (Hasta Octubre 05 de 2024)



Alcaldía de Medellín  
Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

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