

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 11 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 44 (Hasta Noviembre 02
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 11 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 44 (Hasta Noviembre 02
de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Contenido

Tuberculosis	Pág. 4
Inmunoprevenibles	
Tosferina	Pág. 8
Parotiditis	Pág. 9
Varicela	Pág. 11
Meningitis	Pág. 13
Parálisis flácida	Pág. 14
Síndrome de rubéola congénita	Pág. 14
Tétanos accidental	Pág. 14
EAPV	Pág. 14
Difteria	Pág. 14
Sarampión y rubéola	Pág. 14
Hepatitis A	Pág. 15
Hepatitis B	Pág. 17
Hepatitis C	Pág. 17
Intoxicaciones	Pág. 22
Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETA y vehiculizadas por agua	Pág. 24

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 11 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 44 (Hasta Noviembre 02 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Contenido

Infección respiratoria aguda IRA-Consulta ambulatoria	Pág. 27
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados	Pág. 28
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados en UCI	Pág. 29
ESI – IRAG Centinela	Pág. 30
Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada	Pág. 32
Intento de suicidio	Pág. 33
VIH	Pág. 36
Dengue	Pág. 39
Mortalidad Materna - MM	Pág. 41
Morbilidad materna extrema - MME	Pág. 43
Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT	Pág. 46
Defectos congénitos	Pág. 48
Sífilis Gestacional SG	Pág. 50
Sífilis Congénita SC	Pág. 52
Gestantes con diagnóstico de VIH y Trasmisión Materno Infantil TMI de VIH.	Pág. 54
Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Trasmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B.	Pág. 57
Violencia de género e intrafamiliar	Pág. 59
Desnutrición aguda < 5 años	Pág. 62

Tuberculosis

Periodo XI de 2024
Semana 1 al 44- 2024

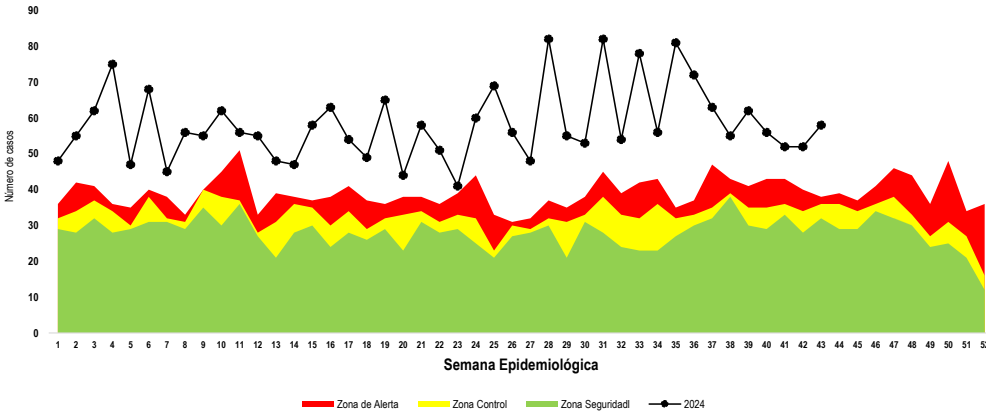


¿Cómo se comporta el evento?

 **2.521** No de casos

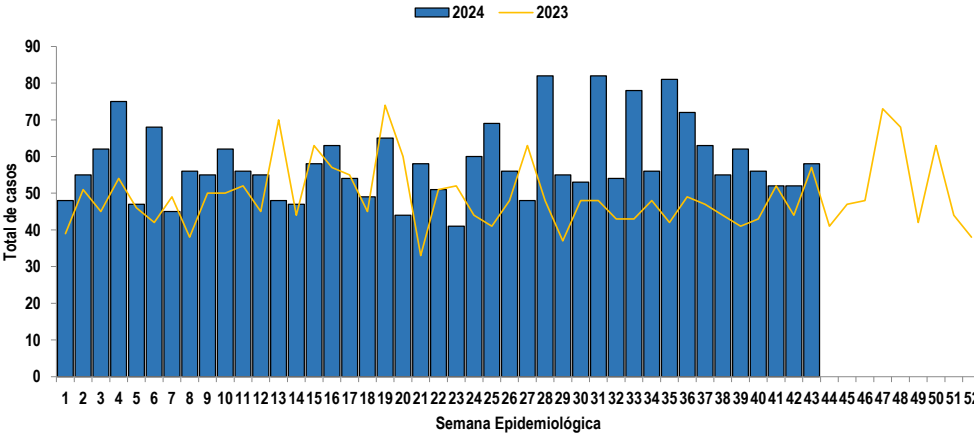
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 18,1% (2,095 casos)

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 44 de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

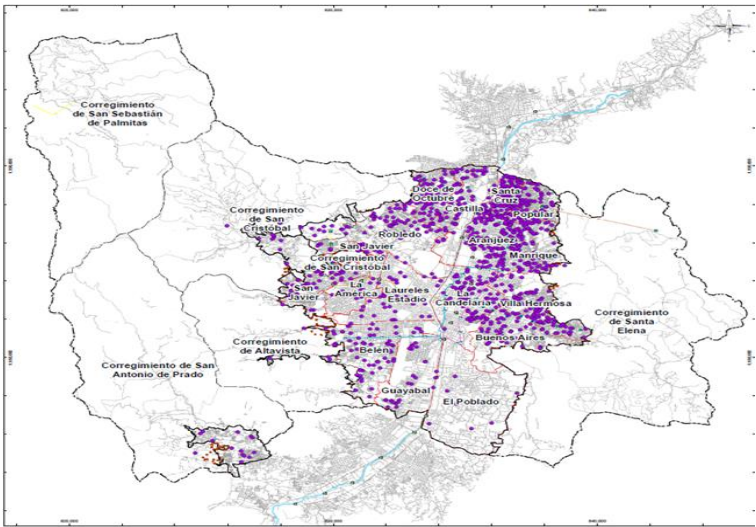
Figura. Comportamiento de los casos notificados semanalmente de tuberculosis todas las formas Medellín, a Semana 1 al 44 de 2024.

Comportamiento por territorio

COMUNA	Total general
MANRIQUE	209
VILLA HERMOSA	179
ARANJUEZ	160
SANTA CRUZ	145
LA CANDELARIA	139
POPULAR	134
ROBLEDO	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

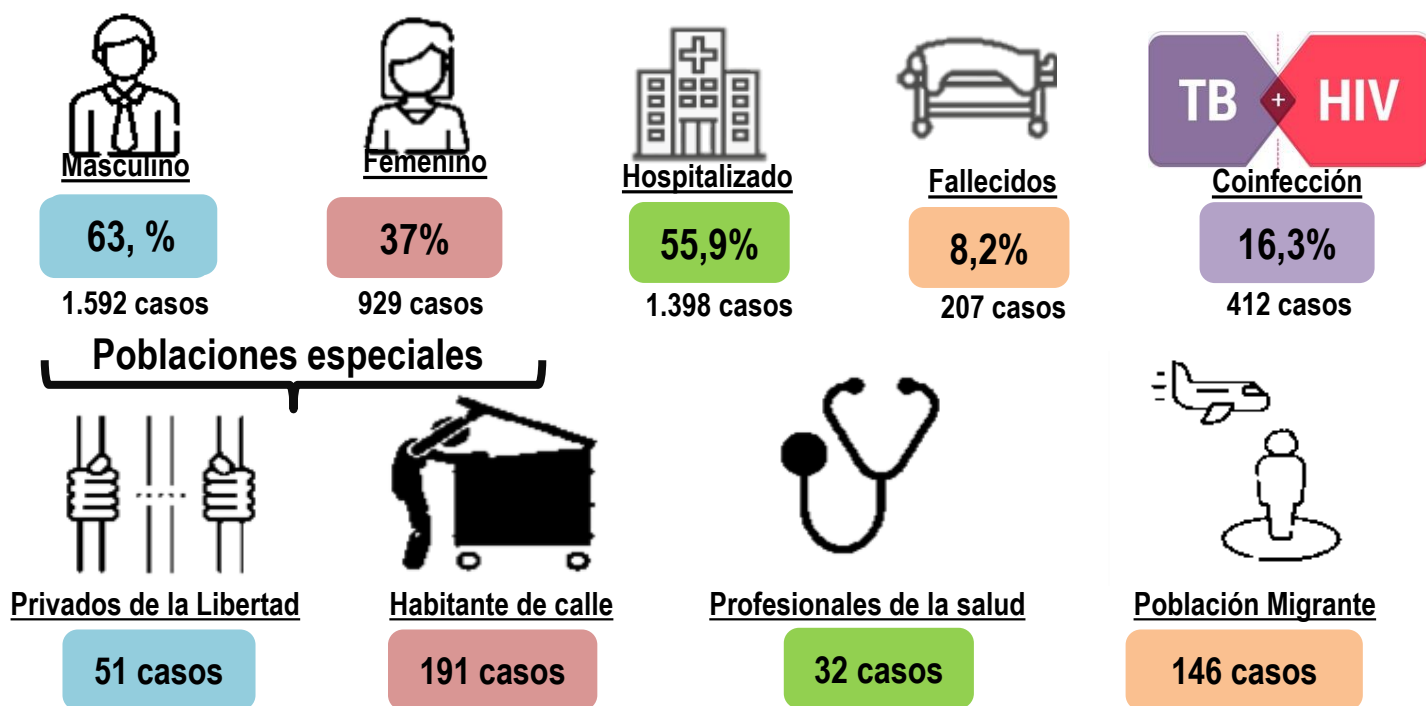
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Numero de casos de Tuberculosis por Comuna. Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2024.

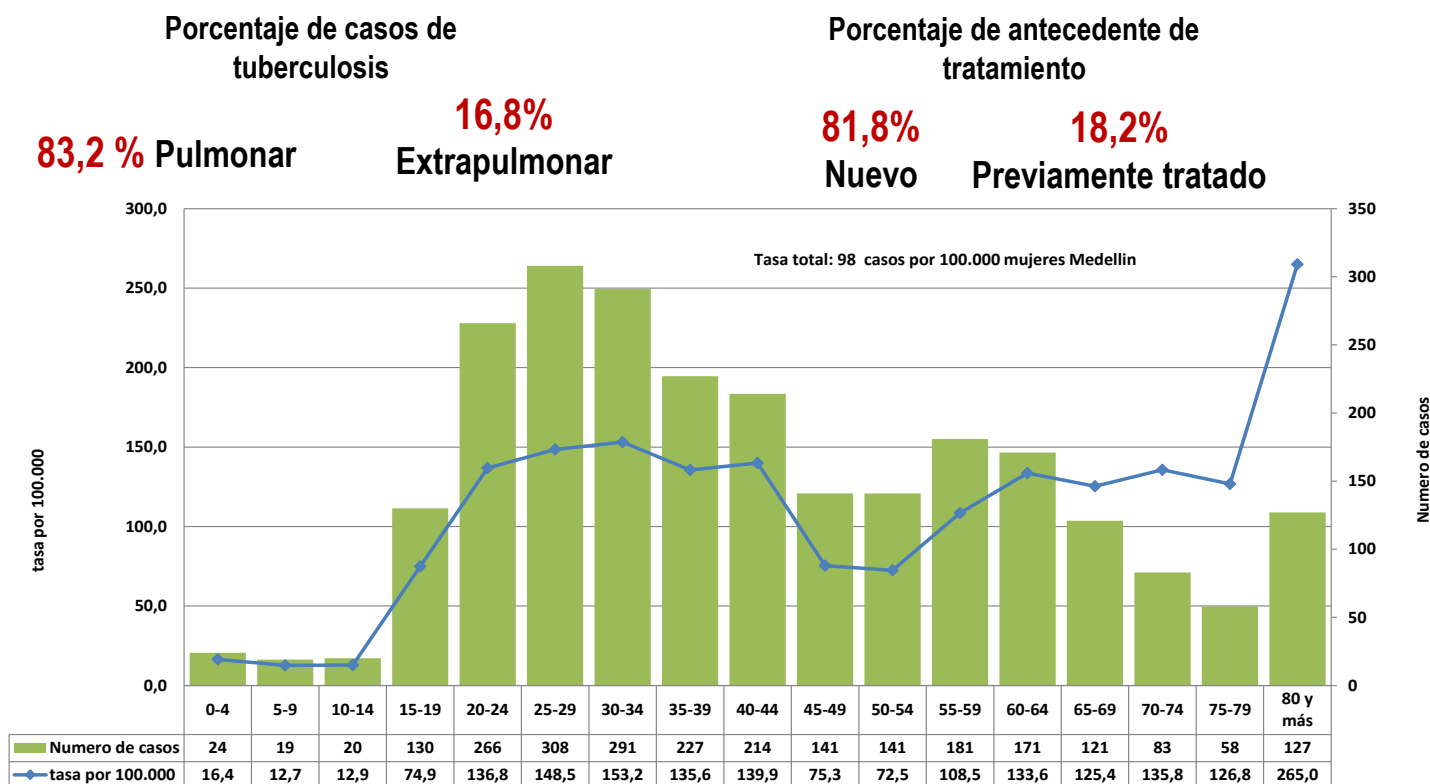


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de densidad de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2024

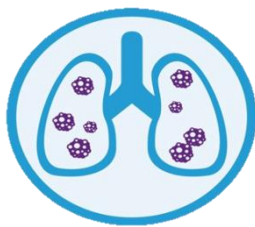


Indicadores



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura Tasa de incidencia y numero casos notificados de tuberculosis todas las formas por grupo de edad Medellín, a Semana 1 al 44- 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 11 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
TOTAL	54	100,0

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

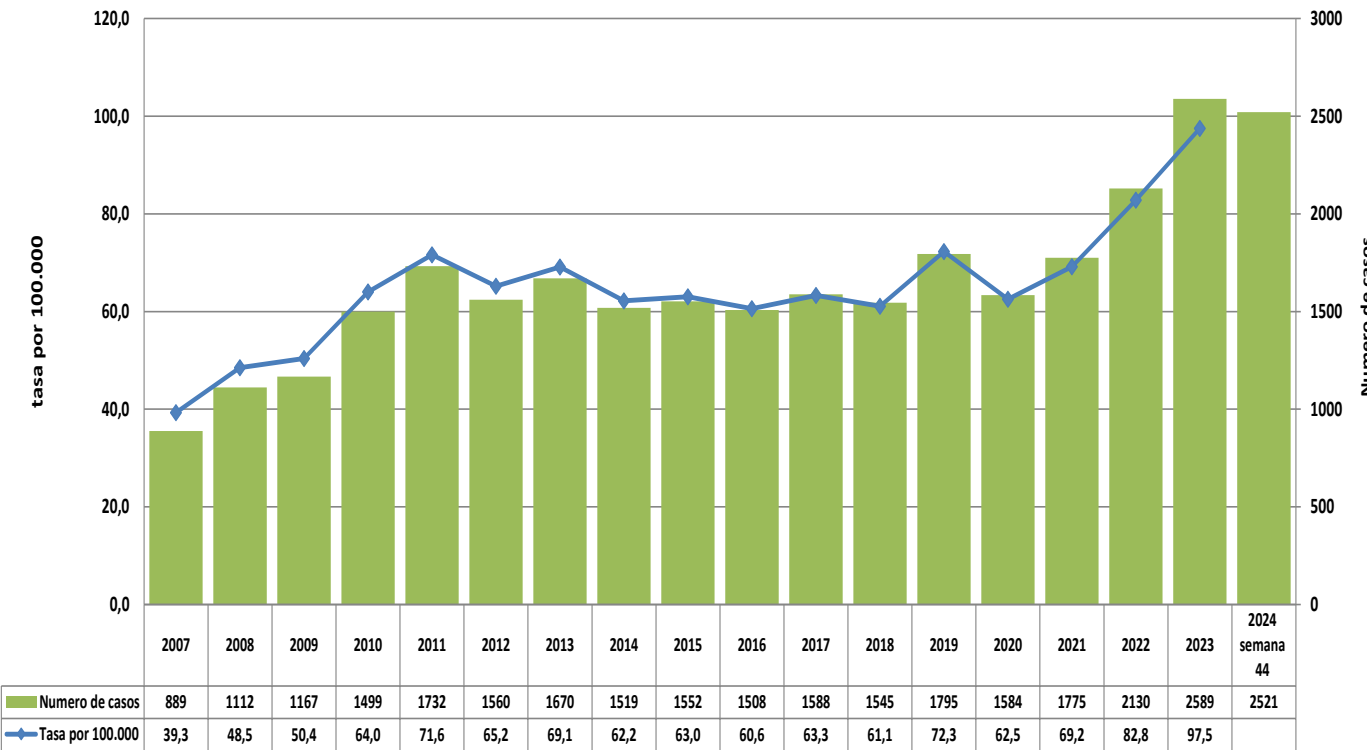


Figura. Casos notificados de tuberculosis todas las formas Medellín, 2007- 2024 hasta semana 44



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..

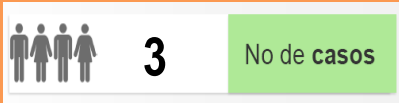
De las personas con tuberculosis, el 15.8% son mayores de 65 años y con las mayores tasas de incidencia, superando las tasa total. La población migrante aportó 146 casos del total de los casos notificados con mayor frecuencia en población procedente de Venezuela

Tosferina

Periodo epidemiológico XI - 2024



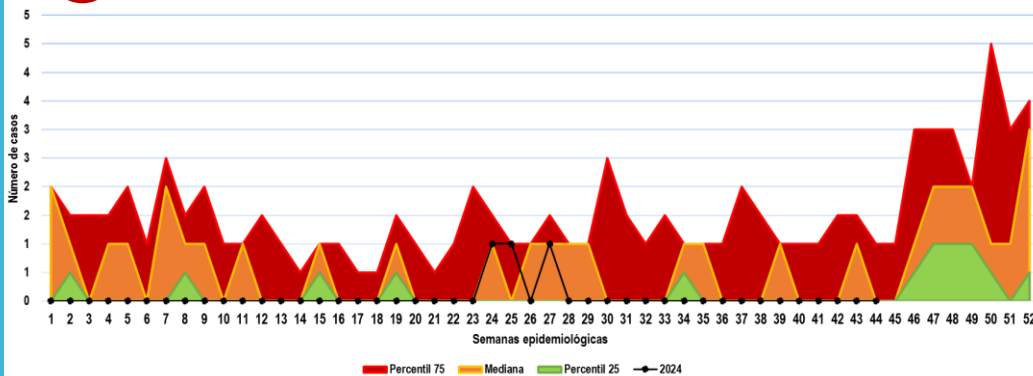
0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?



Sin cambios con respecto al mismo periodo del año anterior. Variación de notificación de -40,7% (118 casos notificados).

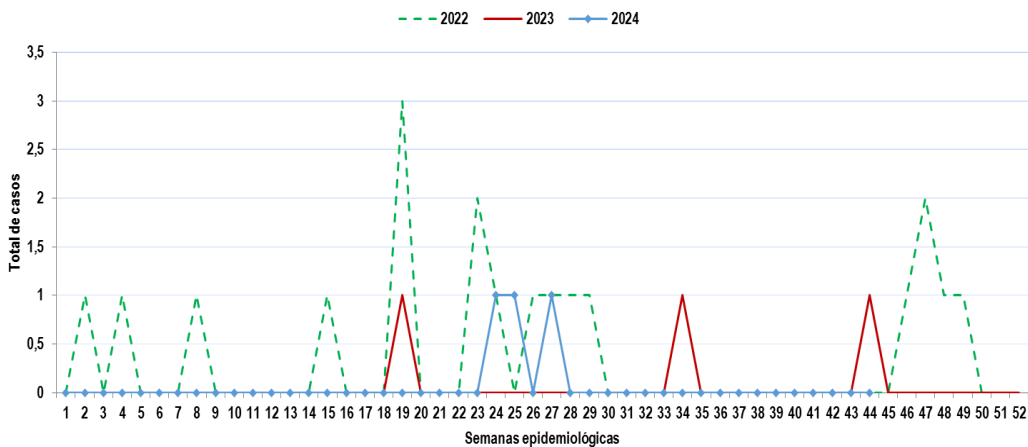
Comportamiento de la notificación

Pág.. 8



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

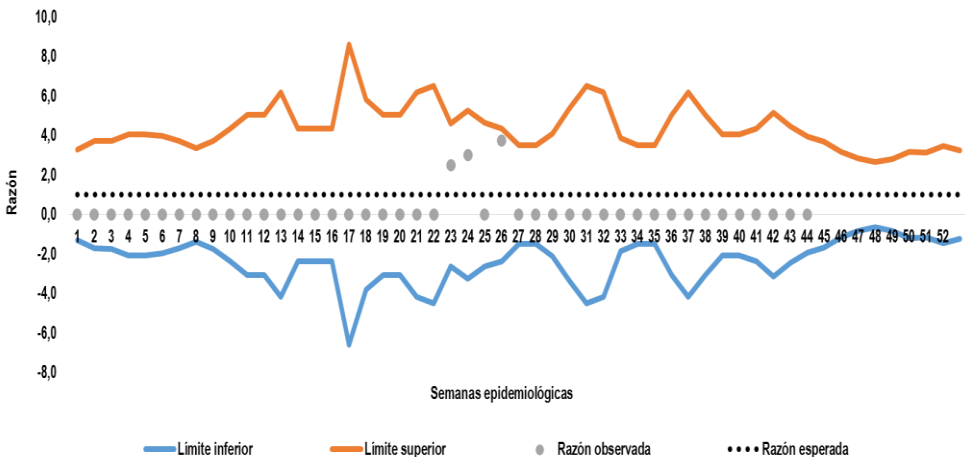


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Comportamiento inusual

Indicadores



Letalidad

0%

0 casos

Porcentaje de casos con investigación de campo

96%, 91,5% en ≥ 72 hrs

Cumplimiento en la notificación
casos probables notificados
118/118 casos notificados por
vigilancia rutinaria

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

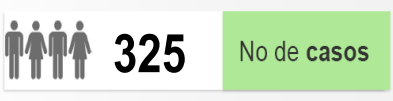
Figura. Comportamiento inusual de tosferina. Medellín, a Periodo epidemiológico XI de 2024.

Parotiditis

Periodo epidemiológico XI- 2024

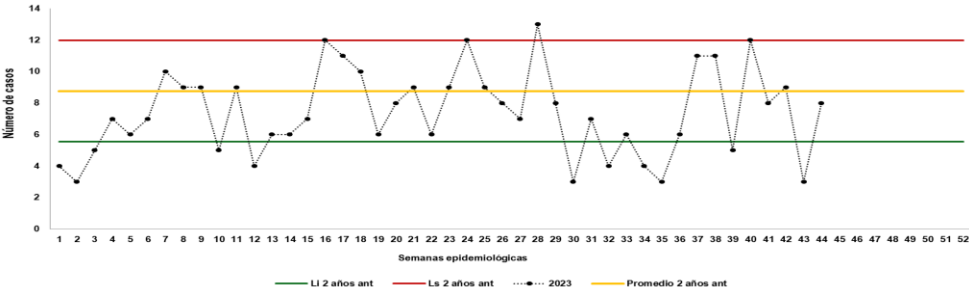


0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?

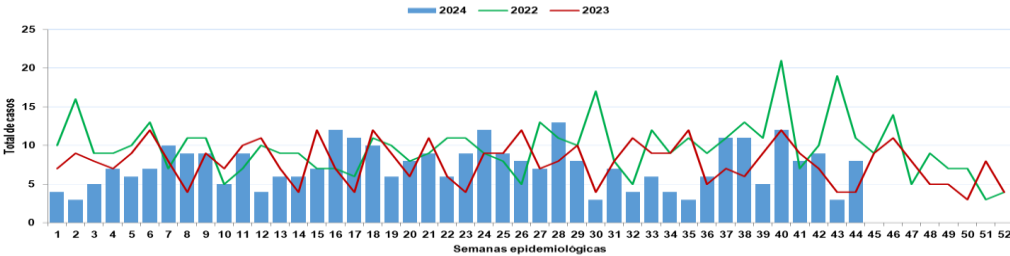


Variación porcentual de 8,2% menos respecto al mismo periodo del año anterior

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Gráfico de control de parotiditis. Medellín, a período epidemiológico XI de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento de parotiditis. Medellín, a período epidemiológico XI, años 2022-2024.

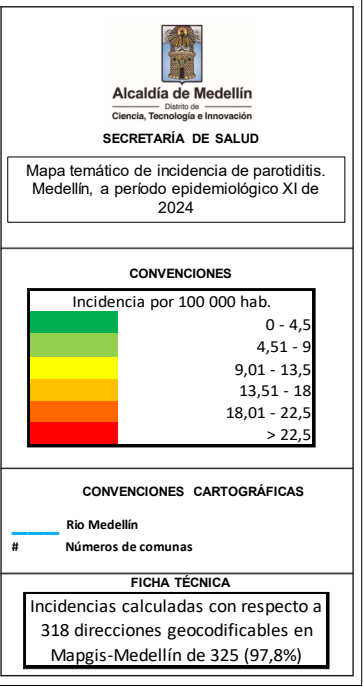
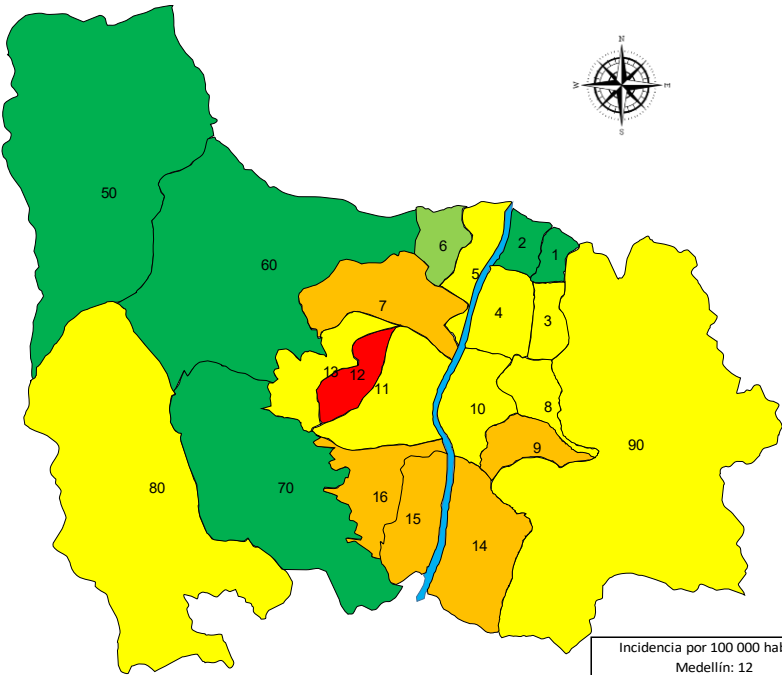
Indicadores

Proporción de incidencia en población general
12* 100 mil
325 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años
37,2* 100 mil
55 casos

Brotos con investigación de campo
--%
0 brotes

Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mapa temático de incidencia de parotiditis. Medellín, a período epidemiológico XI de 2024

Sexo



Masculino

49%

159 casos



Femenino

51%

166 casos

Etnia



Afrodescendiente

0%

0 casos

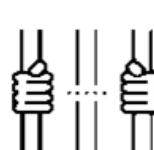


Indígena

1,2%

1 caso

Población especiales



Privados de la Libertad

0,0%

0 casos

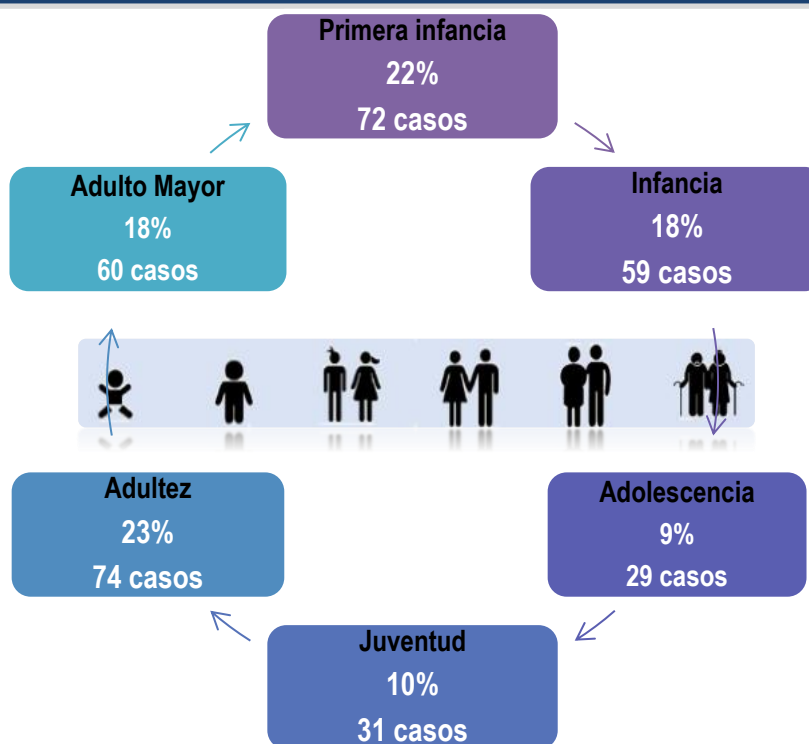


Habitante de calle

0%

0 casos

Curso de vida

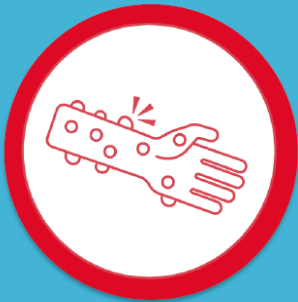


Consideraciones técnicas

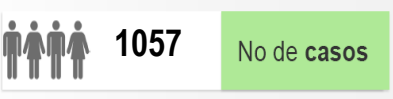
La tendencia actual de la parotiditis según el gráfico de control se encuentra con predominio entre el umbral estacional y el límite superior calculado según los dos años anteriores. El número de casos este año está por debajo de lo presentado en los 2 años anteriores, lo que corresponde con una disminución en los casos de un 8,2% 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 44 no se identificaron brotes por este EISP.

Varicela

Periodo epidemiológico XI 2024



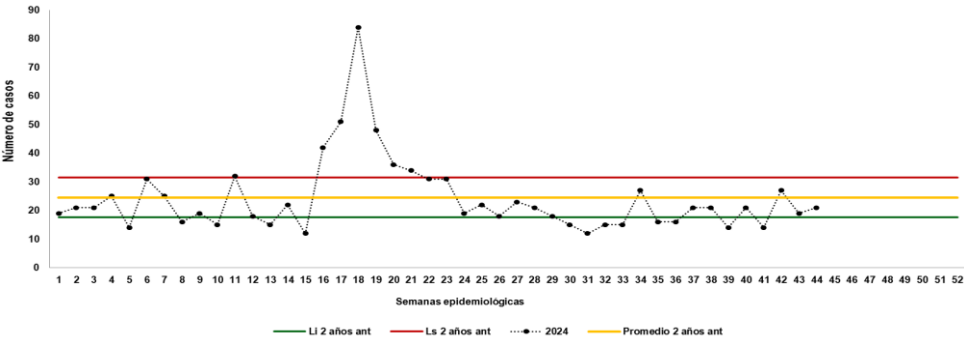
¿Cómo se comporta el evento?



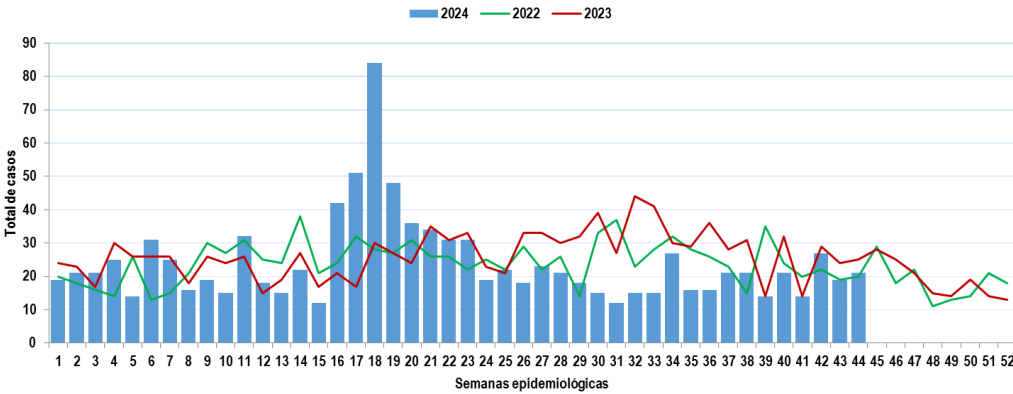
No de casos

Variación porcentual de 10,2% menos respecto al mismo período del año anterior

Comportamiento de la notificación

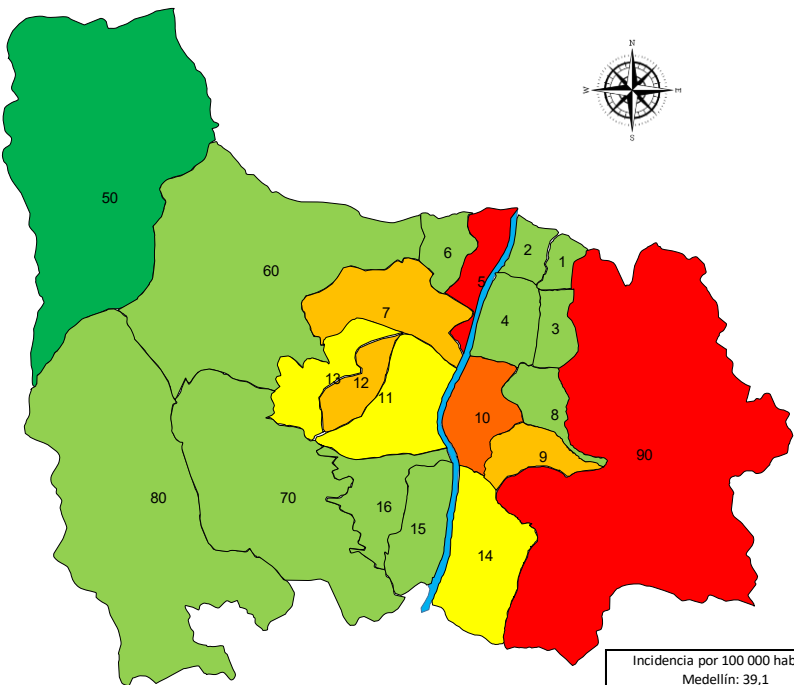


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Gráfico de control de varicela. Medellín, a período epidemiológico XI de 2024.

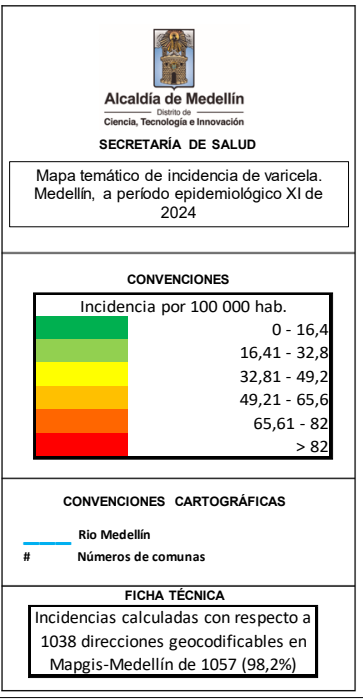


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento de varicela. Medellín, a período epidemiológico XI, años 2022-2024.

Comportamiento por territorio



Incidencia por 100 000 hab. en Medellín: 39,1



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mapa temático de incidencia de varicela. Medellín, a período epidemiológico XI de 2024

Sexo



Masculino

49%

515 casos



Femenino

51%

542 casos

Etnia



Afrodescendiente

0%

0 casos

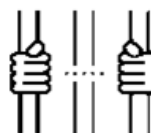


Indígena

0%

0 casos

Población especiales



Privados de la Libertad

0,4%

4 casos



Maternas

0,6%

3 casos

Indicadores

Proporción de incidencia en población general

39,14 x 100 mil habitantes
1057 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años

149,6 x 100 mil
221 casos

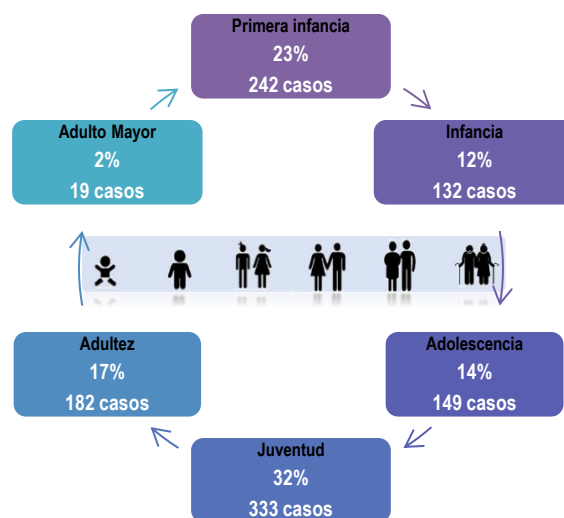
Brotos con investigación de campo

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

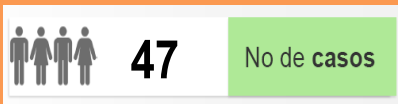
El comportamiento del evento hasta semana epidemiológica 44 ha estado por debajo del límite inferior calculado según los dos años anteriores, con tendencia actual estable. Se evidencia un número de casos por encima de lo esperado según lo observado en 2022 y 2023. Se observa un repunte de casos entre 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 XI- 2024



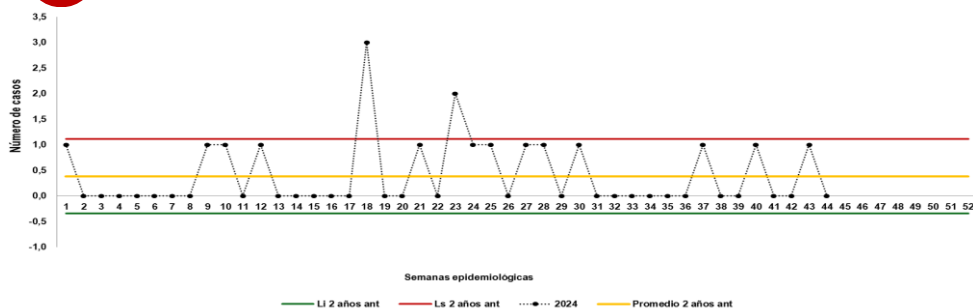
¿Cómo se comporta el evento?



No de casos

Sin cambios con respecto al mismo período del año anterior

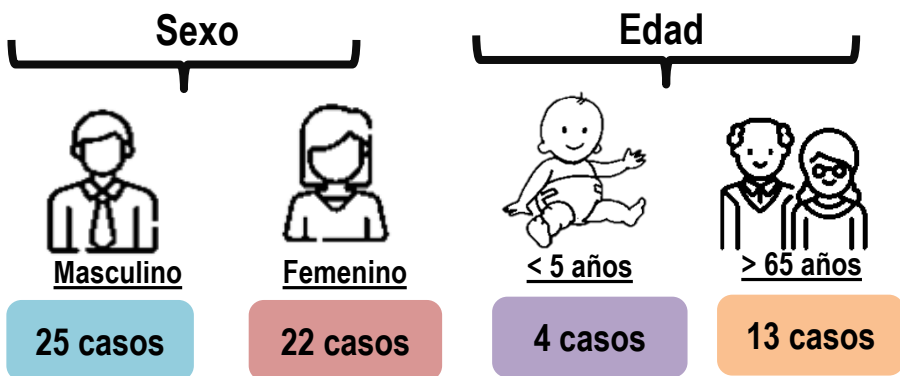
Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Comportamiento variables de interés



Indicadores

Proporción de incidencia meningitis bacterianas en población general
1,70* 100 mil
47 casos

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

Brotos con investigación de campo

100%

(1 brote por *N. meningitidis*)

Consideraciones técnicas

De los 47 casos confirmados dieciocho (18) corresponden a aislamiento de *N. meningitidis*, otros diecisiete (17) a *S. nemoniae*, cuatro (4) a *H. influenzae* y los ocho (8) 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 XI- 2024



Hasta la semana epidemiológica 44 se han notificado 4 casos probables para este evento en residentes de Medellín, uno aún sin descartar 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 XI- 2024



Hasta la semana epidemiológica 44 se han notificado 42 casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita en residentes de la Ciudad, para una tasa de notificación de 23,3 casos por 10.000 nacidos vivos y cumpliendo con la meta de notificación para este evento que debería ser mayor a un caso por 10,000 nacidos vivos. 38 casos fueron descartados por laboratorio.

Tétanos accidental

Periodo epidemiológico XI- 2024



Hasta la semana epidemiológica 44 no se han notificado casos probables, ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

EAPV

Periodo epidemiológico XI- 2024



Hasta la semana epidemiológica 44 se han notificado 6 casos probables para este evento en residentes de Medellín, a la espera de lineamientos del INVIMA para su clasificación.

Difteria

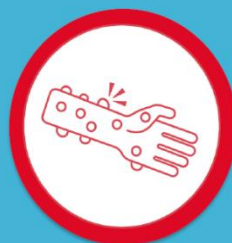
Periodo epidemiológico XI- 2024



Hasta la semana epidemiológica 44 no se han notificado casos ni probables ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

Sarampión y Rubeola

Periodo epidemiológico XI- 2024



Hasta la semana epidemiológica 44 se han notificado en residentes de la Ciudad 251 casos sospechosos de sarampión/rubéola, para una tasa de notificación de 9,3 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 251 casos ya fueron descartados después de haber realizado lo establecido por laboratorio e investigación epidemiológica de campo IEC. No se han confirmado casos de sarampión ni de rubeola. Sin embargo, se debe estar alerta por la situación epidemiológica de estas enfermedades en el país y en todo el mundo. El 91,2% de los casos notificados (229) contaron con IEC en las primeras 48 horas después de su notificación.

Hepatitis A

Periodo epidemiológico XI - 2024



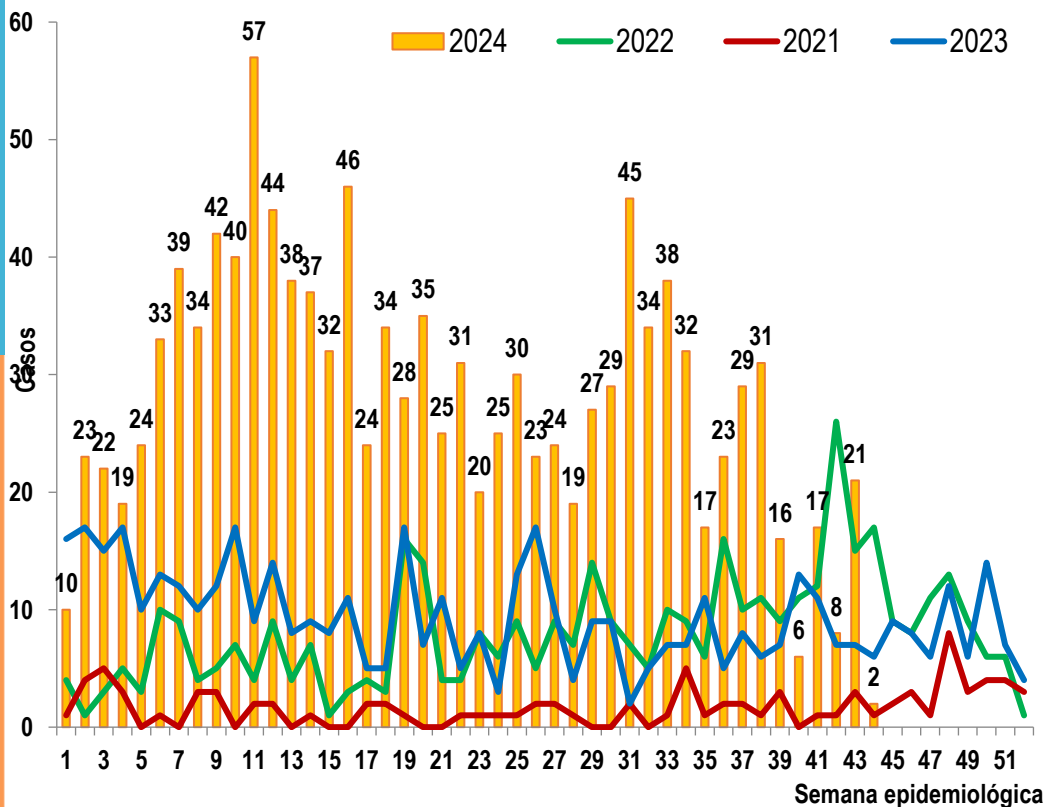
¿Cómo se comporta el evento?



1233

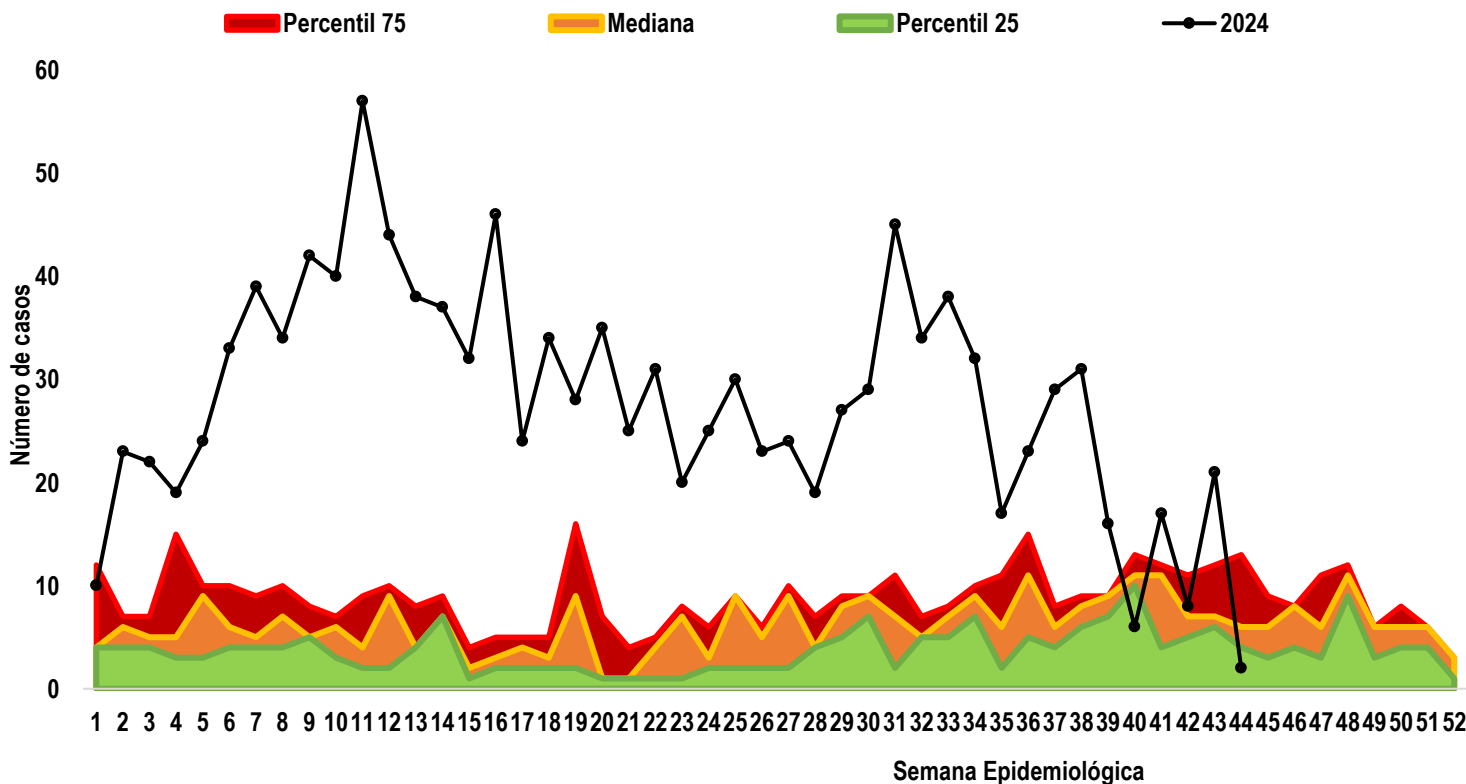
No de casos

Variación porcentual de 291,7%
810 casos más respecto al
mismo periodo acumulado del
año anterior donde se
reportaron 423 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 XI acumulado de 2024.

Sexo

Etnia

Poblaciones especiales

Masculino**64,6%**

797 casos

Femenino**35,4%**

436 casos

Afrocolombiano**0,6%**

8 casos

Indígena**0,2%**

2 casos

Maternas**0,3%**

4 caso

Privado de la libertad**0,2%**

3 casos

Migrante**1,2%**

15 casos

Hospitalizados**30,1%**

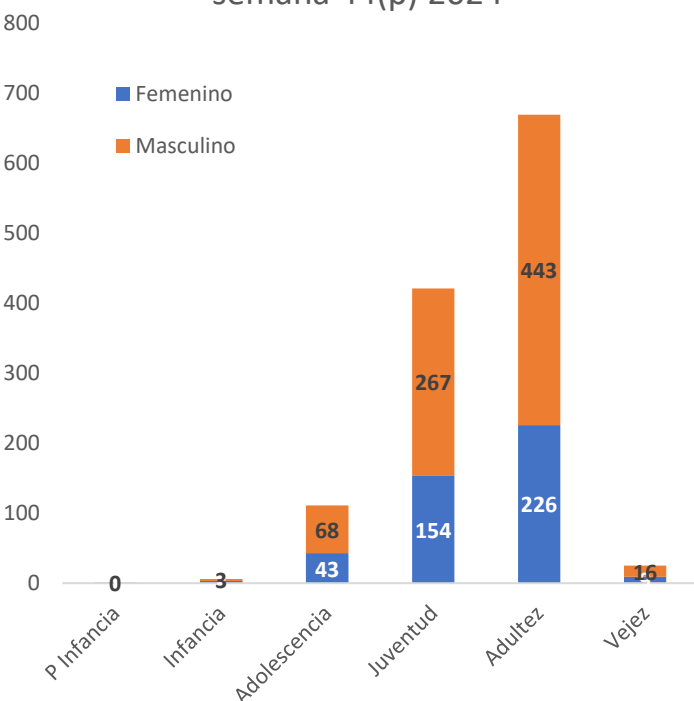
371 casos

Defunciones**0,2%**

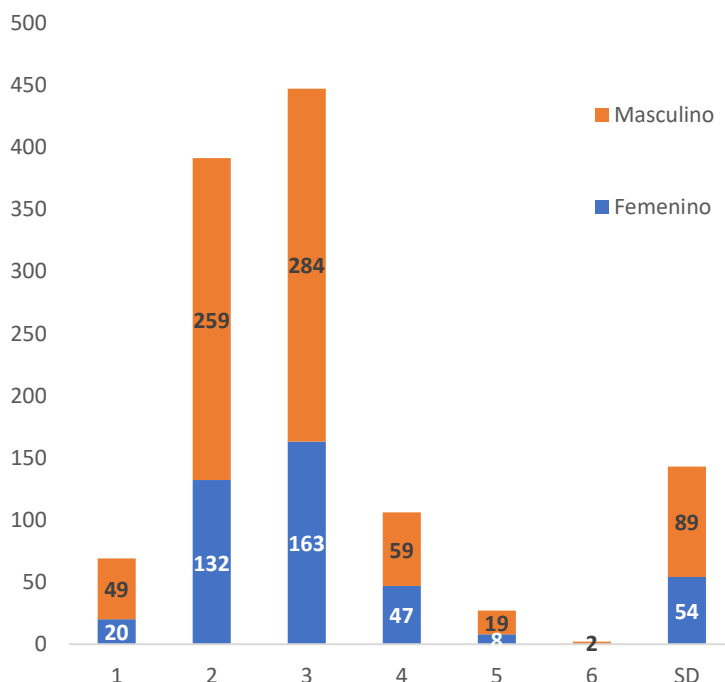
3 casos

Afiliación al SGSSRégimen contributivo
78,6% - 969 casosRégimen subsidiado
17,5% - 216 casosÁrea de ocurrencia**Cabecera municipal****97%****1196 casos**

Factores y curso de vida

Número de casos de Hepatitis A por
curso de vida y sexo Medellín
semana 44(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 XI 2024.Número de casos de Hepatitis A por
estrato socio económico y sexo
Medellín semana 44(p) 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 XI 2024.

Hepatitis B y C

Periodo epidemiológico XI - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

Hepatitis B



131

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó un 12,9%

Hepatitis C

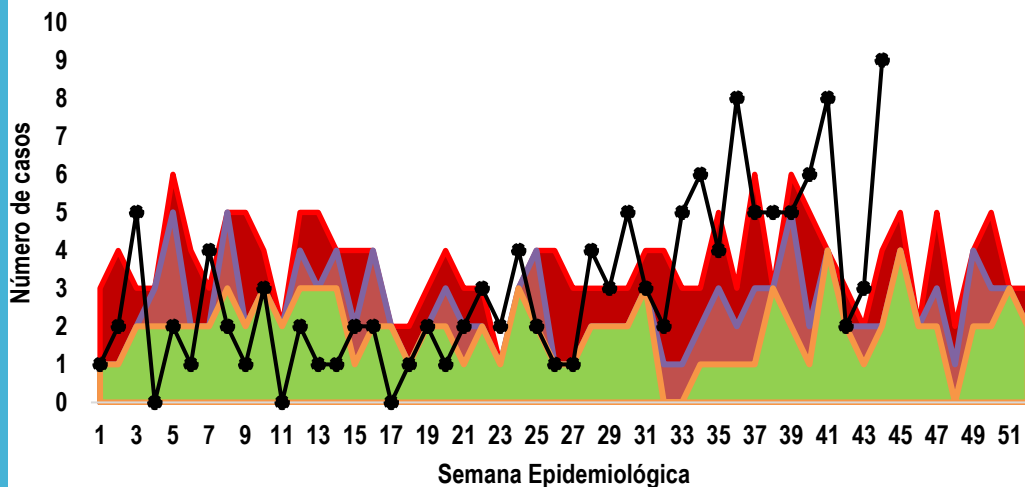


266

No de casos

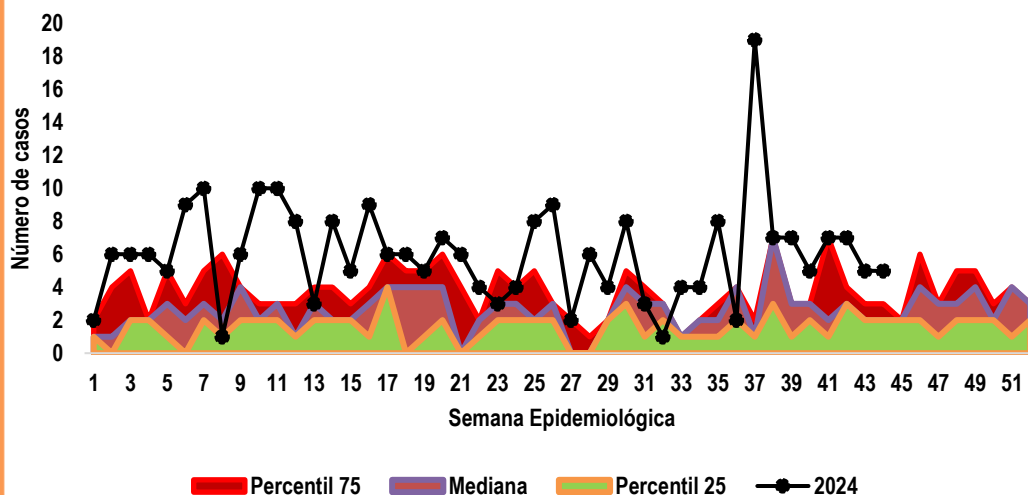
Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 57,3%

Comportamiento de la notificación



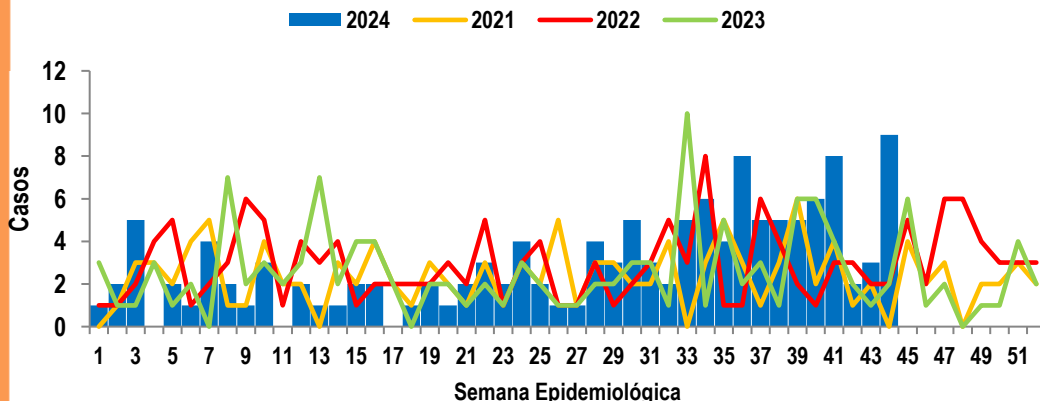
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2024.



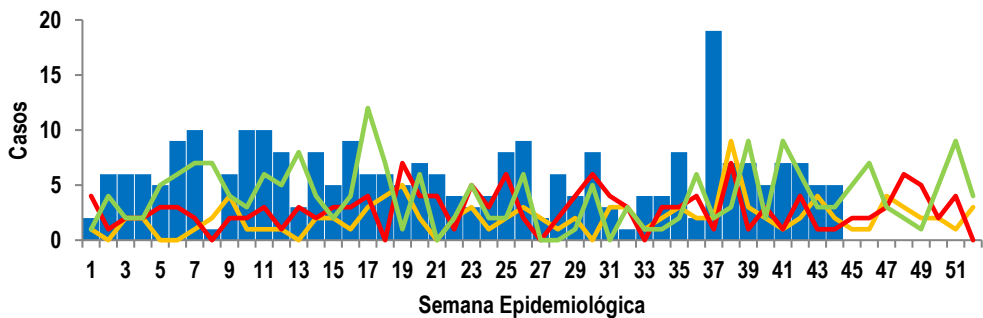
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2021-2024.

2024 2021 2022 2023

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2021-2024.



Indicadores

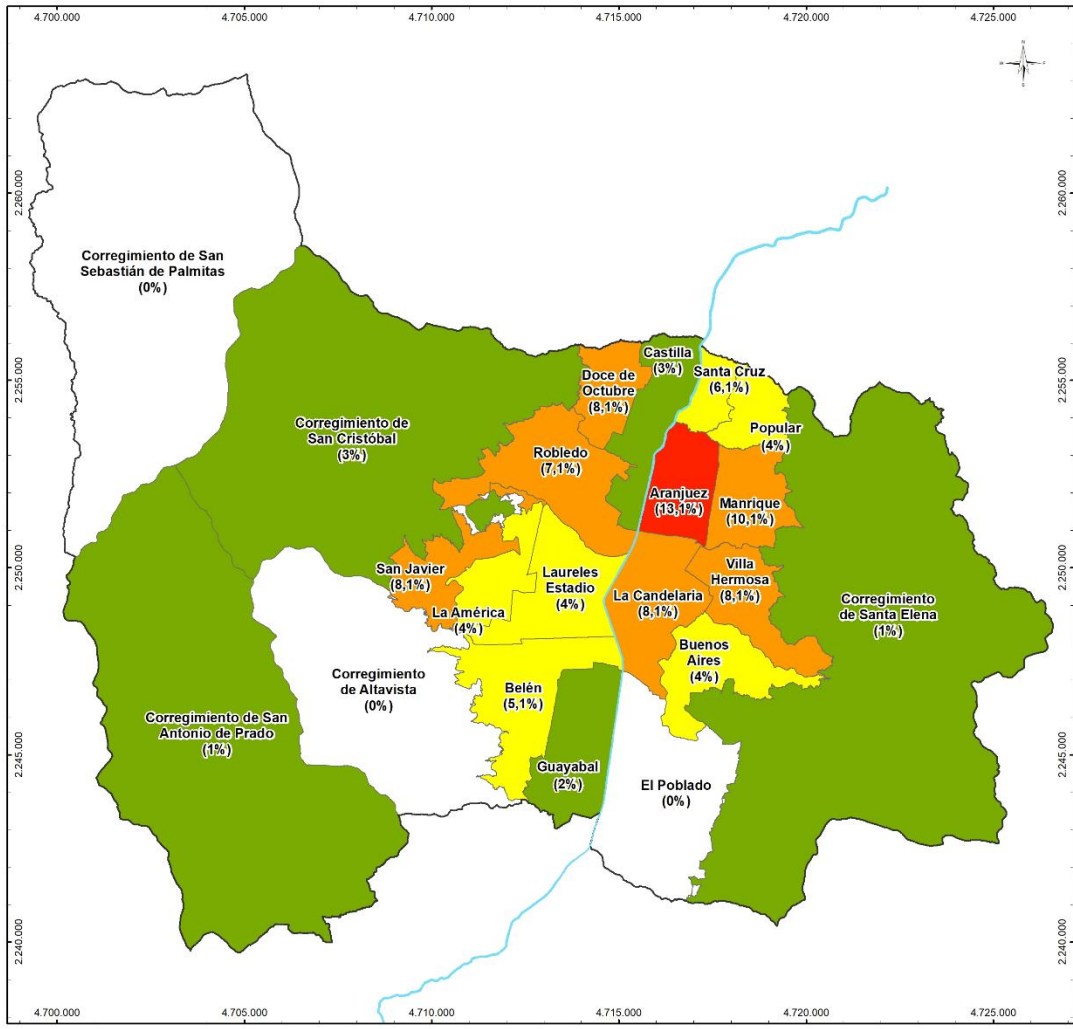
Proporción de incidencia de Hepatitis B en población general por 100.000 habitantes

5,0* 100 mil

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

10,2* 100 mil

Comportamiento por territorio



PROPORCIÓN DE CASOS DE HEPATITIS B POR COMUNA HASTA PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 11. MEDELLÍN, 2024.

Convenciones Temáticas

Proporción de casos*

0,0
0,1 - 3,0
3,1 - 8,1
8,2 - 10,1
10,2 - 13,1

* Total casos: 137
Casos geocodificados 99 (72%)

Convenciones Cartográficas

	Límite municipal
	No Medellín

Sistema de Coordenadas

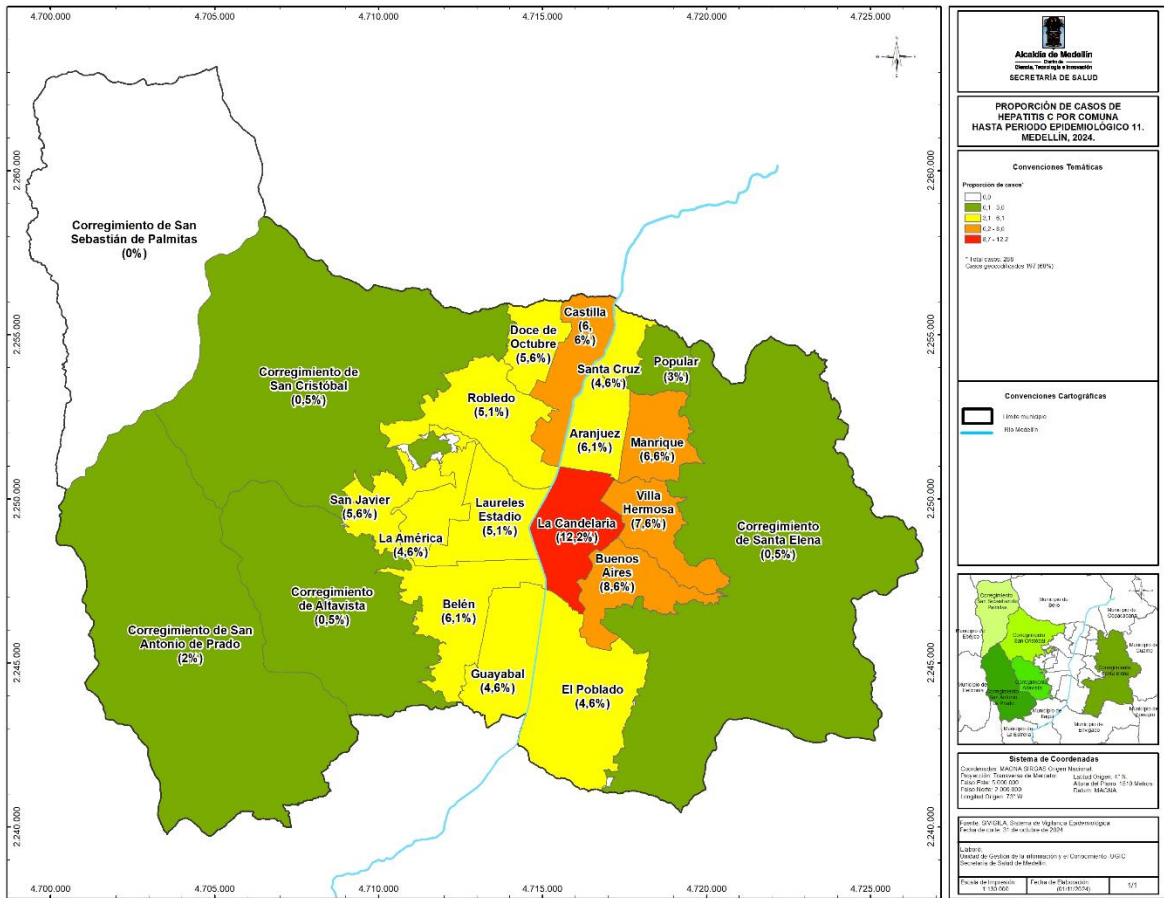
Coordenadas: MADNA-SIGAS Origen Nacional.
Proyección: Transversa de Mercator Latitud Origen: 4° 16'
Falso Este: 5.200.000 Altura del Plano: 1533 Metros
Falso Norte: 2.000.000 Datum: WGS 84
Longitud Origen: 73° W

Fuente: SIVIGILA, Sistema de Vigilancia Epidemiológica
Fecha de corte: 31 de octubre de 2024

Caducó	Elaboró	Revisó
Director de Gestión de la Información y el Comunicario-JIGIC	Secretaría de Salud de Medellín	

Escala de Impresión: 1:100.000	Fecha de Actualización: 30/11/2024	1/1
--------------------------------	------------------------------------	-----

Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.
Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis C, Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés Hepatitis B

Sexo



Masculino

64,12%

84 casos



Femenino

35,88%

47 casos

Etnia



Afrocolombiano

3,1%

4 casos



Indígena

0,0%

0 casos

Poblaciones especiales



Migrante

3,62%

5 casos



Gestante

2,17%

3 casos



Privado de la libertad

0,0%

0 casos



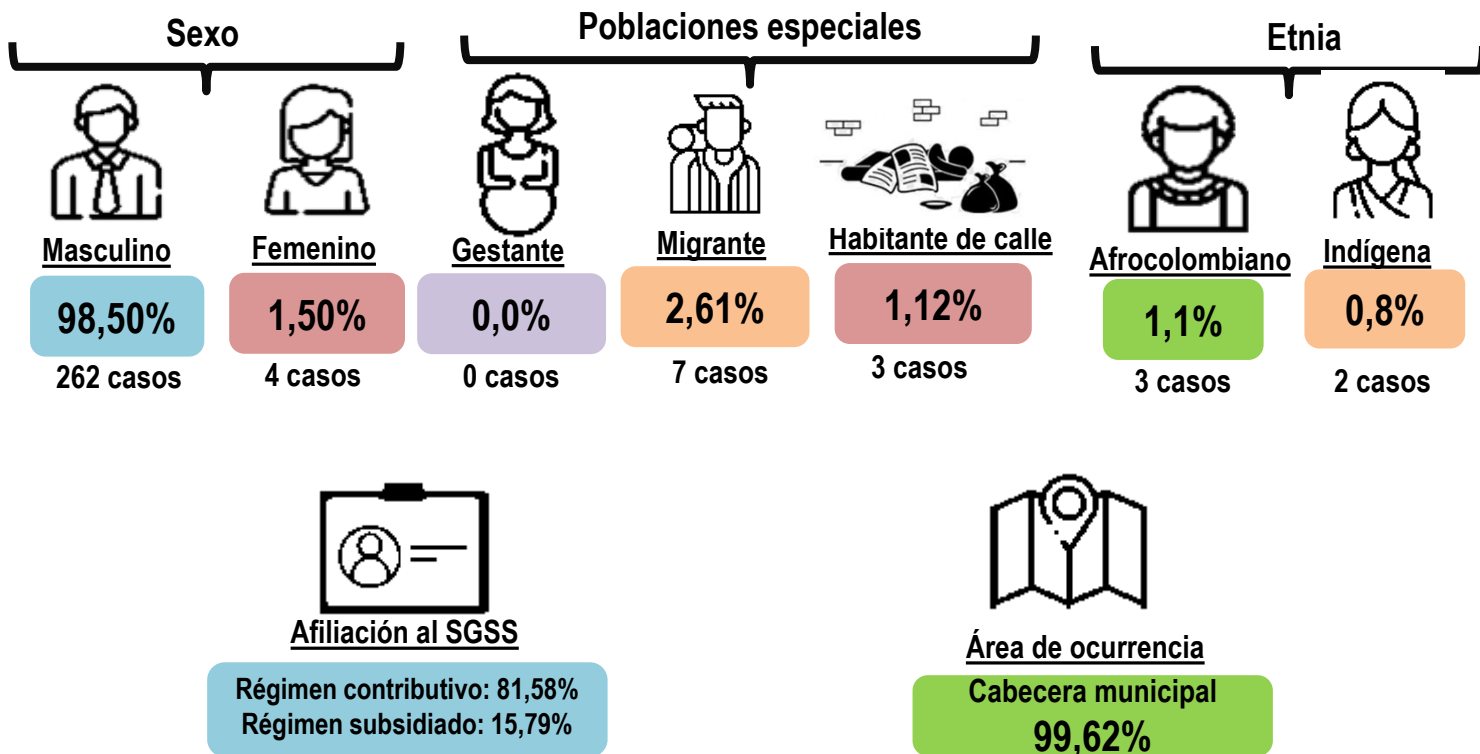
Afiliación al SGSS

Régimen contributivo: 67,18%
Régimen subsidiado: 19,08%

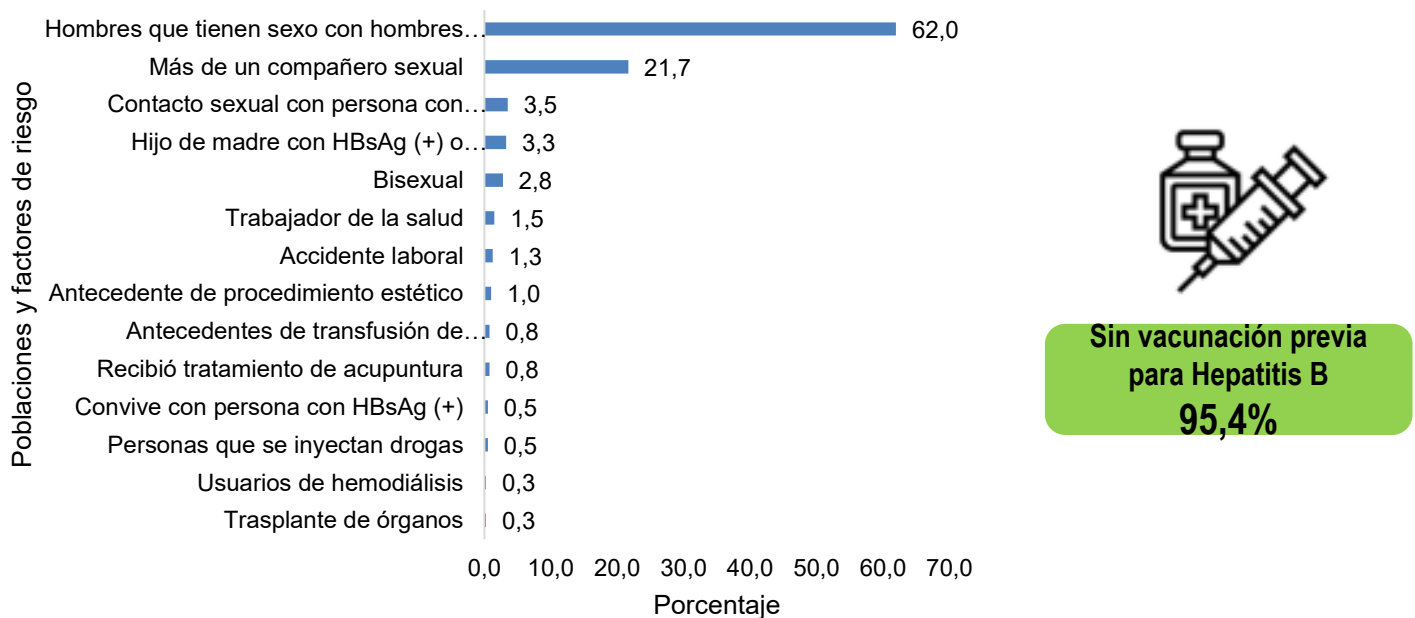


Área de ocurrencia

Cabecera municipal
96,9%



Variables específicas del comportamiento del evento y curso de vida



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Poblaciones y factores de riesgo de los casos notificados de Hepatitis B, C y Coinfección/Superinfección B - Delta. Periodo epidemiológico 11. 2024.

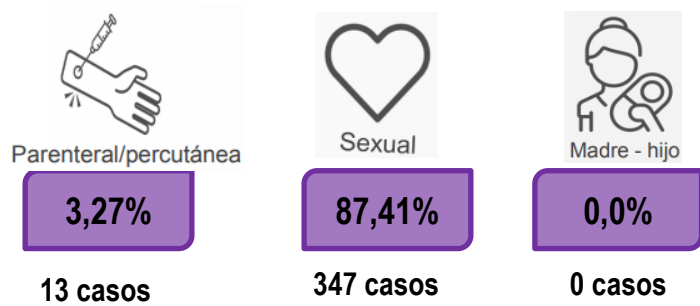
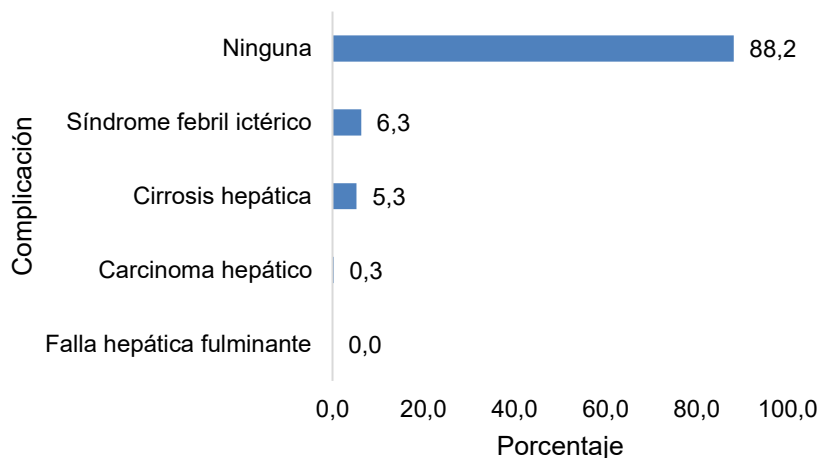
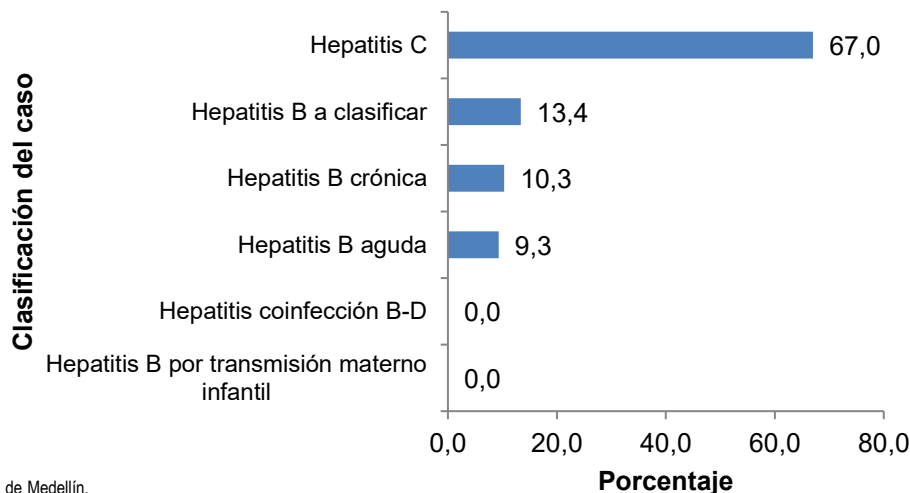


Figura. Mecanismo probable de transmisión de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 11 2024



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 11. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Clasificación del caso Hepatitis B, C Coinfección/Superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 11. 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 64,7%. El principal mecanismo de transmisión es el sexual, por lo que se hace vital la orientación de las estrategias hacia la promoción de la salud sexual y reproductiva. No se han notificado casos de Hepatitis B-Delta. Nota: Los datos del presente boletín corresponden a cifras preliminares.

Intoxicaciones

Periodo epidemiológico XI- 2024



¿Cómo se comporta el evento?

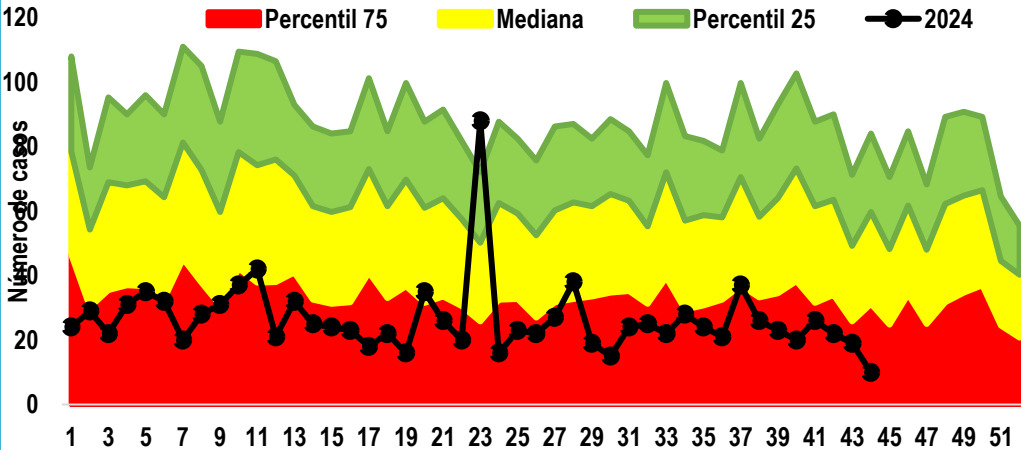


1168

No de casos

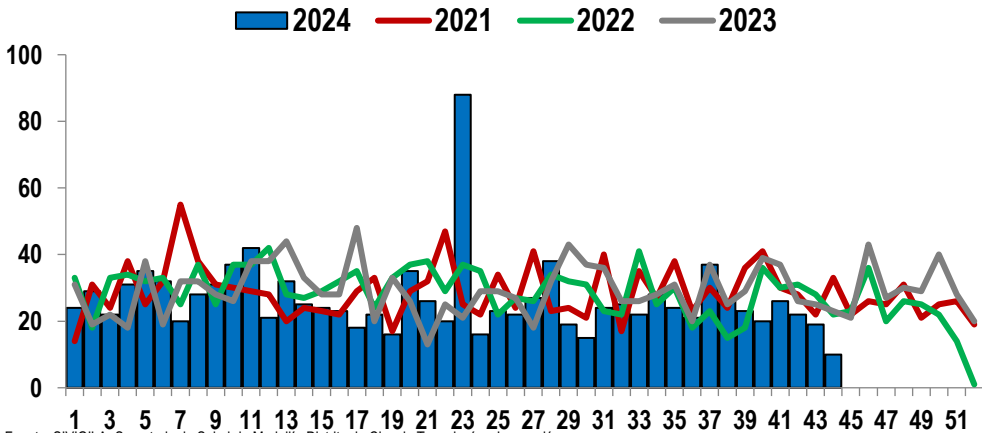
Se presentó una disminución de 115 casos lo que representa un 9% menos con respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se presentaron 1283 casos

Comportamiento de la notificación



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

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



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

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

Variables de interés

Sexo y Edad



Masculino

56,8%

664 casos



Femenino

43,2%

504 casos



Vía de exposición

Oral
58,4%

682 casos



0 a 5 años

11,6%
135 casos



Afiliación
al SGSS

Régimen contributivo
58,9% - 688 casos
Régimen subsidiado
26,2% - 306 casos

Lugar de exposición



Hogar

47,6%

556 casos



Vía pública

25,2%

294 casos



Bares/Tabernas

8,5%

99 casos



Trabajo

5,7%

67 casos



Cabecera mpal
98,3%
1148 casos

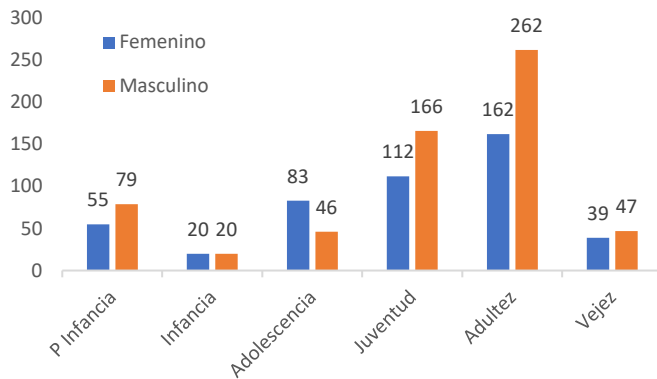


Hospitalizados
25%
292 casos



Defunciones
0,8%
9 casos

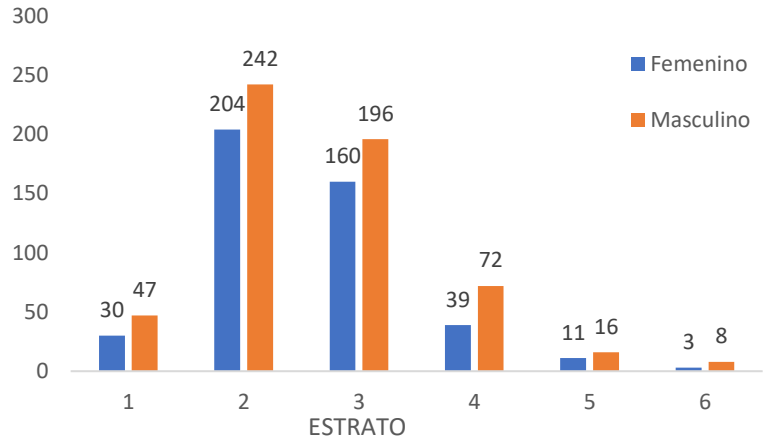
Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida Medellín semana 44(p) 2024



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 XI 2024.

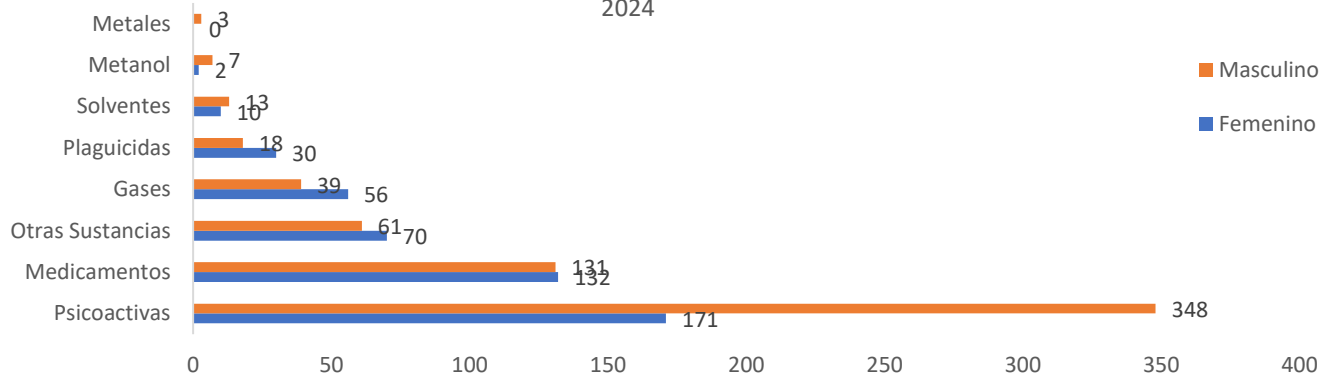
Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas según estrato socioeconómico, Medellín semana 44(p) 2024



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

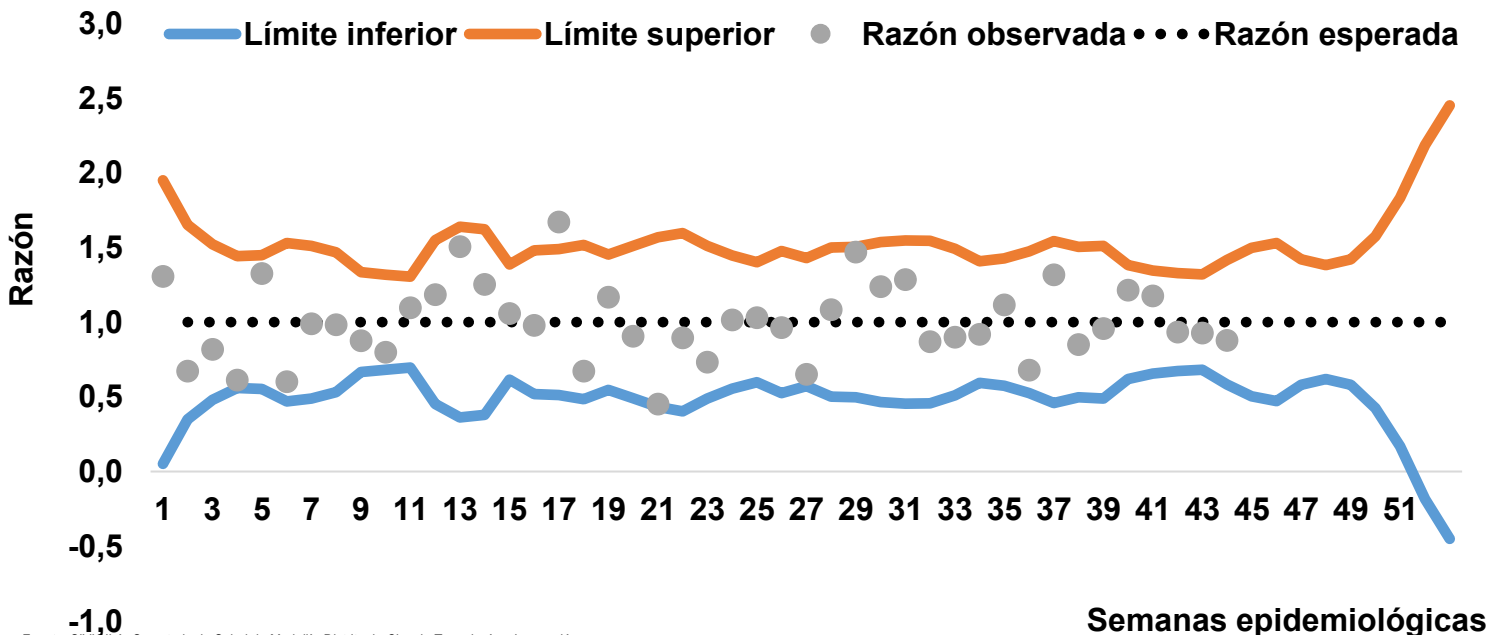
Figura. Estrato socioeconómico de los casos notificados de Intoxicación por sustancias químicas Periodo epidemiológico XI 2024.

Número de casos de intoxicación aguda segun el tipo de sustancia química por sexo Medellin semana 44(p) 2024



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

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



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

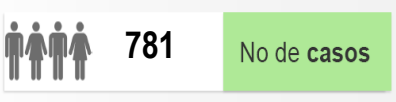
Figura. Comportamiento inusual para Intoxicaciones. Periodo epidemiológico XI 2024.

Enfermedad transmitida por alimentos ETA



Periodo epidemiológico XI - 2024

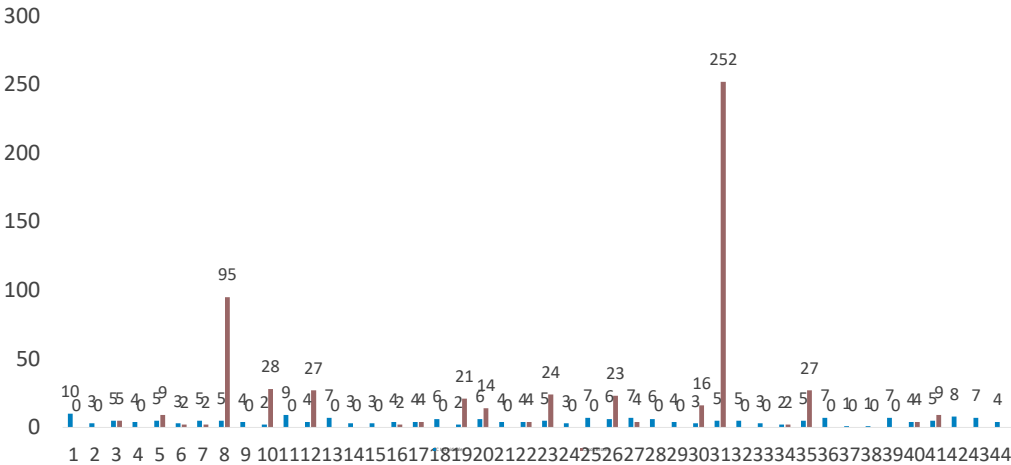
¿Cómo se comporta el evento?



Total de personas afectadas en brotes 574 Total de personas reporte individual 207
213 casos menos que en el mismo periodo del año anterior donde se reportaron 994 casos

Comportamiento de la notificación

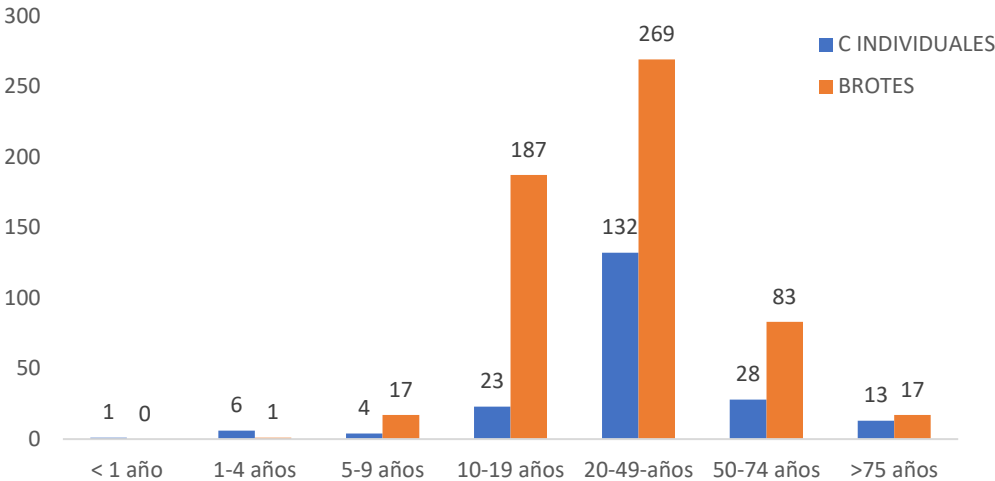
Número de casos en ETA individuales y brotes Medellín semana 44(P) 2024



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

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

Número de casos de ETA por grupo etario en brotes y casos individuales Medellín semana 44(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 XI de 2024.

Comportamiento variables de interés



Masculino

48,4%

378 casos



Femenino

51,6%

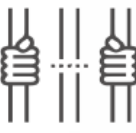
403 casos



Hospitalizados

1,7%

13 casos



Privado de la libertad

2,9%

23 casos



Hogar

18,1%

141 casos



Educación

19,3%

151 casos

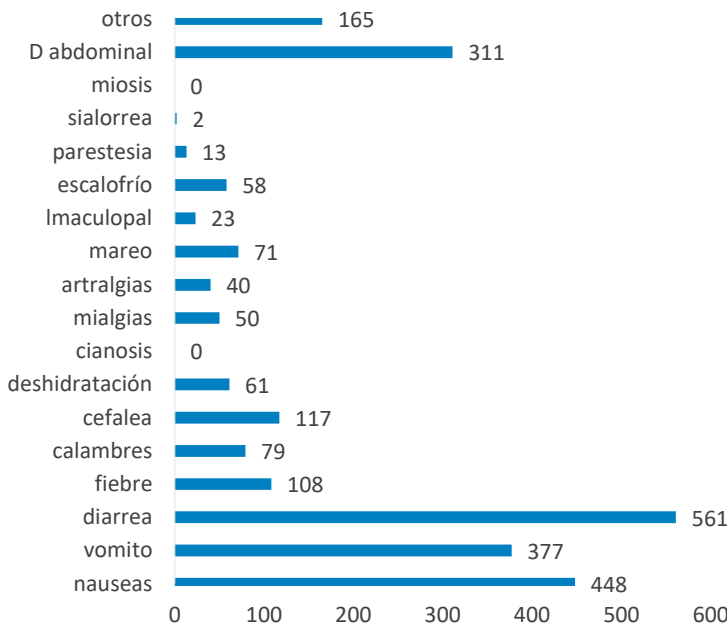


Restaurante

9,7%

76 casos

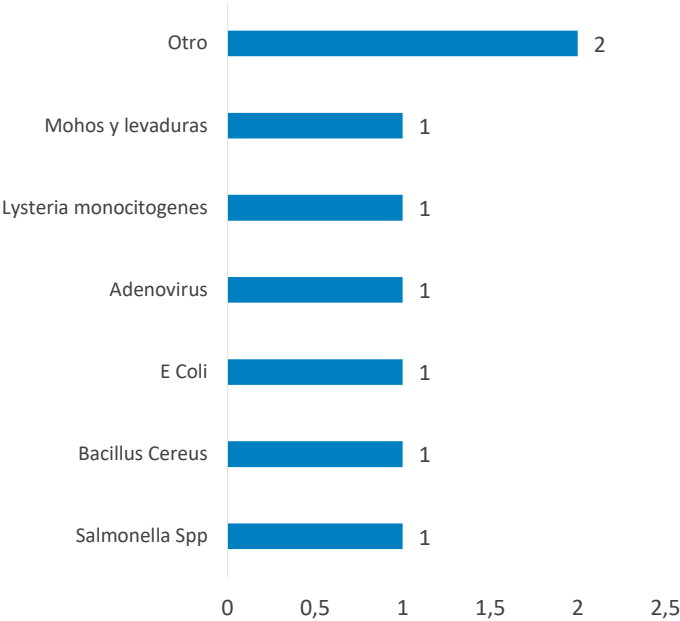
Síntomas presentados en los casos de ETA Medellín semana 44(p) 2024



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

Figura. Distribución por síntomas en los casos notificados de ETA. Periodo epidemiológico XI de 2024.

Agente identificado en ETA Medellín semana 44(p) 2024

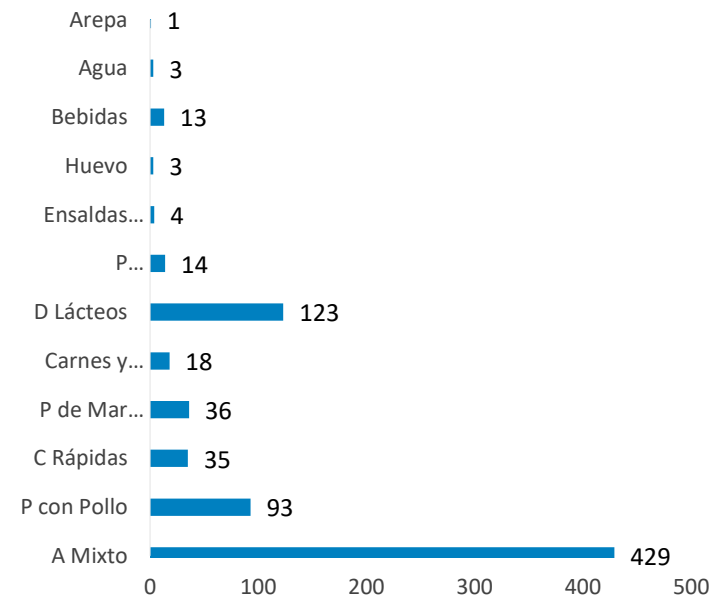


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

Tipo de alimento y sitio de ocurrencia

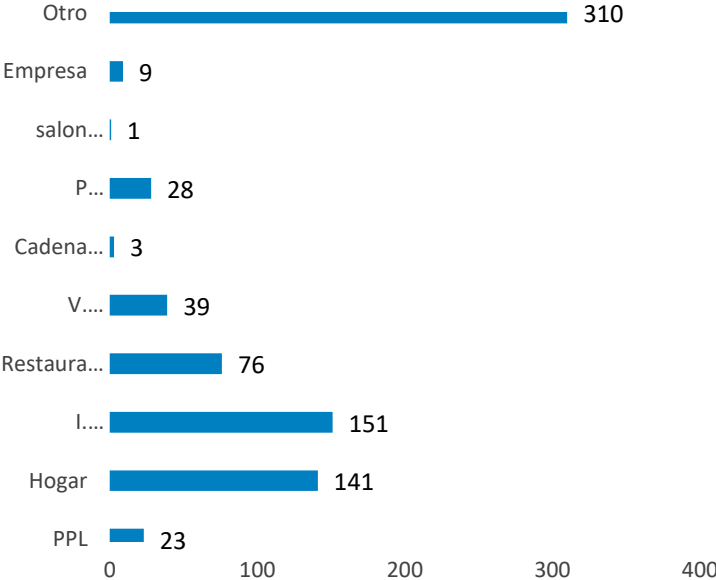
Alimento implicado en los casos de ETA Medellín semana 44(p) 2024



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

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

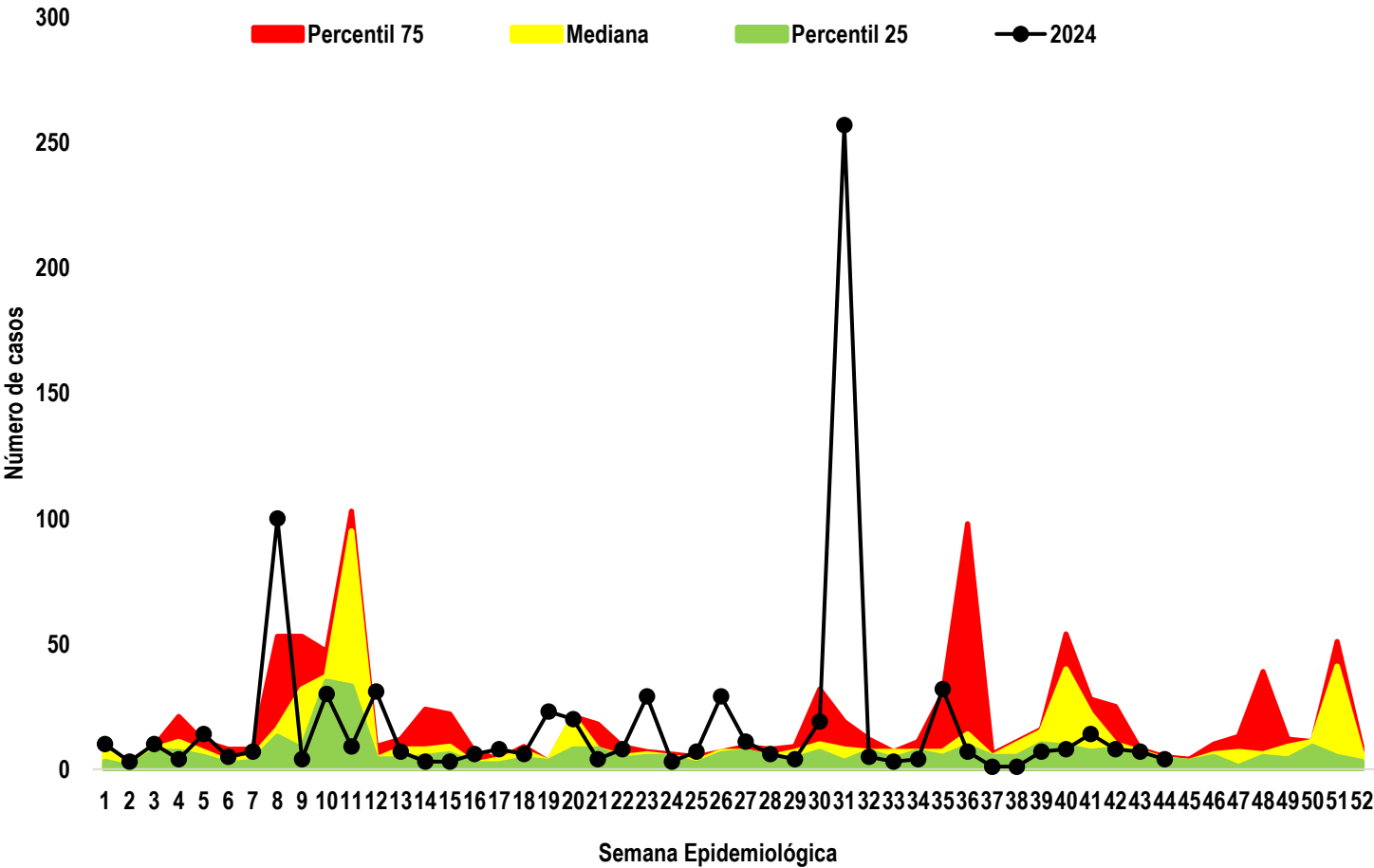
Sitio de ocurrencia de las ETA semana 44(p) Medellín 2024



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

Figura. Sitio de ocurrencia de las ETA. Periodo epidemiológico XI 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 XI acumulado de 2024

Indicadores

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente

70,0%

Porcentaje de brotes Con IVC

100%

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

65,0%

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 21,4% en relación al mismo periodo de tiempo del año anterior donde se presentaron 994 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 lácteos y los que contienen pollo. La sintomatología más predominante es la gastrointestinal (diarrea, náuseas, vomito y dolor abdominal).

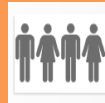
Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico XI-2024



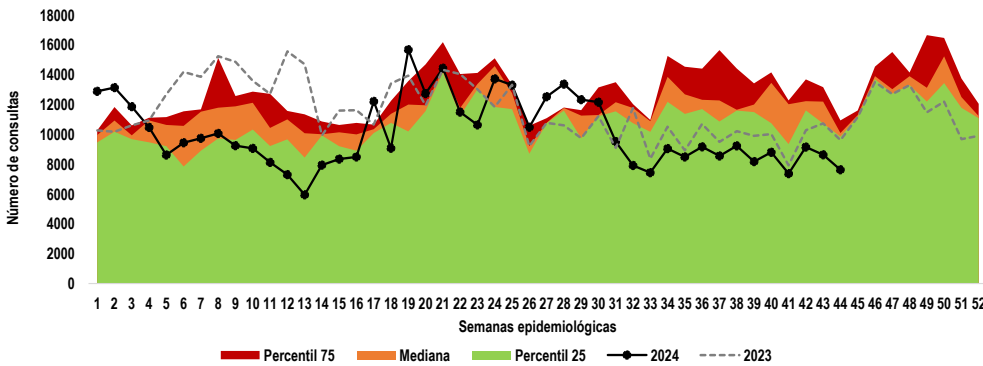
Consulta ambulatoria

¿Cómo se
comporta el
evento?

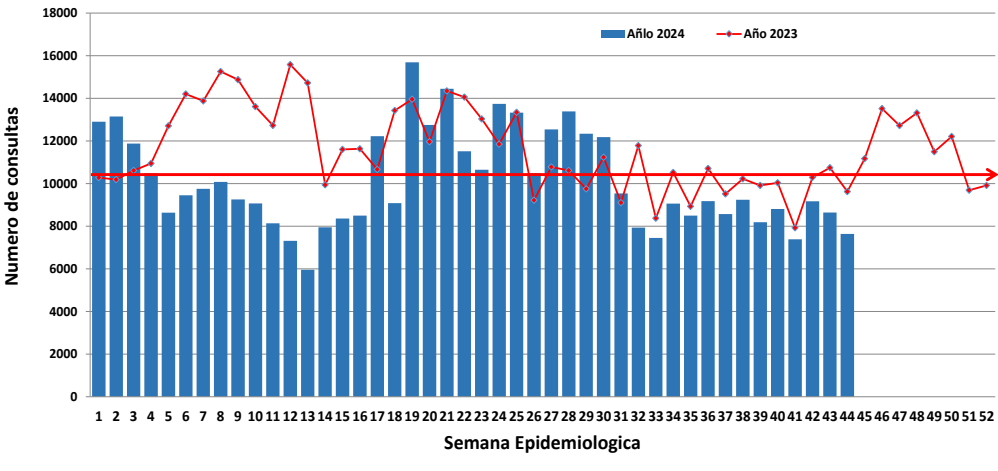
 **444.487** No de casos

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

Comportamiento de la notificación

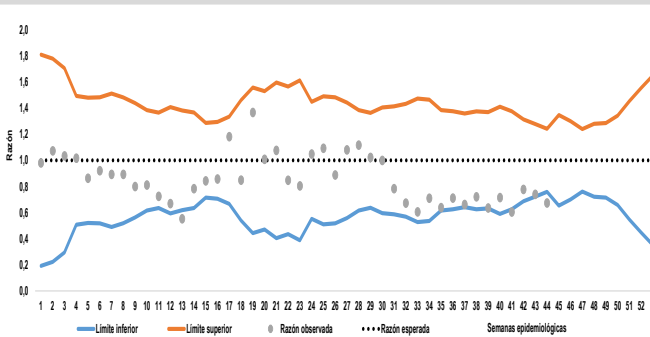


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA ambulatorias. Medellín, a Periodo 11 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 11 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 11 acumulado de 2024.

1025 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	19759	4,45	12,46
1 año	18591	4,18	18,57
2 a 4 años	39817	8,96	16,33
5 a 19 años	63076	14,19	6,77
20 a 39 años	145862	32,82	5,25
40 a 59 años	81245	18,28	3,33
60 y más años	76137	17,13	2,73
Total	444487	100,00	4,70

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de casos de IRA ambulatorios, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 11 acumulado, 2024

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de Mortalidad por IRA / Total por todas las causas
<1 año	24	2,34	5,22
1 año	3	0,29	12,50
2 a 4 años	7	0,68	20,59
5 a 19 años	25	2,44	15,72
20 a 39 años	76	7,41	12,71
40 a 59 años	170	16,59	11,68
60 y más años	720	70,24	10,67
Total	1025	100,00	10,81

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

Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico XI-2024



Hospitalizados

¿Cómo se comporta el evento?

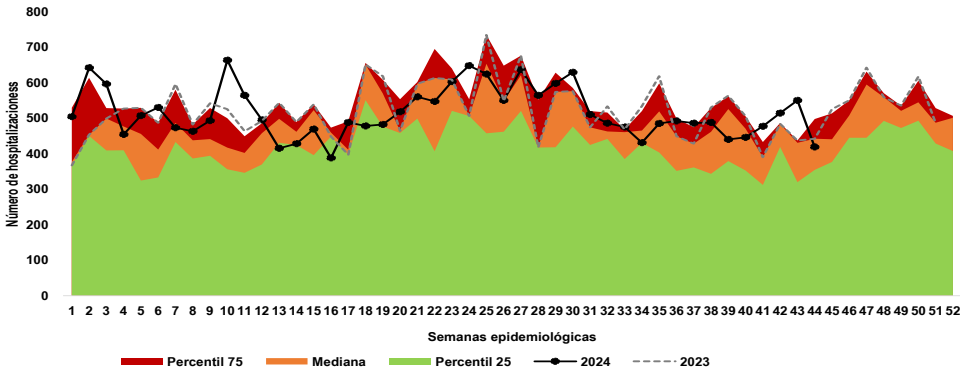


22.709

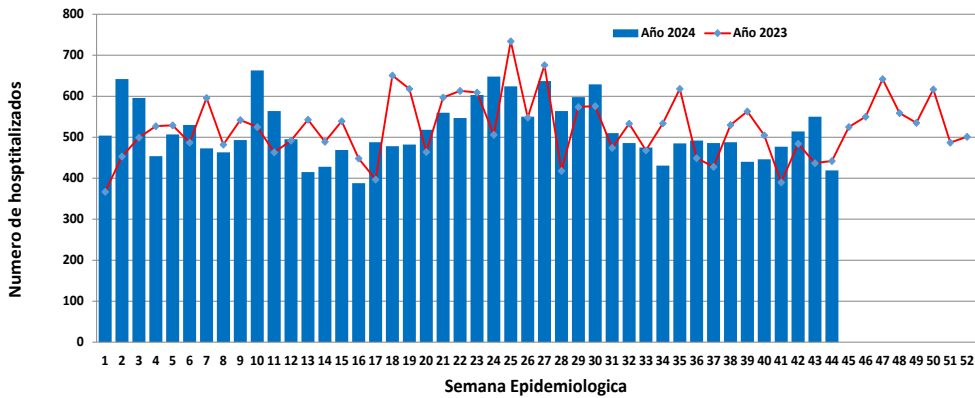
No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior es similar con 22.817 casos)

Comportamiento de la notificación

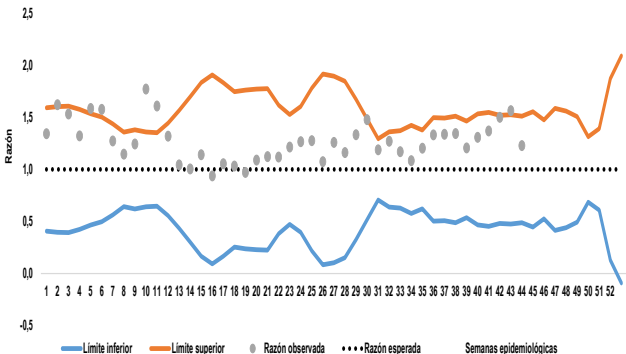


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 11 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 11 acumulado de 2024

Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en Habitación general / Total por todas las causas
<1 año	3508	15,45	25,24
1 año	1474	6,49	41,42
2 a 4 años	2167	9,54	34,99
5 a 19 años	2095	9,23	9,70
20 a 39 años	1994	8,78	2,75
40 a 59 años	2411	10,62	3,95
60 y más años	9060	39,90	7,55
Total	22709	100,00	7,60

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de pacientes con IRA hospitalizados en sala general por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 11 acumulado, 2024

Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico XI-2024

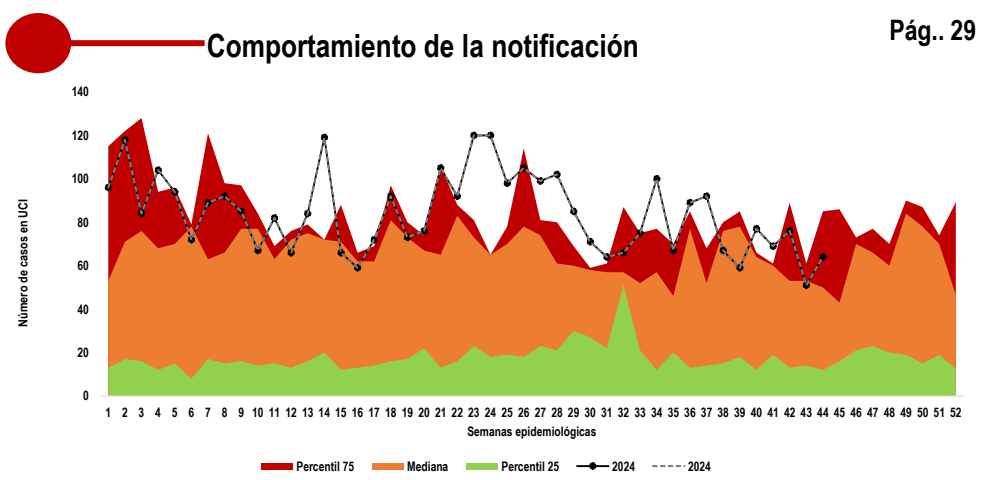


Hospitalizados en UCI

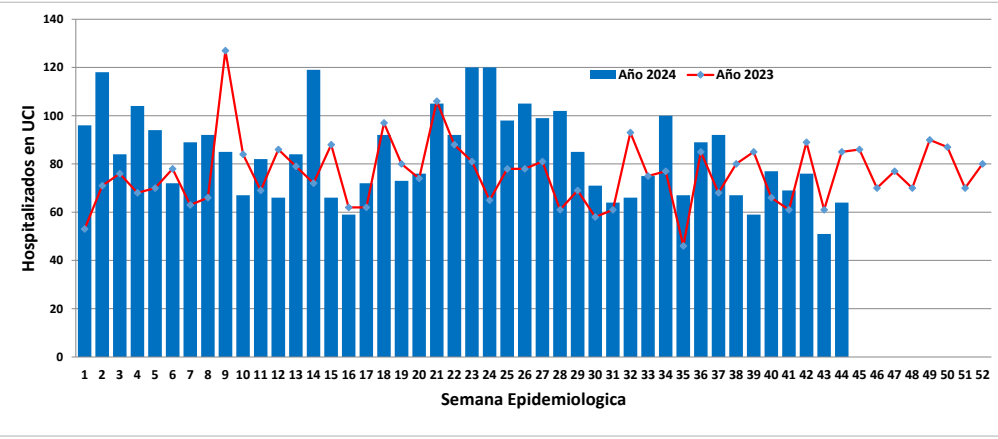
¿Cómo se comporta el evento?

 **3.703** No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumento en un 11%. (3.322 casos)



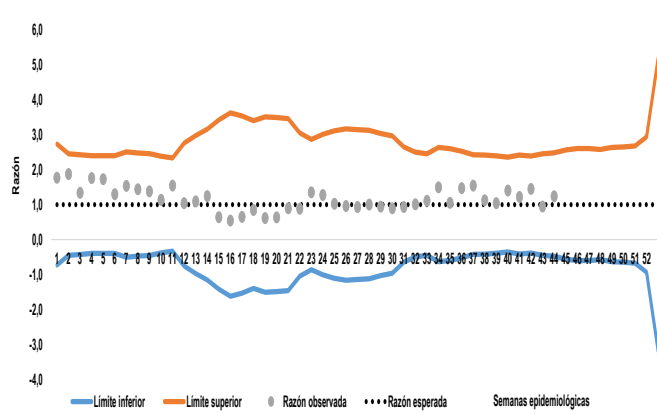
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA -UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado Años 2022-2024

Comportamiento inusual

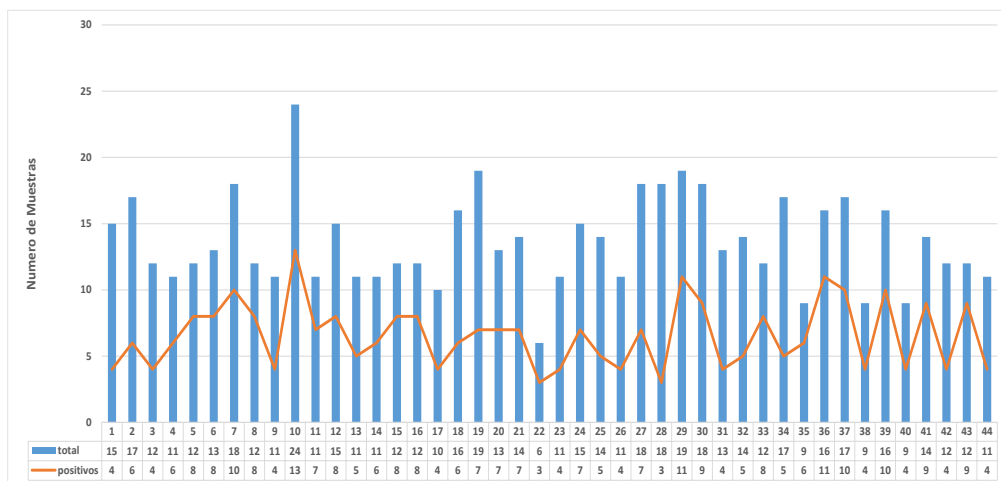
Variables de interés



Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en UCI / Total por todas las causas
<1 año	836	22,58	21,34
1 año	219	5,91	51,17
2 a 4 años	274	7,40	49,91
5 a 19 años	352	9,51	21,40
20 a 39 años	312	8,43	8,05
40 a 59 años	408	11,02	8,11
60 y más años	1302	35,16	11,36
Total	3703	100,00	13,76

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2024.

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 11 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

¿Cómo se comporta el evento?



600

No de casos

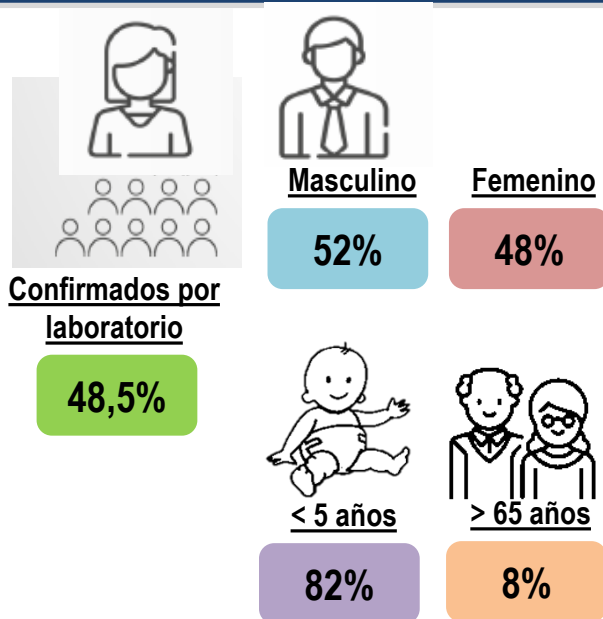
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un 19%

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

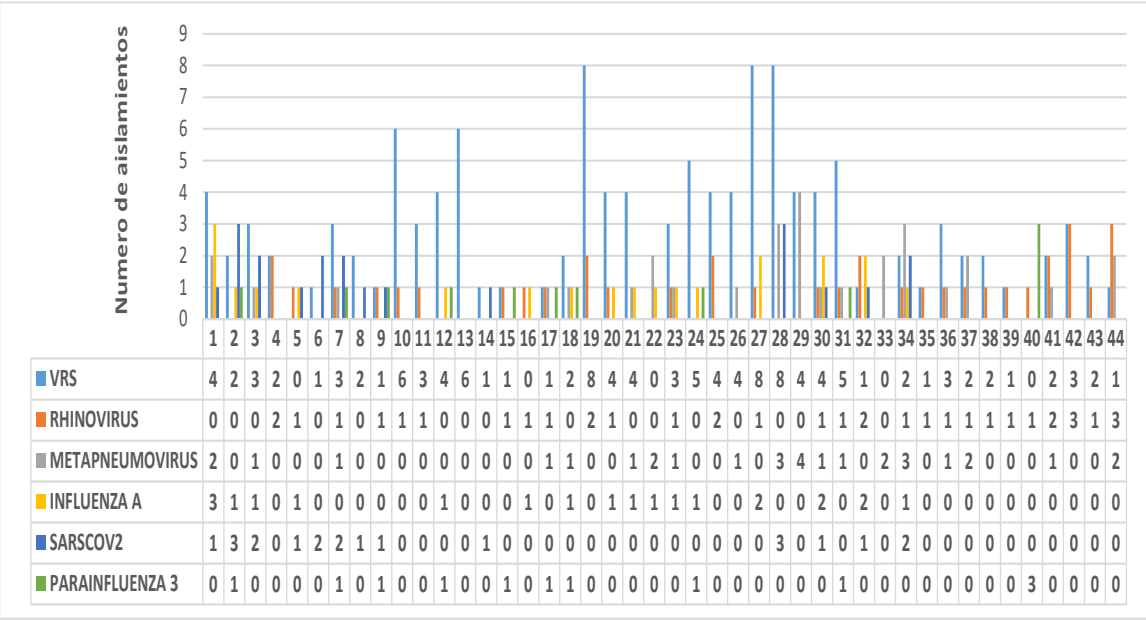
Se han captado 600 muestras estudiadas en la Unidad, se tienen resultados a la fecha del 90% de las cuales se han confirmado por laboratorio 290 casos el 48,5%.

Variables de interés

Consideraciones técnicas



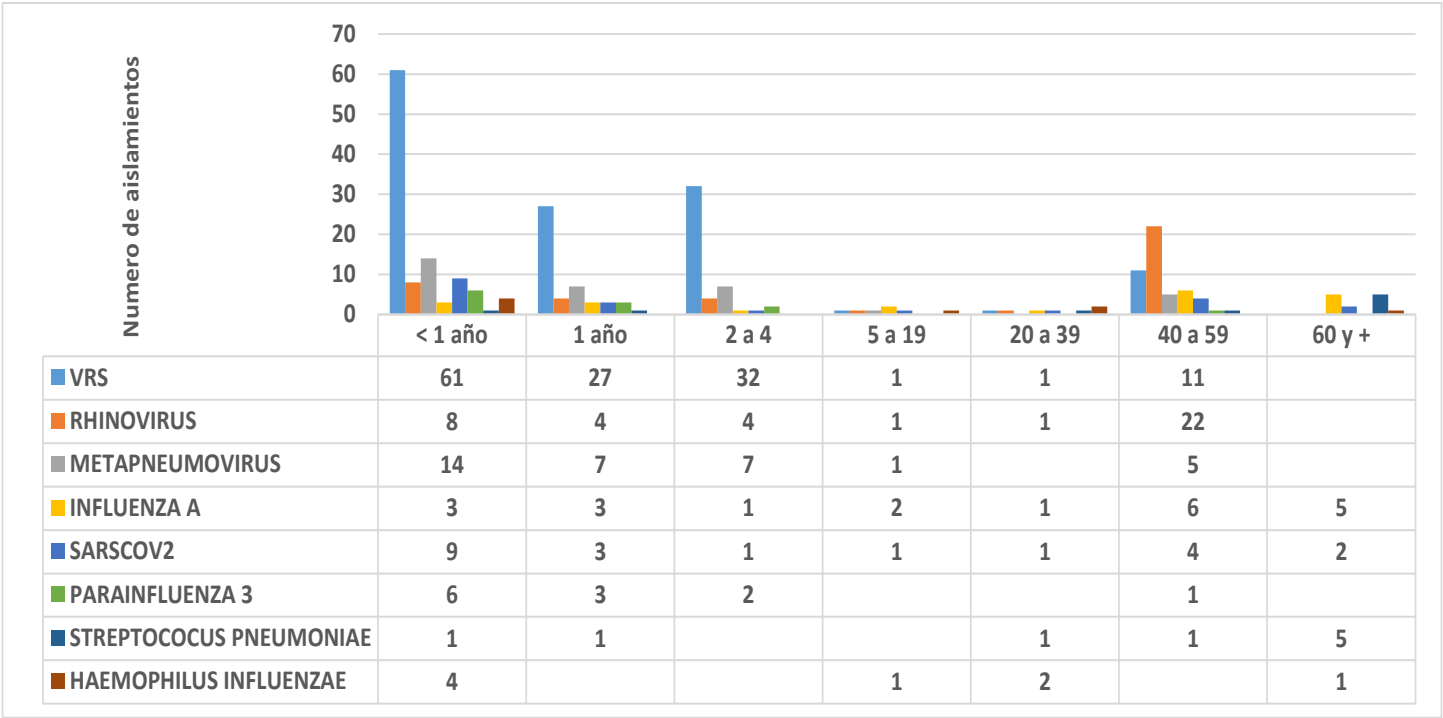
Circulación viral



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

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 XI-2024



¿Cómo se comporta el evento?

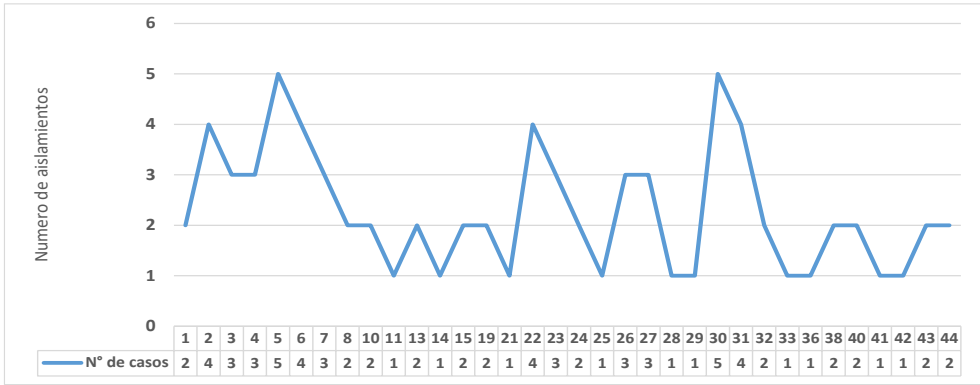


78

No de casos

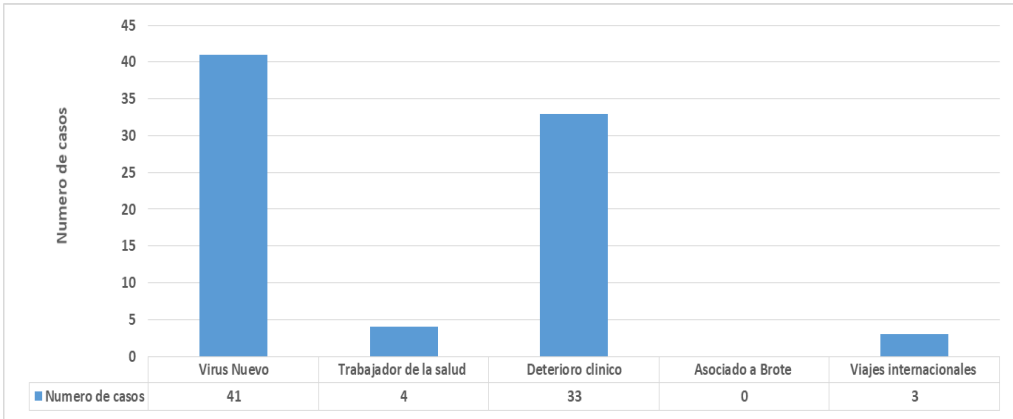
Comportamiento de la notificación

Pág.. 32



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de IRAG inusitado, notificados al SIVIGILA, Medellín a Periodo epidemiológico 11 acumulado, 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Variables de interés casos confirmados



Masculino

52 casos



Femenino

26 casos



Hospitalizados

78 casos



Defunciones

2 casos



Trabajadores de la salud

4 casos

Antecedentes de viaje internacional

3



Contacto con aves o cerdos

0

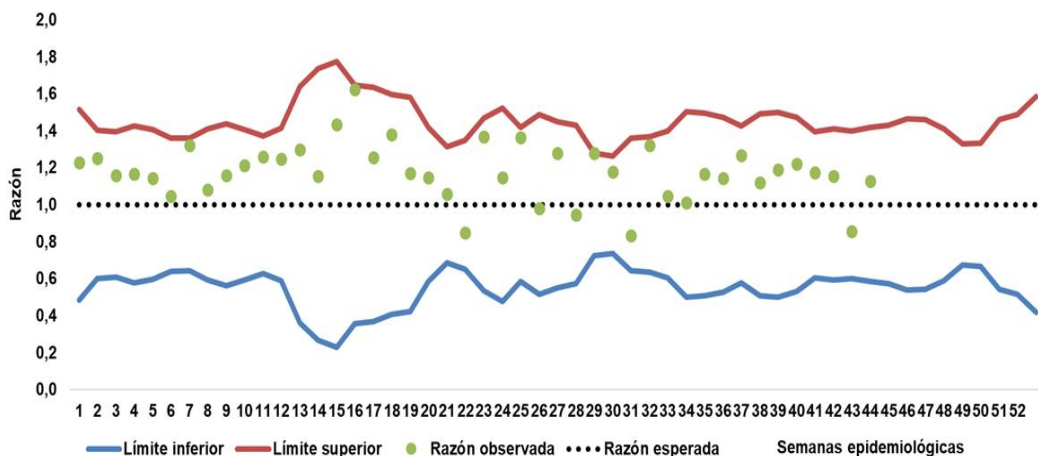
0 Casos

Intento de suicidio

Periodo epidemiológico XI - 2024



Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?

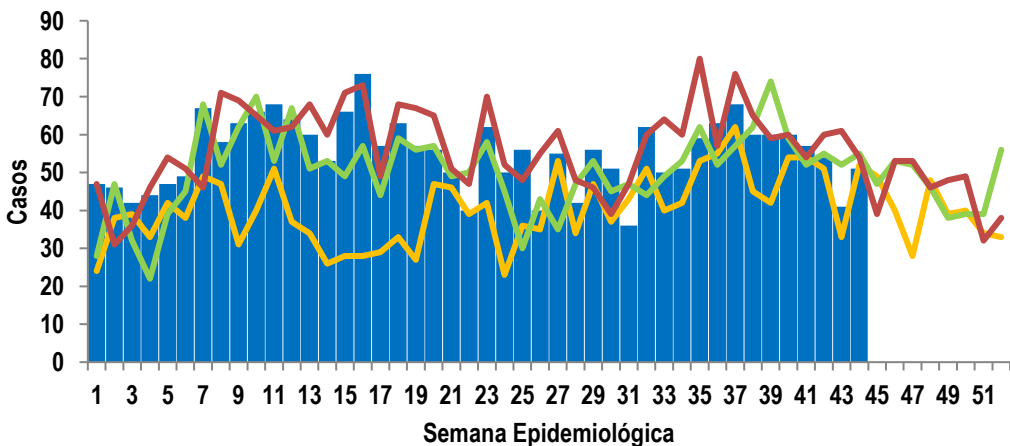


2423

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo período del año anterior
Disminuyó en un 4,3%

2024 2021 2022 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2021-2024.

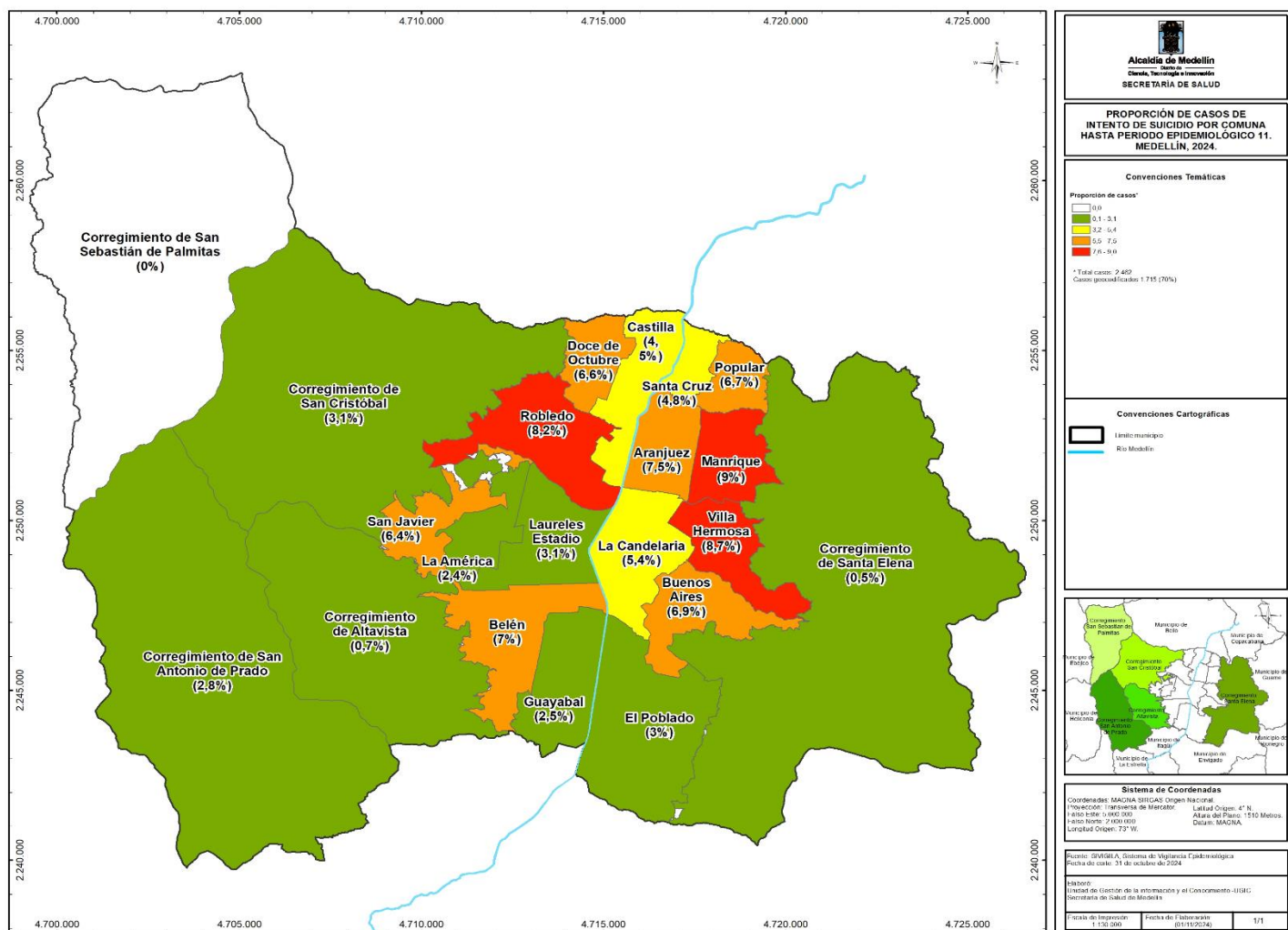
Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

92,6 * 100 mil

Cobertura de visita de campo
Acciones de vigilancia

50,6% (1.225 casos)



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés

Sexo

**Masculino****33,80%**

819 casos

**Femenino****66,20%**

1604 casos

Etnia

**Afrocolombiano****0,74%**

18 casos

**Indígena****0,00%**

0 casos

Poblaciones especiales

**Migrante****1,32%**

34 casos

**Gestante****0,27%**

7 casos

**Privado de la libertad****1,05%**

27 casos

Afiliación al SGSSS

Régimen contributivo: 64,34%

Régimen subsidiado: 29,39%

Área de ocurrencia

Cabecera municipal

98,8%

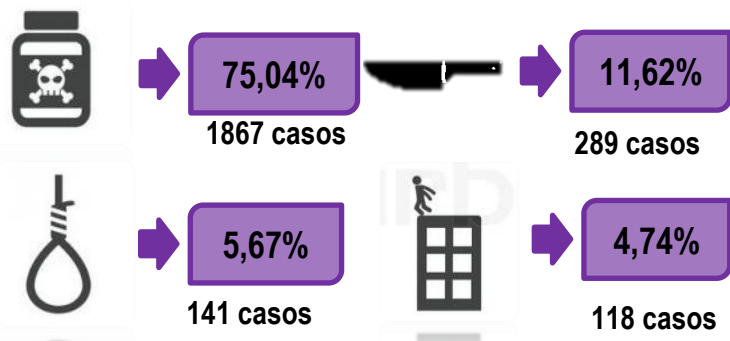
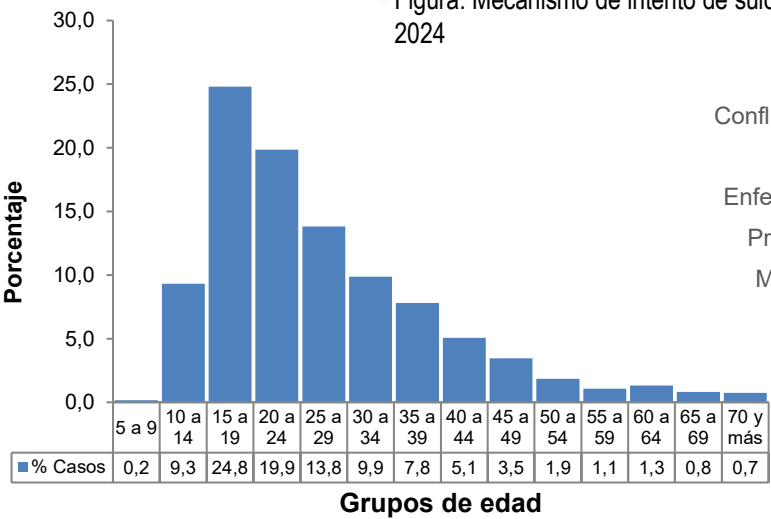
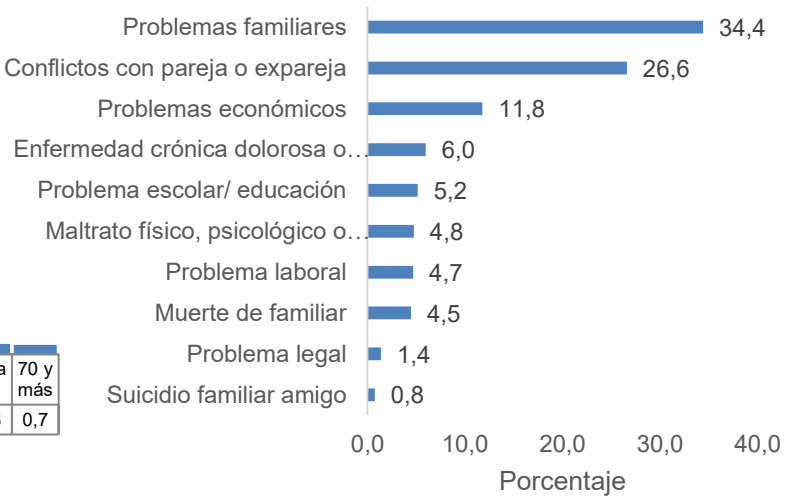


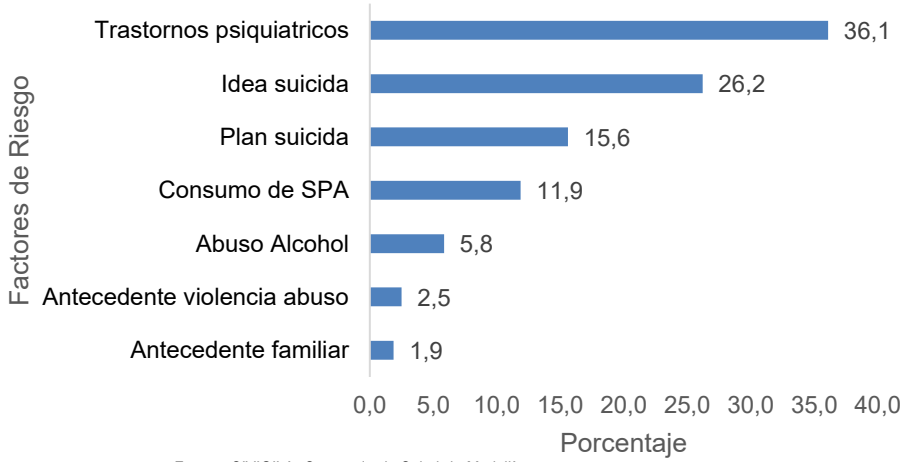
Figura. Mecanismo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 11 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Curso de vida de los casos notificados de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 11. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 11. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 11. 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 58,5% del total de los casos. La cobertura de las visitas de campo que realizan los psicólogos de la secretaría de salud es del 50,6%, con respecto a los casos notificados en el periodo epidemiológico 11. El evento se está registrando desde la primera infancia, situación que debe ser tomada en cuenta al momento de diseñar estrategias de prevención.

VIH



Periodo epidemiológico XI - 2024

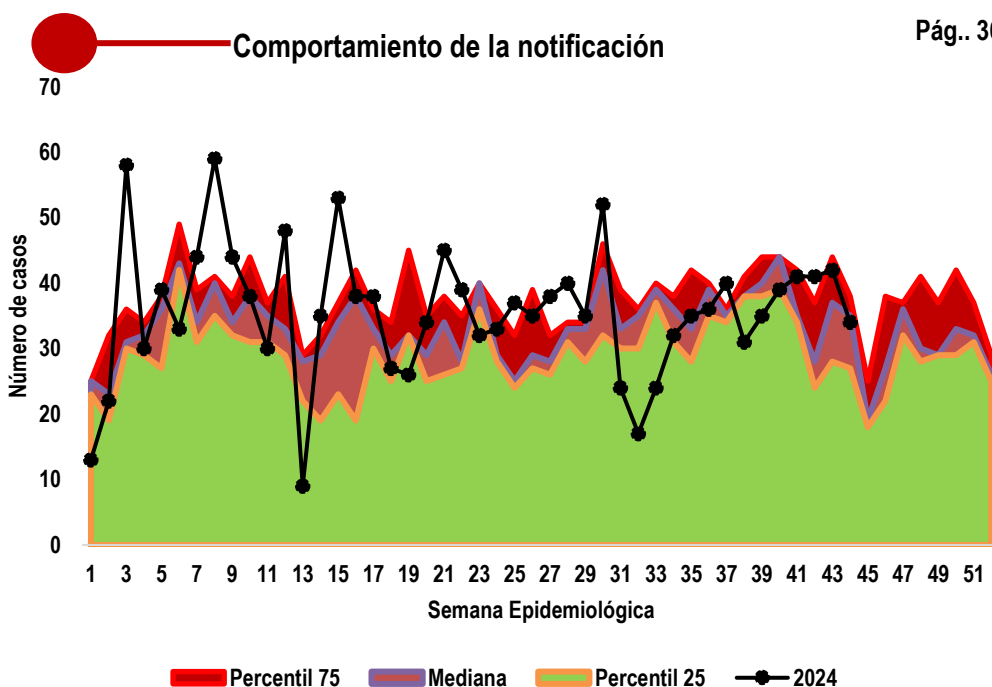
¿Cómo se comporta el evento?



1411

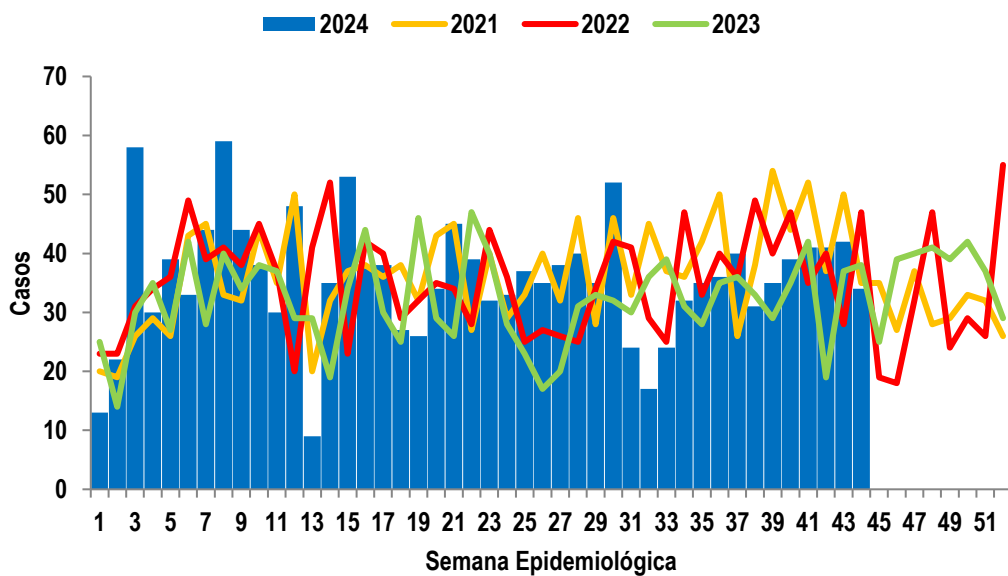
No de casos

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



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2021-2024.

Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

60,2 * 100 mil

Sexo

Poblaciones especiales

Etnia

**Masculino****85,2%**

1342 casos

**Femenino****14,8%**

233 casos

**Gestante****1,05%**

17 casos

**Migrante****14,39%**

234 casos

**Habitante de calle****3,69%**

60 casos

**Afrocolombiano****1,02%**

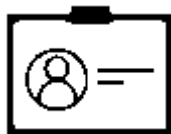
16 casos

**Rom - Gitano****0,19%**

3 casos

**Donó sangre****1,0%**

16 casos

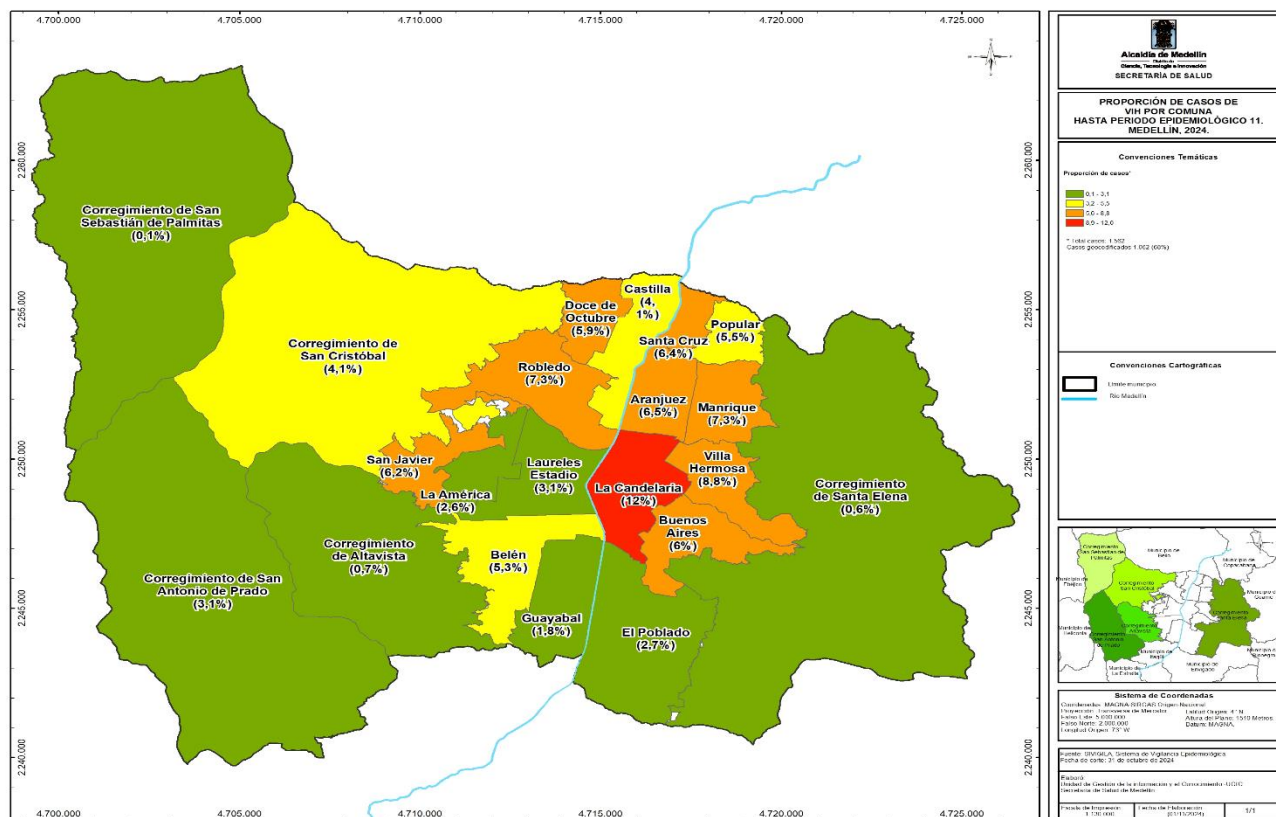
**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo: 52,76%

Régimen subsidiado: 32,63%

**Área de ocurrencia****Cabecera municipal****98,67%**

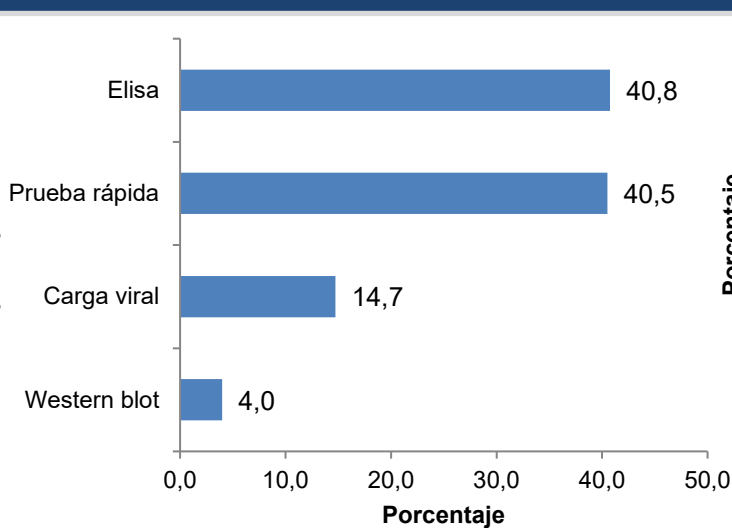
Comportamiento por territorio



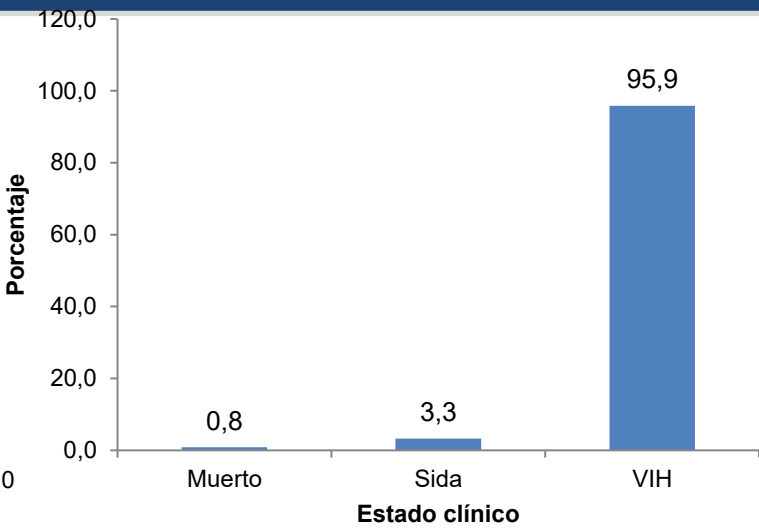
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para VIH. Medellín, a Período epidemiológico 11 acumulado de 2024.

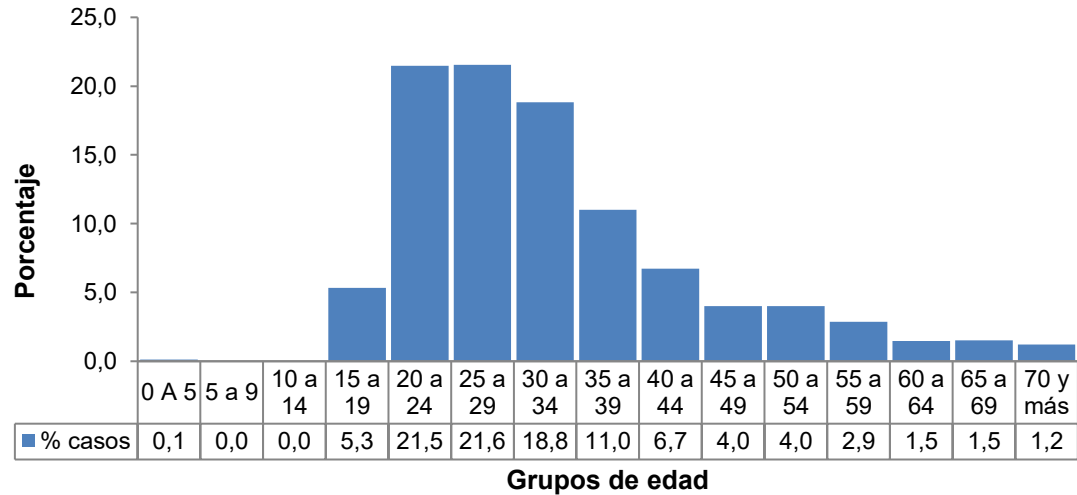
Tipo de prueba



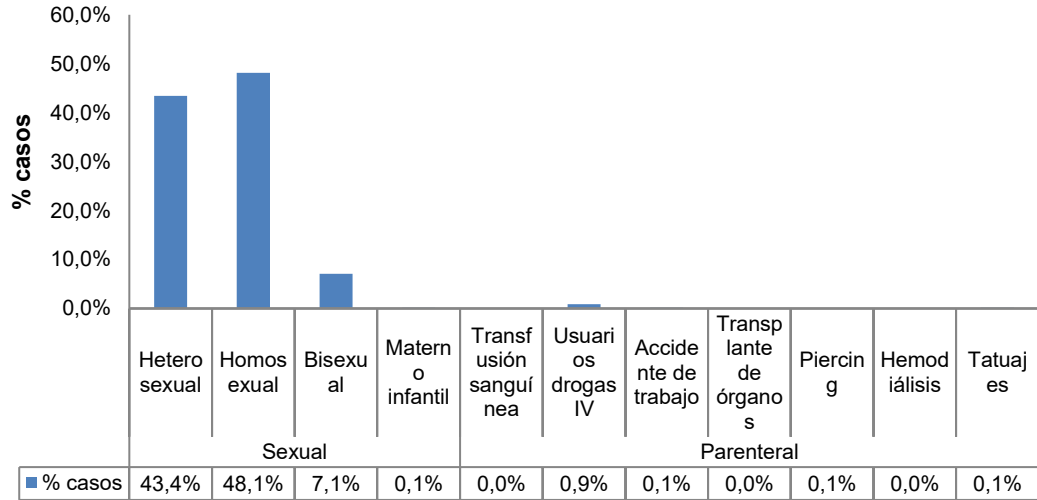
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Tabla. Distribución de pruebas realizadas en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 11 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Tabla. Distribución de estado Clínico en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 11 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Curso de vida de los casos notificados de VIH. Periodo epidemiológico 11. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mecanismo probable de transmisión de VIH. Periodo epidemiológico 11. 2024.

Periodo epidemiológico XI de 2024

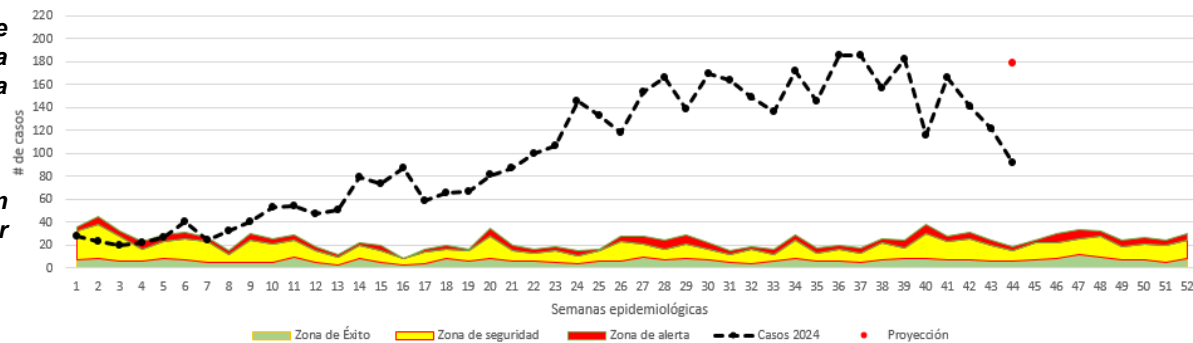


Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 44 de 2024

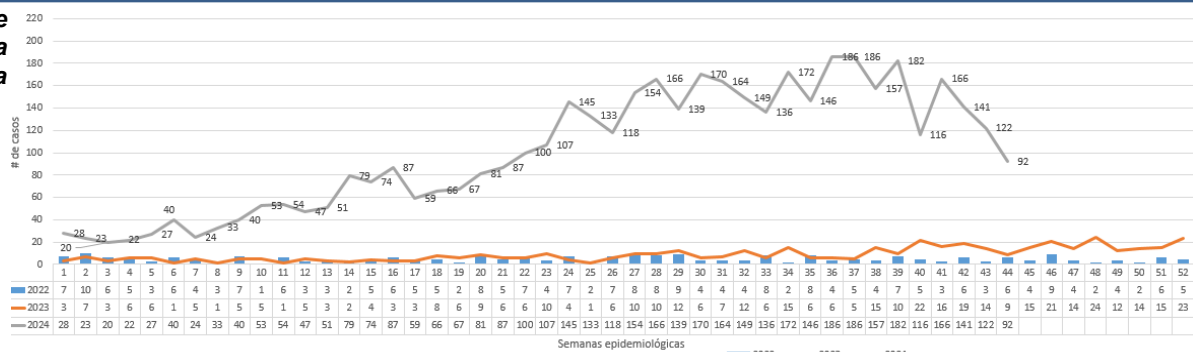
Tipo de caso	Probable	Confirmados por laboratorio	Conformado por nexo epidemiológico	Total general	%
Sin signos de alarma	718	1924	15	2657	60,3%
Con signos de alarma	392	1294	28	1714	38,9%
Dengue Grave	3	25	0	28	0,6%
Muertes por dengue	2	8	0	10	0,2%
Total general	1115	3251	43	4409	
	25,29%	73,74%	0,98%		

Canal endémico de Dengue. Medellín, a semana epidemiológica 44 acumulado de 2024.

Actualmente en situación de brote por dengue



Número de casos de Dengue, Medellín, a semana epidemiológica 44, años 2022-2024.



La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 1282%

Variables de interés



Masculino

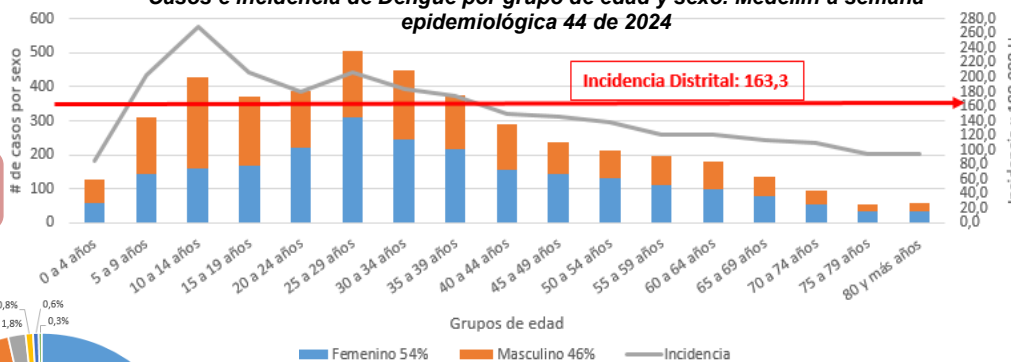
2033 casos
46%



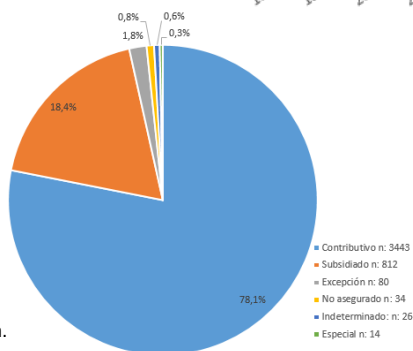
Femenino

2376 casos
54%

Casos e incidencia de Dengue por grupo de edad y sexo. Medellín a semana epidemiológica 44 de 2024



Afiliación al SGSS
Medellín



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

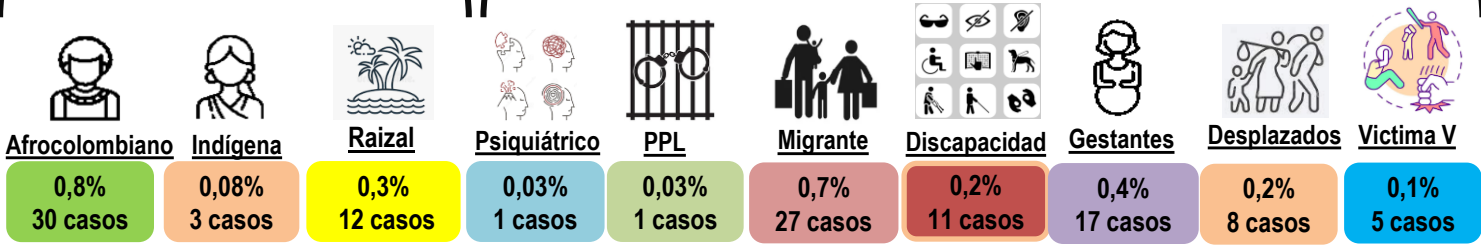
Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 44 de 2024

Tipo de caso	Ambulatorio	Hospitalización en piso	UCI	Observación	Remitido	Total general	%
Sin signos de alarma	2372	154	3	119	9	2657	60,3%
Con signos de alarma	349	819	69	312	165	1714	38,9%
Dengue grave	2	5	14	1	6	28	0,6%
Muertes por dengue	0	0	10	0	0	10	0,2%
Total general	2723	978	96	432	180	4409	100,0%
	61,76%	22,18%	2,18%	9,80%	4,08%	100,00%	



Etnia

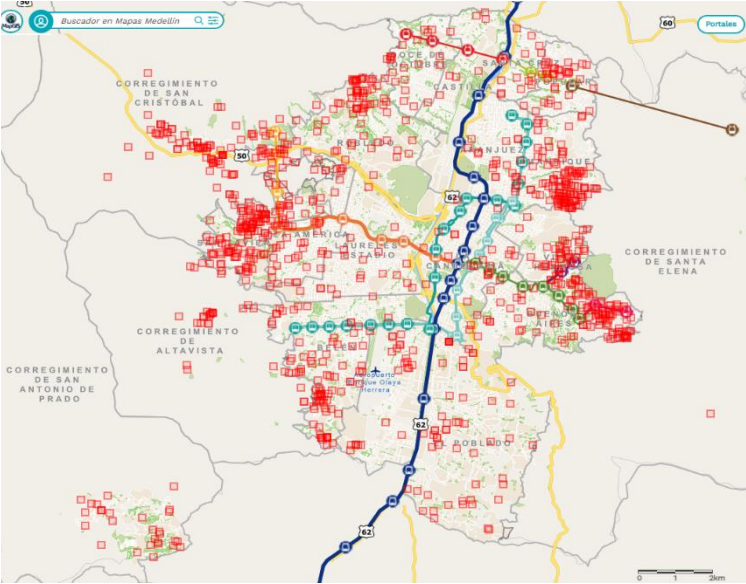
Poblaciones especiales



Ubicación geográfica de casos de dengue

Casos e incidencia de dengue por comuna en Medellín con corte a semana epidemiológica 44 2024

Comuna	# de casos	Población	Incidencia
NO CODIFICA DIRECCIÓN	1169	0	0,0
VILLA HERMOSA	417	175756	237,3
SAN JAVIER	349	178903	195,1
SAN CRISTOBAL	315	160320	196,5
BELEN	300	219847	136,5
MANRIQUE	292	182988	159,6
EL POBLADO	227	112850	201,2
BUENOS AIRES	187	179159	104,4
POPULAR	169	152365	110,9
ROBLEDO	169	212453	79,5
SAN ANTONIO DE PRADO	147	121944	120,5
LA CANDELARIA	97	79892	121,4
LA AMERICA	87	88382	98,4
ALTAVISTA	84	45978	182,7
LAURELES	74	101396	73,0
GUAYABAL	66	64509	102,3
DOCE DE OCTUBRE	64	185191	34,6
ARANJUEZ	63	146611	43,0
SANTA CRUZ	53	124610	42,5
CASTILLA	48	127722	37,6
SANTA ELENA	31	32855	94,4
SAN SEBASTIAN DE PALMITAS	1	6712	14,9
Total general	4409	2700443	163,3



https://www.medellin.gov.co/mapgis9/mapa.jsp?aplicacion=1&css=css/app_mapas_medellin.css



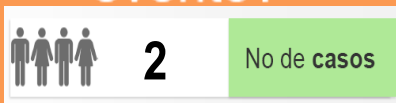
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Mortalidad materna- MM

Periodo epidemiológico XI - 2024

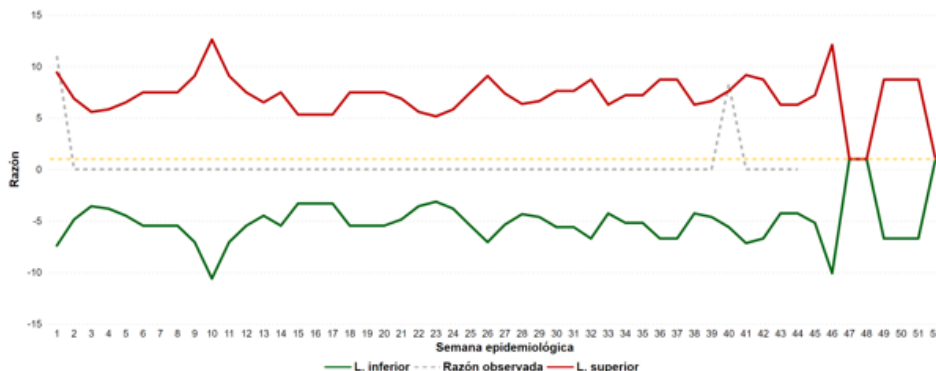


¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:
Sin variación

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas). Fuente: Seguimiento mortalidad materna 2013 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 2/11/2024.

Afiliación al SGSS

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

Razón MM temprana

10,9 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 siete (7) casos de MM tardías a la fecha

Variables de interés



Área de ocurrencia

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

**Sitio de ocurrencia:
Hospital**

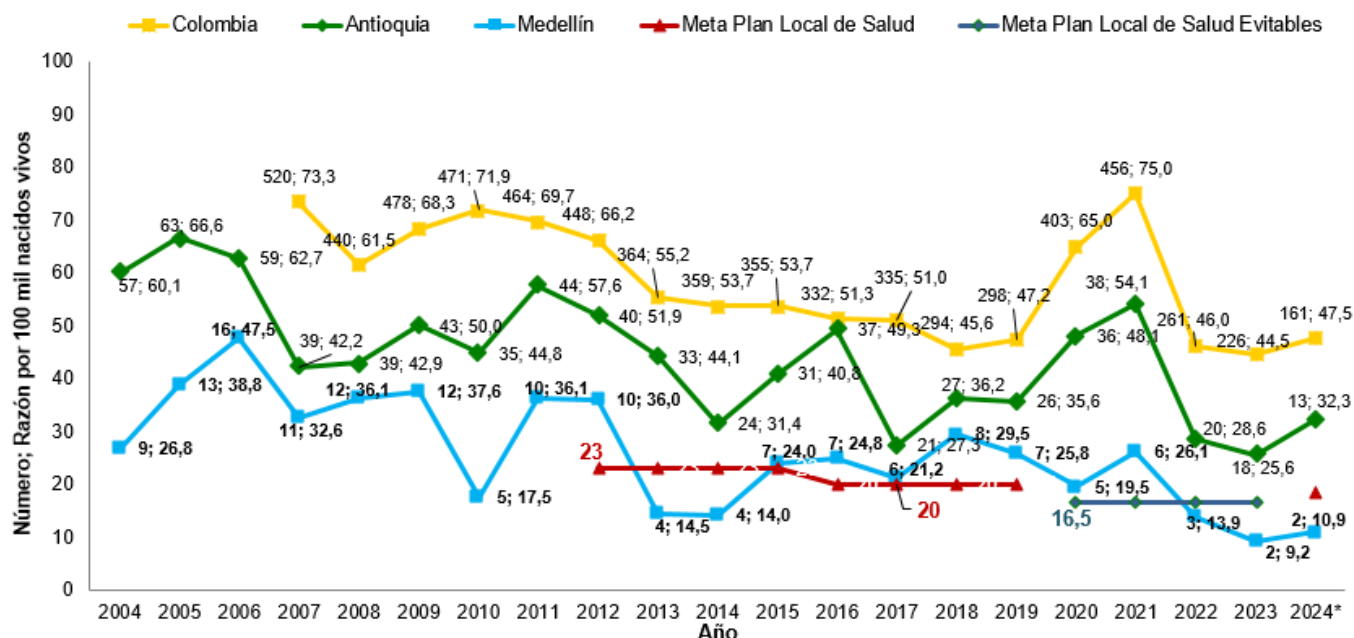


Indígena

0%



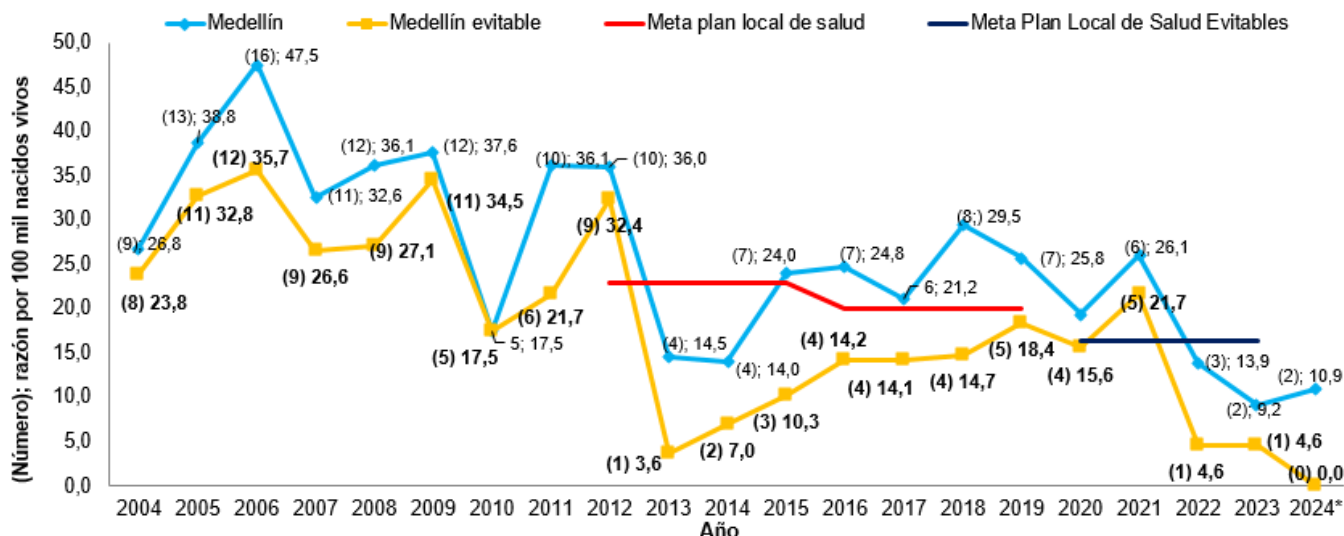
**Grupo de edad
40 y más: 2 casos**



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: 02/11/2024.

Los datos para Colombia y Antioquia se tomaron del informe de evento a décimo periodo epidemiológico 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: 02/11/2024.

Morbilidad materna extrema - MME

Periodo epidemiológico XI - 2024



¿Cómo se comporta el evento?



1007

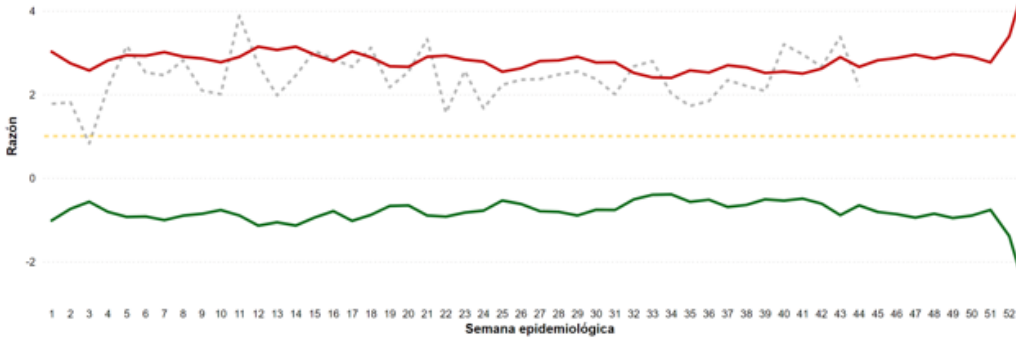
No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:

Disminuyó un 15%



Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 02/11/24.

Afiliación al SGSS

Régimen, proporción y razón

Subsidiado: 33,1%; 56,3

Contributivo: 59,7%; 68,2

No asegurado: 5,1%; 33,5

Excepción: 1,3%; 66,4

Especial: 0,7%; 1575

Razón MME

58,3 por mil n.v.

Proporción de casos con 3 o más criterios

12,5%

Índice de letalidad

0,2%

Porcentaje de muerte perinatal y neonatal tardía en mujeres con MME

2,1%

Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

97,1%

Razón de MME por grupo de edad

10 a 14 años	98,5
15 a 19 años	42,0
20 a 24 años	47,1
25 a 29 años	51,4
30 a 34 años	68,8
35 a 39 años	83,2
40 y más años	125,8



Causas agrupadas de morbilidad materna extrema

Trastornos Hipertensivos: 58%

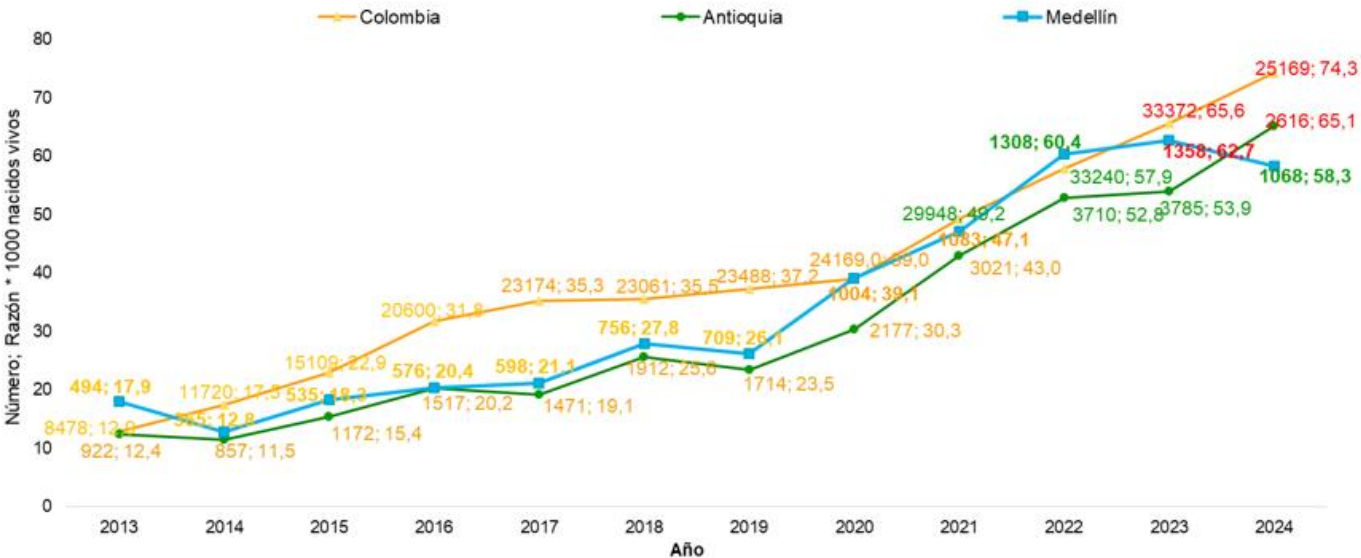
Complicaciones hemorrágicas: 20,6%

Sepsis relacionada con el embarazo: 4,6%

Complicaciones del aborto: 7,6%

Enfermedad pre existente que se complica: 1,5%

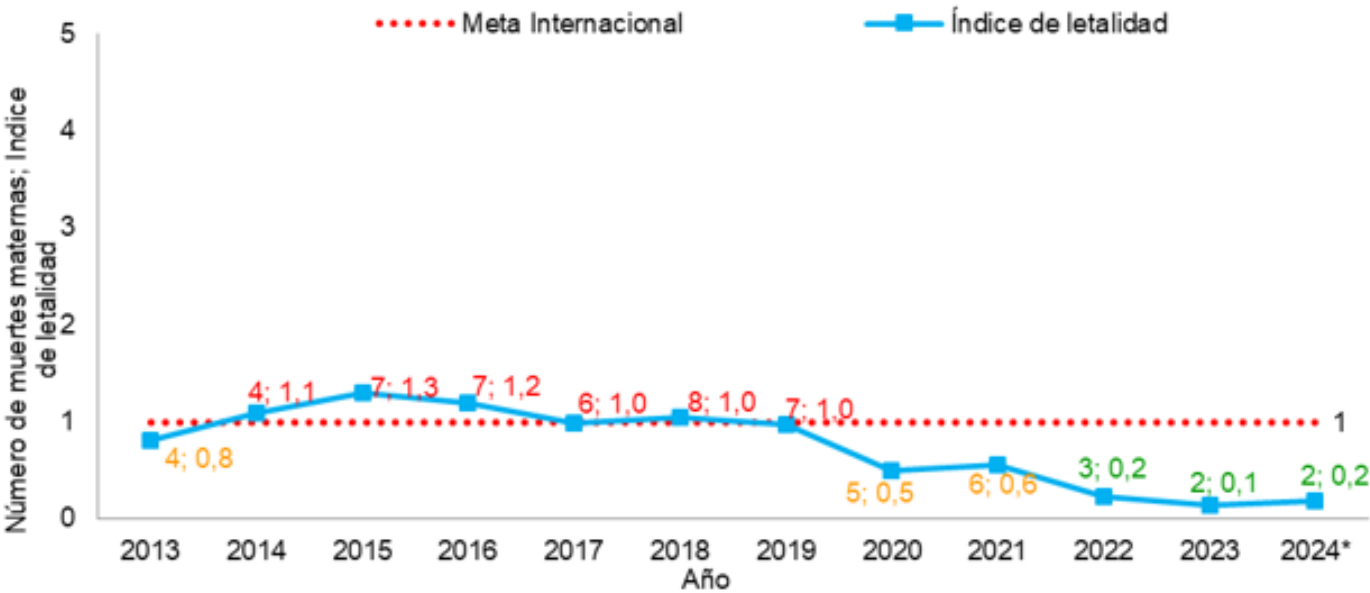
Sepsis de origen no obstétrico: 6,1%



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

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. *Fecha de corte: 02/11/24. Datos de Colombia y Antioquia tomados del Informe de evento de MME del INS a noveno periodo epidemiológico.

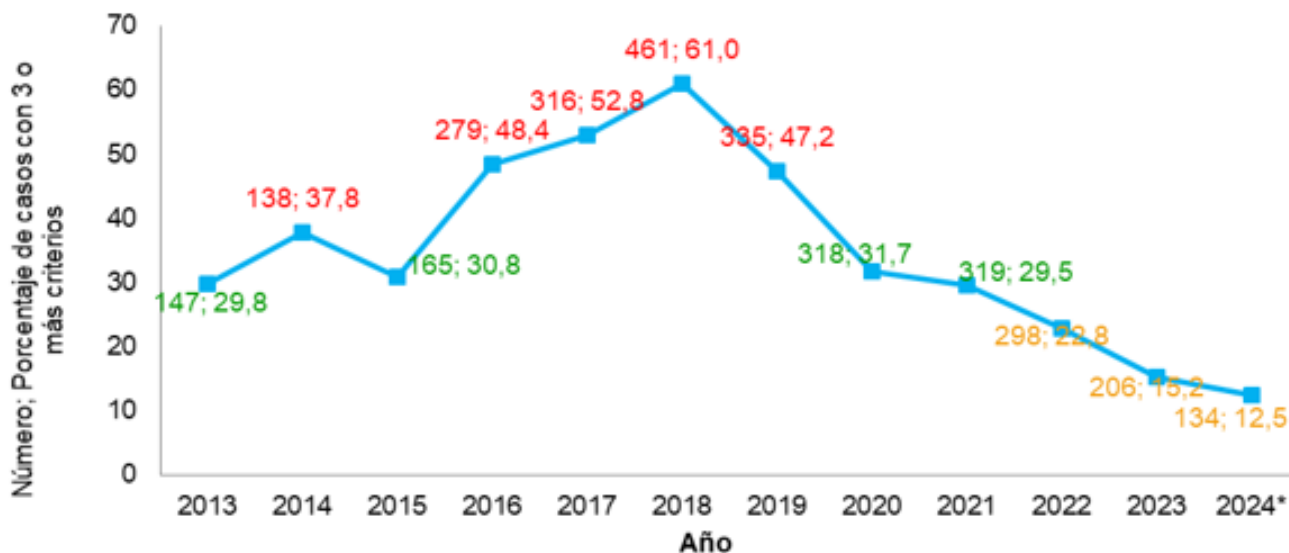
Razón MME	Zona de riesgo <34	Zona de seguridad 34,0-47,2	Zona de riesgo >47,2
-----------	--------------------	-----------------------------	----------------------



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

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. *Fecha de corte: 02/11/24.

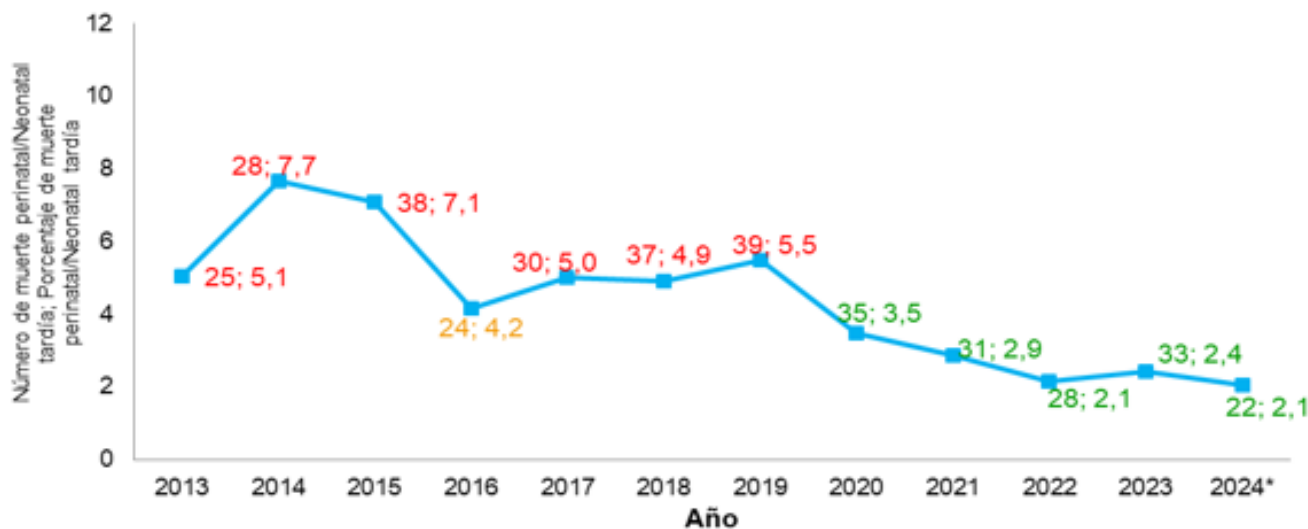
Índice de letalidad	Bajo <1,3	Medio 1,30 a 1,9	Alto >2,0
---------------------	-----------	------------------	-----------



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: 02/11/24.

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: 02/11/24.

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

Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNT

Periodo epidemiológico XI - 2024



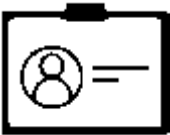
¿Cómo se comporta el evento?



185

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:
Disminuyó en un 22,6%



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
62,7% - 116 casos
Régimen subsidiado
30,3% - 56 casos
No afiliado 5,4 – 10 casos
Régimen Excepción 0,5 - 1 caso
Régimen Especial 0,5 – 1 caso

Momento de ocurrencia de la muerte

Perinatales: 86,5% (160)

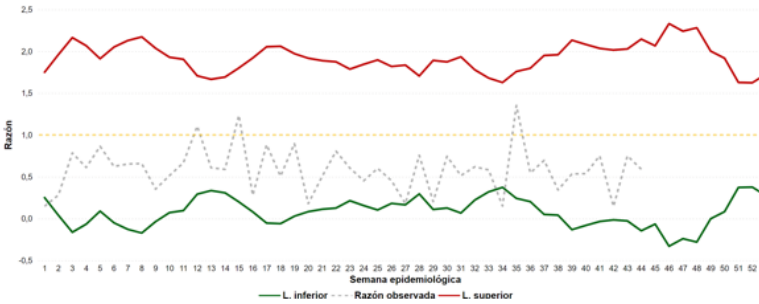
Ante parto 65,6% (105)

Intra parto 6,2% (10)

Neonatales tempranas 28,1% (45)

Neonatales tardías: 13,5% (25)

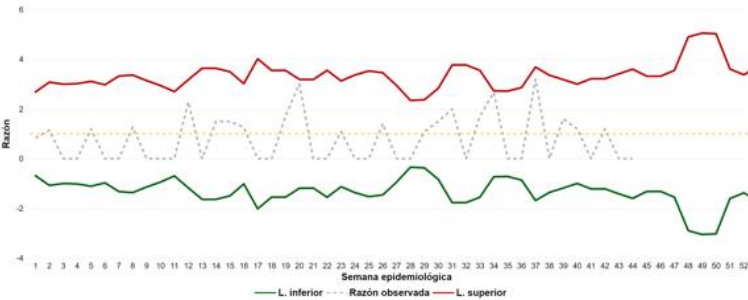
Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de muerte perinatal 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 02/11/2024.



Canal endémico para muerte neonatal tardía, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al undécimo 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: 02/11/2024.

Variables de interés e indicadores

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



Indígena

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

0



Area de ocurrencia

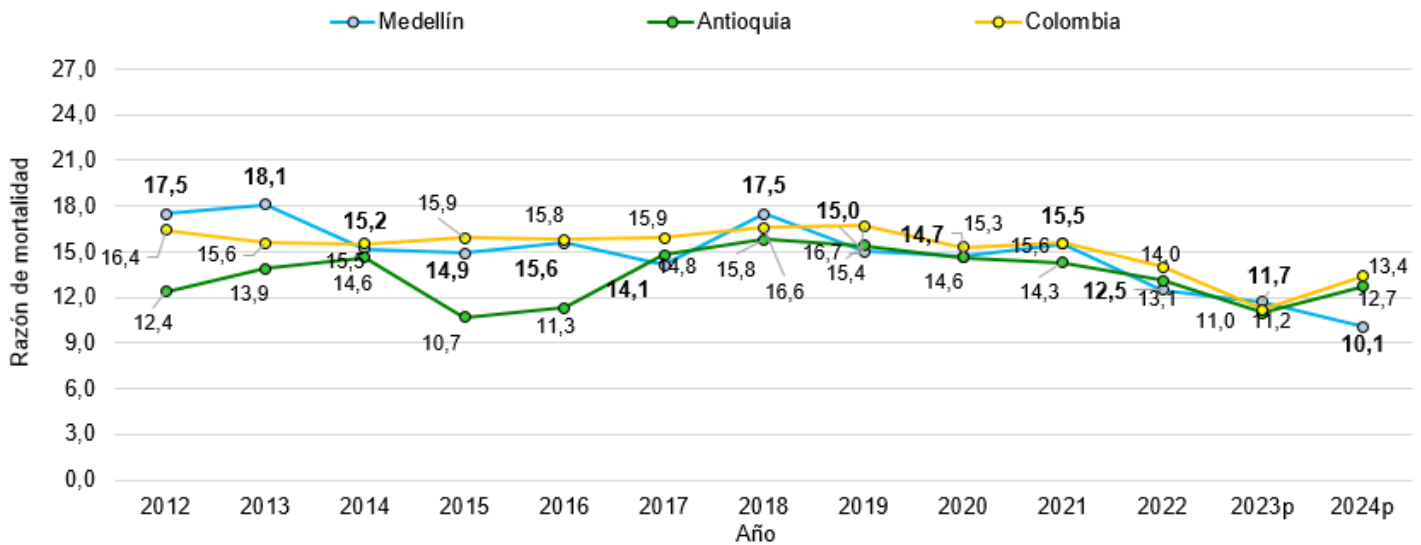
Cabecera municipal 97,8%

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

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

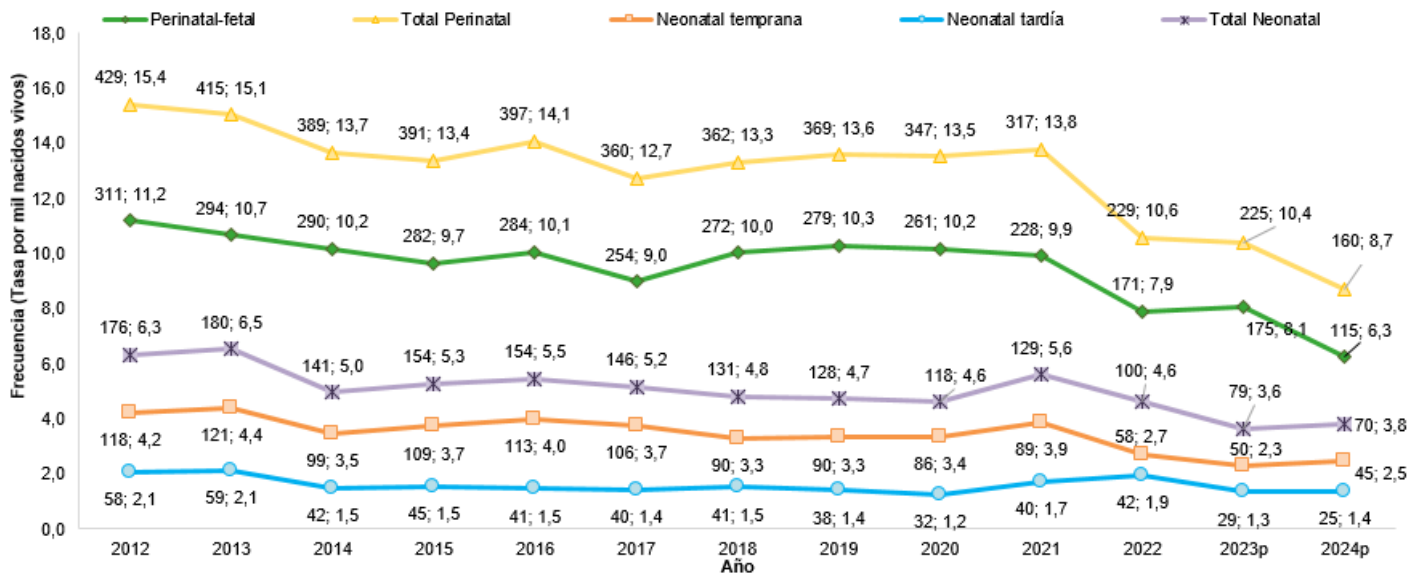
6,8 Salud materna
1,6 Cuidados prenatales
0,2 Atención del parto
0,8 Atención del recién nacido
0,5 Atención del neonato AIEPI

Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 02/11/2024



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 02/11/2024 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 décimo de 2024.



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

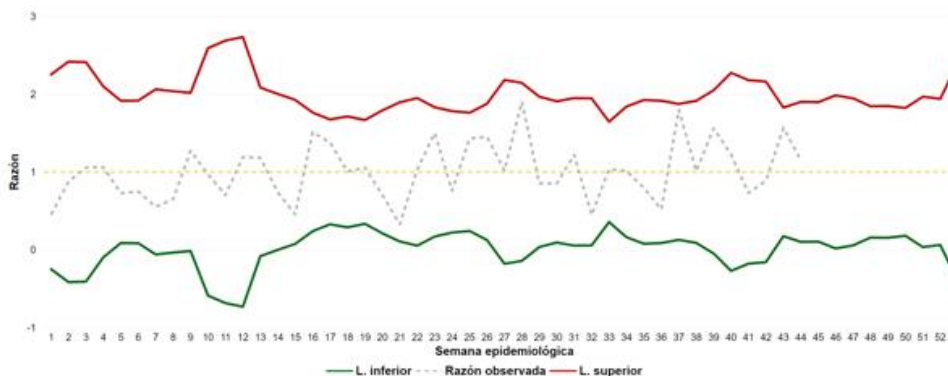
Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín, 2022 y 2023. Muerte perinatales y neonatales tardías 2012 – 2022 y nacidos vivos, cifras DANE. 2024 *corte a 02/11/24

Defectos congénitos

Periodo epidemiológico XI - 2024



Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 02/11/2024.

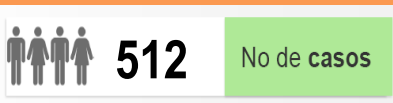
Variables de interés e indicadores

Indicadores defectos congénitos en Medellín

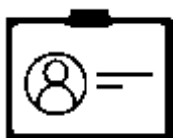
- 279,4 casos de defectos congénitos por cada 10.000 n.v.
- Proporción de mortalidad por defectos congénitos 5,5%, (28 casos)
- Defectos del tubo neural 13 casos por cada 10.000 n.v.
- Incidencia de hipotiroidismo congénito 3,8 casos por 10.000 n.v.
- Incidencia de déficit auditivo en menores de un año 1,6 por 10.000 n.v.
- Incidencia de defectos congénitos visuales en menores de un año 0,5 casos por 10.000 n.v.

Malformación: 94,5%, 484 casos, 264,1 por 10.000 n.v.
Defecto metabólico: 3,7%, 19 casos, 10,4 por 10.000 n.v.
Metabólico y malformación: 0,97%, 5 casos, 2,7 por 10.000 n.v.

¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:
Disminución del 13%



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
70,7% - 362 casos

Régimen subsidiado
25,2% - 129 casos

No afiliado
2,9% - 15 casos

Excepción-especial
1% - 5 casos



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

Menor 20: 349,7 - 74 casos

20 a 29: 246,9 - 250 casos

30 a 39: 275,5 - 158 casos

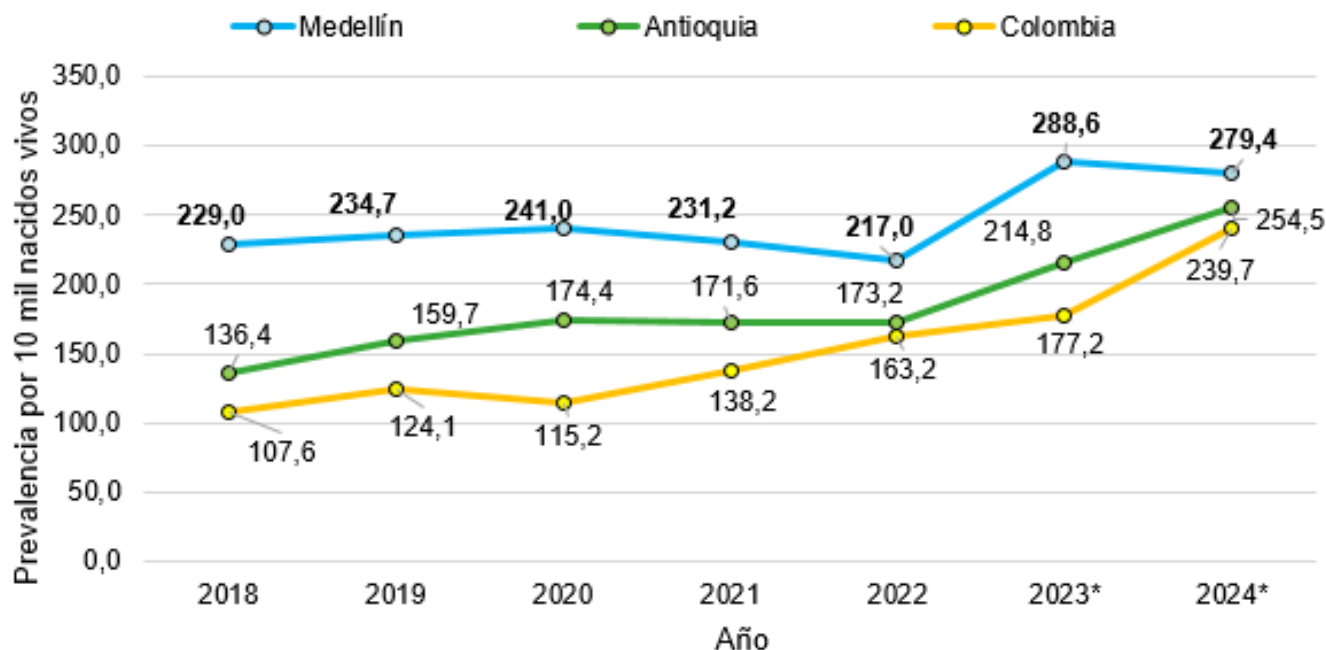
40 y más: 608,1 - 30 casos



Área de
ocurrencia

Cabecera municipal
95,9%

491 casos



Tendencia anual de la prevalencia de defectos congénitos residencia en Colombia, Antioquia y Medellín, 2018 – 2024*.

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos (incluye hipotiroidismo), Sivigila. Medellín. *Fecha de corte: 02/11/2024. Datos Nacionales y Departamentales tomados Informe del Instituto Nacional de Salud al noveno periodo de 2024.

Sífilis Gestacional SG

Periodo epidemiológico XI - 2024



¿Cómo se
comporta el
evento?

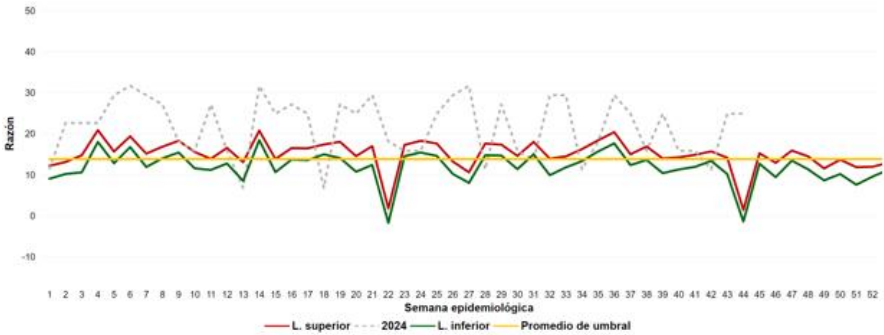


445

No de casos

Variación porcentual
respecto al mismo periodo
del año anterior:
Incremento del 0,7%

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado medias geométricas (método Bortman).

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Siviigila. Medellín. Fecha de corte: 02/11/2024.

Variables de interés

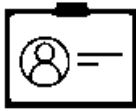
Prevalencia de sífilis gestacional:
23,1 casos por mil n.v. mas mortinatos
(389 casos por 16660 n.v. y 175 mortinatos)



Área de residencia

Cabecera
96,9% (431)

Rural
0,7% (3)



Afiliación al SGSS

Subsidiado
48,8% (217)
Contributivo
33% (147)
No afiliadas
17,1% (76)



Afrocolombiano

2% (9)

Indígena

0



Migrante

26,3%
(117)

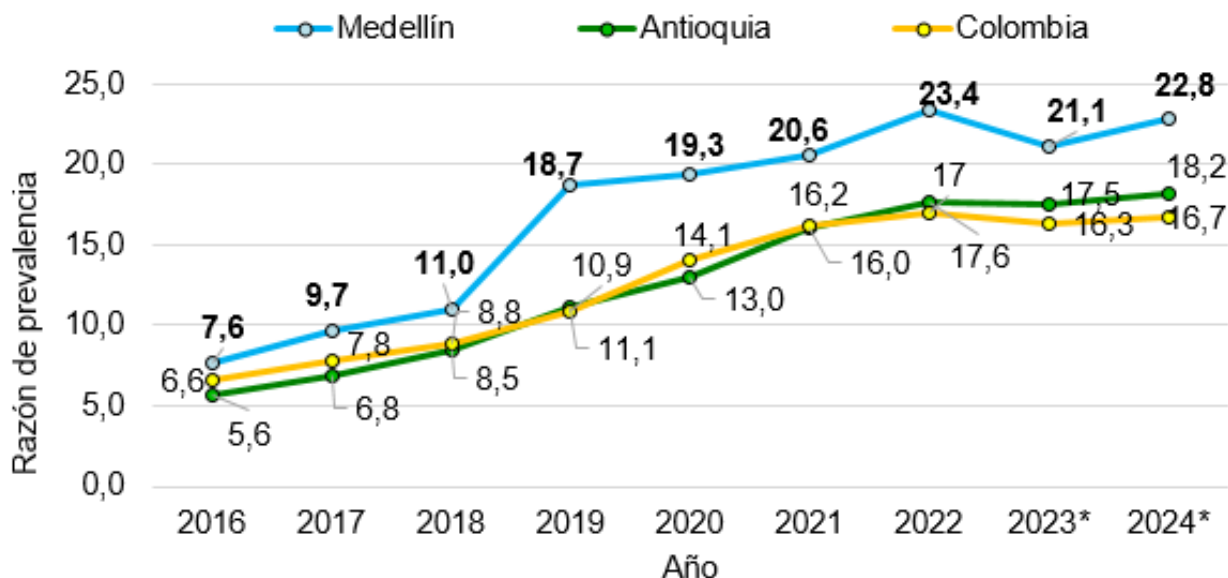
Diagnóstico y tratamiento materno	Periodo epidemiológico		Total**	
	1-10	11	n	%
Subtotal	411	34	445	100,0
Prueba No treponémica				
Si	411	34	445	100,0
Subtotal	411	34	445	100,0
Ambas pruebas				
Si	411	34	445	100,0
Subtotal	411	34	445	100,0
N° de dosis del tratamiento antes del parto				
0 Dosis	15	2	17	3,8
1 Dosis	185	17	202	45,4
2 Dosis	20	2	22	4,9
3 Dosis	191	13	204	45,8
Subtotal	411	34	445	100,0
Tratamiento de contactos				
Si	217	14	231	51,9
No	194	20	214	48,1
Subtotal	411	34	445	100,0
Total	411	34	445	100,0

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

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

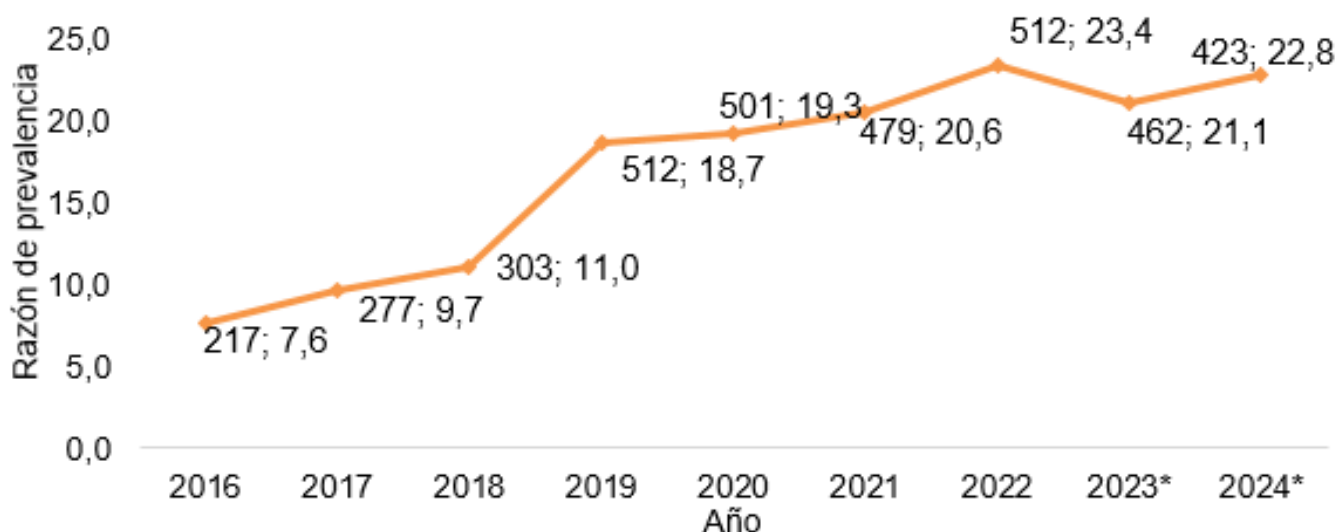
**No se incluye un caso analizado de la sífilis congénita (escenario 4) donde la clasificación de la sífilis gestacional fue cicatriz serológica, no fue notificada la sífilis gestacional por la institución.

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Siviigila. Medellín. Fecha de corte: 02/11/2024.



Sífilis gestacional, razón de prevalencia por año. Residencia en Colombia, Antioquia y Medellín, 2016 a 2024.

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 02/11/2024. Los datos de Antioquia y Colombia son tomados del informe del INS noveno período epidemiológico.



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

*Los datos de 2023 y 2024 son preliminares.

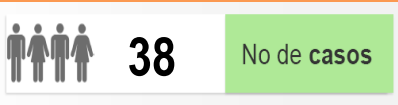
Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 02/11/2024.

Sífilis Congénita SC

Periodo epidemiológico XI - 2024



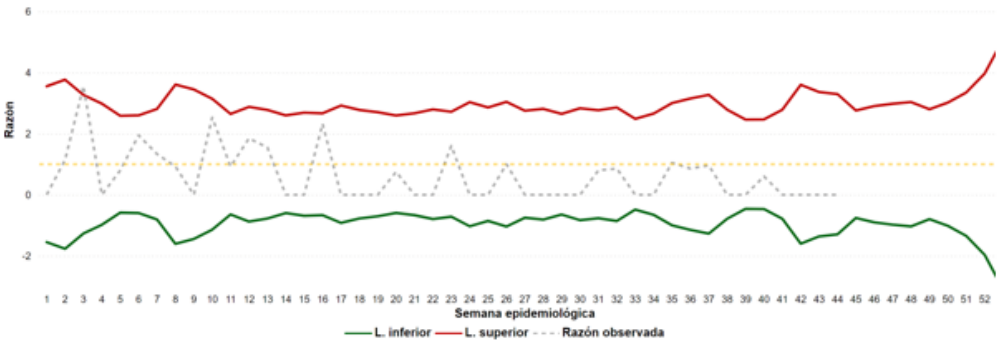
¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual respecto al mismo periodo del año anterior:
Disminuyó en un 19%

Comportamiento de la notificación

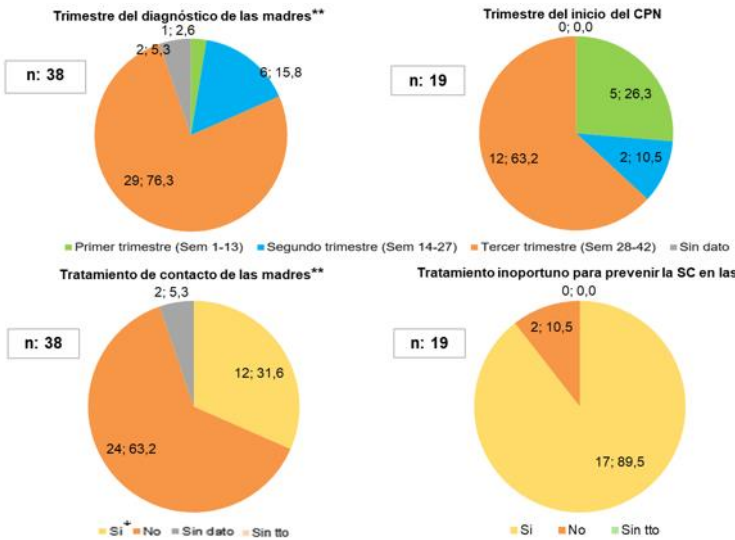
Pág.. 52



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

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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita 2016 - 2023, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 02/11/2024.



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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita, Sivigila y RUAF ND. Medellín.
Fecha de corte: 02/11/2024

Variables de interés

Área de ocurrencia

Cabecera 97% (32)



Masculino

60,5% (23)



Femenino

39,5% (15)

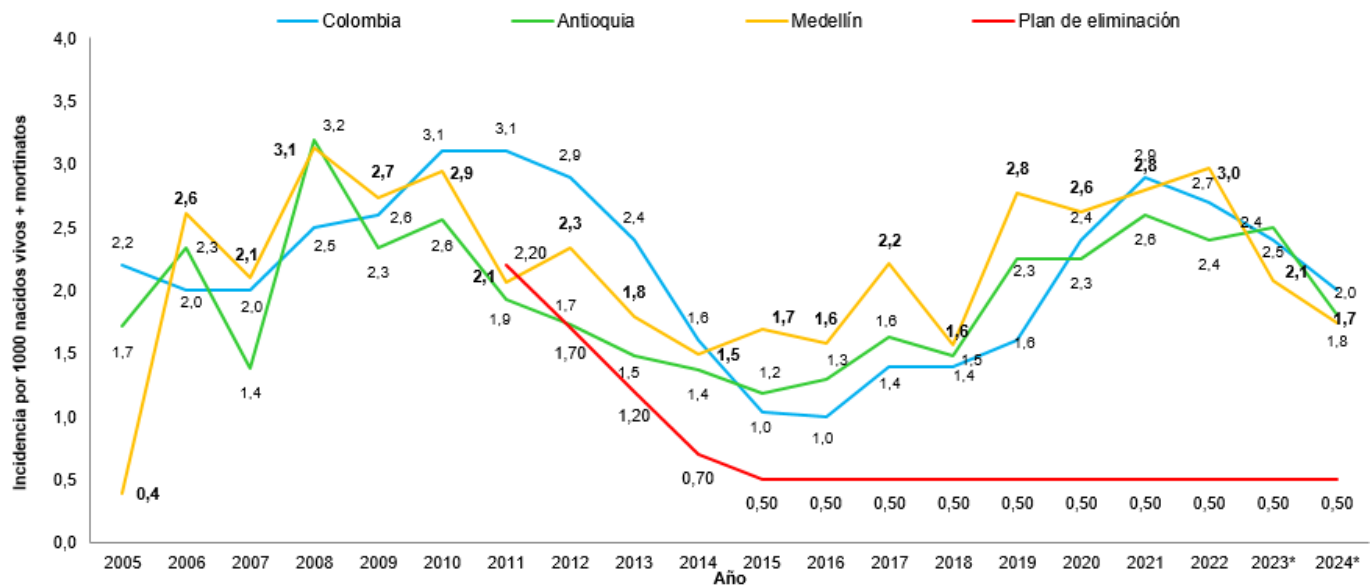


Tasa de incidencia

1,7 casos por 1.000 n.v. mas mortinatos

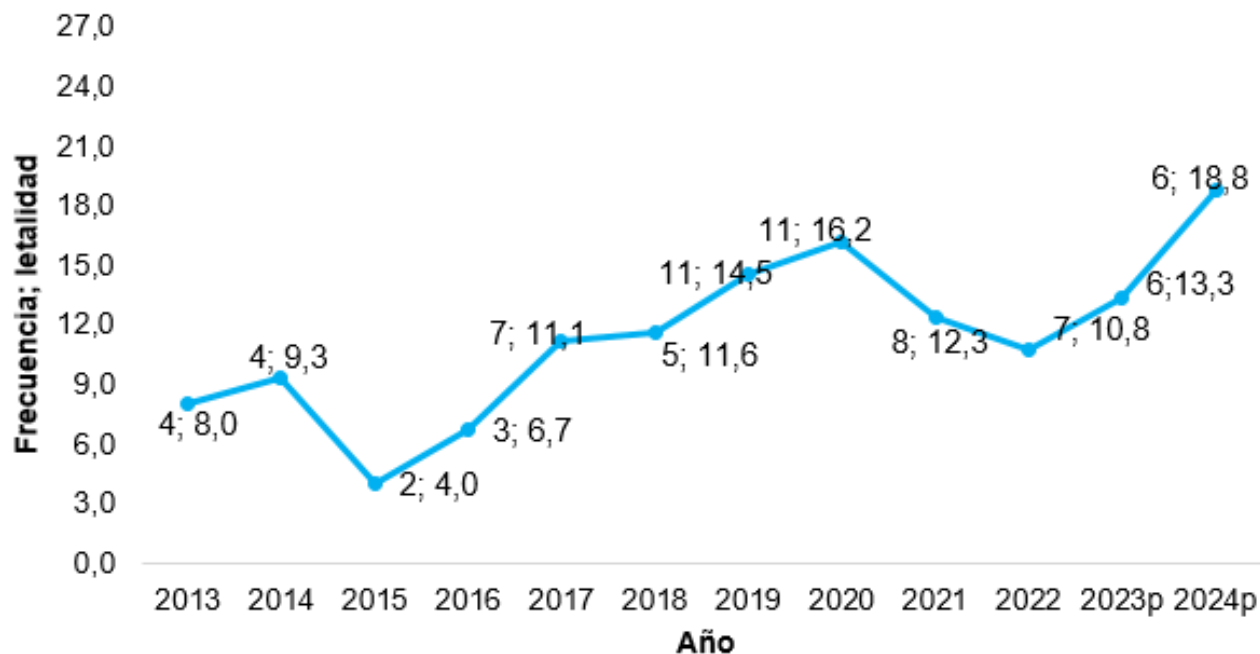
Afiliación al SGSS

Subsidiado: 57,9% 22 casos
Contributivo: 26,3% 10 casos
No afiliadas: 15,8% 6 casos



Sífilis congénita, tendencia anual de la tasa de incidencia. Colombia, Antioquia y Medellín, Antioquia, 2005 a 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: 02/11/2024



Letalidad por sífilis congénita. Medellín 2013-2024*

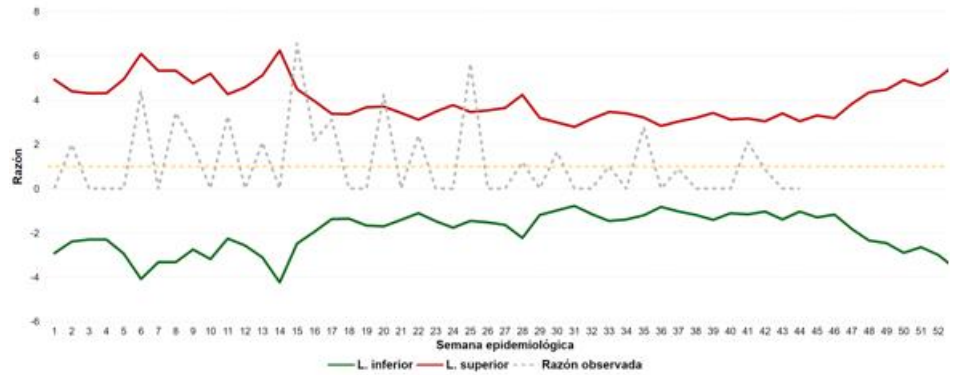
*Se incluyeron en el indicador los casos de muerte por sífilis por causa básica. *Corte: 02/11/2024

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

Periodo epidemiológico XI - 2024



Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de gestantes con VIH 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 02/11/2024.

¿Cómo se comporta el evento?

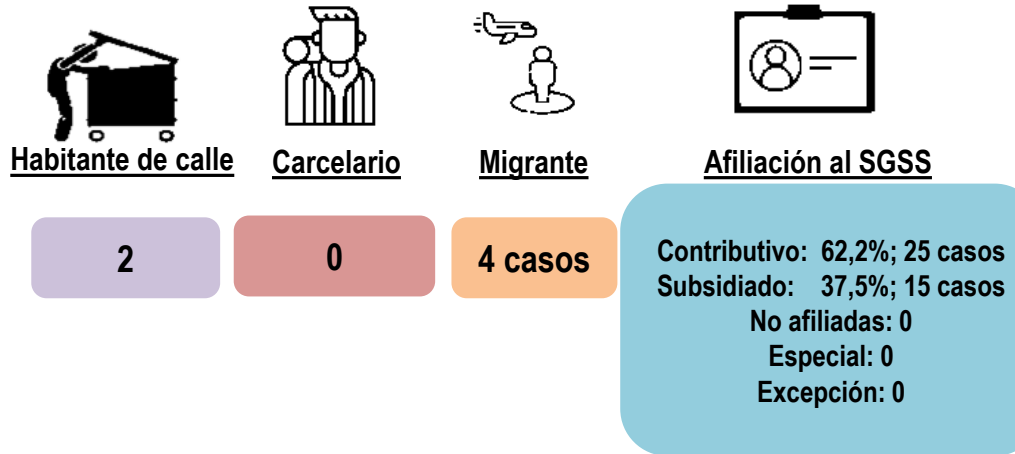


Gestantes en seguimiento, conviviendo con VIH.

Variación respecto al mismo periodo del año anterior:

Disminuyó un 11%

Variables sociodemográficas



Variables clínicas

Momento de ocurrencia del diagnóstico



Previo a la gestación: 24 casos 60%

Durante la gestación: 16 casos 40%

Posterior al parto: 0

Sin dato: 0

Trimestre de ingreso al control prenatal

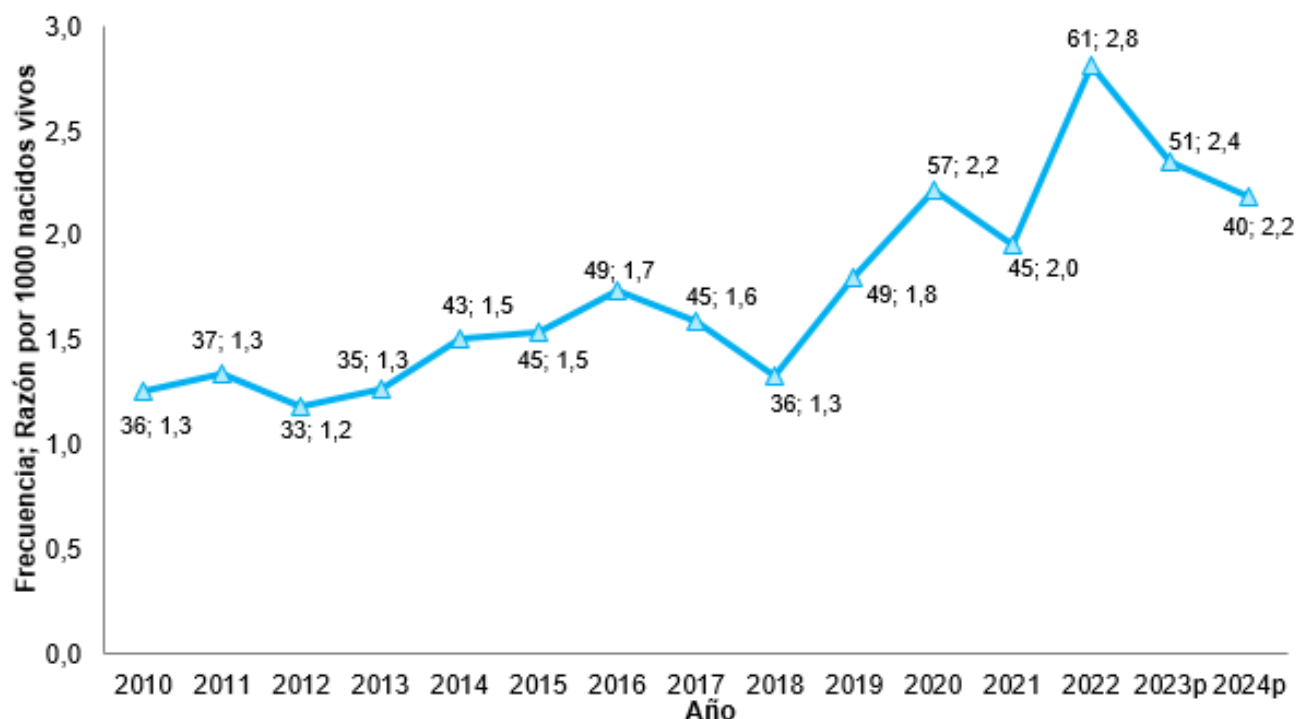
Primer trimestre: 24 casos 60%

Segundo trimestre: 8 casos 20%

Tercer trimestre: 1 caso 2,5%

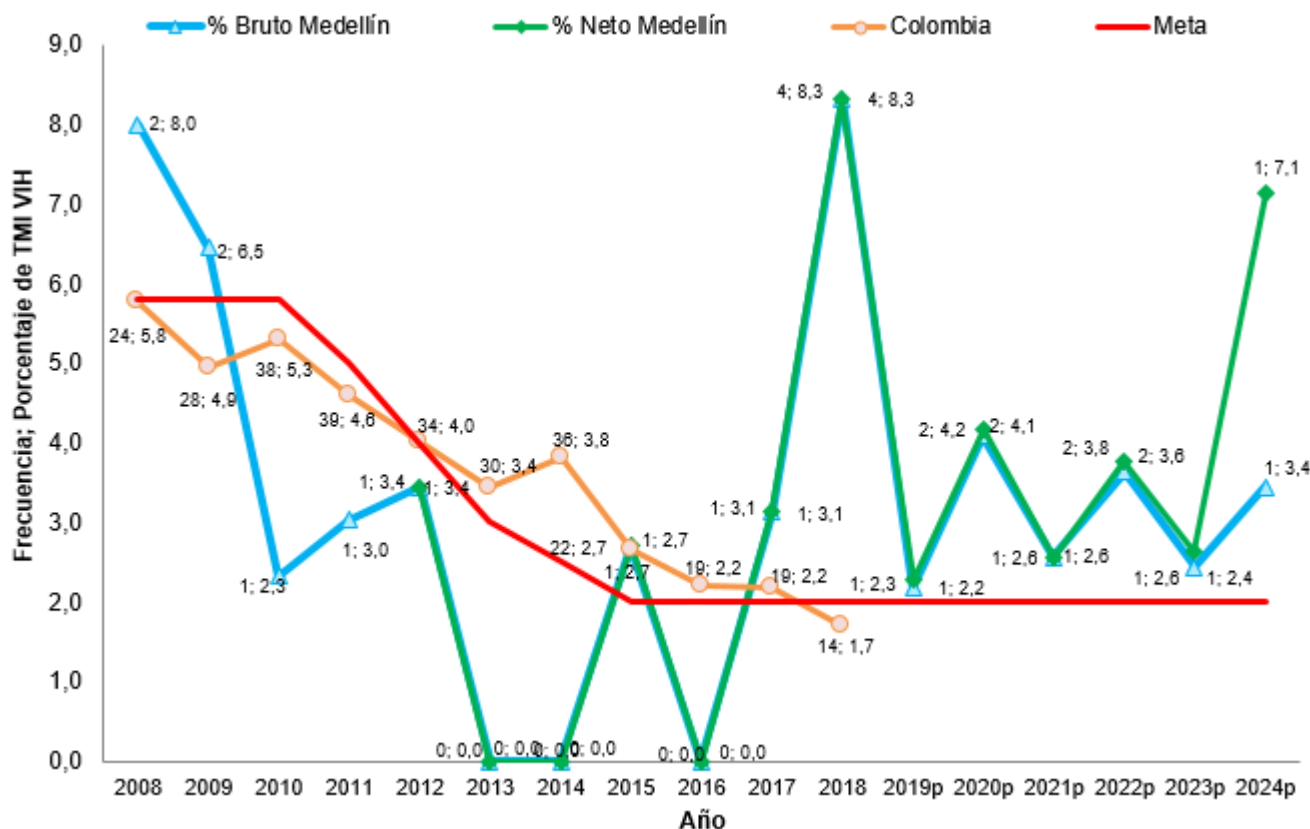
Sin control prenatal: 4 casos 10%

Sin dato 3 casos



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

Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de gestantes con diagnóstico VIH y TMI del VIH. Medellín, 2010–2024p *Corte: 02/11/2024. 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.

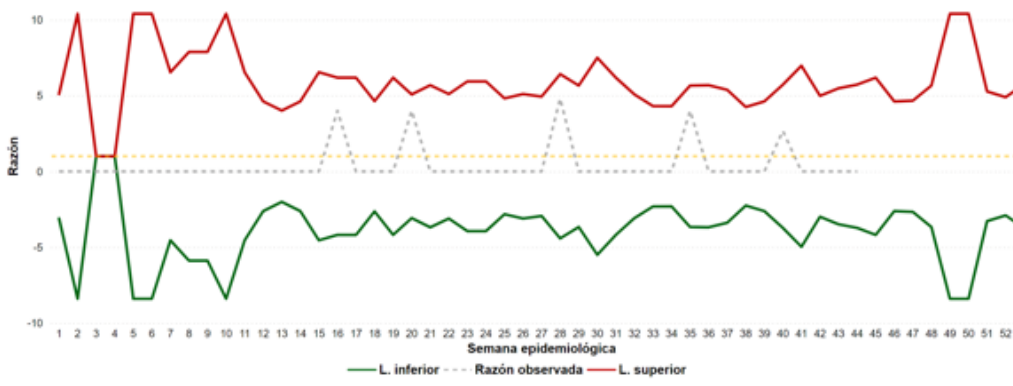
Las cohortes de 2019-2023 son preliminares para Medellín, porque todavía no se han publicado datos en Colombia.

*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 XI - 2024

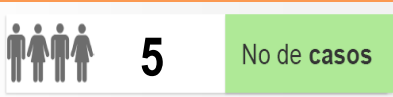


Comportamiento de la notificación

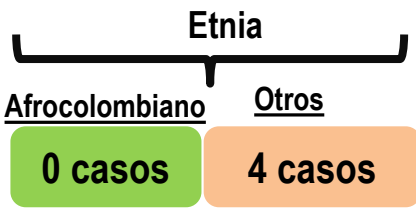


Canal endémico para gestantes con HB, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al undécimo periodo epidemiológico de 2024.
Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).
Fuente: Seguimiento de gestantes con HB 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 02/11/2024.

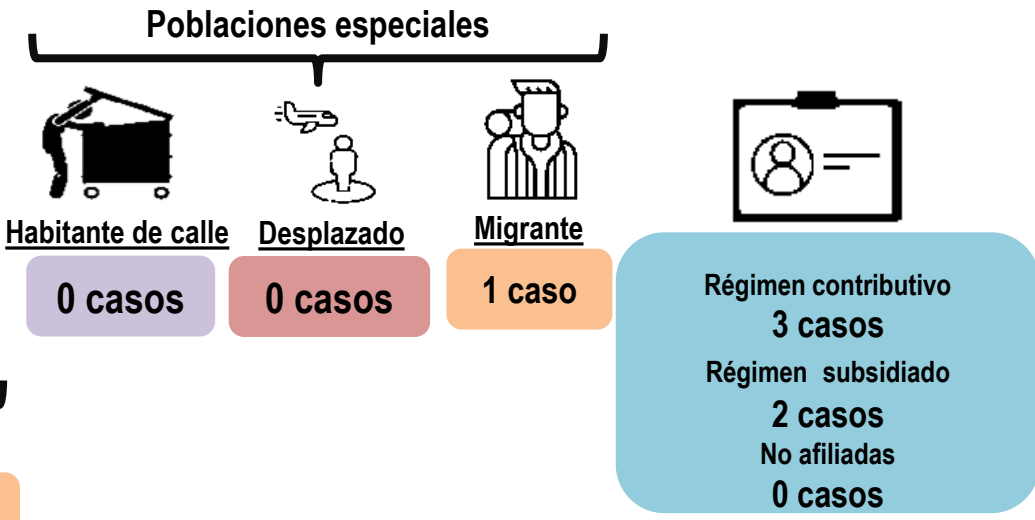
¿Cómo se comporta el evento?



Gestantes en seguimiento con diagnóstico de HB.
Variación respecto al mismo periodo del año anterior:
Disminuyó un 45,5%



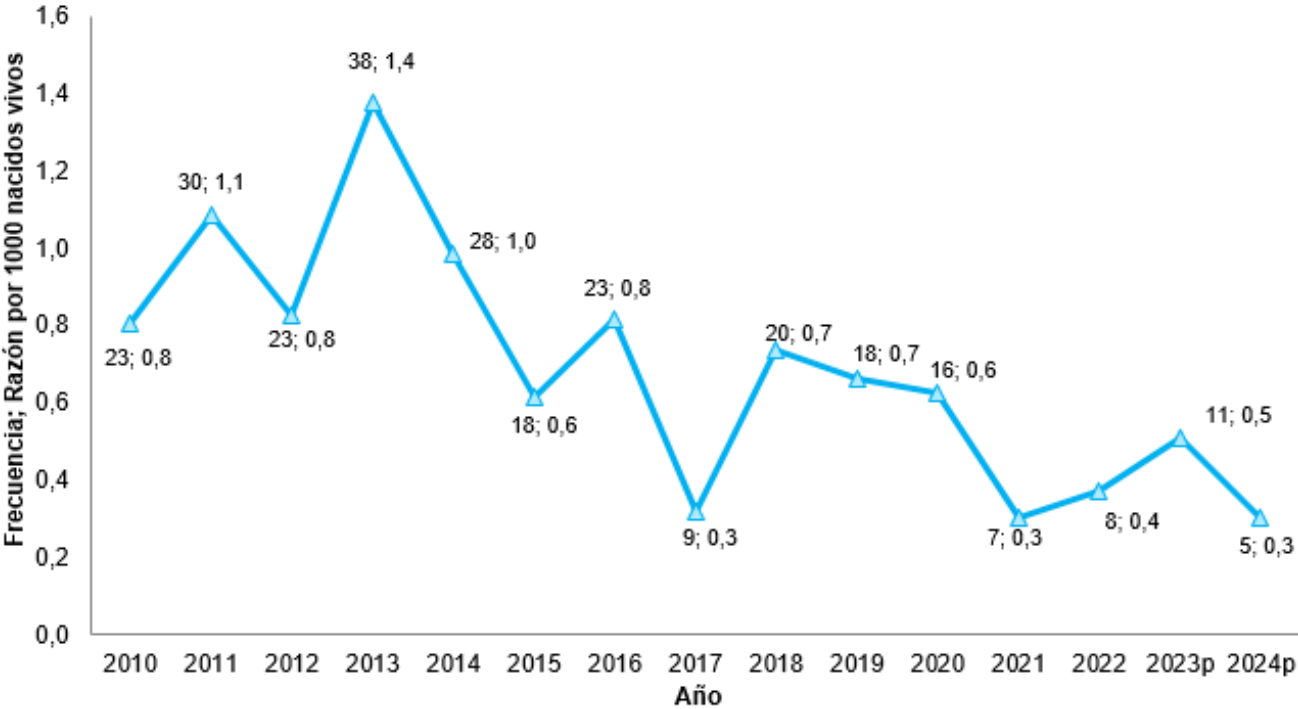
Variables sociodemográficas



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, 2010-2024*.

p: Cifras preliminares.
Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de gestantes con diagnóstico HB y TMI del HB. Medellín, 2010–2024p. *corte 02/11/2024). Nacidos vivos DANE 2010 - 2022. La cifra de 2023 es preliminar con base en 2022.

Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos



Periodo epidemiológico XI-2024p

¿Cómo se comporta el evento?



1105

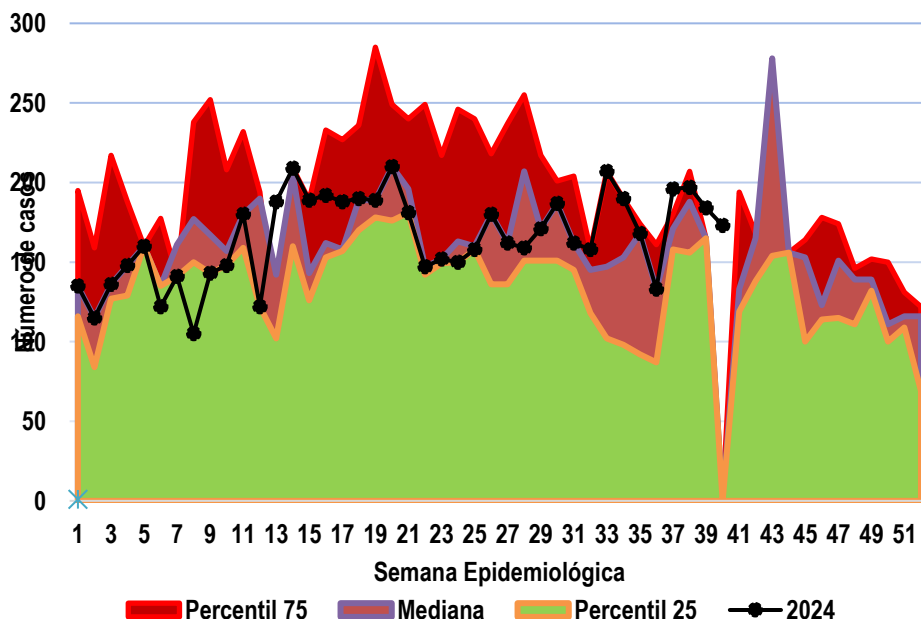
No de casos

Se presentaron en este periodo epidemiológico 1105 casos de violencia

Comportamiento de la notificación

Tasa notificación
Violencias

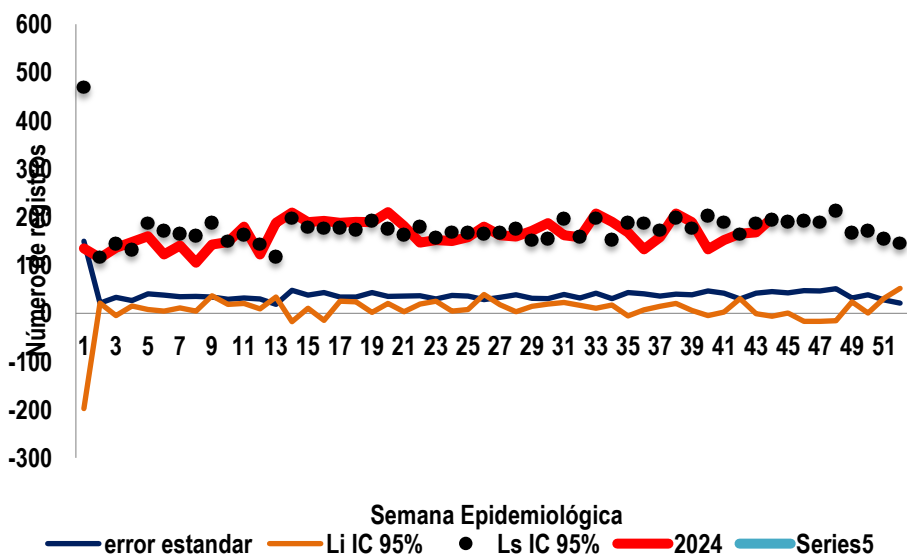
514 x 100 000
habitantes



Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

Comportamiento inusual



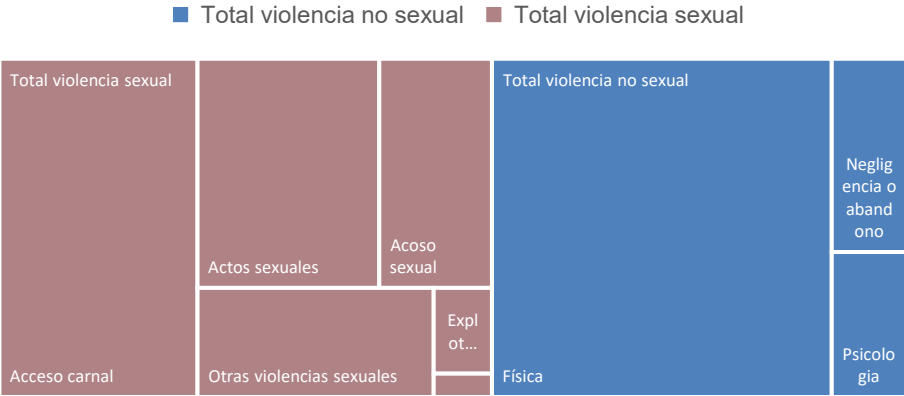
Los casos se encuentran sobre el límite superior de la tendencia y sobre el umbral del evento para este periodo epidemiológico

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



Periodo epidemiológico XI -2024p

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



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 XI 2024p

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

Tipos de Violencia

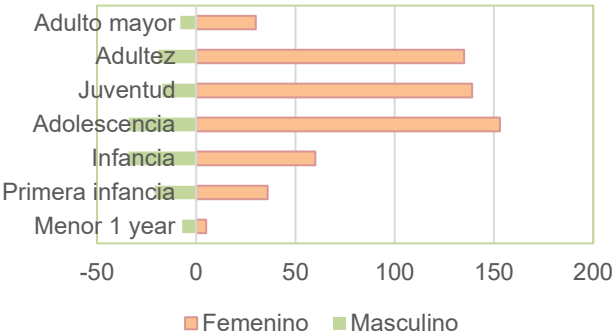
Física
47,6 %
628

Sexual
32,3%
426

Negligencia y abandono
3,1 %
41

Psicológica
16,6%
224

Variables de interés



Tasa 605 por cada 100 000 mujeres



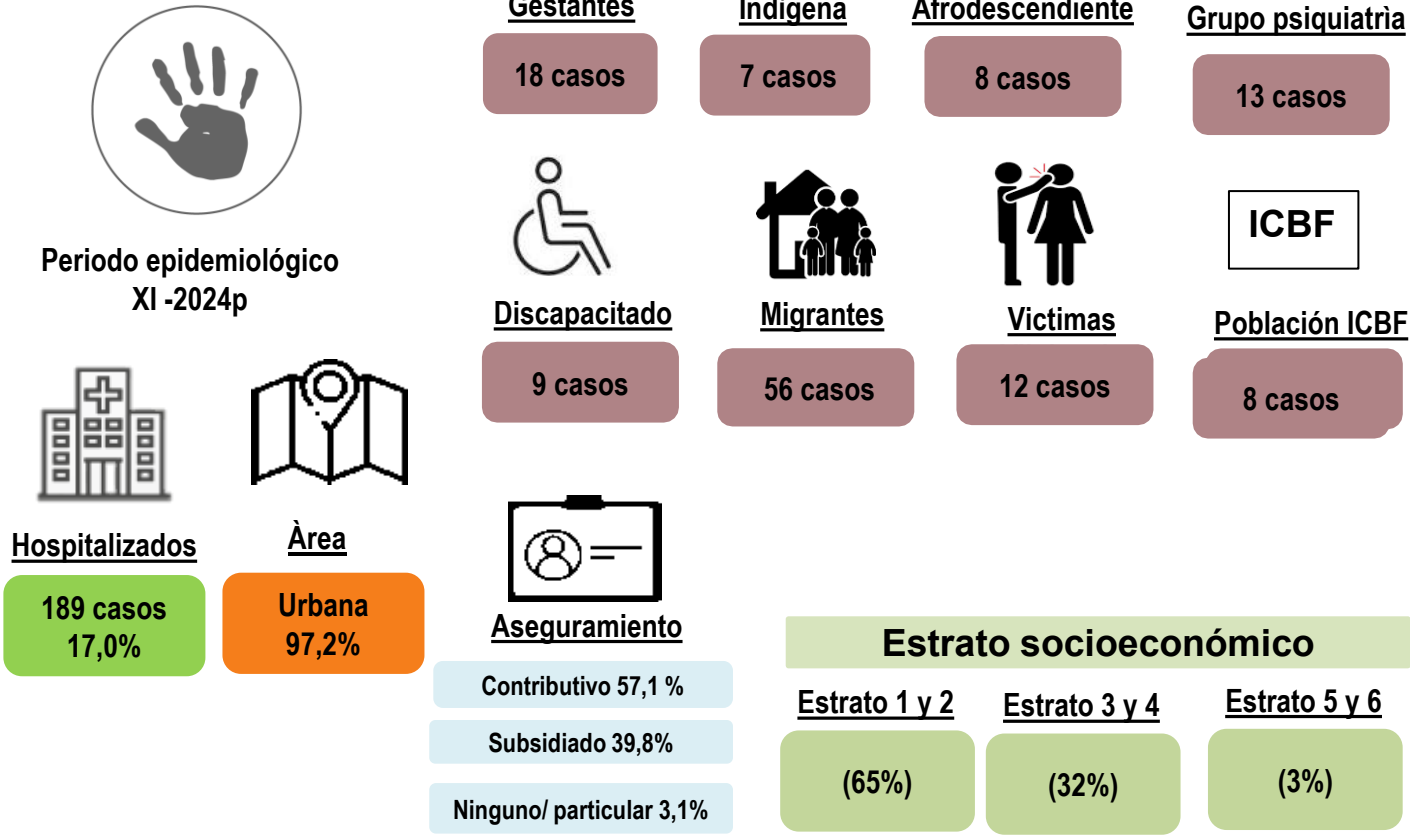
Tasa 112,5 por cada 100000 hombres

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 XI preliminar de 2024.

Violencia de genero e intrafamiliar y ataques con agentes químicos

Grupos de interés



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 XI 2024p.

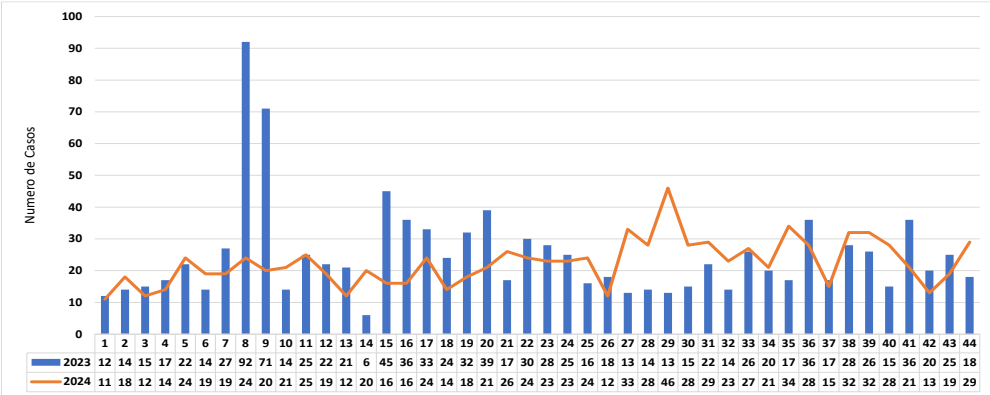
No se presentaron ataques con agentes químicos durante el periodo epidemiológico XI 2024p

Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico XI -2024



Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Casos de desnutrición aguda < 5 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2023-2024

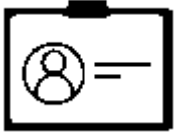
Variables de interés

0% Mortalidad

¿Cómo se comporta el evento?

 **985** No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior
Disminuyo en un 9,6% con 1.090 casos

 Masculino 59,1% Casos 582	 Femenino 40,9% Casos 403	 Afiliación al SGSS Régimen contributivo 510 casos (51,8%) Régimen subsidiado 475 casos (48,2%)	 Área de ocurrencia Cabecera municipal 802 casos (81,2%) Rural 183 casos (18,8%)
 Desnutrición aguda moderada 878 casos (89,9%)	 Desnutrición aguda severa 108 casos (10,1%)	 Crecimiento y desarrollo 759 casos (76,9%)	 Lactancia materna promedio Máximo 66 días Mínimo 0 días

Consideraciones Técnicas

A periodo epidemiológico 11, se han reportado 985 casos, con una disminución del 9,6% con respecto al mismo periodo del año anterior.

89,9% de los casos clasificaron como desnutrición aguda moderada, y 10,1% como aguda severa.

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

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

Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico XI -2024



Mortalidad: 2 casos

¿Cómo se
comporta el
evento?



985

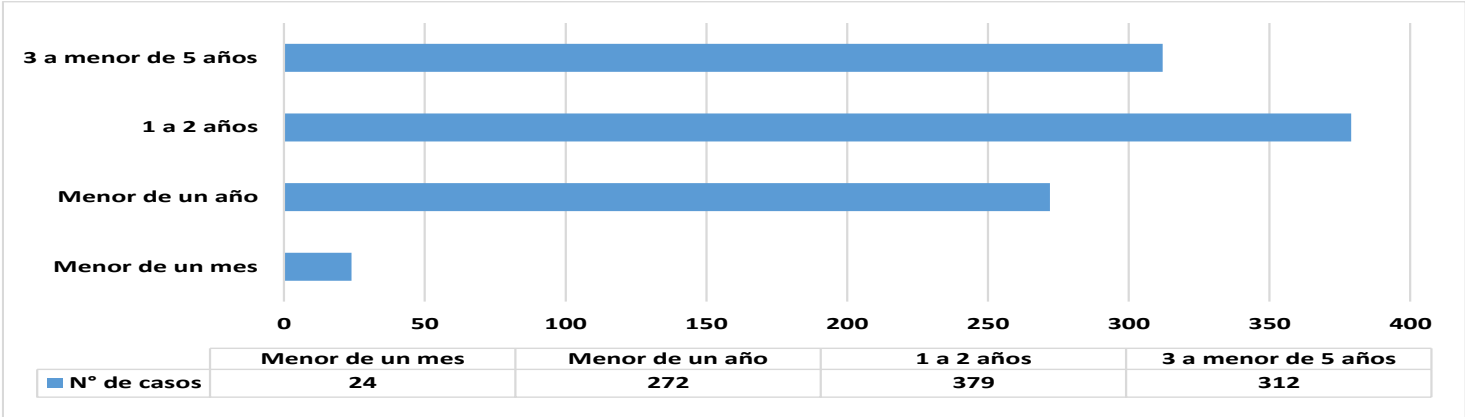
No de casos



Comportamiento de la notificación

COMUNA	N° DE CASOS
ROBLEDO	92
MANRIQUE	76
VILLA HERMOSA	73
SANTA CRUZ	66
SAN JAVIER	64
POPULAR	63
BUENOS AIRES	61
ARANJUEZ	60
CASTILLA	50
DOCE DE OCTUBRE	48
BELEN	40
LA CANDELARIA	34
SAN ANTONIO DE PRADO	27
laureles estadio	22
SAN CRISTOBAL	21
LA AMERICA	7
EL POBLADO	6
GUAYABAL	6
palmitas	1
palmitas	1
SIN DATO	167

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Casos de desnutrición aguda < 5 años. Por comuna de residencia Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Casos de desnutrición aguda < 5 años. Por edad Medellín, a Periodo epidemiológico 11 acumulado de 2024

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 11 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 44 (Hasta Noviembre 02 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

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