

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 12 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 48 (Hasta Noviembre 30
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 12 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 48 (Hasta Noviembre 30
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. 19
Hepatitis C	Pág. 19
Intoxicaciones	Pág. 24
Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETA y vehiculizadas por agua	Pág. 27

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 12 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 48 (Hasta Noviembre 30
de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Contenido

Infección respiratoria aguda IRA-Consulta ambulatoria	Pág. 31
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados	Pág. 32
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados en UCI	Pág. 33
ESI – IRAG Centinela	Pág. 34
Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada	Pág. 36
Intento de suicidio	Pág. 37
VIH	Pág. 40
Dengue	Pág. 43
Mortalidad Materna - MM	Pág. 45
Morbilidad materna extrema - MME	Pág. 47
Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT	Pág. 50
Defectos congénitos	Pág. 52
Sífilis Gestacional SG	Pág. 54
Sífilis Congénita SC	Pág. 56
Gestantes con diagnóstico de VIH y Trasmisión Materno Infantil TMI de VIH.	Pág. 58
Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Trasmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B.	Pág. 61
Violencia de género e intrafamiliar	Pág. 63
Desnutrición aguda < 5 años	Pág. 67

Tuberculosis

Periodo XII de 2024
Semana 1 al 48- 2024



¿Cómo se
comporta el
evento?

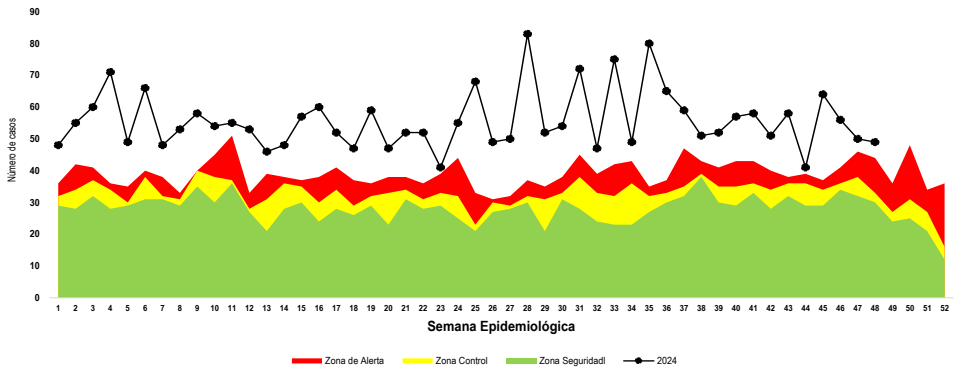


2.676

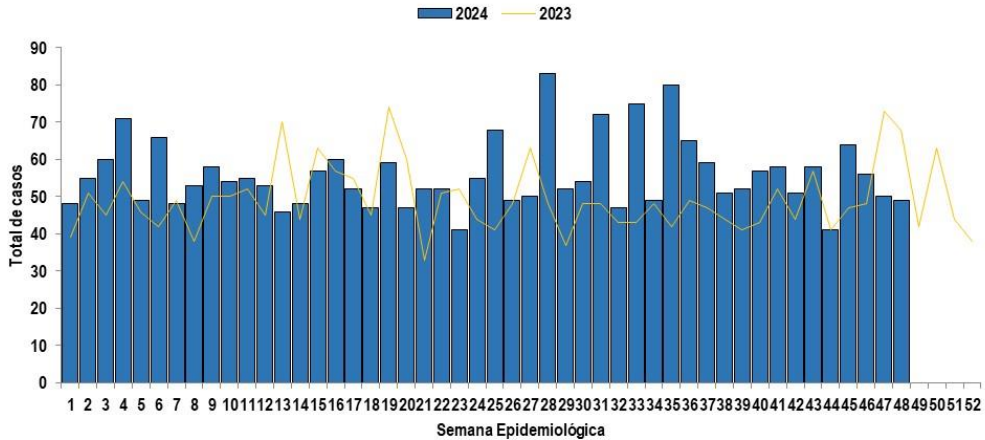
No de casos

La variación porcentual con
respecto al mismo periodo del año
anterior aumentó en un 11.8%
(2,272 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 48 de 2024

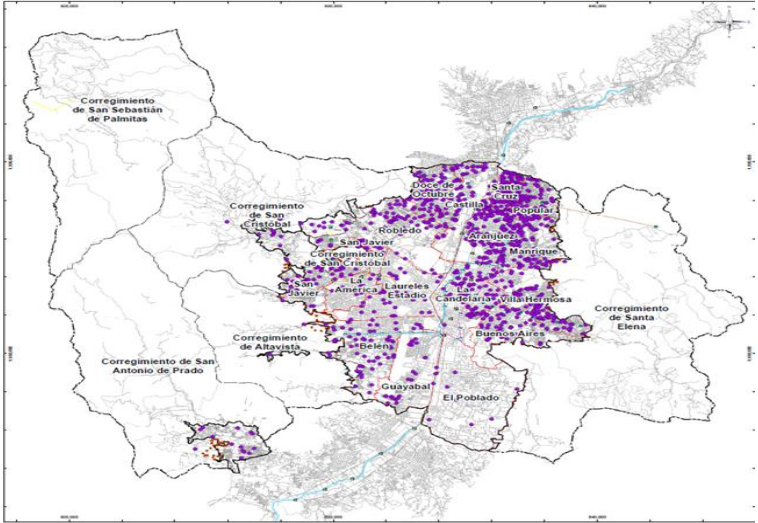


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento de los casos notificados semanalmente de tuberculosis todas las formas Medellín, a Semana 1 al 48 de 2024.

Comportamiento por territorio

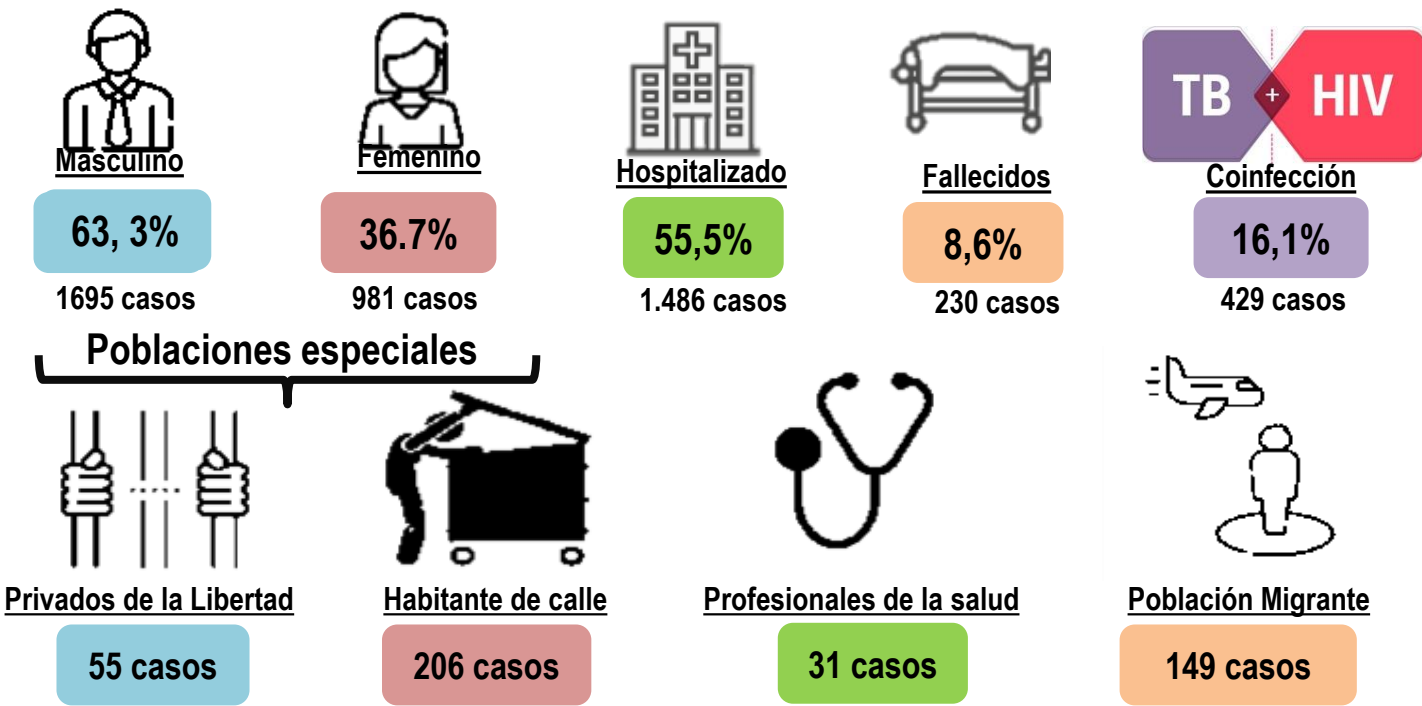
COMUNA	Total general
MANRIQUE	273
ARANJUEZ	236
HABITANTE DE CALLE	206
SANTA CRUZ	192
ROBELDO	190
VILLA HERMOSA	183
POPULAR	191
LA CANDELARIA	148
BUENOS AIRES	141
CASTILLA	130
DOCE DE OCTUBRE	113
SAN JAVIER	107
BELEN	89
CARCEL-020 -COMPLEJO F	55
LA AMERICA	50
SAN CRISTOBAL	49
SAN ANTONIA DE PRADO	42
LAURELES	32
EL POBLADO	30
GUAYABAL	29
ALTAVISTA	3
SANTA ELENA	3
SIN DATO	180

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Numero de casos de Tuberculosis por Comuna. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024.

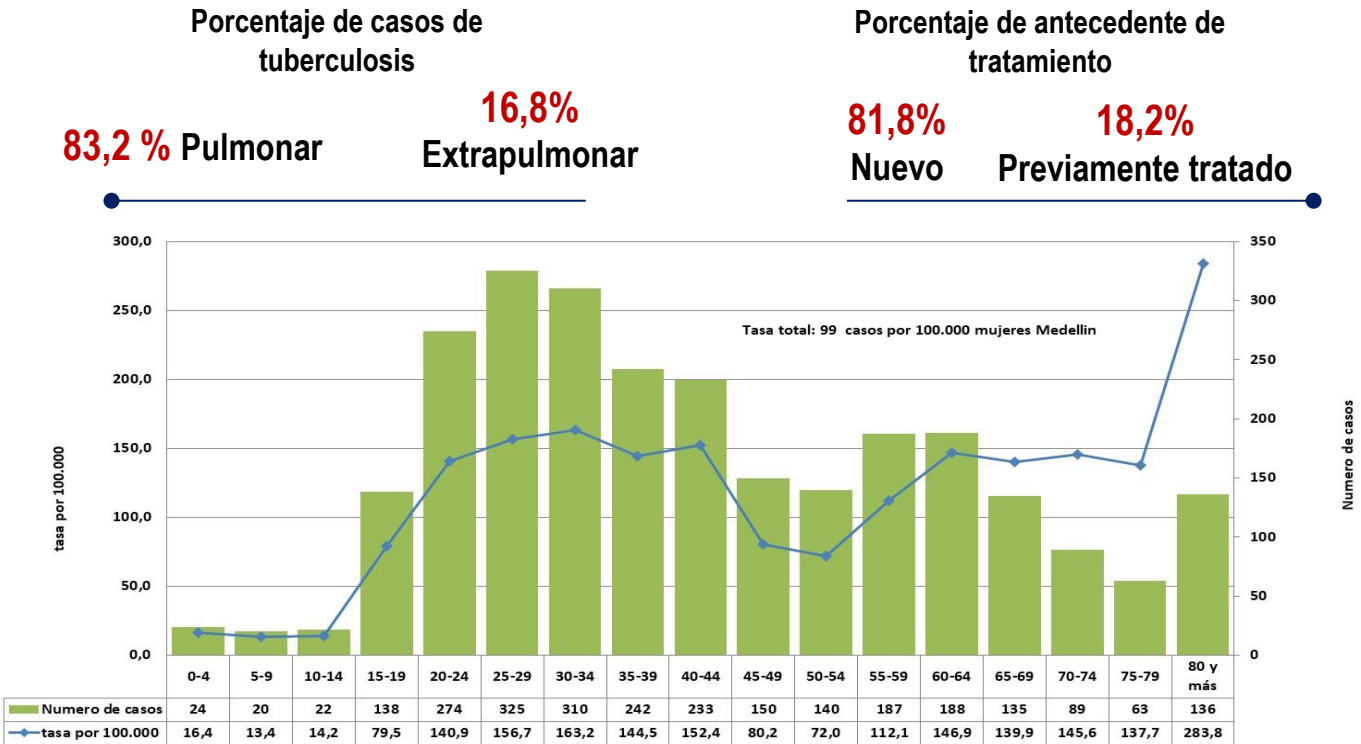


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mapa temático de densidad de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024

Comportamiento variables de interés



Indicadores



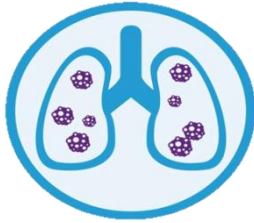
**Resistencia****2,8%****58 casos****Casos Nuevos
12 Casos****Previamente
tratados
46 Casos**

Tabla . Clasificación según tipo de Resistencia y antecedente de tratamiento previo de la tuberculosis. Período epidemiológico 12 Medellín 20224

TIPO DE RESISTENCIA	CASOS	PORCENTAJE
Monoresistencia	32	55,2
Multidrogoresistencia	18	31,0
Poliresistencia	1	1,7
XDR	0	0,0
Resistencia a Rifampicina	8	13,8
TOTAL	58	100,0

Consideraciones técnicas

Un aumento en la notificación de casos de tuberculosis con respecto al mismo período del año anterior (11,81%) y una tasa total 99 casos por 100.000 habitantes En promedio se notifican 56 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 161 casos del total de los casos notificados con mayor frecuencia en población procedente de Venezuela

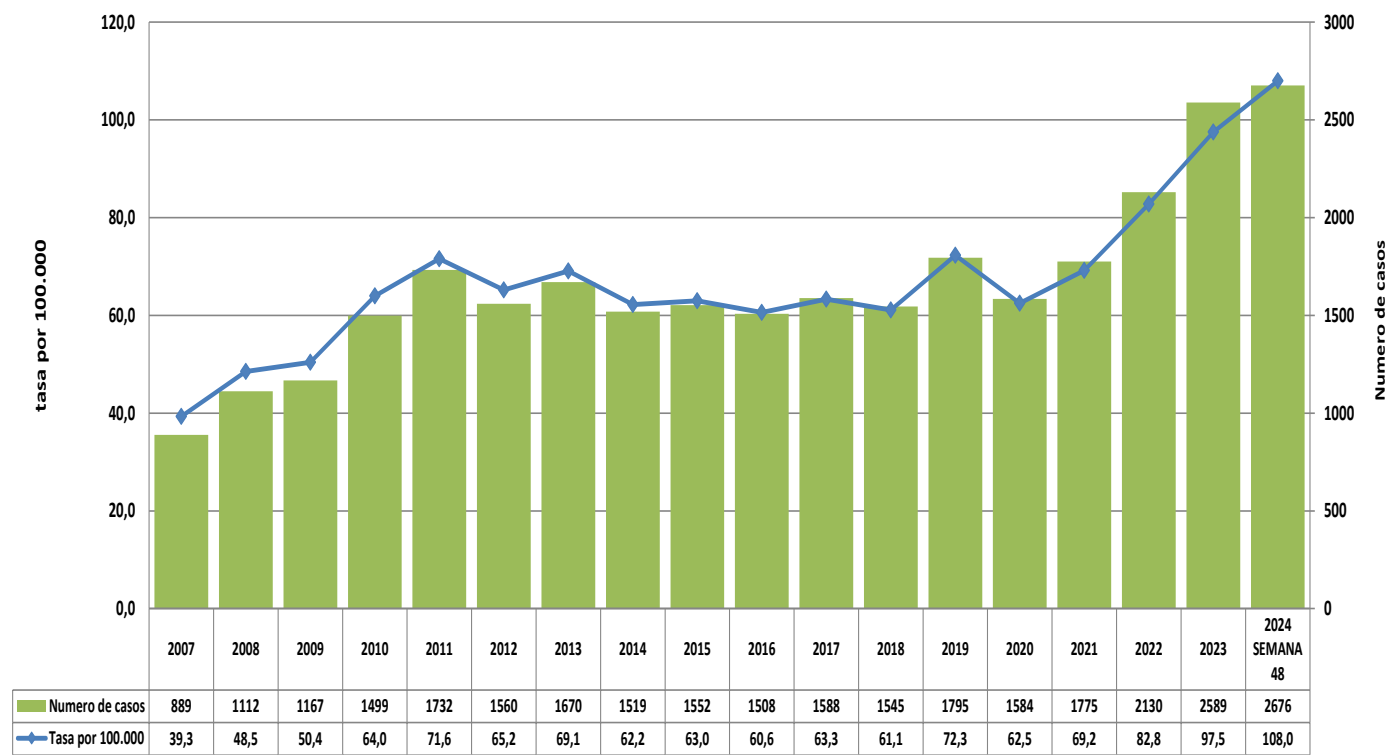


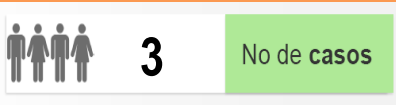
Figura. Casos notificados de tuberculosis todas las formas Medellín, 2007- 2024 SEMANA 48

Tosferina

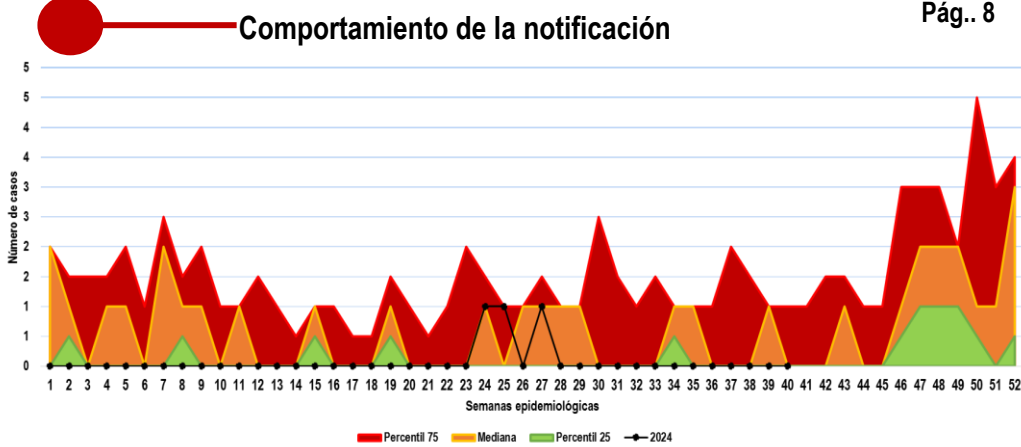
Periodo epidemiológico XII - 2024



0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?

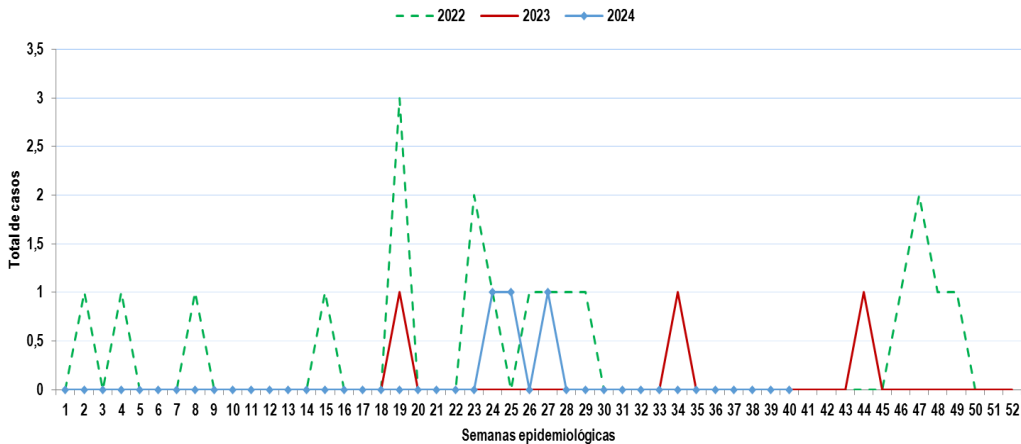


Sin cambios con respecto al mismo periodo del año anterior.
Variación de notificación de -39,8% (124 casos notificados).



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de tosferina. Medellín, a período epidemiológico XII de 2024.

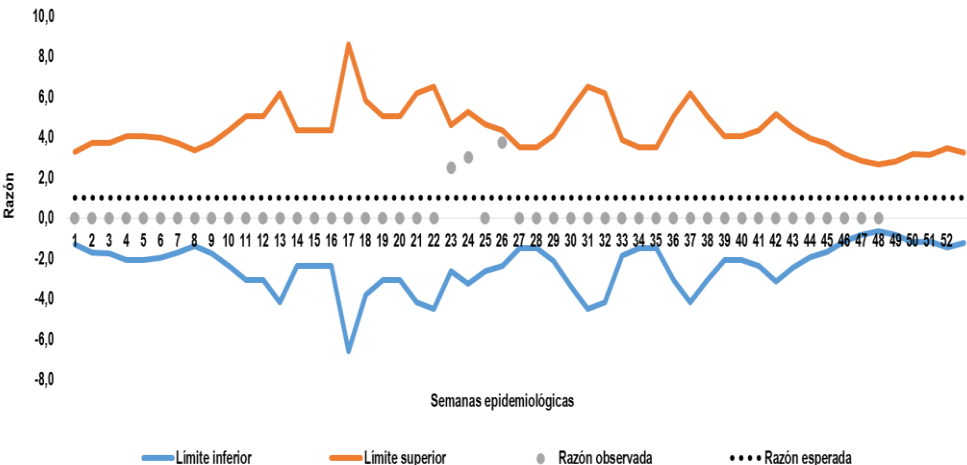


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de tosferina. Medellín, a período epidemiológico XII, años 2022-2024.

Comportamiento inusual

Indicadores



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Letalidad

0%

0 casos

Porcentaje de casos con investigación de campo

96%, 92% en ≥ 72 hrs

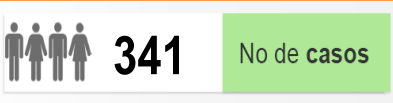
Cumplimiento en la notificación
casos probables notificados
124/124 casos notificados por
vigilancia rutinaria

Parotiditis

Periodo epidemiológico XII- 2024

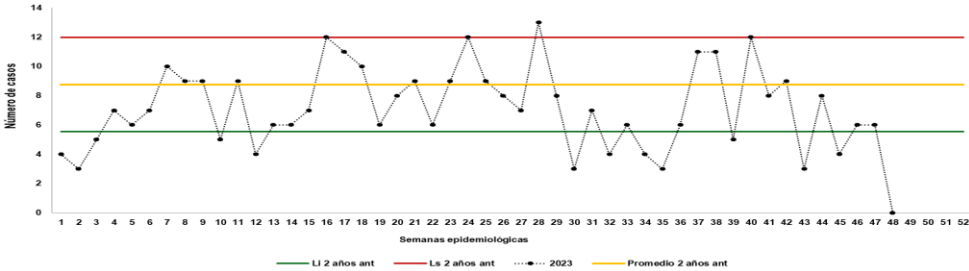


0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?

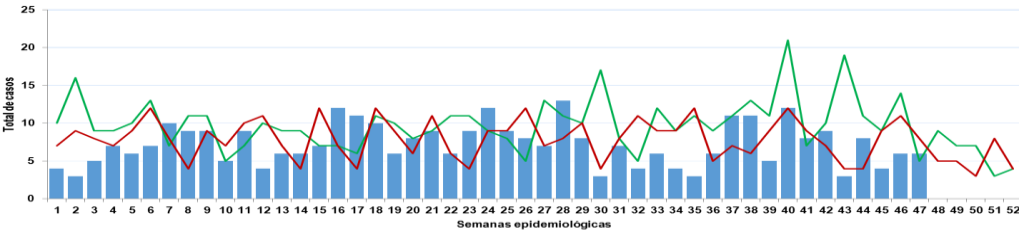


Variación porcentual de 11,9% menos respecto al mismo periodo del año anterior

Comportamiento de la notificación



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



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

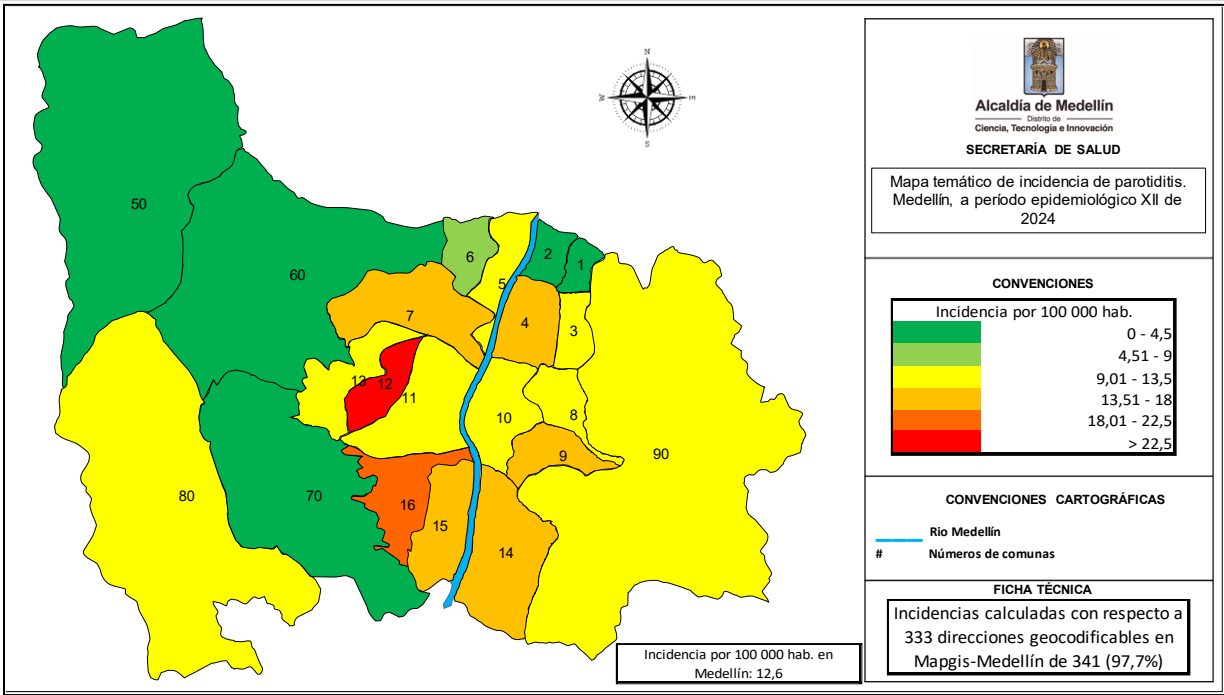
Indicadores

Proporción de incidencia en población general
12,6* 100 mil
341 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años
39,2* 100 mil
58 casos

Brotos con investigación de campo
--%
0 brotes

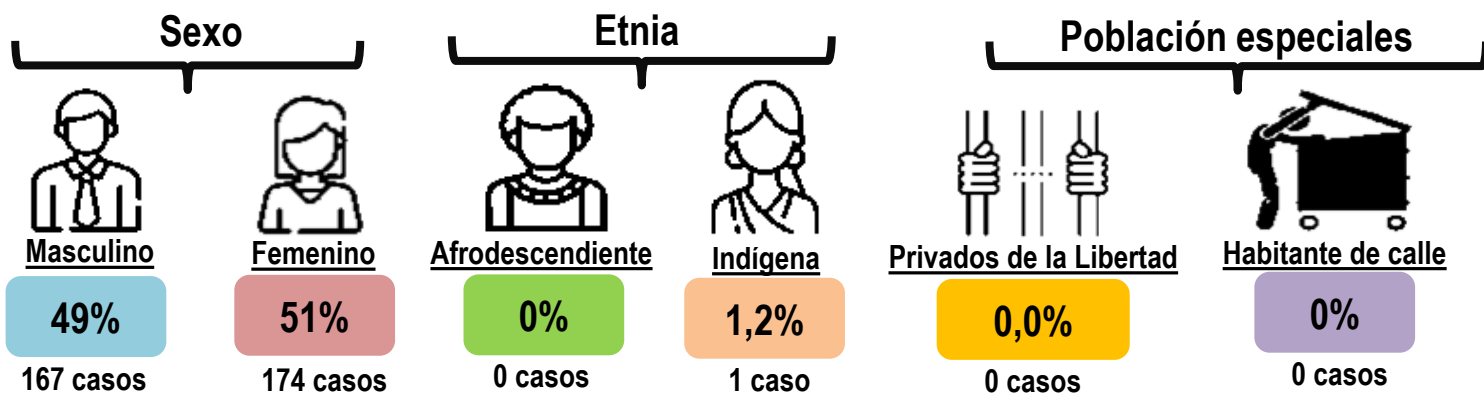
Comportamiento por territorio



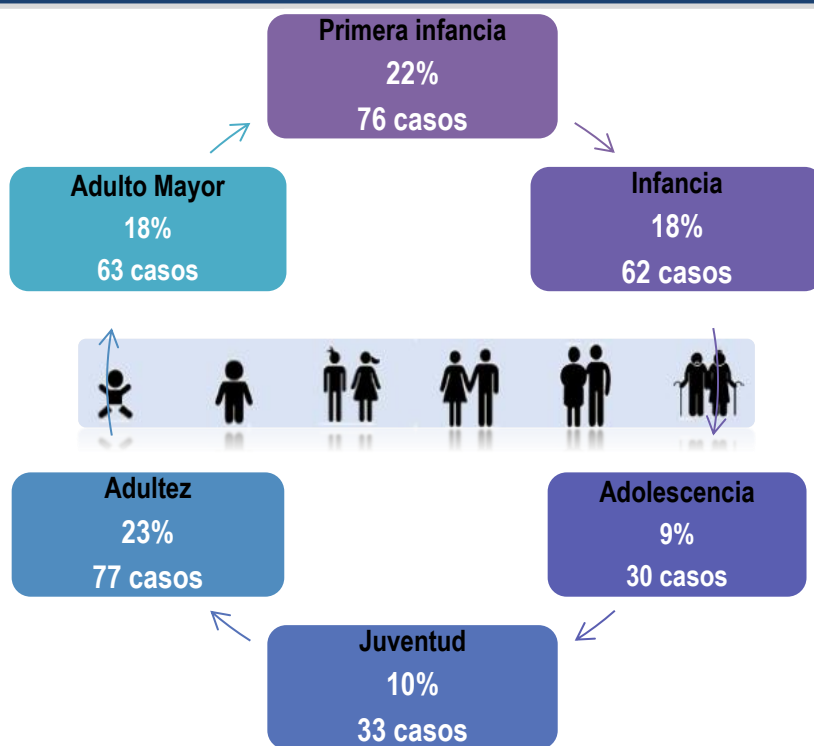
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

Comportamiento variables de interés



Curso de vida

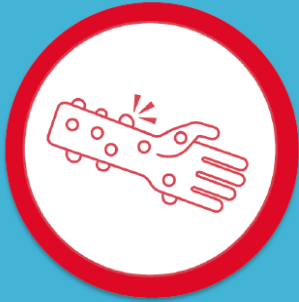


Consideraciones técnicas

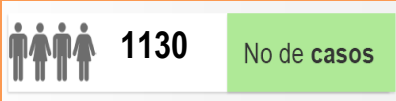
La tendencia actual de la parotiditis según el gráfico de control se encuentra con predominio entre el umbral estacional y el límite superior calculado según los dos años anteriores. El número de casos este año está por debajo de lo presentado en los 2 años anteriores, lo que corresponde con una disminución en los casos de un 11,9% 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 48 no se identificaron brotes por este EISP.

Varicela

Periodo epidemiológico XII 2024

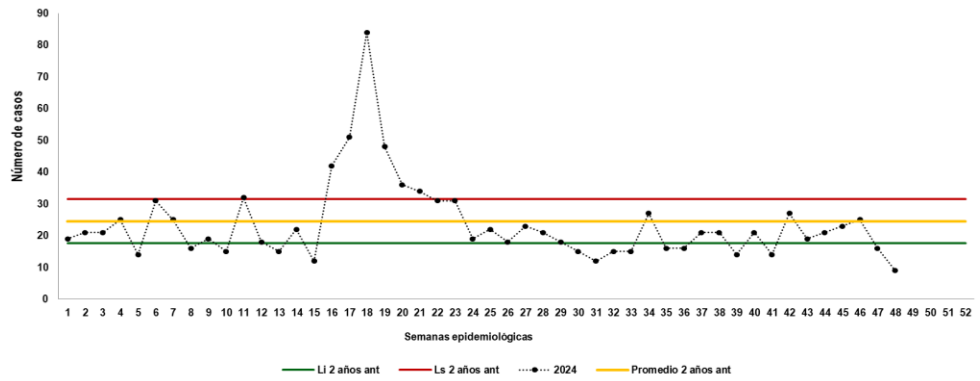


¿Cómo se comporta el evento?



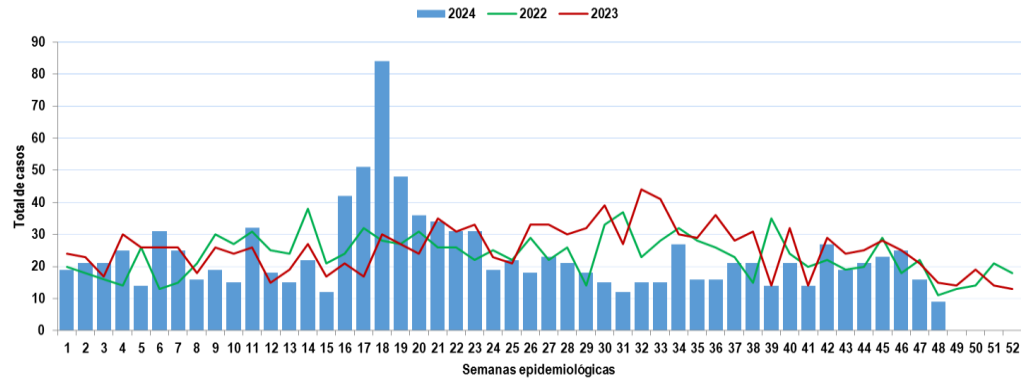
Variación porcentual de 10,7% menos respecto al mismo período del año anterior

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

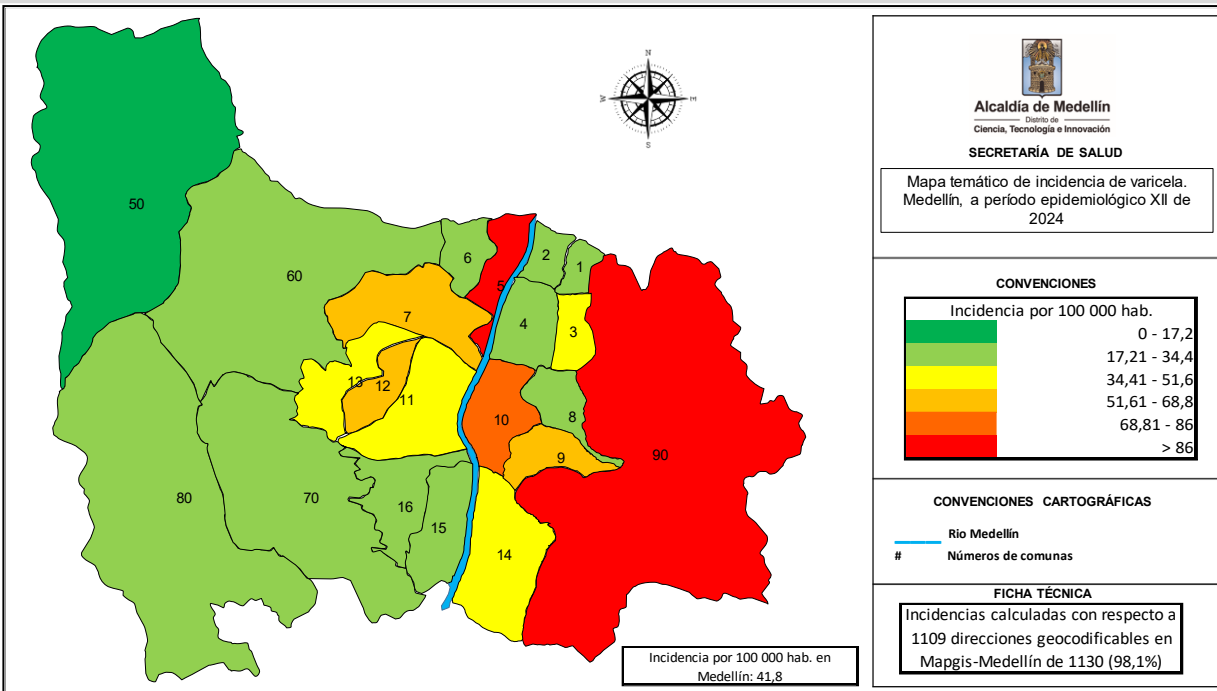
Figura. Gráfico de control de varicela. Medellín, a período epidemiológico XII de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

49%

557 casos



Femenino

51%

573 casos

Etnia



Afrodescendiente

0%

0 casos

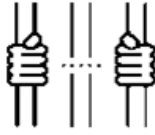


Indígena

0%

0 casos

Población especiales



Privados de la Libertad

0,4%

8 casos



Maternas

0,6%

3 casos

Indicadores

Proporción de incidencia en población general

41,8 x 100 mil habitantes
1130 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años

155 x 100 mil
230 casos

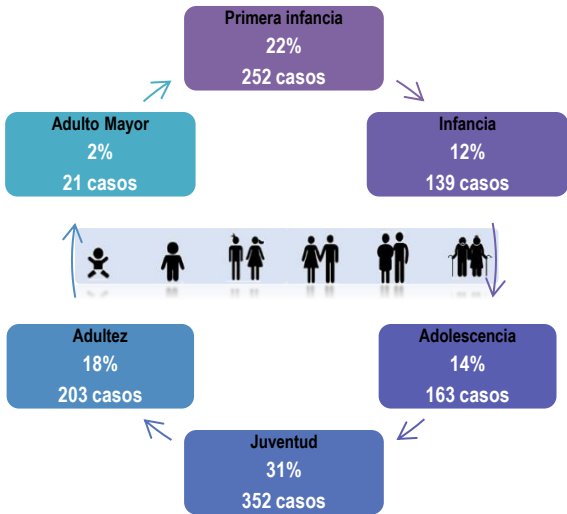
Brotos con investigación de campo

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

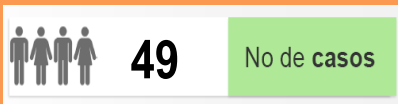
El comportamiento del evento hasta semana epidemiológica 48 ha estado por debajo del límite inferior calculado según los dos años anteriores, con tendencia actual estable. Se evidencia un número de casos por encima de lo esperado según lo observado en 2022 y 2023. Se observa un repunte de casos entre 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 23 casos por semana epidemiológica.

Meningitis bacterianas

Periodo epidemiológico XII- 2024

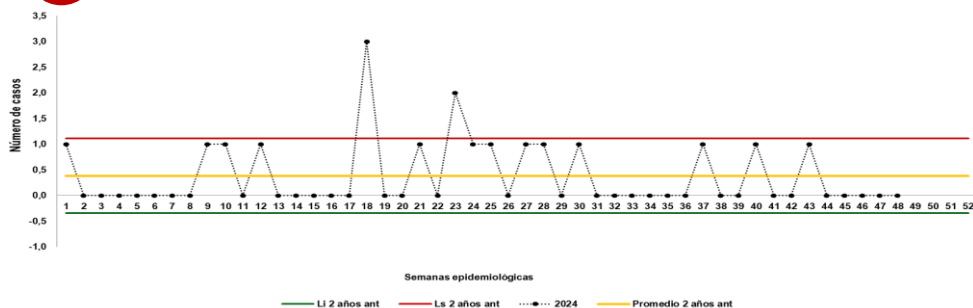


¿Cómo se comporta el evento?



Disminución en la notificación de un 3,9% con respecto al mismo período del año anterior

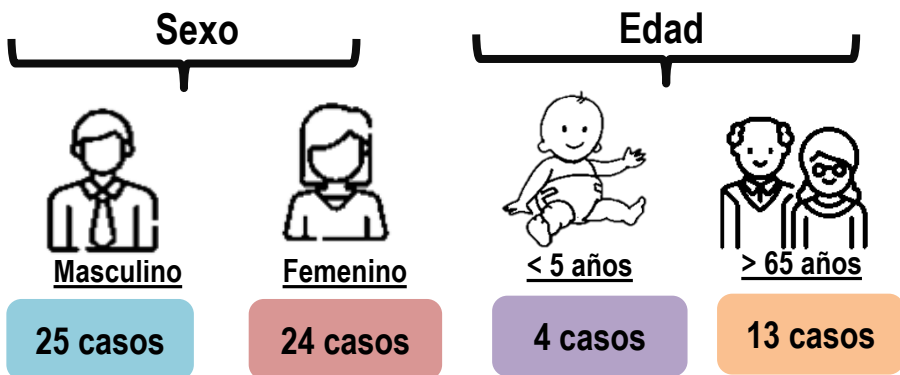
Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Comportamiento variables de interés



Indicadores

Proporción de incidencia meningitis bacterianas en población general
1,81* 100 mil
49 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 49 casos confirmados dieciocho (18) corresponden a aislamiento de *N. meningitidis*, otros dieciocho (18) a *S. nemoniae*, cuatro (4) a *H. influenzae* y los nueve (9) 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 XII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 48 se han notificado 5 casos probables para este evento en residentes de Medellín, 2 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 XII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 48 se han notificado 44 casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita en residentes de la Ciudad, para una tasa de notificación de 24,4 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. 40 casos fueron descartados por laboratorio.

Tétanos accidental

Periodo epidemiológico XII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 48 no se han notificado casos probables, ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

EAPV

Periodo epidemiológico XII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 48 se han notificado 6 casos probables para este evento en residentes de Medellín, a la espera de lineamientos del INVIMA para su clasificación.

Difteria

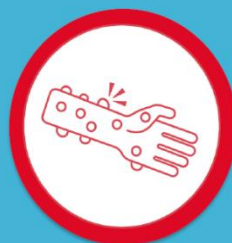
Periodo epidemiológico XII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 48 no se han notificado casos ni probables ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

Sarampión y Rubeola

Periodo epidemiológico XII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 48 se han notificado en residentes de la Ciudad 258 casos sospechosos de sarampión/rubéola, para una tasa de notificación de 9,55 casos por cada 100.000 habitantes, indicando esto que se cumple con la meta de notificación de del evento proporcional en este periodo y que 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, 211 de los 258 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 (234) contaron con IEC en las primeras 48 horas después de su notificación.

Hepatitis A

Periodo epidemiológico XII - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

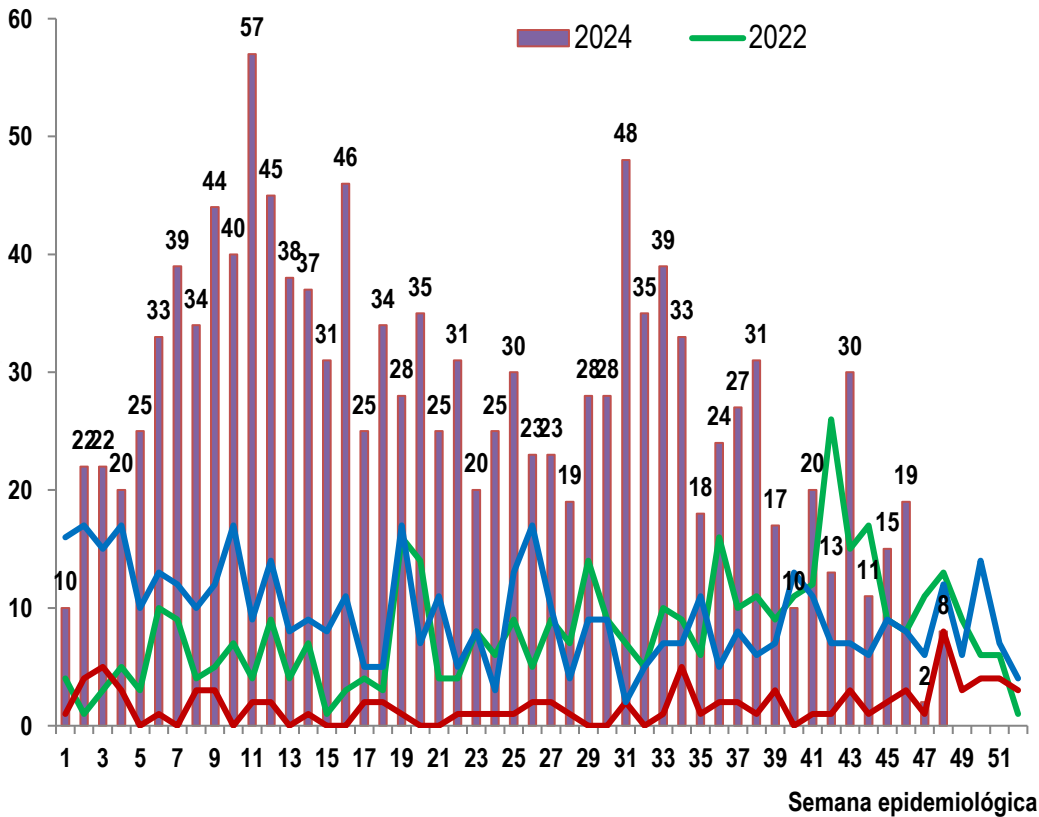


1317

No de casos

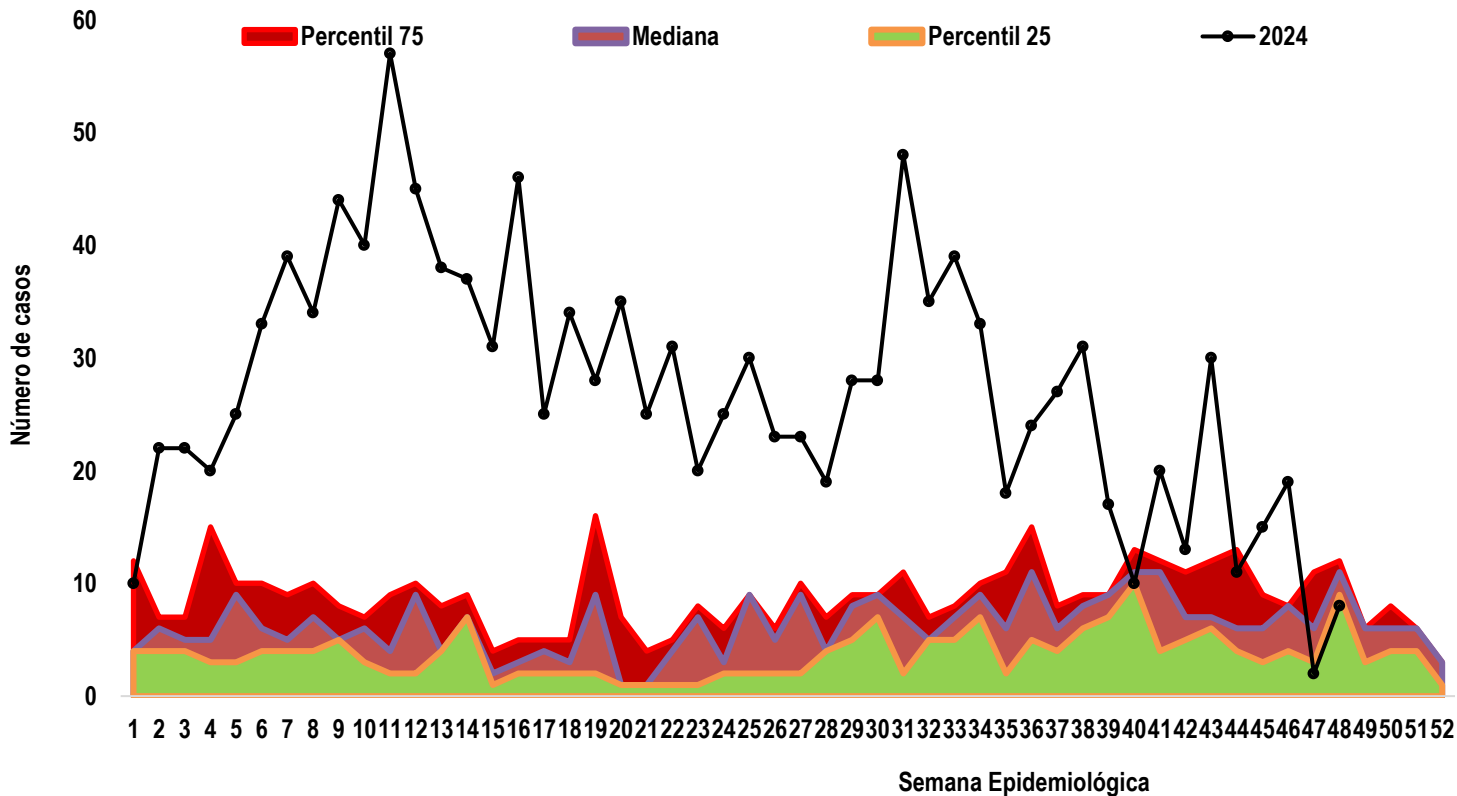
Variación porcentual de 287,6%
859 casos más respecto al
mismo periodo acumulado del
año anterior donde se
reportaron 458 casos

Comportamiento de la notificación



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

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



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

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

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

64,8%

854 casos



Femenino

35,2%

463 casos

Etnia



Afrocolombiano

0,6%

8 casos



Indígena

0,2%

3 casos

Poblaciones especiales



Maternas

0,4%

5 caso



Privado de la libertad

0,2%

3 casos



Migrante

1,1%

14 casos



Hospitalizados

30,7%

404 casos



Defunciones

0,2%

3 casos



Afiliación al SGSS

**Régimen contributivo
78,7% - 1036 casos**

**Régimen subsidiado
17,5% - 230 casos**

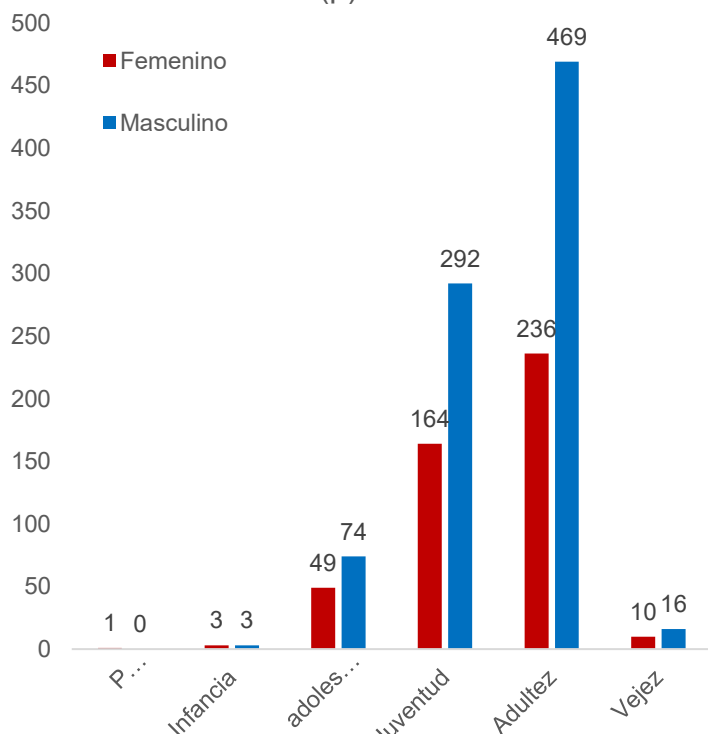


Área de ocurrencia

**Cabecera municipal
96,5%
1271 casos**

Factores y curso de vida

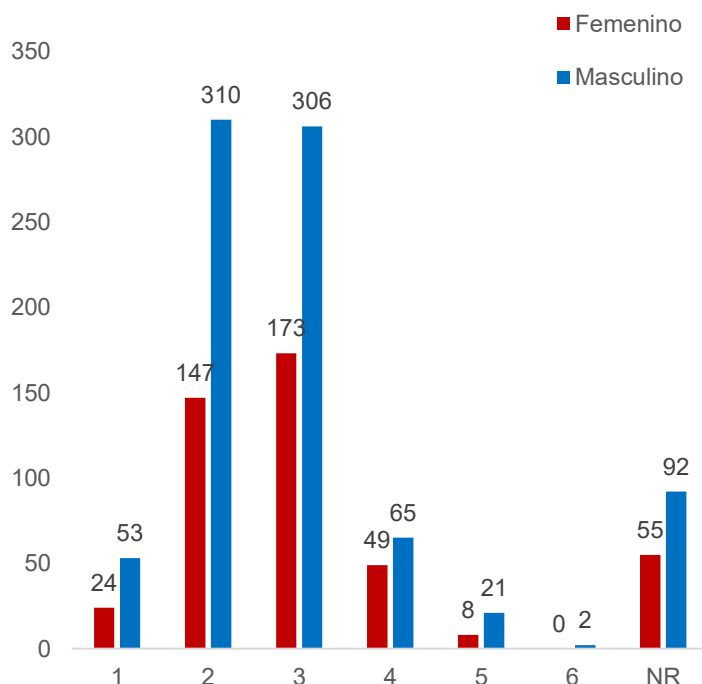
Número de casos de Hepatitis A por curso de vida y sexo Medellín semana 48(p) 2024



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 XII 2024.

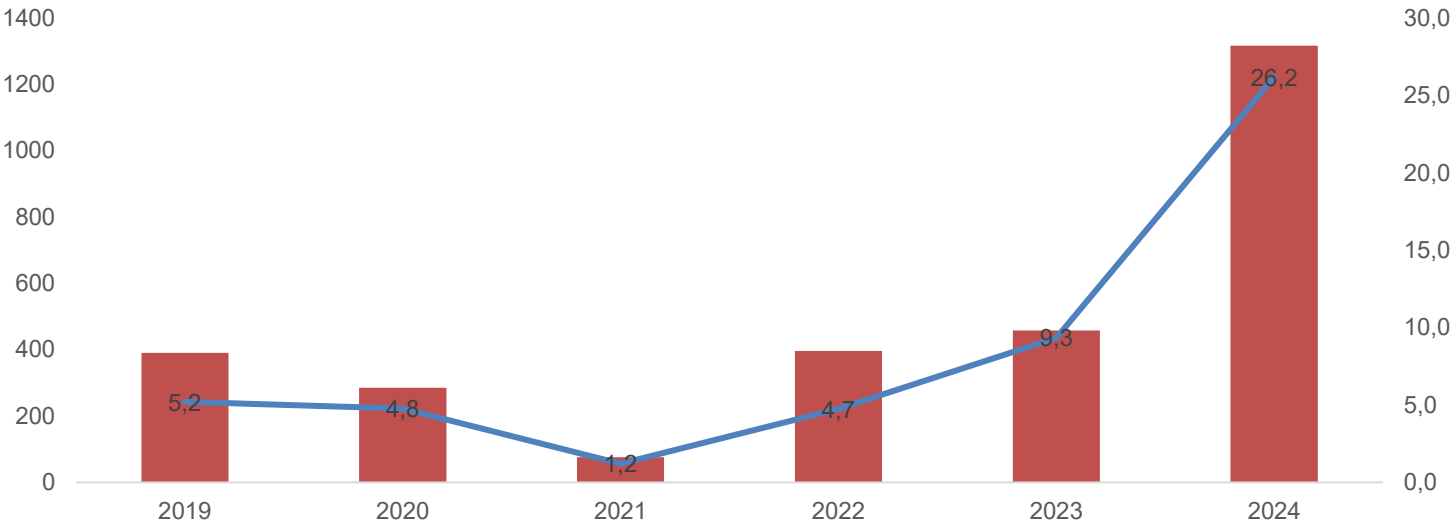
Número de casos de Hepatitis A por estrato socio económico y sexo Medellín semana 48(p) 2024



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 XII 2024.

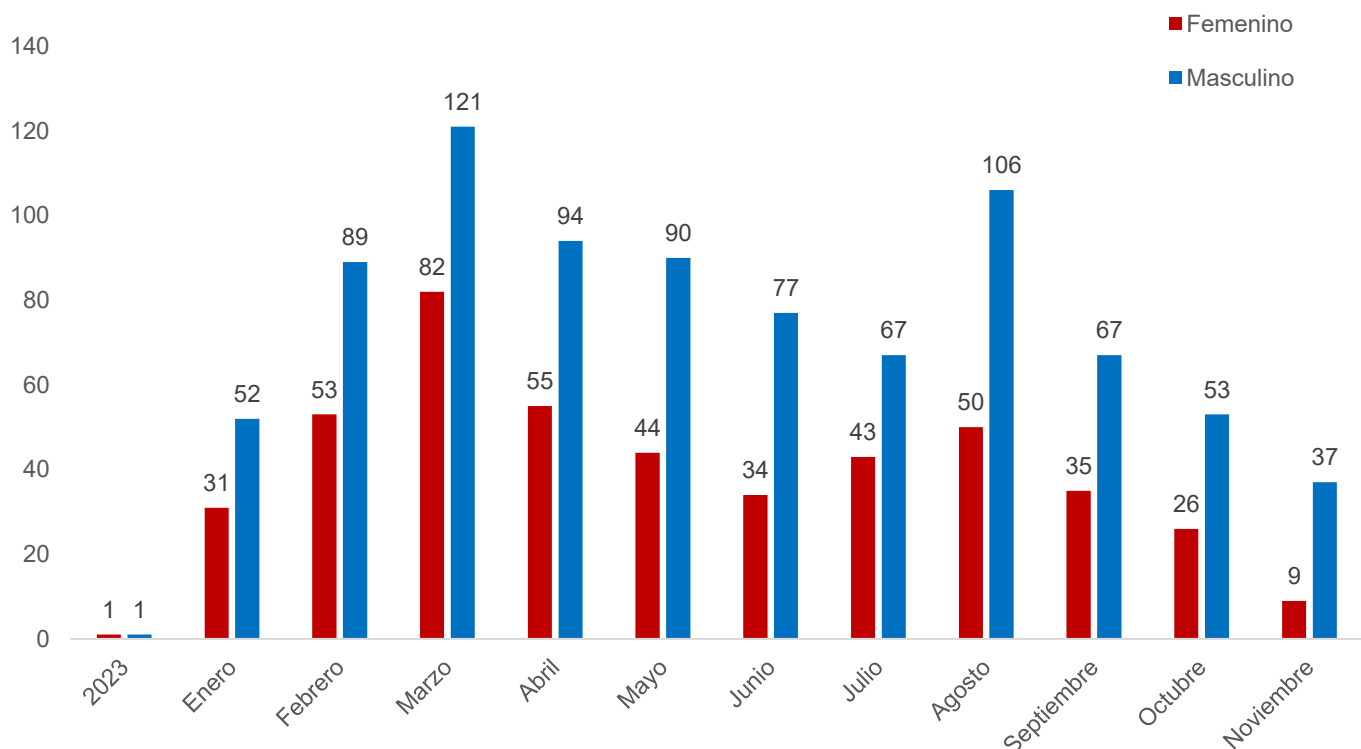
Incidencia * 100,000 habitantes, Hepatitis A semana 48 Medellín ultimo quinquenio



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.
Figura. Incidencia de los casos notificados de hepatitis A en el ultimo quinquenio.
Periodo epidemiológico XII 2024.

casos según inicio de síntomas

Número de casos de Hepatitis A segun inicio de sinatomas por mes y sexo
Medellín semana 48(p) 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.
Figura. # casos de hepatitis A según inicio de síntomas por mes.
Periodo epidemiológico XII 2024.

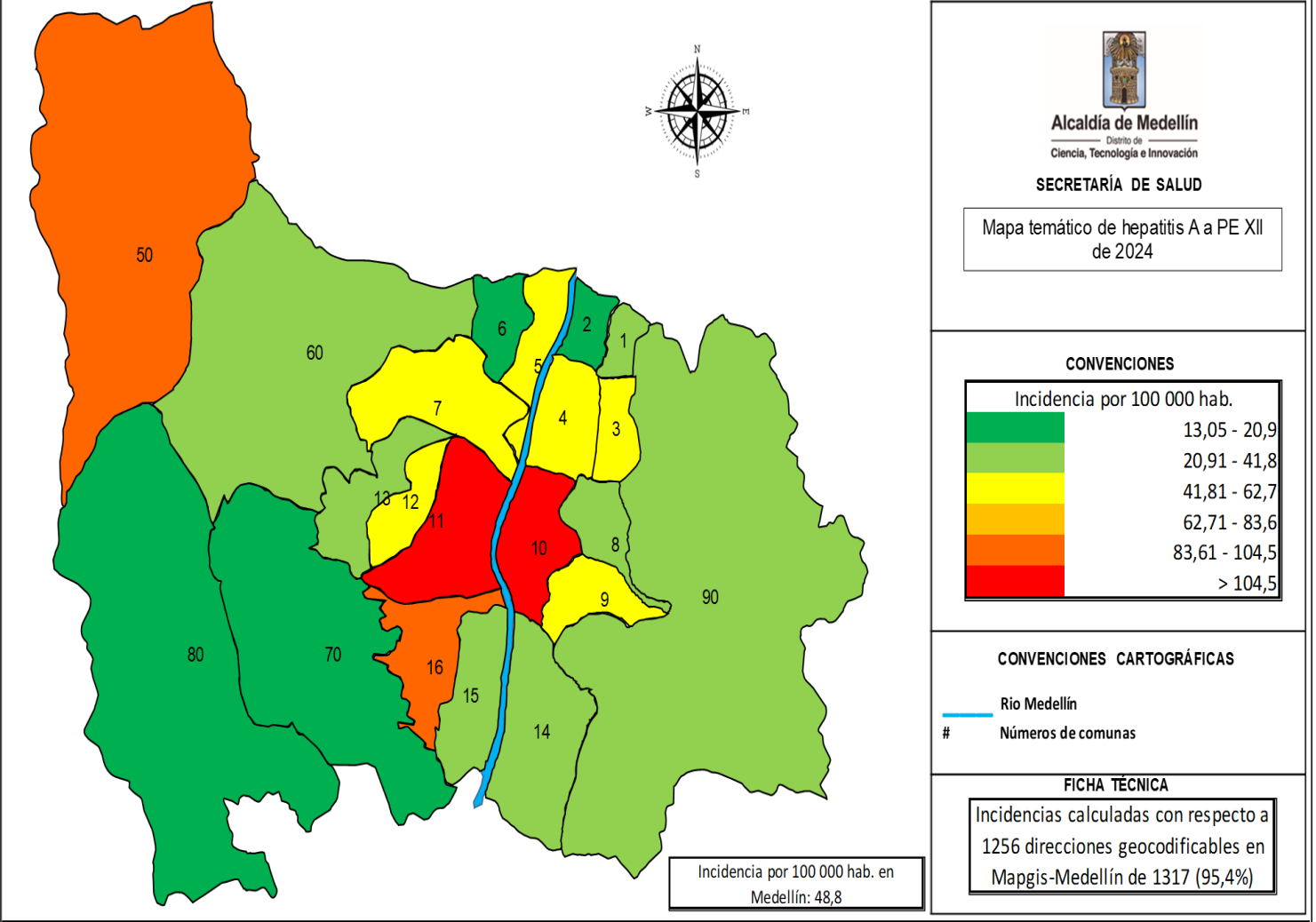


Figura. Mapa temático de proporción de hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico XII acumulado de 2024.

Indicadores

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

2,7 * cada 100 mil

9 casos

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

100%

3 Brotes

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

48,8

* cada 100 mil

1317 casos

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

No se han presentado casos

Consideraciones técnicas

Se evidencia un un incremento de 859 casos más con relación al mismo periodo de tiempo del año 2023 donde se notificaron 458 casos, esto es un 287% más; Y un incremento del 247,6%, 819 más casos con relación a todo lo notificado el año 2023 donde se notificaron a la semana 52 498 casos. El 88,1% de la población afectada está en los cursos de vida de juventud y adultez, los menores de 10 años que se han identificado el 50 % corresponde a población migrante sin vacunación. El 64,8% de la población afectada es de sexo masculino. Se reportaron tres muertes, (Hombres en la sestadada 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 XII - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

Hepatitis B



140

No de casos

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

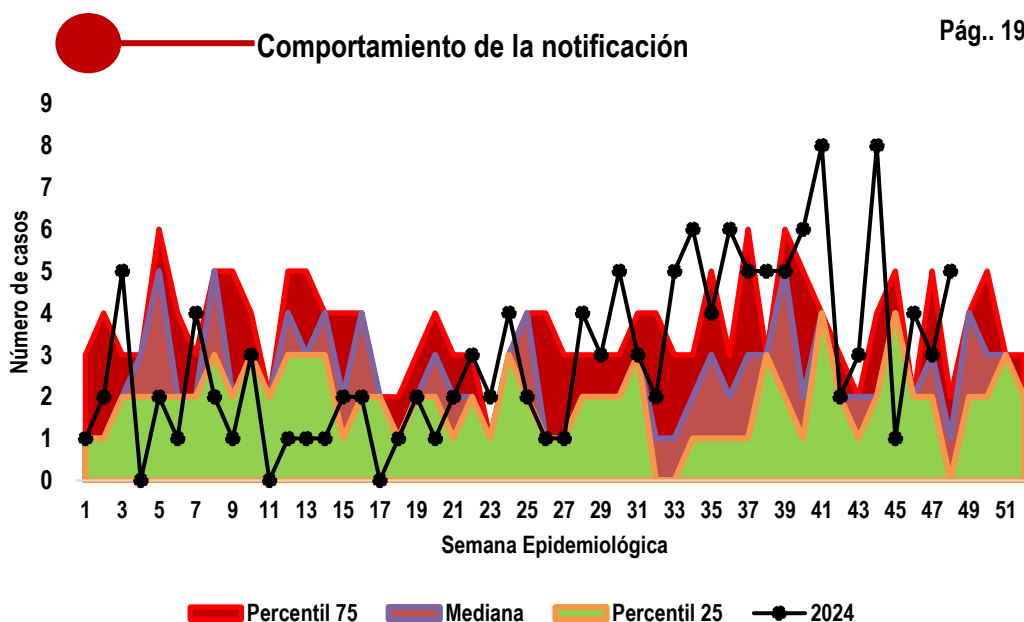
Hepatitis C



282

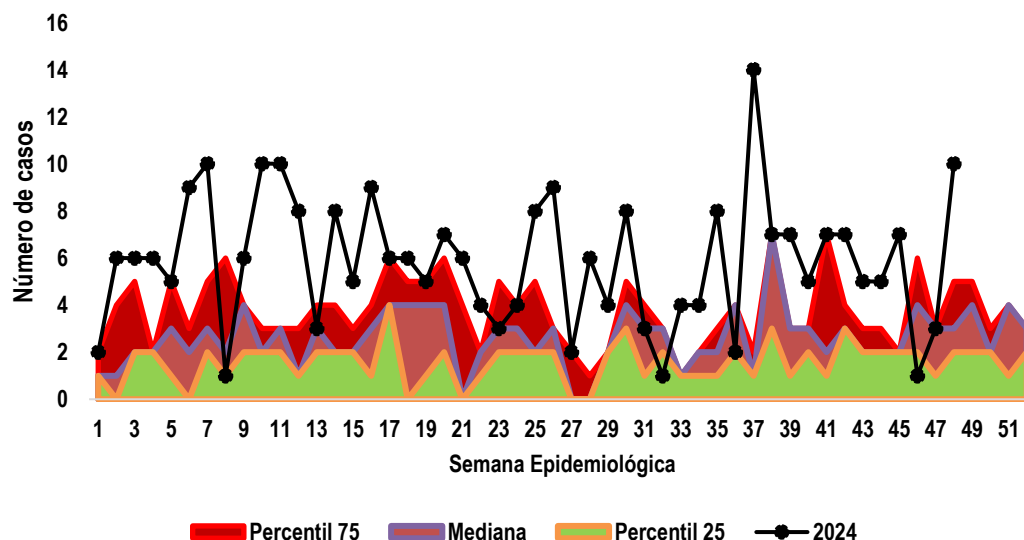
No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 51,6%



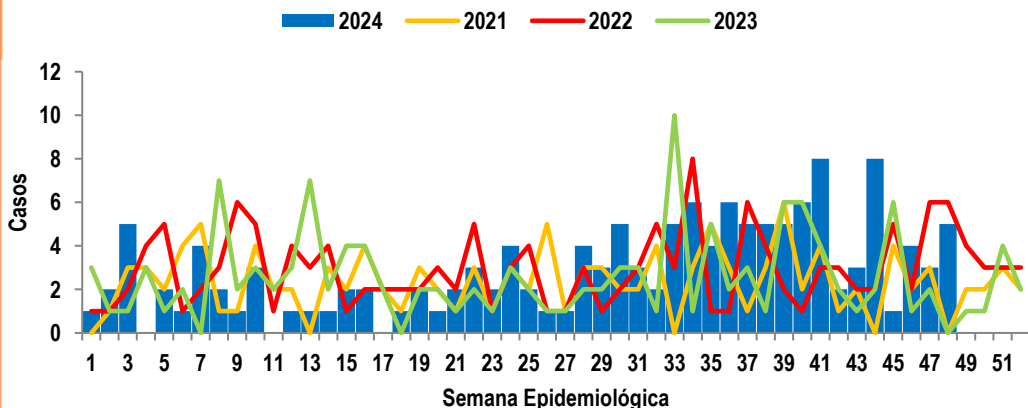
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024.



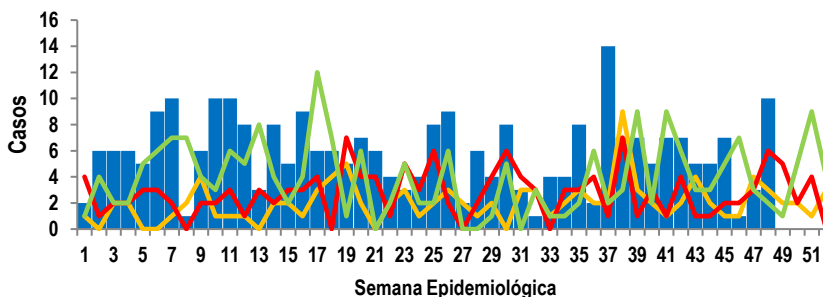
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 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 12 acumulado de 2021-2024.



Indicadores

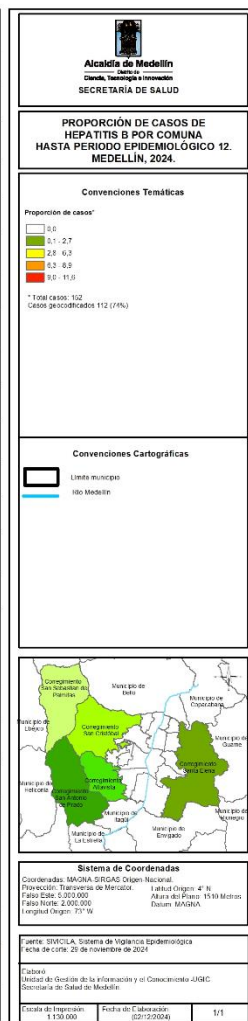
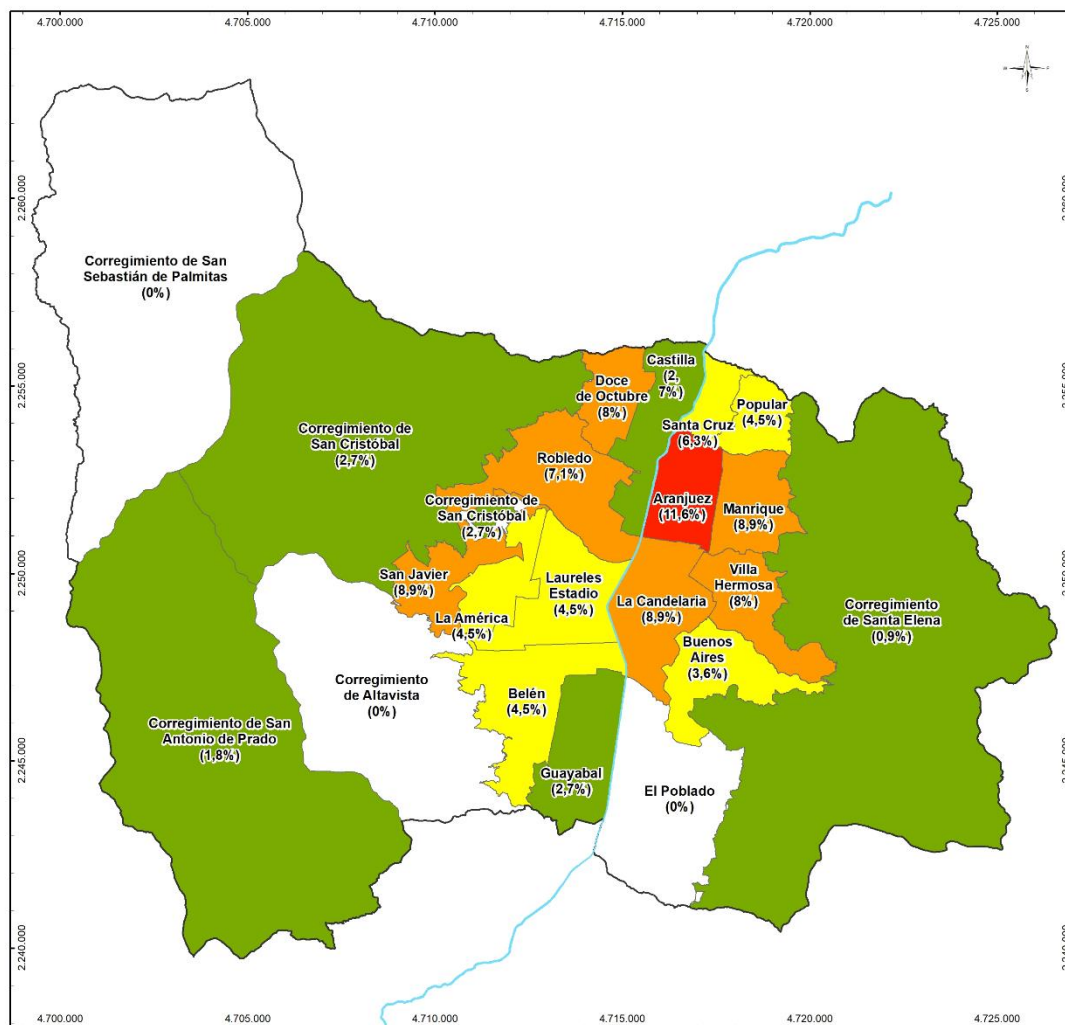
Proporción de incidencia de Hepatitis B en población general por 100.000 habitantes

5,4* 100 mil

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

10,8* 100 mil

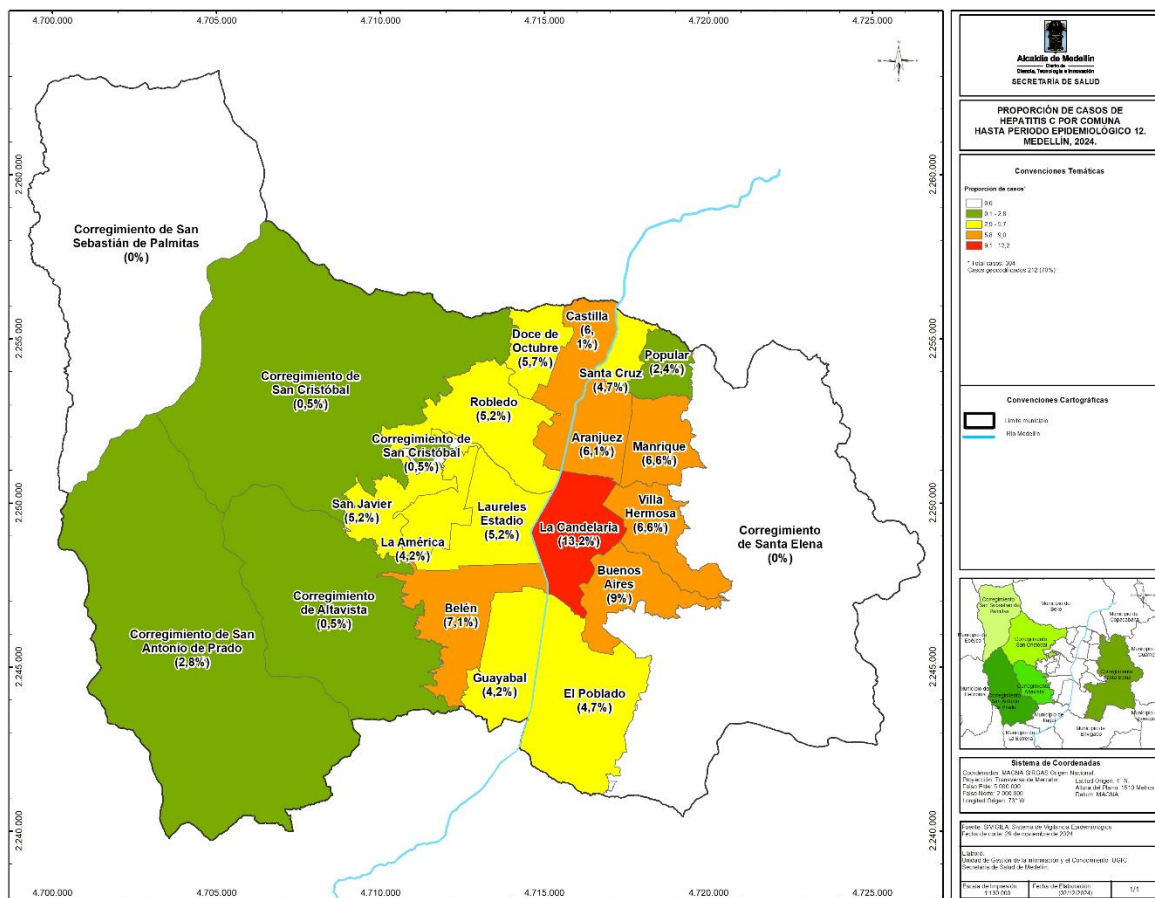
Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024.

Comportamiento por territorio



Fuente: SIGVILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis C, Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés Hepatitis B

Sexo



Masculino

65,00%

91 casos



Femenino

35,00%

49 casos

Etnia



Afrocolombiano

2,9%

4 casos



Indígena

0,0%

0 casos

Poblaciones especiales



Migrante

4,05%

6 casos



Gestante

2,03%

3 casos



Privado de la libertad

0,68%

1 caso



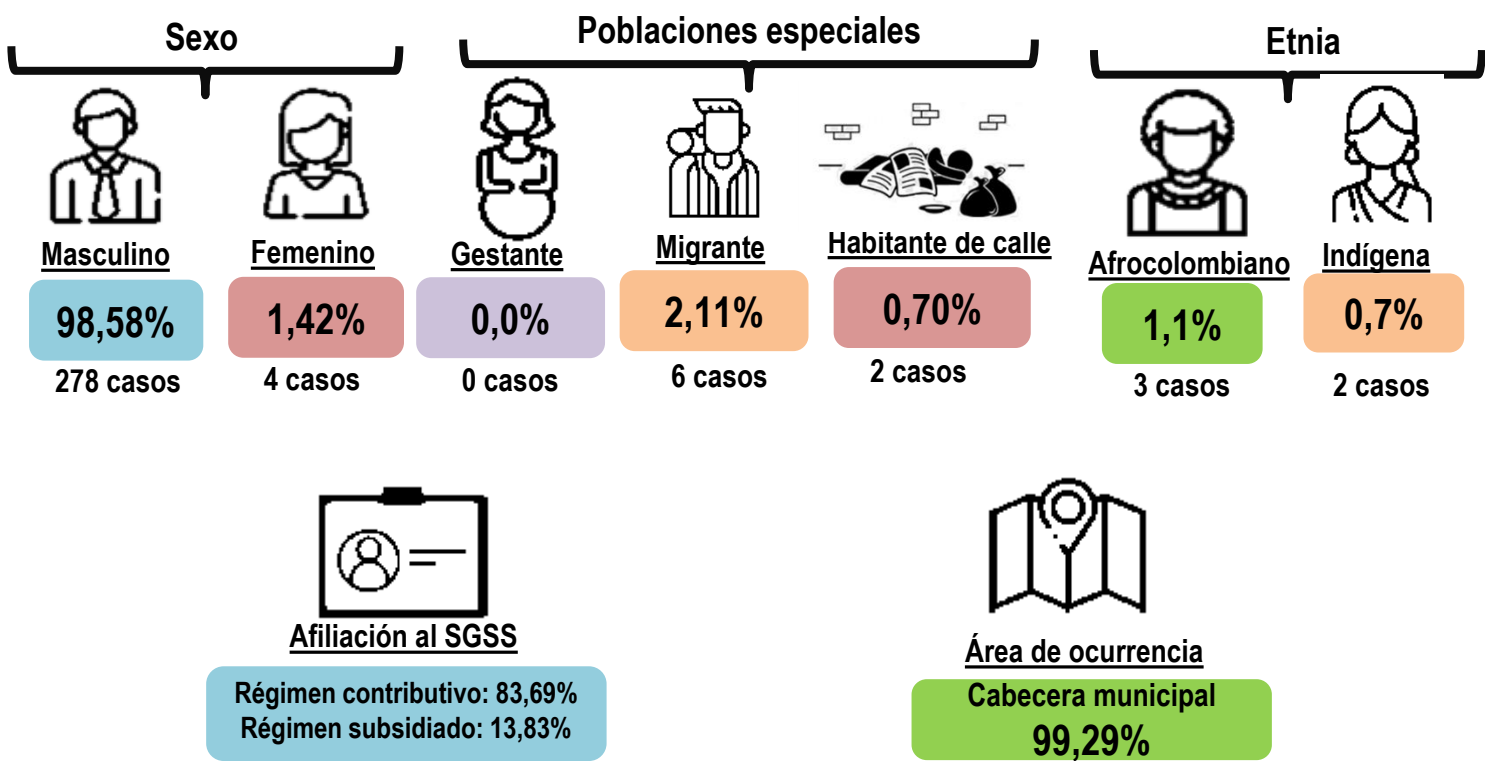
Afiliación al SGSS

Régimen contributivo: 67,86%
Régimen subsidiado: 21,43%



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
97,1%



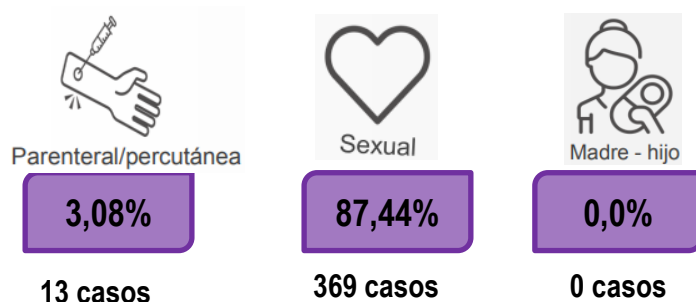
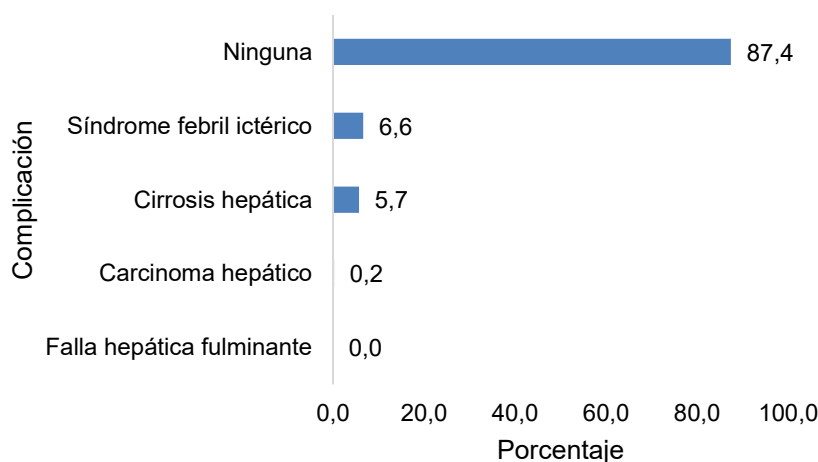
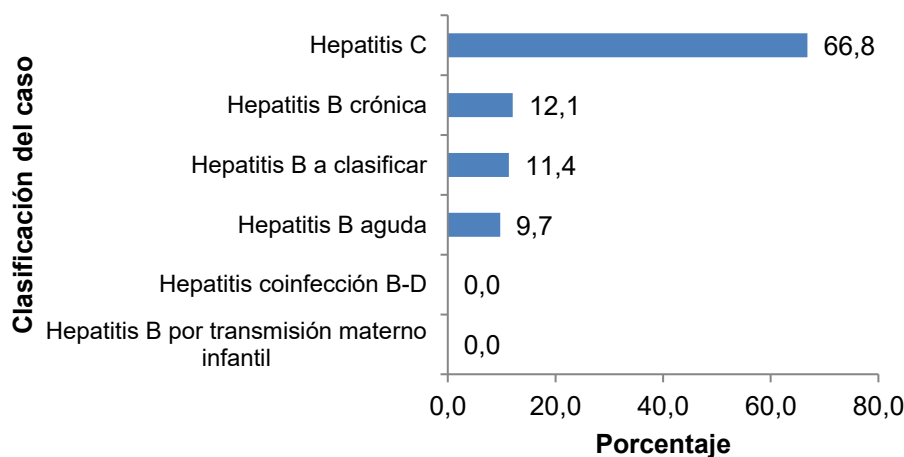


Figura. Mecanismo probable de transmisión de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 12 2024



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 12. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Clasificación del caso Hepatitis B, C Coinfección/Superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 12. 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 66,6%. 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 XII- 2024



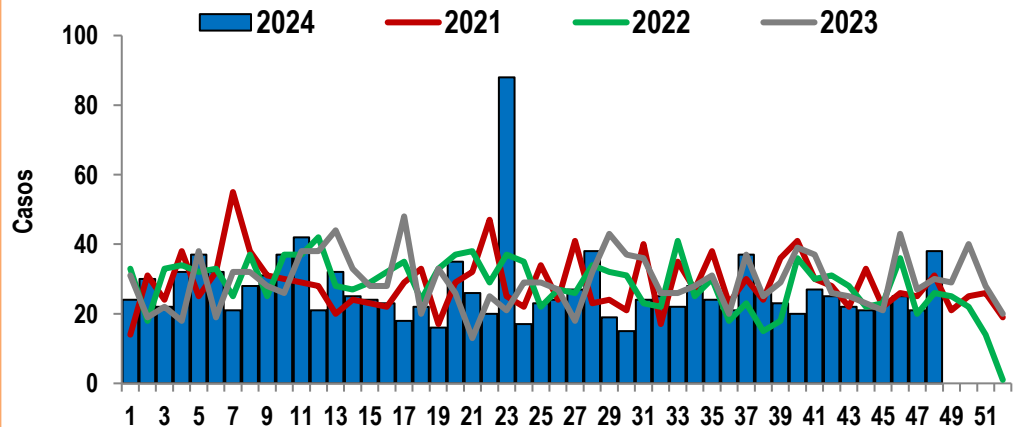
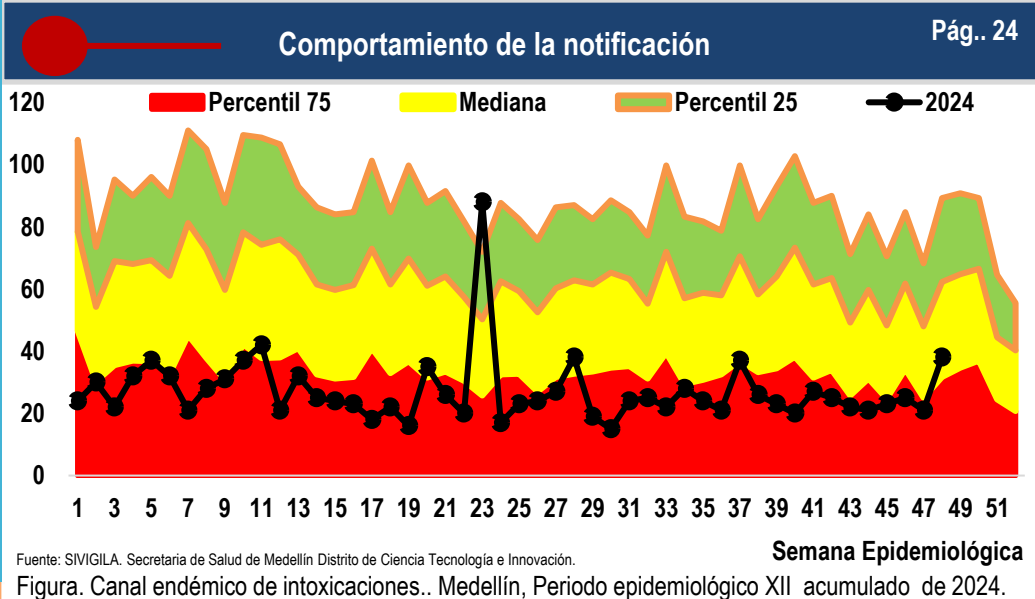
¿Cómo se comporta el evento?



1301

No de casos

Se presentó una disminución de 103 casos lo que representa un 7,3% menos con respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se presentaron 1404 casos



Variables de interés

Sexo y Edad



Masculino

58,1%

756 casos



Femenino

41,9%

545 casos



Vía de exposición

Oral
57,4%

747 casos



0 a 5 años

11,8%
153 casos



Afiliación
al SGSS

Régimen contributivo
59,1% - 769 casos
Régimen subsidiado
25,9% - 337 casos

Lugar de exposición



Hogar

46,7%

608 casos



Vía pública

25,7%

334 casos



Bares/Tabernas

8,4%

109 casos



Trabajo

6,1%

80 casos



Cabecera mpal
98,3%
1279 casos



Hospitalizados

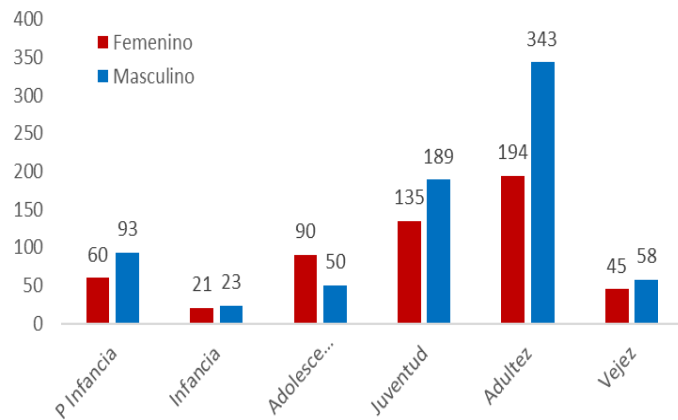
24,9%
324 casos



Defunciones

0,7%
9 casos

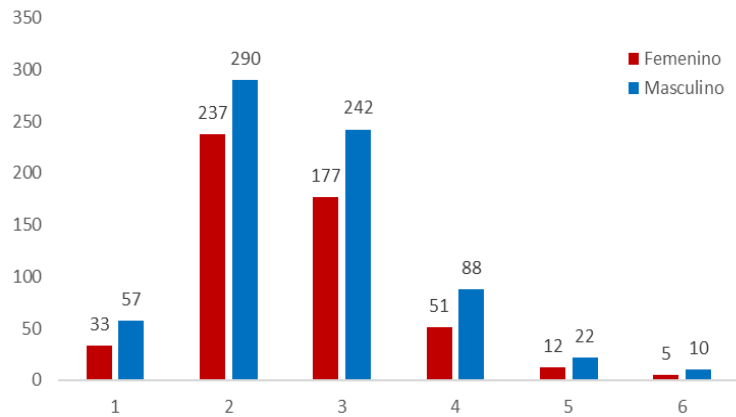
Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas por curso de vida Medellín semana 48(p) 2024



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 XII 2024.

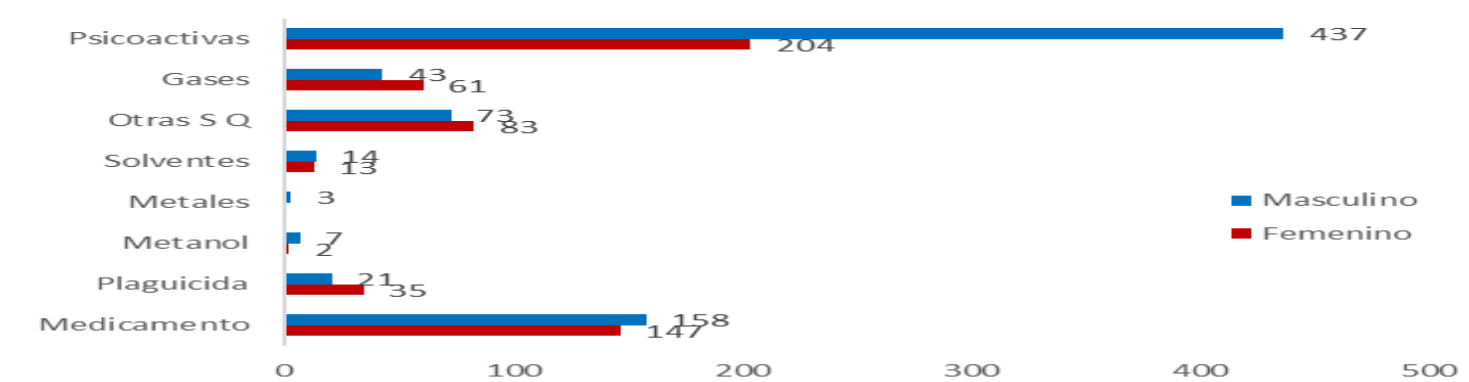
Número de casos de Intoxicación aguda por sustancias químicas según estrato socioeconómico, Medellín semana 48(p) 2024



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

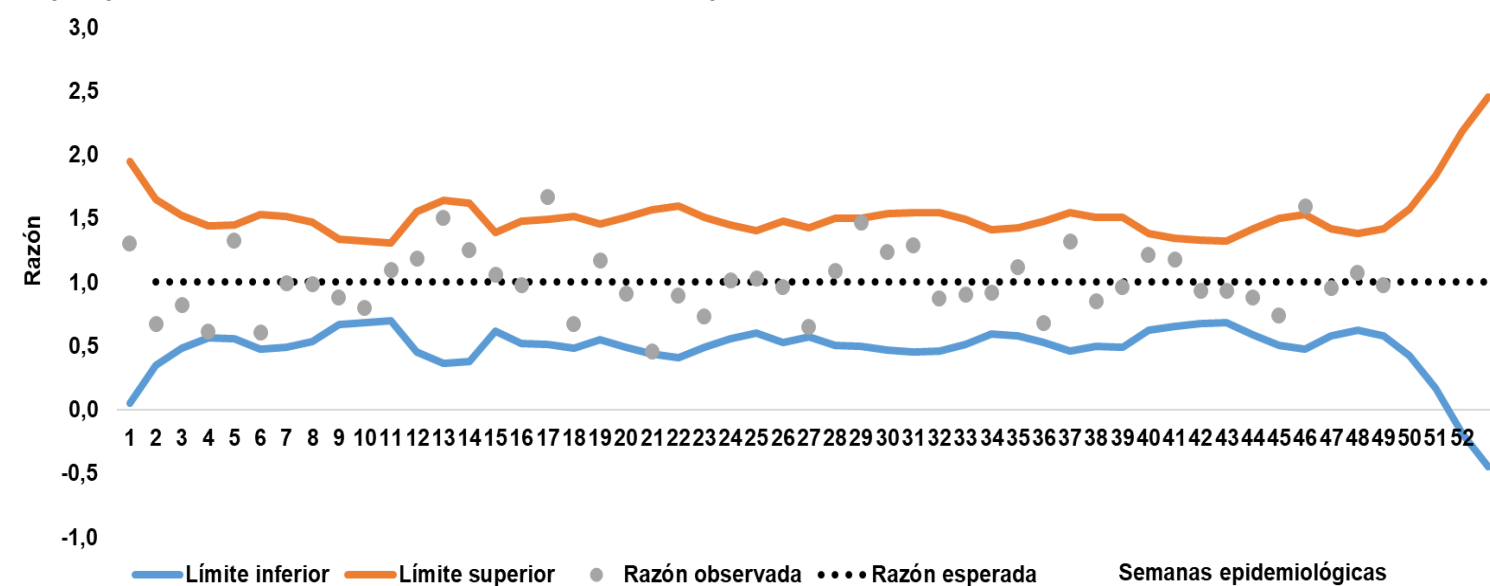
Figura. Estrato socioeconómico de los casos notificados de Intoxicación por sustancias químicas Periodo epidemiológico XII 2024.

Número de casos de intoxicación aguda segun el tipo de sustancia química por sexo Medellín semana 48(p) 2024



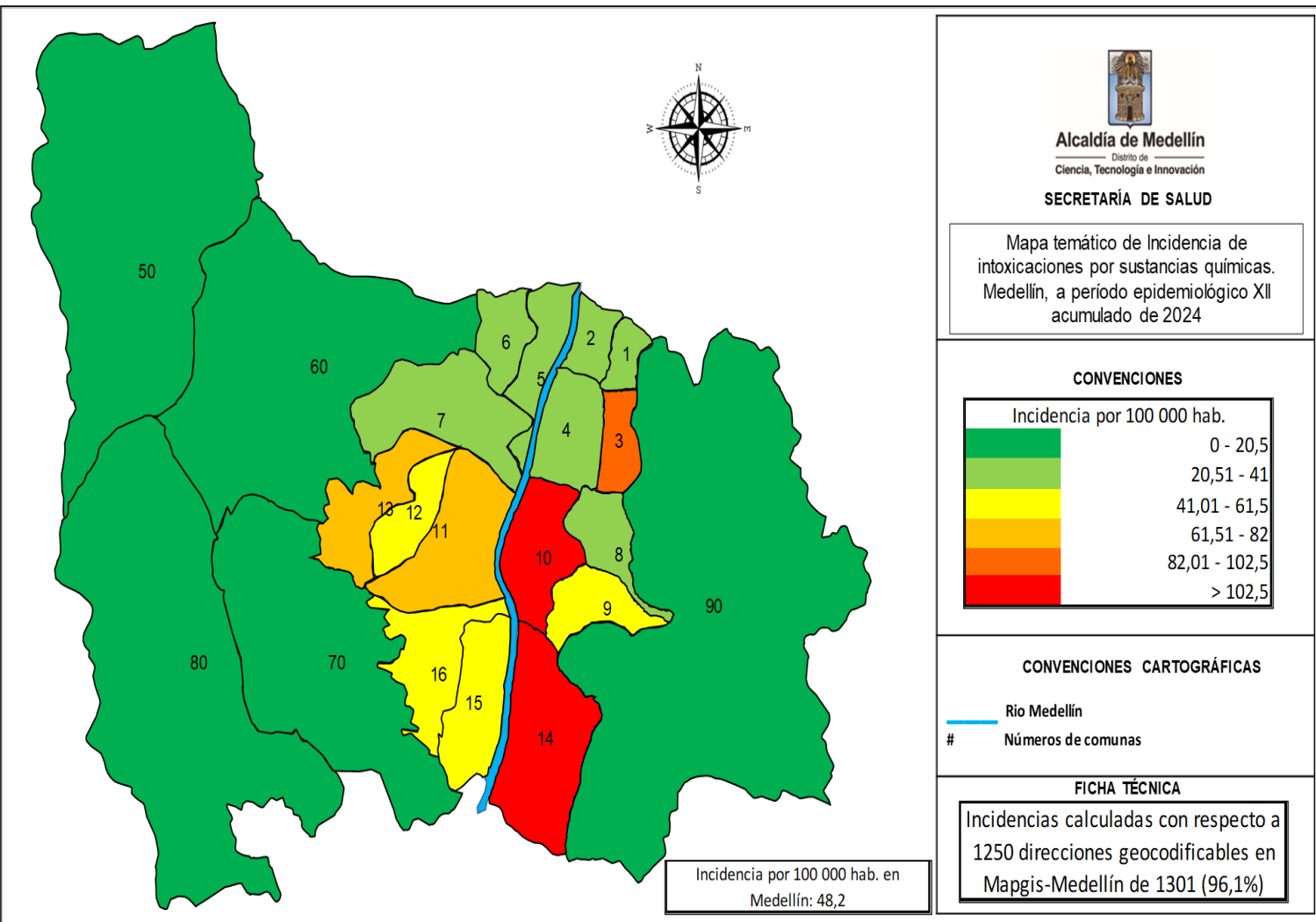
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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



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

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



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 XII acumulado de 2024.

Indicadores

Proporción de brotes en población confinada

0%

Incidencia en población general x 100,000 habitantes

4
* cada 100 mil

Casos confirmados por laboratorio de intoxicación por metanol bebida adulterada

1

Consideraciones técnicas

El comportamiento de la notificación tuvo una disminución de 103 casos lo que representa un 7,3 menos con respecto al mismo periodo del año anterior donde se presentaron 1404 casos

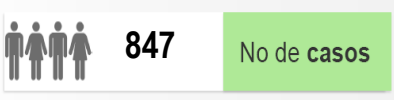
Alrededor del 49,3% de las notificaciones relacionadas con las intoxicaciones corresponden a intoxicaciones por sustancias psicoactivas, viéndose mas afectado el sexo masculino con un 58,1%. El lugar de mayor ocurrencia de las intoxicaciones en general es el hogar 46,7%. En relación al tipo de exposición la mayoría de ellas son de forma accidental 30,7% seguida de la intencional psicoactivas 30,4% y la del posible acto delictivo 21,1%. 324 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 XII - 2024

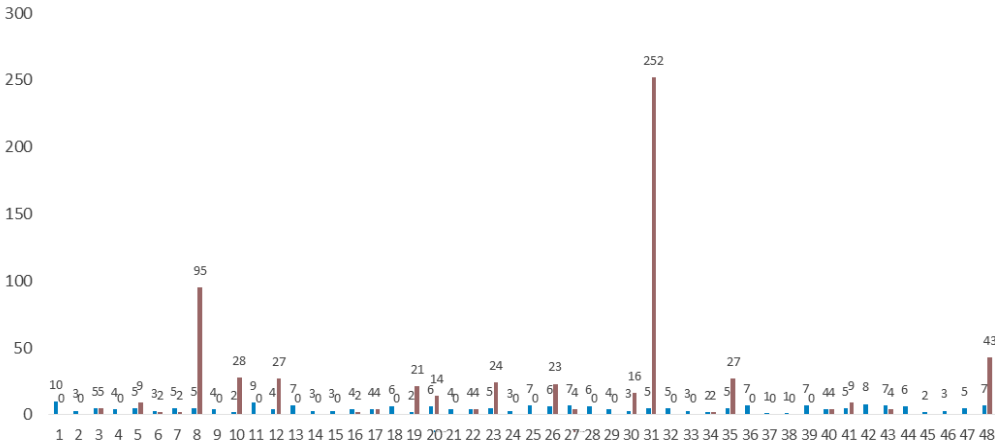
¿Cómo se comporta el evento?



Total de personas afectadas en brotes 621
Total de personas reporte individual 226
161 casos menos que en el mismo periodo del año anterior donde se reportaron 1008 casos

Comportamiento de la notificación

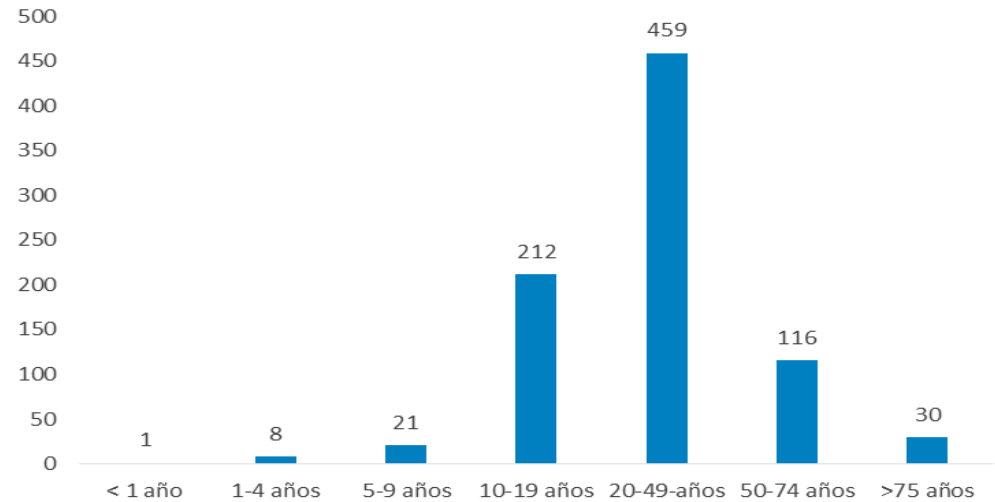
Número de casos en ETA individuales y brotes Medellín semana 48(P) 2024



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

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

Número de casos de ETA por grupo etario Medellín semana 48(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 XII de 2024.

Comportamiento variables de interés



Masculino

47,0%

394 casos



Femenino

53%

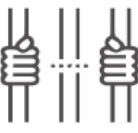
453 casos



Hospitalizados

2,2%

14 casos



Privado de la libertad

3,2%

27 casos



Hogar

17,7%

150 casos



Educación

17,8%

151 casos

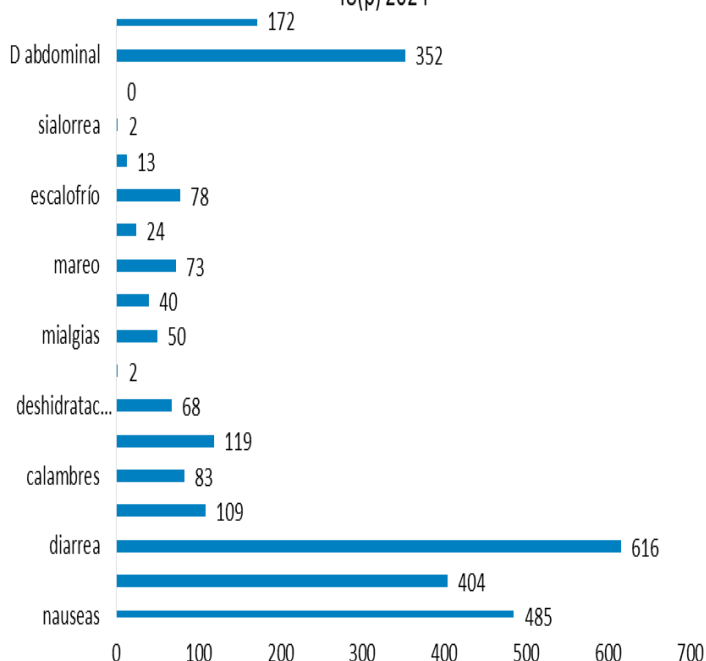


Restaurante

10,2%

86 casos

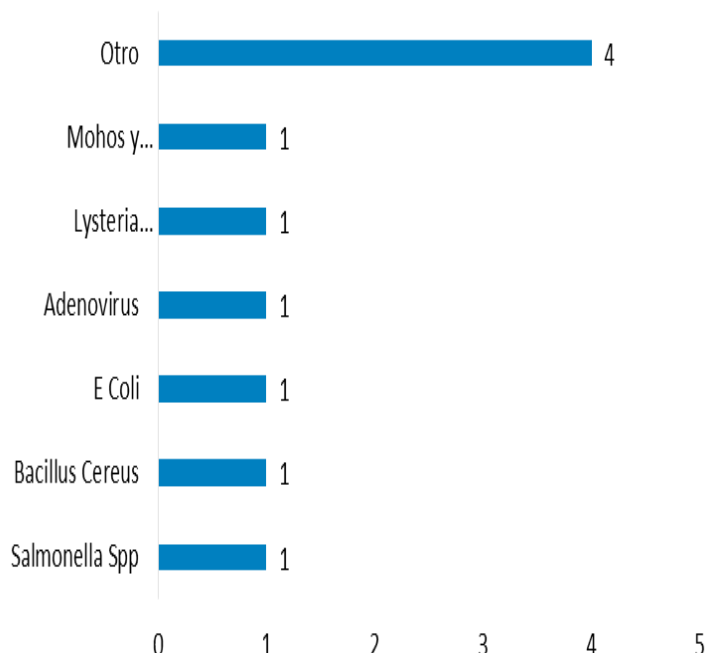
Síntomas presentados en los casos de ETA Medellín semana 48(p) 2024



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

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

Agente identificado en ETA Medellín semana 48(p) 2024

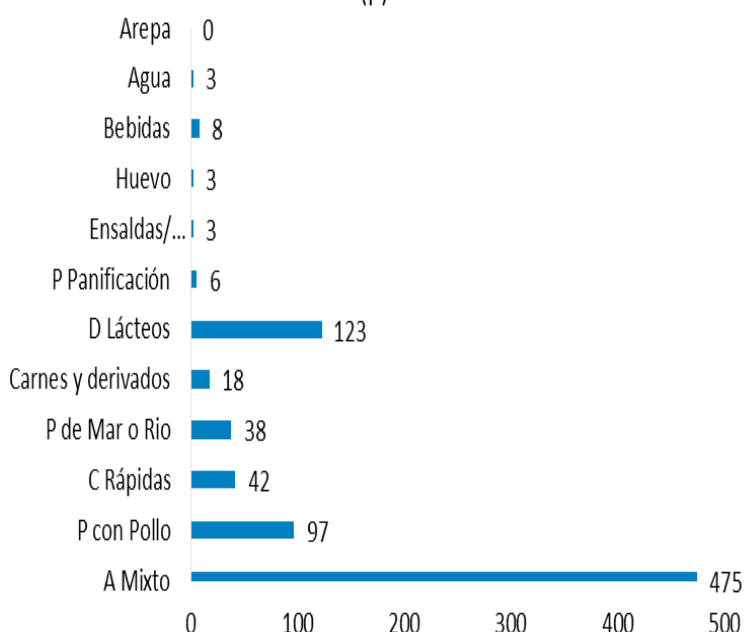


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

Tipo de alimento y sitio de ocurrencia

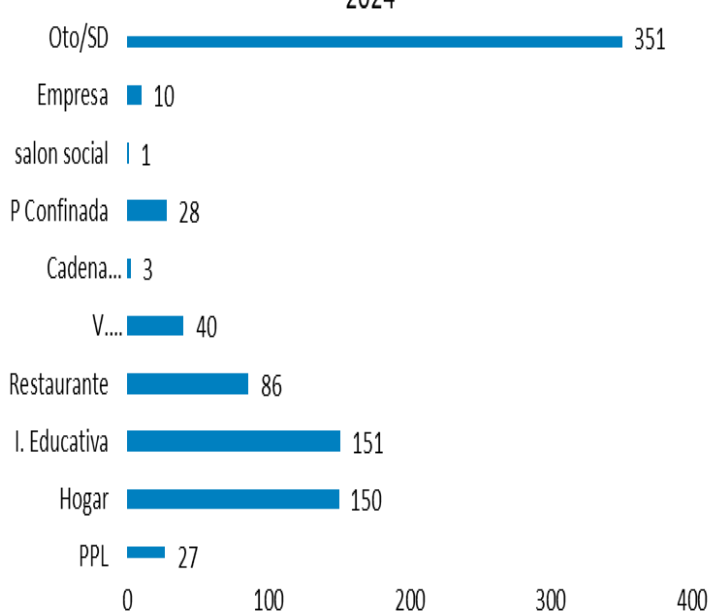
Alimento implicado en los casos de ETA Medellín semana 48(p) 2024



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

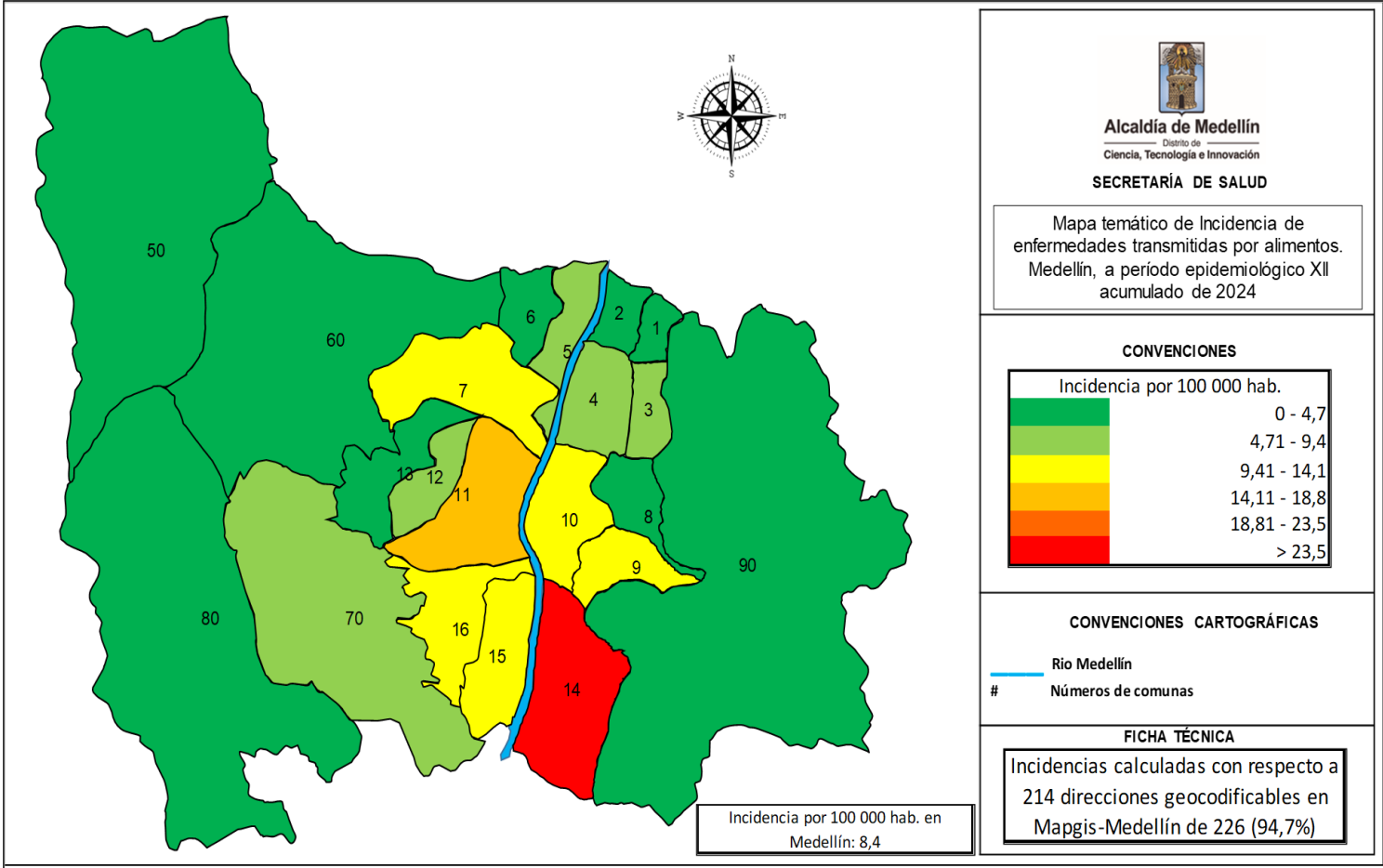
Figura. Alimentos implicados en brotes ETA. Periodo epidemiológico XII de 2024.

Sitio de ocurrencia de las ETA semana 48(p) Medellín 2024



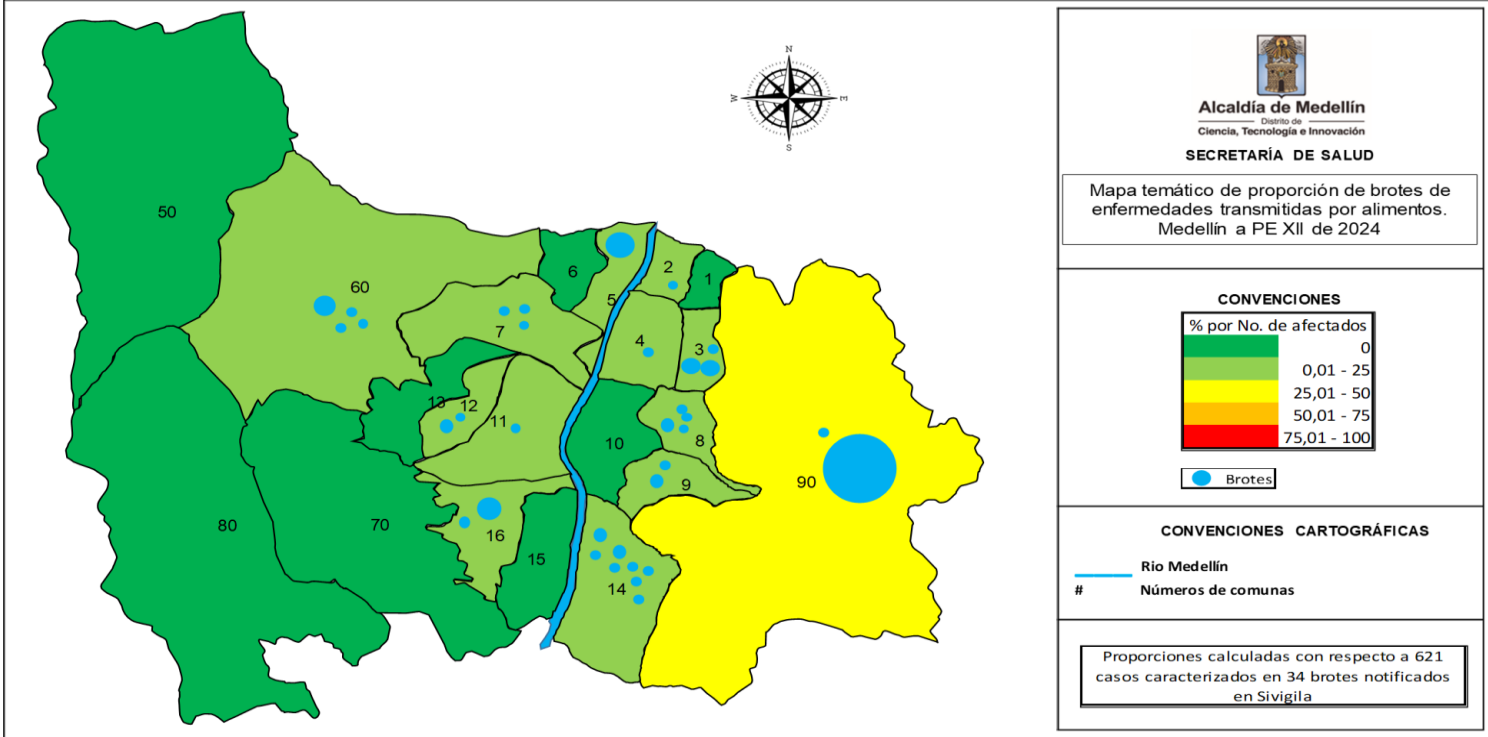
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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



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

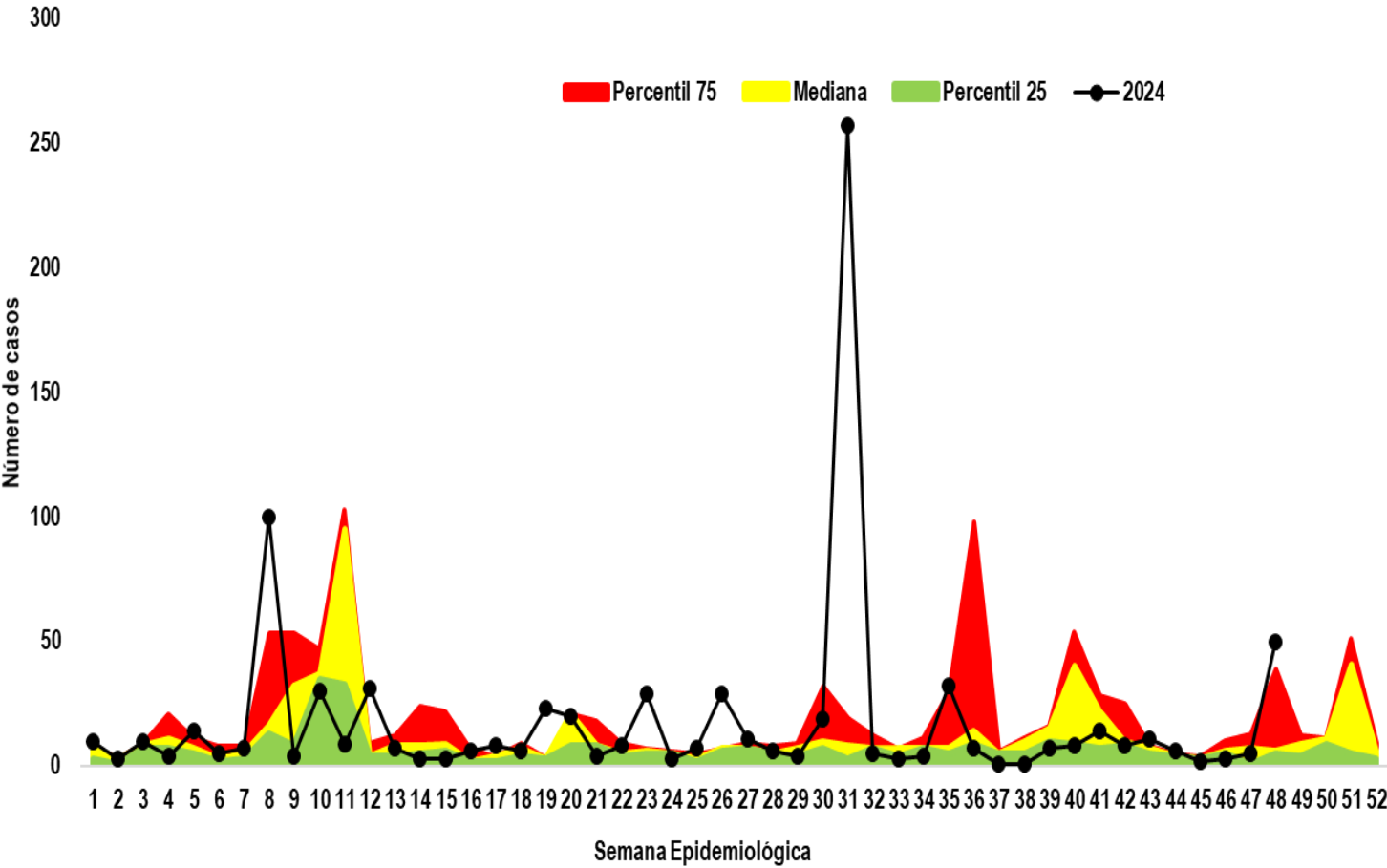
Figura. Mapa temático de incidencia de ETA. Medellín, a periodo epidemiológico XII acumulado de 2024



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 XII 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 XII acumulado de 2024

Indicadores

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente

66,6%

Porcentaje de brotes Con IVC

95%

Porcentaje de brotes de ETA con identificación de agente etiológico

9,5%

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

62,0%

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 16% en relación al mismo periodo de tiempo del año anterior donde se presentaron 1008 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 XII -2024



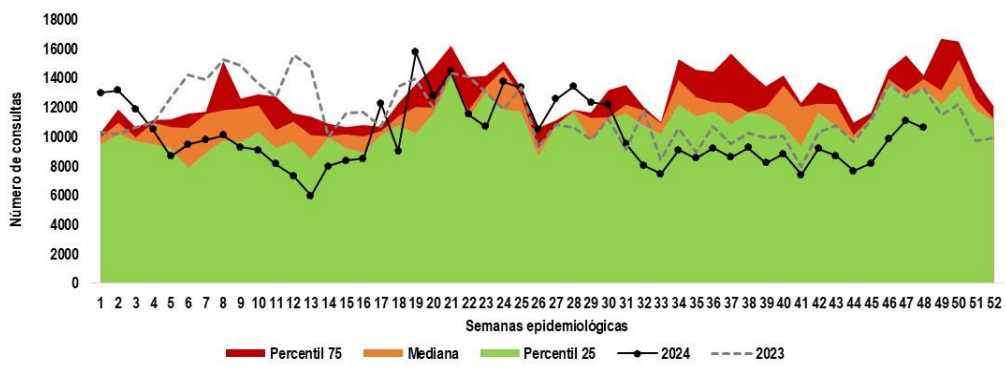
Consulta ambulatoria

¿Cómo se comporta el evento?

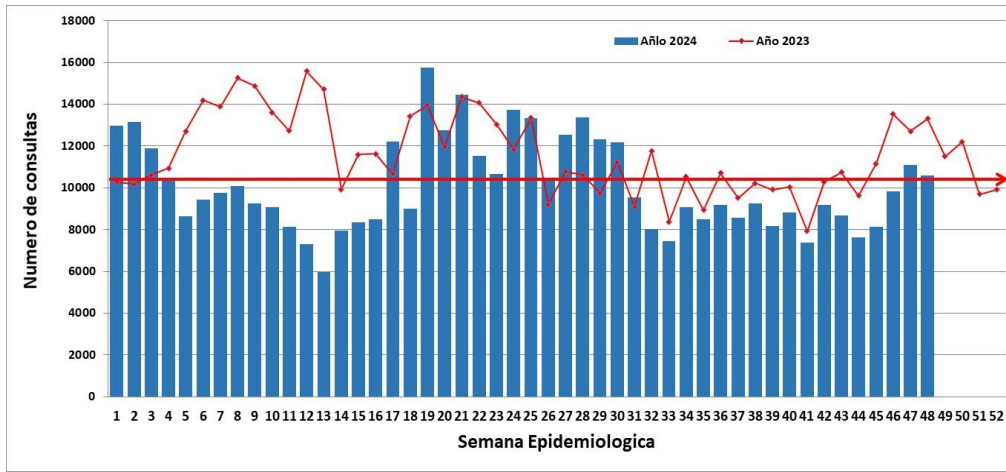
 **484.719** No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un 13,7% (559.386 casos)

Comportamiento de la notificación

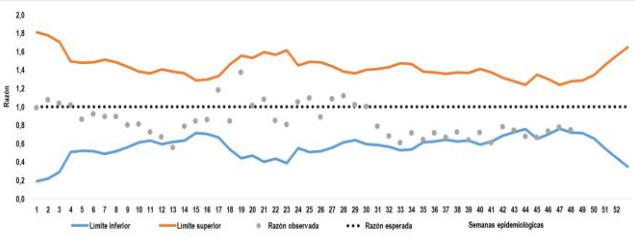


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA ambulatorias. Medellín, a Periodo 12 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 12 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 12 acumulado de 2024.

El mayor porcentaje se registró en el grupo de mayores de 60 años (67%). La mayoría corresponden a pacientes con otras comorbilidades. Se notificaron 38 muertes en menores de 5 años.

1.111 Muertes

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín. IRAG, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 12 acumulado, 2024

Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas
<1 año	21458	4,43	12,25
1 año	19972	4,12	18,33
2 a 4 años	42743	8,82	16,19
5 a 19 años	69402	14,32	6,87
20 a 39 años	160021	33,01	5,30
40 a 59 años	88383	18,23	3,33
60 y más años	82740	17,07	2,72
Total	484719	100,00	4,71

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de casos de IRA ambulatorios, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 12 acumulado, 2024

Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de Mortalidad por IRA / Total por todas las causas
<1 año	25	2,25	5,19
1 año	5	0,45	18,52
2 a 4 años	8	0,72	20,00
5 a 19 años	30	2,70	16,85
20 a 39 años	87	7,83	13,26
40 a 59 años	179	16,11	11,27
60 y más años	777	69,94	10,47
Total	1111	100,00	10,69

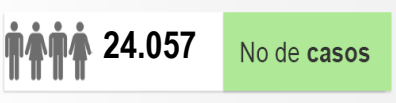
Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico XII-2024

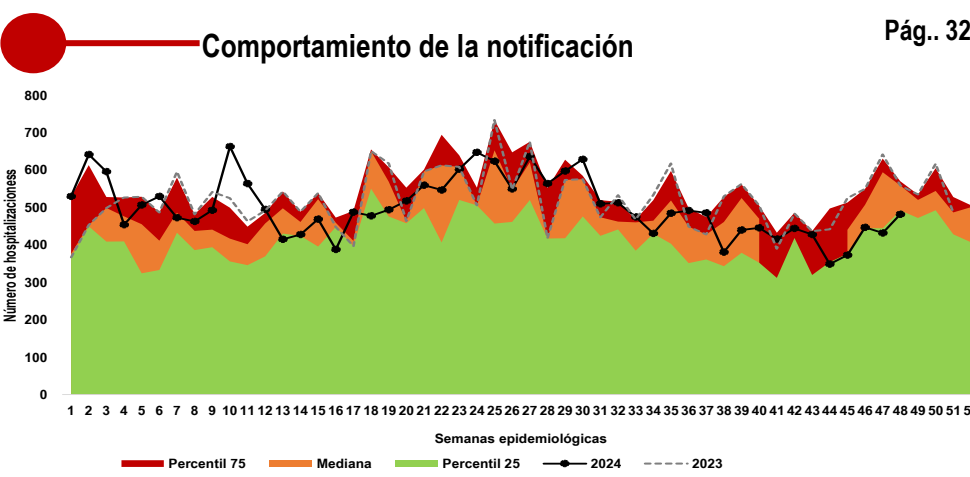


Hospitalizados

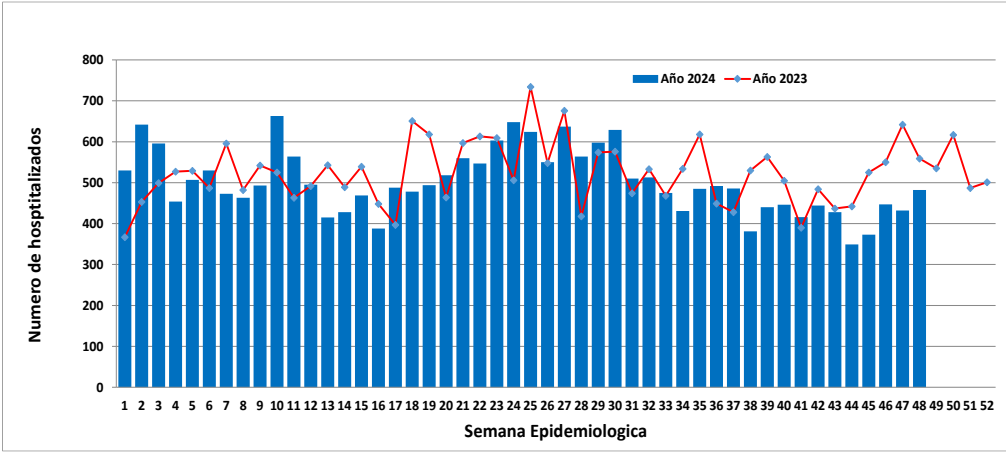
¿Cómo se comporta el evento?



La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó 4,5% con 25,093 casos)



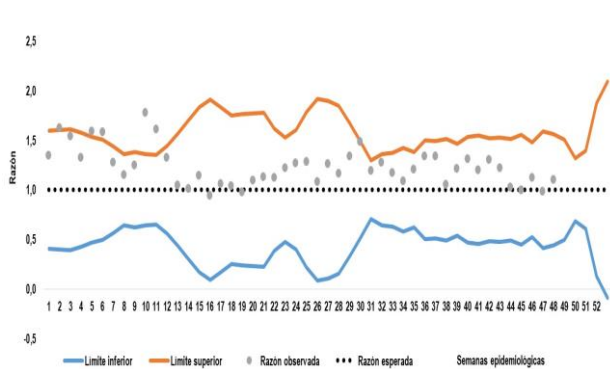
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado. Años 2023-2024.

Comportamiento inusual

Variables de interés



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento inusual de la IRA en hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024

Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en Habitación general / Total por todas las causas
<1 año	3787	15,74	24,94
1 año	1591	6,61	41,09
2 a 4 años	2365	9,83	35,43
5 a 19 años	2314	9,62	9,83
20 a 39 años	2137	8,88	2,70
40 a 59 años	2587	10,75	3,87
60 y más años	9276	38,56	7,00
Total	24057	100,00	7,34

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de pacientes con IRA hospitalizados en sala general por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 12 acumulado, 2024

Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico XII-2024



Hospitalizados en UCI

¿Cómo se comporta el evento?

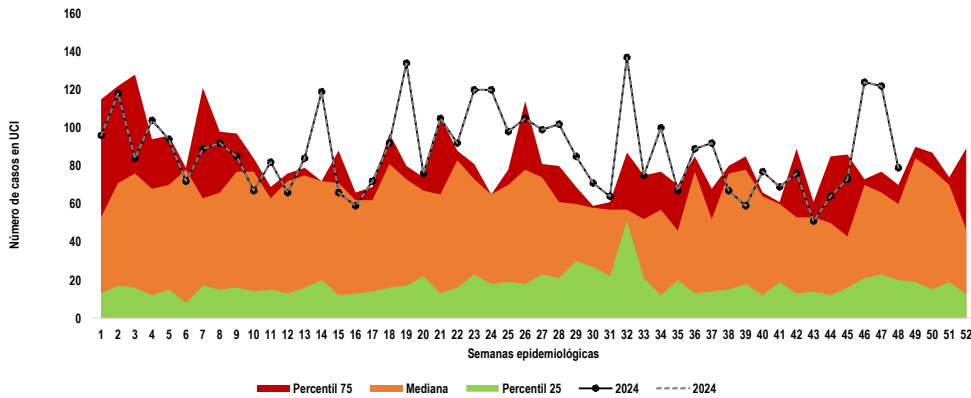


4.235

No de casos

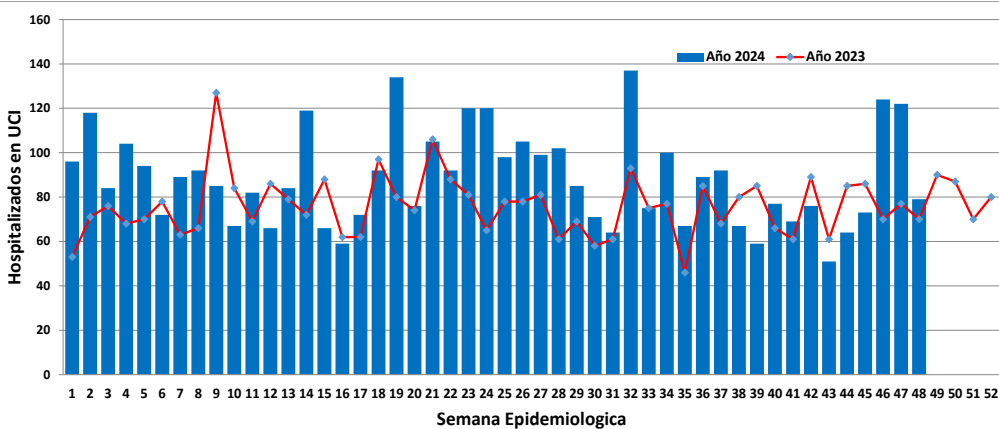
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumento en un 16%. (3.625 casos)

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

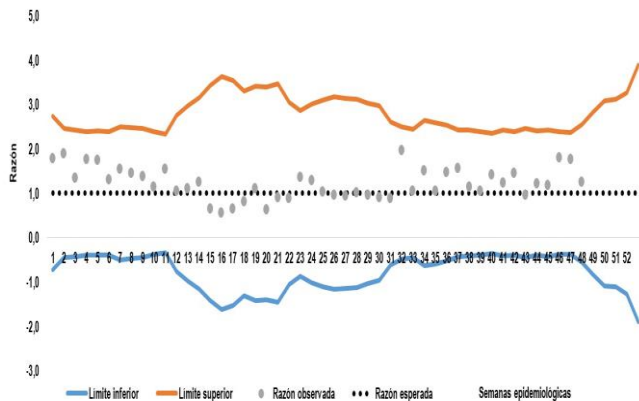
Figura. Canal endémico de IRA -UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado Años 2022-2024

Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

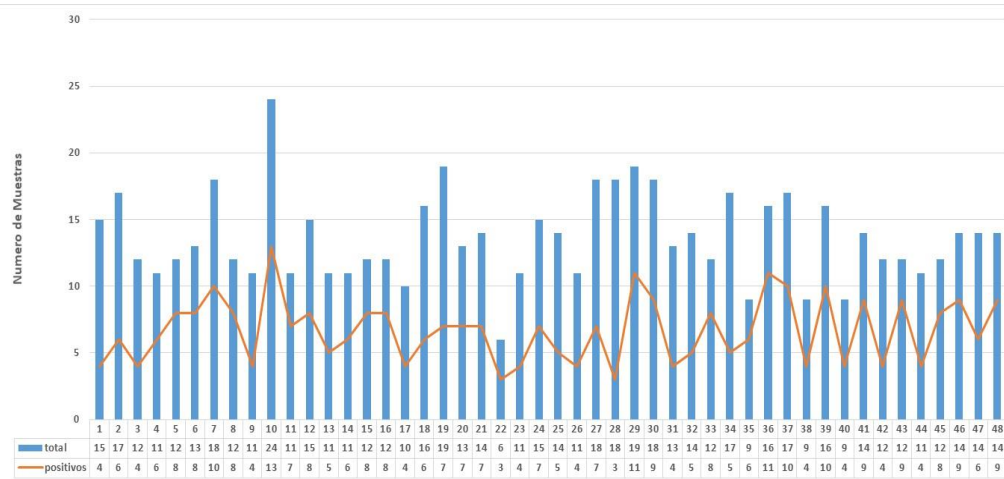
Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024.

Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en UCI / Total por todas las causas
<1 año	966	22,81	21,62
1 año	247	5,83	51,03
2 a 4 años	326	7,70	50,08
5 a 19 años	417	9,85	20,95
20 a 39 años	343	8,10	7,11
40 a 59 años	462	10,91	7,67
60 y más años	1474	34,81	10,75
Total	4235	100,00	13,17

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 12 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 XII acumulado, 2024

¿Cómo se comporta el evento?



654

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 654 del 90% de las cuales se han confirmado por laboratorio 322 casos el 48,5%.

Variables de interés

Consideraciones técnicas



Masculino

Femenino

52%

48%

Confirmados por laboratorio

48,5%



< 5 años

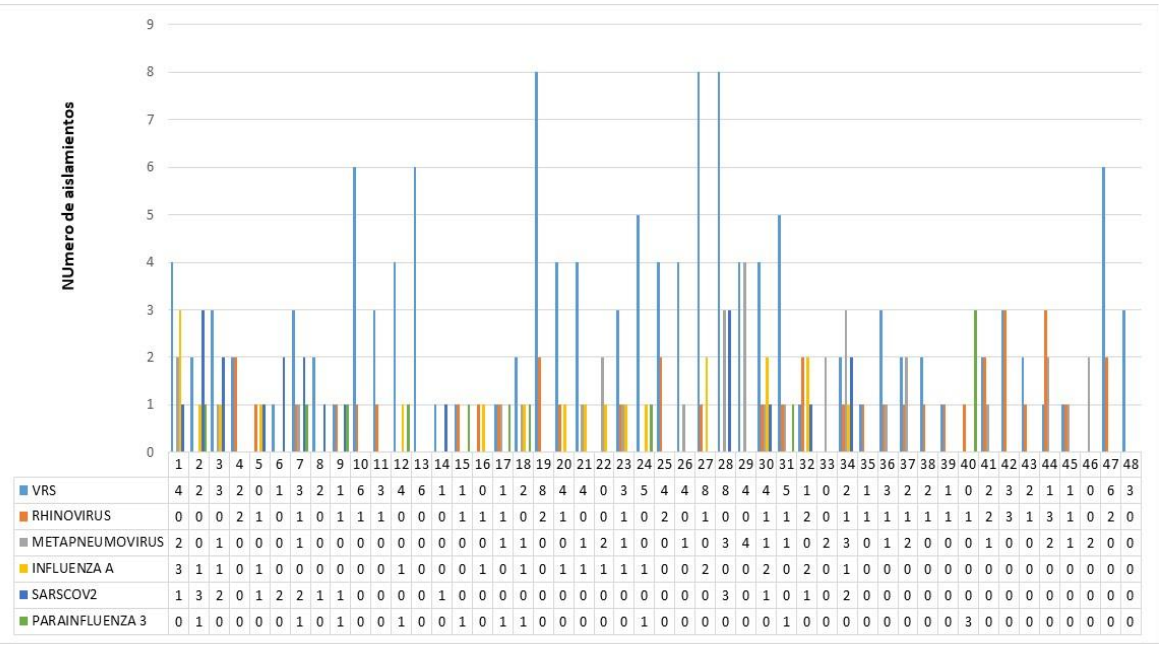
82%



> 65 años

8%

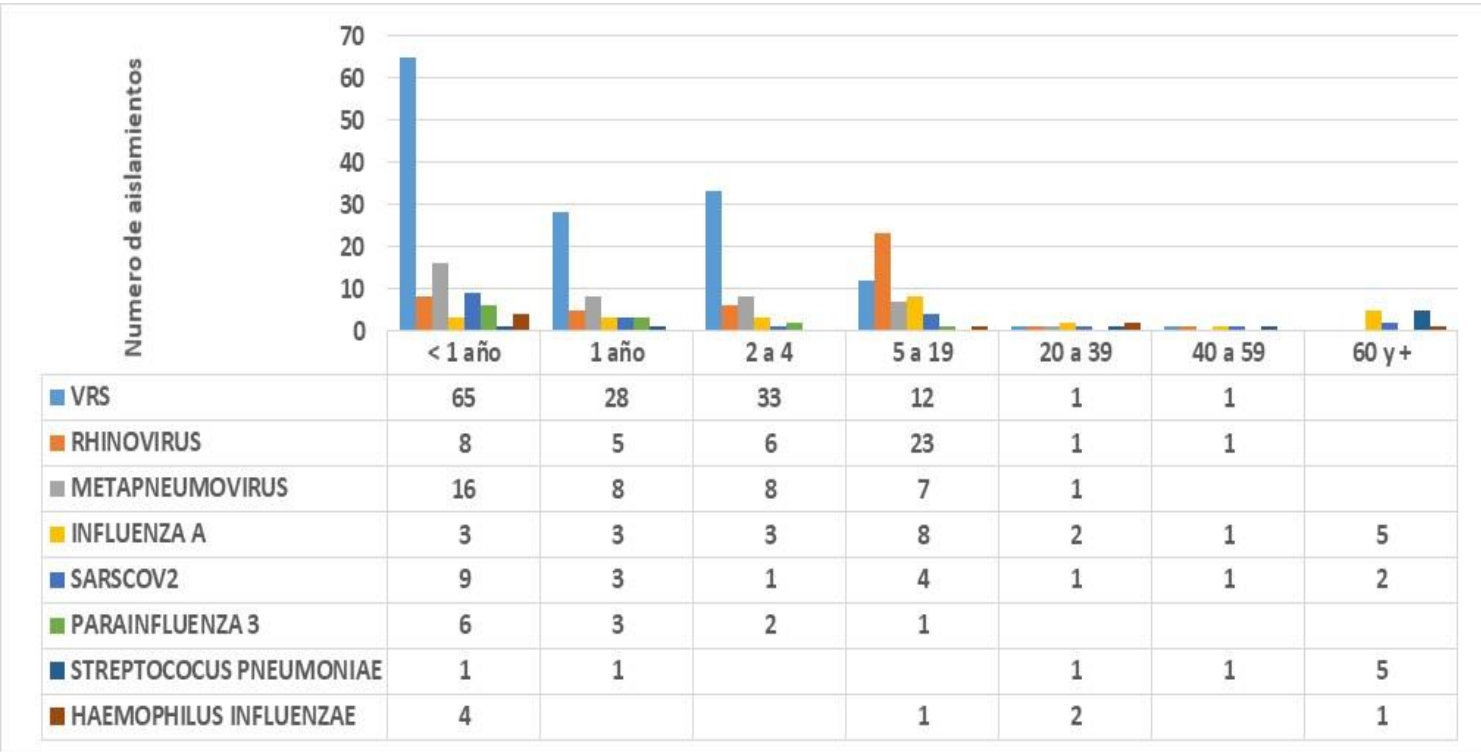
Circulación viral



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**
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 12 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 12 acumulado de 2024

Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

Periodo epidemiológico XII-2024



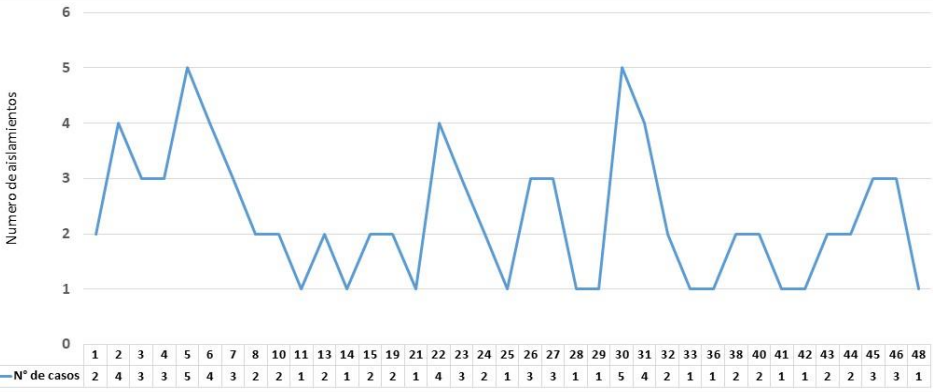
¿Cómo se comporta el evento?



85

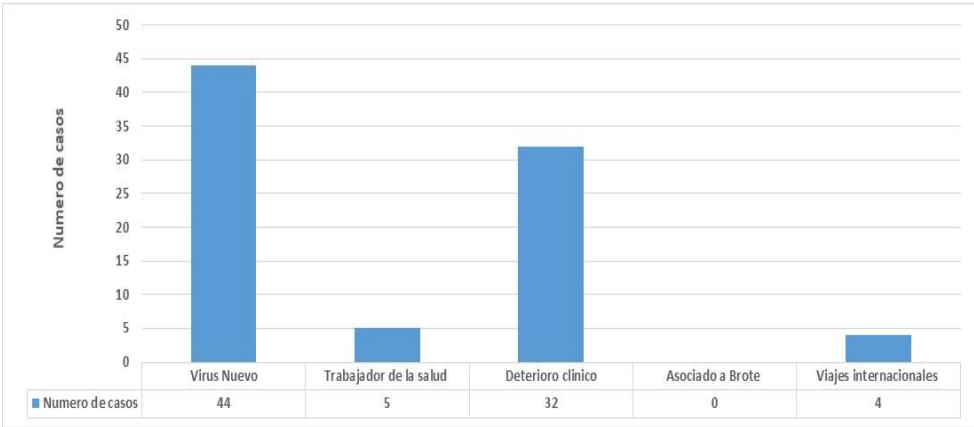
No de casos

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de IRAG inusitado, notificados al SIVIGILA, Medellín a Periodo epidemiológico 12 acumulado, 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Variables de interés casos confirmados



Masculino

58 casos



Femenino

27 casos



Hospitalizados

85 casos



Defunciones

2 casos



Trabajadores de la salud

5 casos

Antecedentes de viaje internacional

45



Contacto con aves o cerdos

0

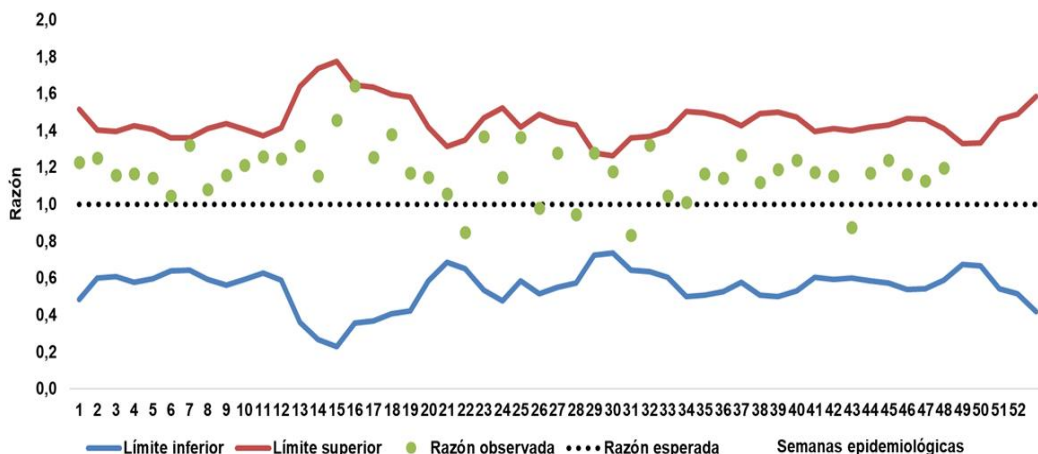
0 Casos

Intento de suicidio

Periodo epidemiológico XII - 2024



Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?

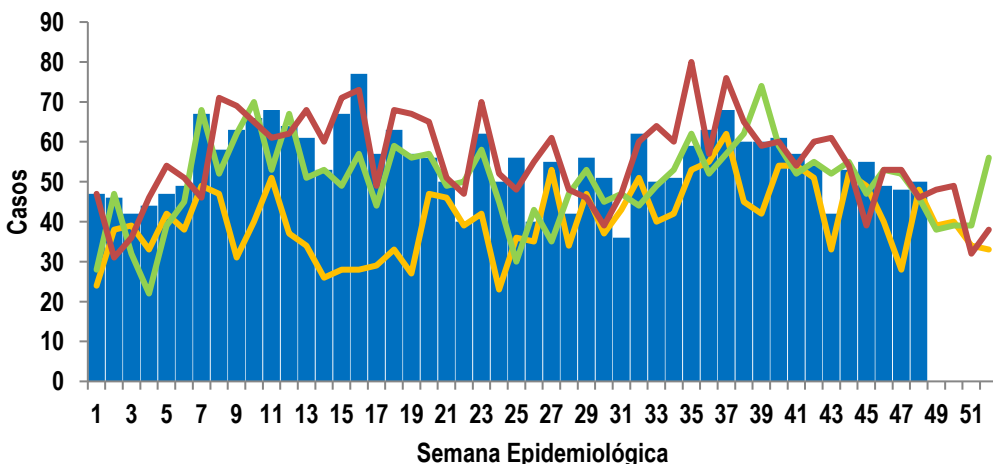


2632

No de casos

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

2024 2021 2022 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2021-2024.

Indicadores

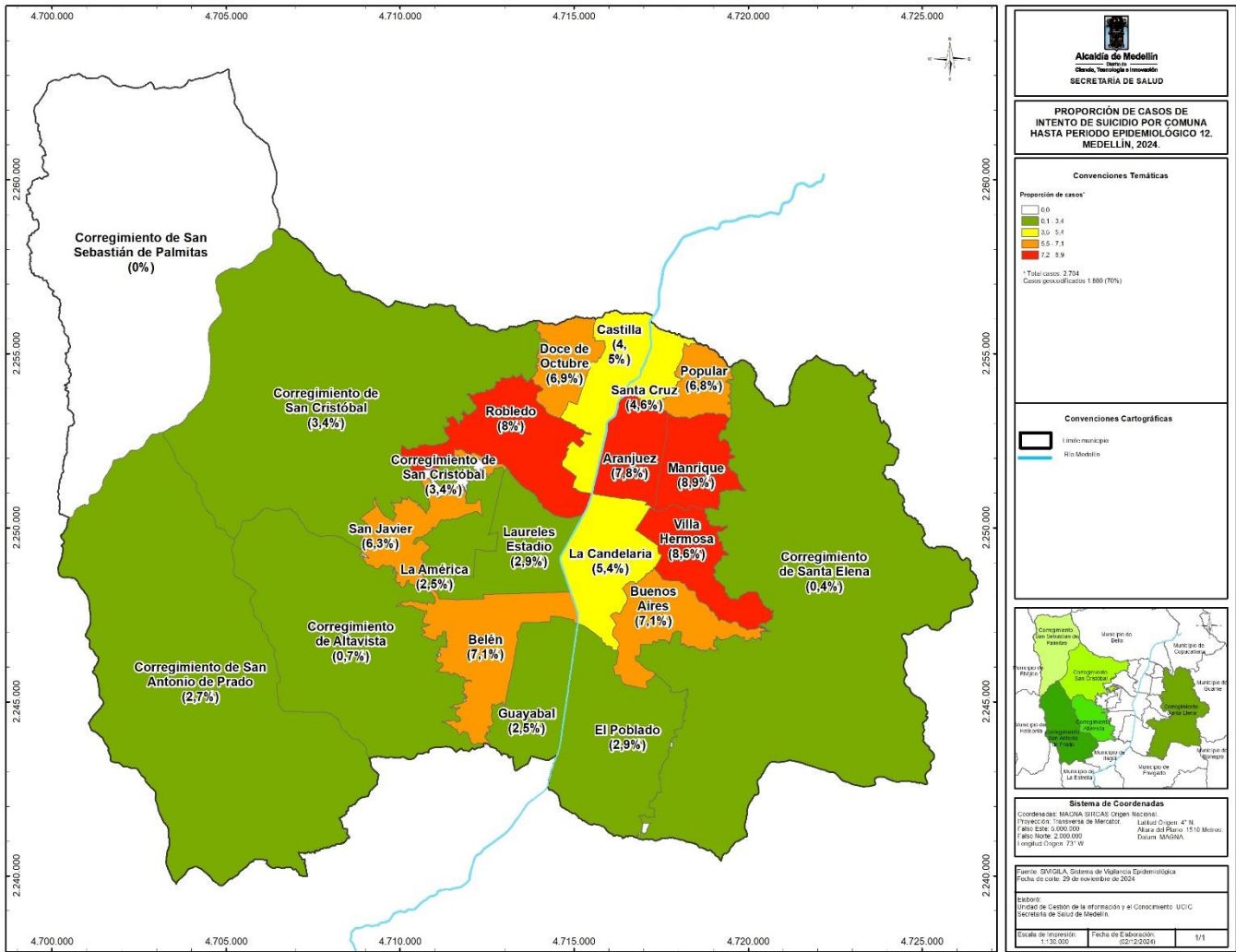
Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

100,6 * 100 mil

Cobertura de visita de campo
Acciones de vigilancia

50,9% (1.339 casos)

Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

33,81%

890 casos



Femenino

66,19%

1742 casos

Etnia



Afrocolombiano

0,68%

18 casos



Indígena

0,00%

0 casos

Poblaciones especiales



Migrante

1,37%

38 casos



Gestante

0,29%

8 casos



Privado de la libertad

0,97%

27 casos



Afiliación al SGSSS

Régimen contributivo: 64,36%
Régimen subsidiado: 29,37%



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
98,7%

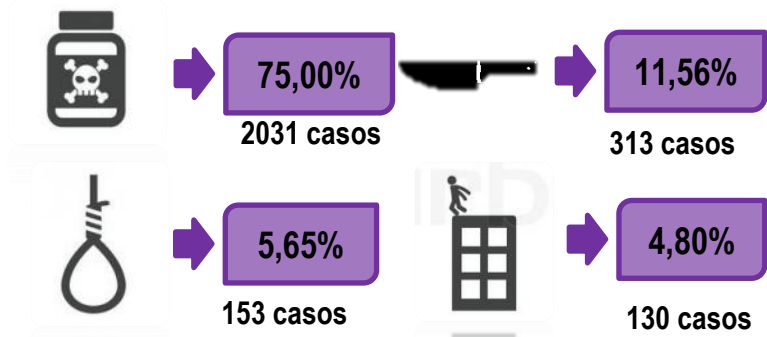
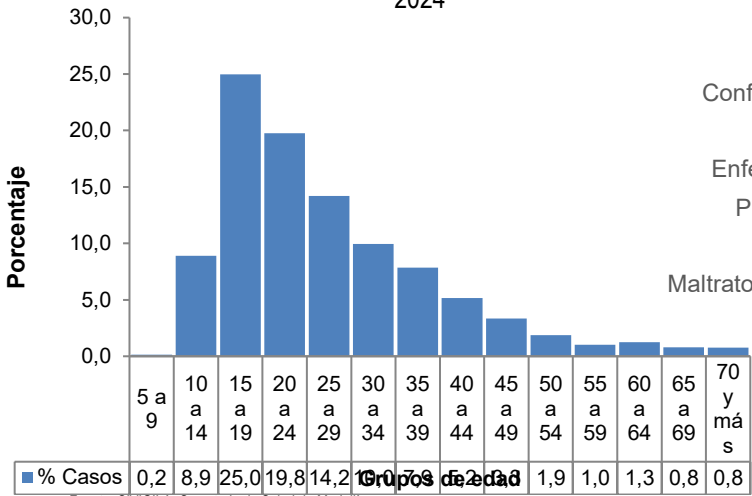
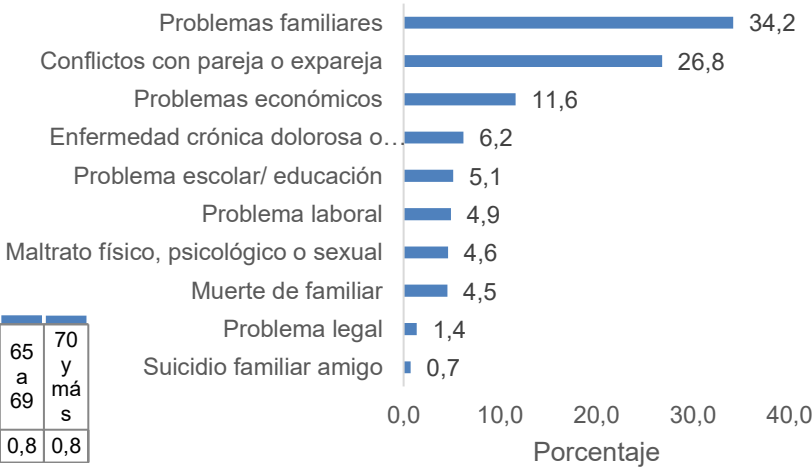


Figura. Mecanismo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 12 2024



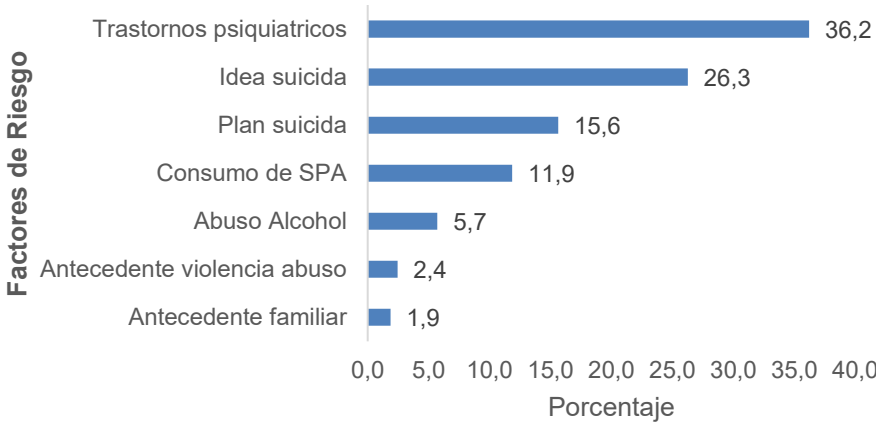
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 12. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 12. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 12. 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 34 años de edad, siendo el 68,9% del total de los casos. La cobertura de las visitas de campo que realizan los psicólogos de la secretaría de salud es del 50,9%, con respecto a los casos notificados en el periodo epidemiológico 12. 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 XII - 2024

¿Cómo se comporta el evento?

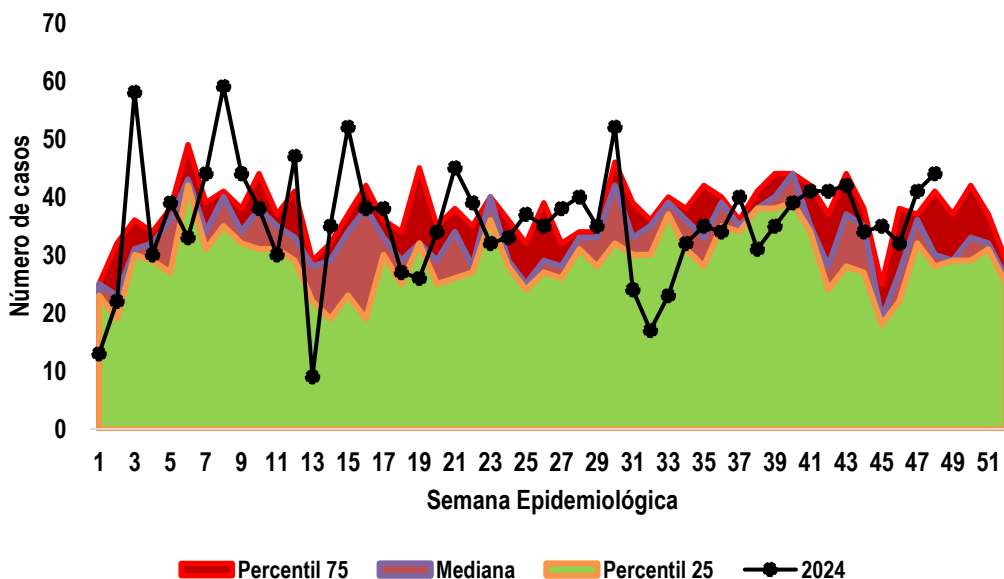


1722

No de casos

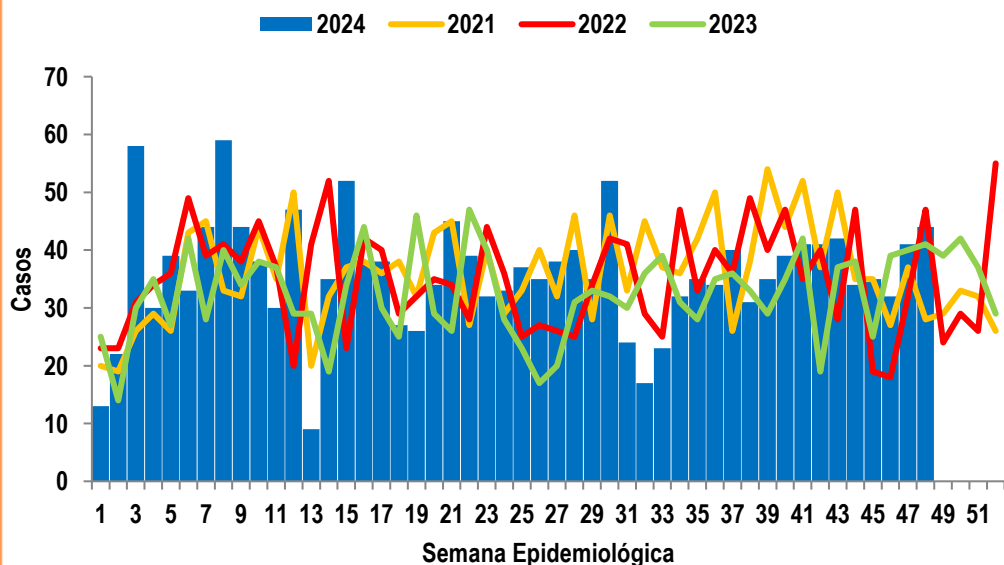
La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 11,4%

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2021-2024.

Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

65,8 * 100 mil

Sexo

Poblaciones especiales

Etnia

**Masculino****85,1%**

1465 casos

**Femenino****14,9%**

257 casos

**Gestante****1,01%**

18 casos

**Migrante****14,54%**

258 casos

**Habitante de calle****3,94%**

70 casos

**Afrocolombiano****0,93%**

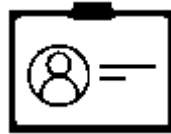
16 casos

**Rom - Gitano****0,17%**

3 casos

**Donó sangre****0,9%**

16 casos

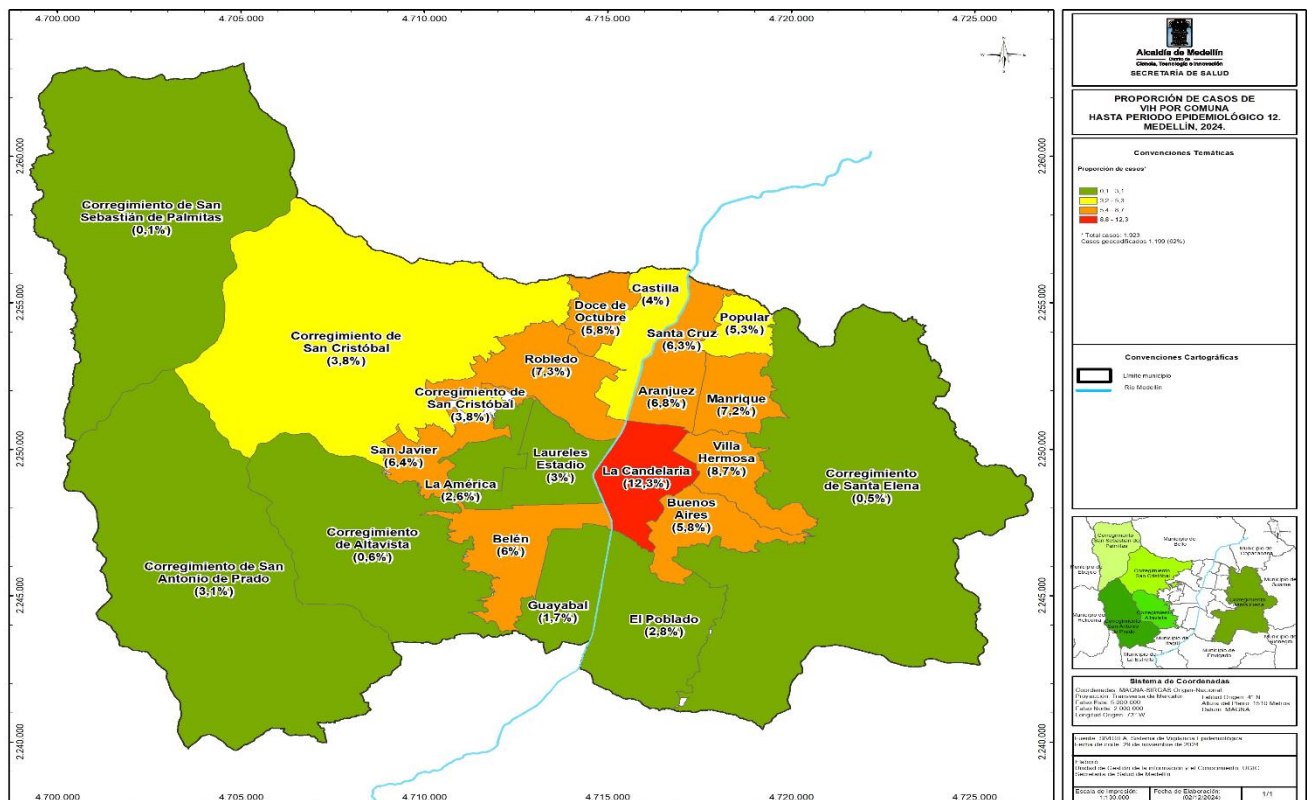
**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo: 51,80%

Régimen subsidiado: 33,33%

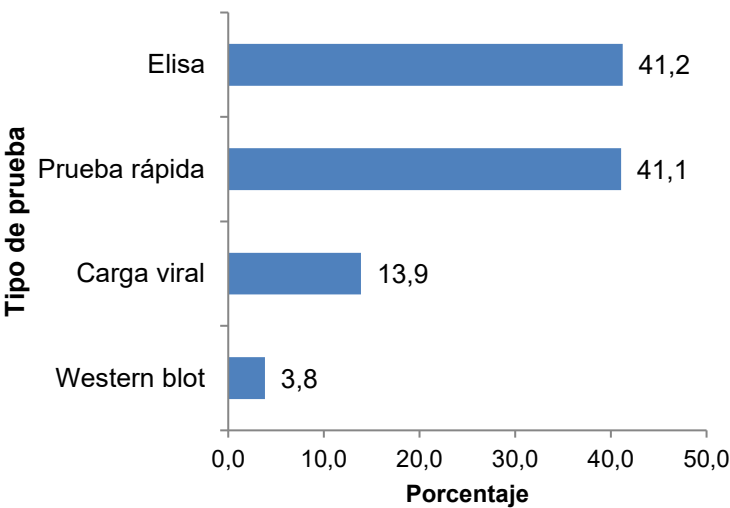
**Área de ocurrencia****Cabecera municipal****98,72%**

Comportamiento por territorio

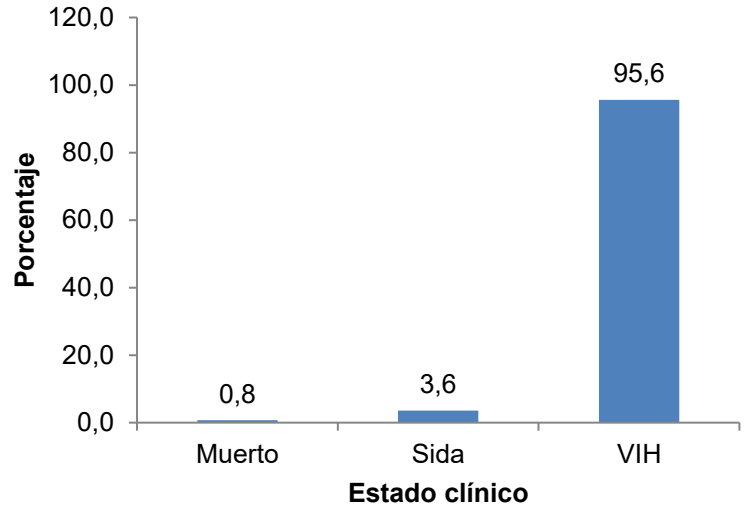


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

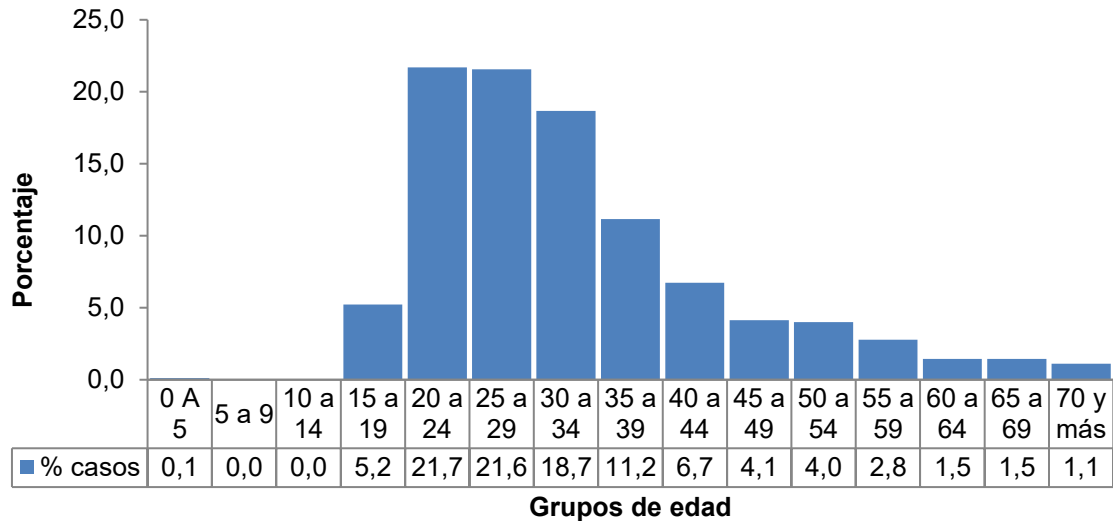
Figura. Mapa temático de proporción de casos para VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024.



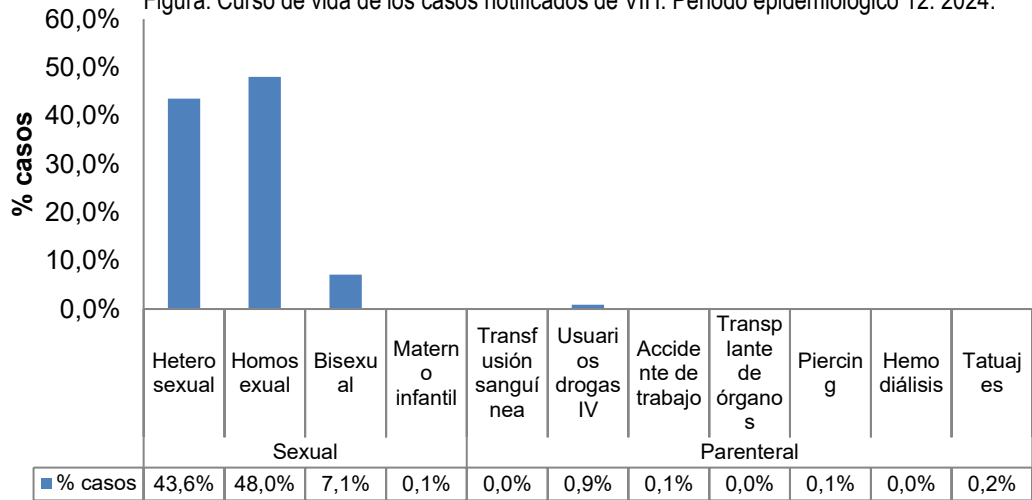
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Tabla. Distribución de pruebas realizadas en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 12 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Tabla. Distribución de estado Clínico en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 12 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Curso de vida de los casos notificados de VIH. Periodo epidemiológico 12. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mecanismo probable de transmisión de VIH. Periodo epidemiológico 12. 2024.

Periodo epidemiológico XII de 2024

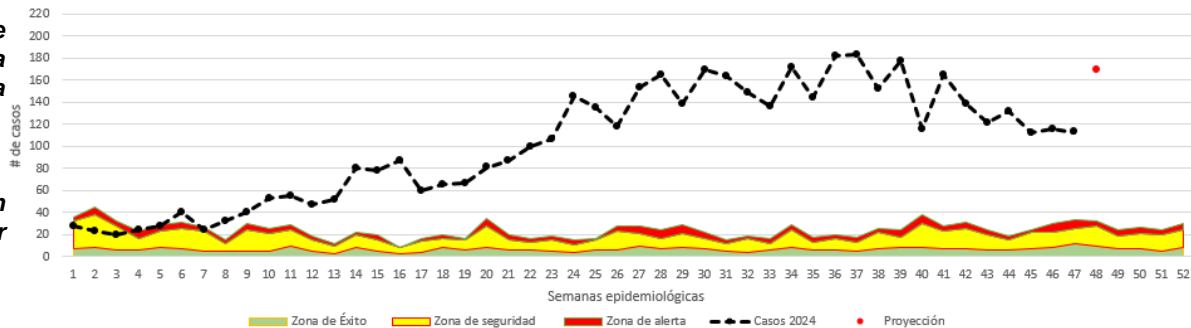
Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 48 de 2024



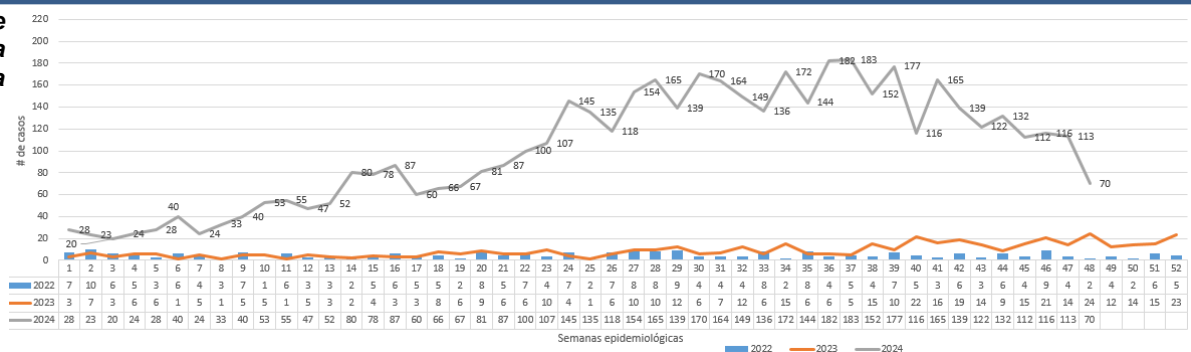
Tipo de caso	Probable	Confirmados por laboratorio	Conformado por nexo epidemiológico	Total general	%
Sin signos de alarma	817	2089	21	2927	60,4%
Con signos de alarma	466	1381	33	1880	38,8%
Dengue Grave	4	28	0	32	0,7%
Muertes por dengue	1	10	0	11	0,2%
Total general	1288	3508	54	4850	
	26,56%	72,33%	1,11%		

Canal endémico de Dengue. Medellín, a semana epidemiológica 48 acumulado de 2024.

Actualmente en situación de brote por dengue



Número de casos de Dengue, Medellín, a semana epidemiológica 48, años 2022-2024.



La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 1134%

Variables de interés



Masculino

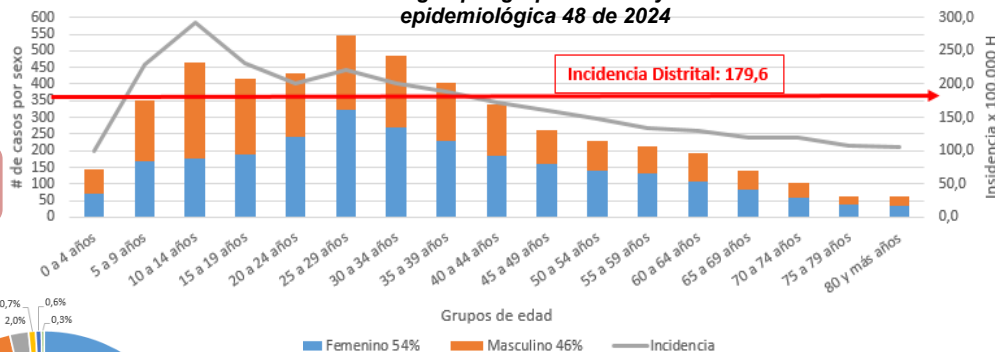
2245 casos
46%



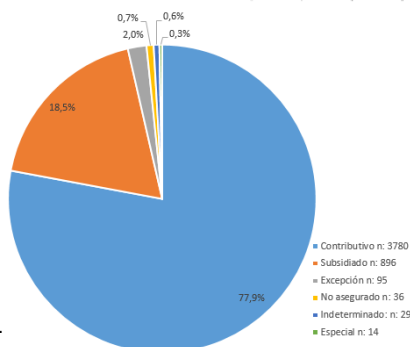
Femenino

2605 casos
54%

Casos e incidencia de Dengue por grupo de edad y sexo. Medellín a semana epidemiológica 48 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 48 de 2024

Tipo de caso	Ambulatorio	Hospitalización en piso	UCI	Observación	Remitido	Total general	%
Sin signos de alarma	2615	163	3	138	8	2927	60,4%
Con signos de alarma	379	891	74	356	180	1880	38,8%
Dengue grave	2	5	17	1	7	32	0,7%
Muertes por dengue	0	0	11	0	0	11	0,2%
Total general	2996	1059	105	495	195	4850	100,0%
	61,77%	21,84%	2,16%	10,21%	4,02%	100,00%	



Etnia

Poblaciones especiales



Afrocolombiano

0,68%
33 casos



Indígena

0,08%
4 casos



Raizal

0,25%
12 casos



Psiquiátrico

0,02%
1 casos



PPL

0,02%
1 casos



Migrante

0,58%
28 casos



Discapacidad

0,27%
13 casos



Gestantes

0,35%
17 casos



Desplazados

0,23%
11 casos

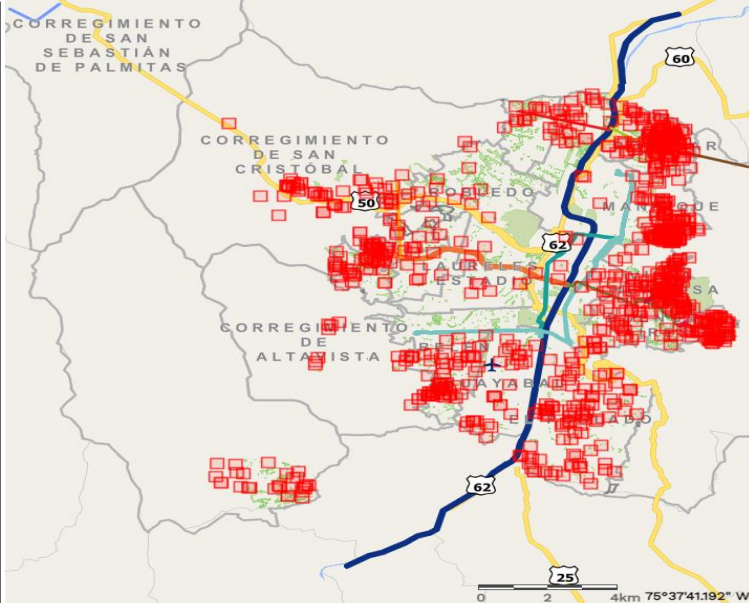


Victima V

0,1%
5 casos

Ubicación geográfica de casos de dengue

Comuna	# de casos	Población	Incidencia
NO CODIFICA DIRECCIÓN	1293	0	0,0
VILLA HERMOSA	443	175756	252,1
SAN JAVIER	396	178903	221,3
SAN CRISTOBAL	325	160320	202,7
MANRIQUE	321	182988	175,4
BELEN	319	219847	145,1
EL POBLADO	236	112850	209,1
BUENOS AIRES	217	179159	121,1
ROBLED0	190	212453	89,4
POPULAR	186	152365	122,1
SAN ANTONIO DE PRADO	166	121944	136,1
LA CANDELARIA	111	79892	138,9
LA AMERICA	90	88382	101,8
ALTAVISTA	89	45978	193,6
LAURELES	84	101396	82,8
DOCE DE OCTUBRE	80	185191	43,2
ARANJUEZ	79	146611	53,9
GUAYABAL	74	64509	114,7
SANTA CRUZ	61	124610	49,0
CASTILLA	55	127722	43,1
SANTA ELENA	34	32855	103,5
SAN SEBASTIAN DE PALMITAS	1	6712	14,9
Total general	4850	2700443	179,6



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



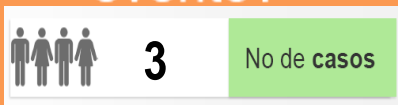
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Mortalidad materna- MM

Periodo epidemiológico XII - 2024



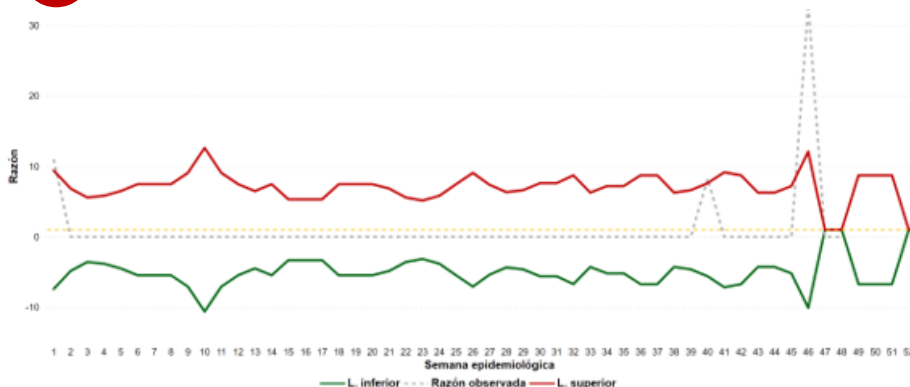
¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:

Incremento en 33%

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas). Fuente: Seguimiento mortalidad materna 2013 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 30/11/2024.

Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 1 caso

No Afiliado: 0

Contributivo: 2 casos

Excepción – especial : 0

Razón MM temprana

15 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, La
América y Aranjuez)**

**Sitio de ocurrencia:
Hospital**

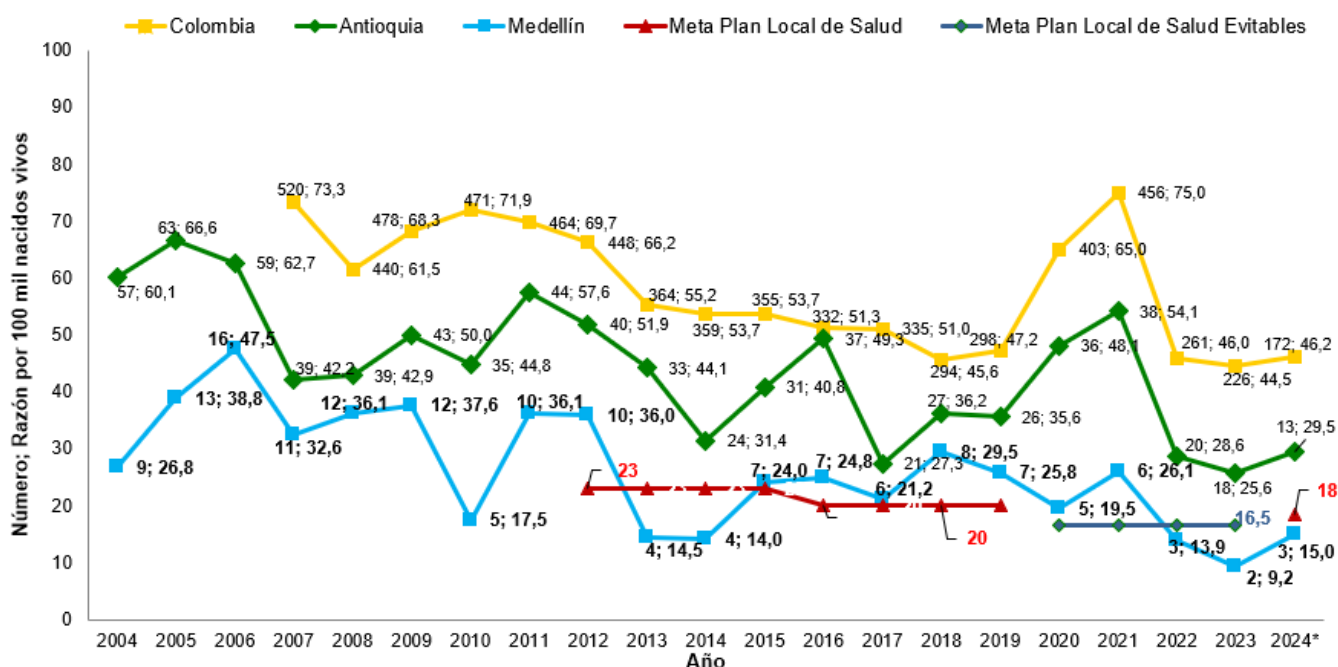


Indígena

0%



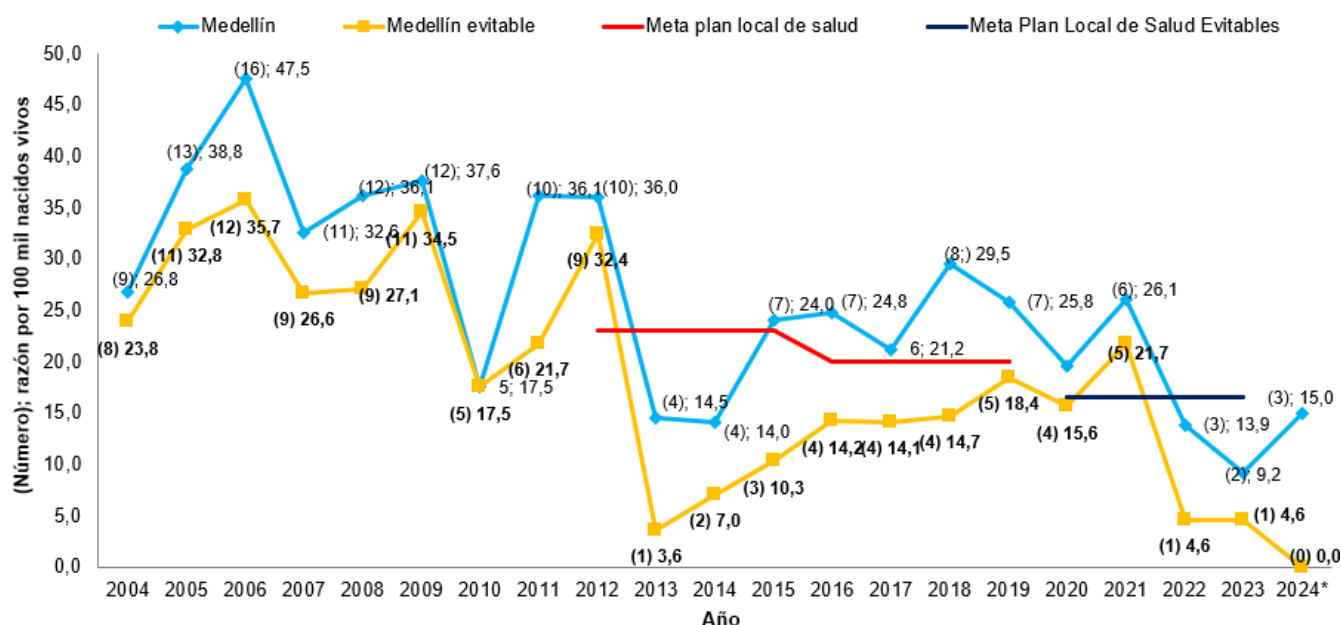
**Grupo de edad
33, 37 y 40 años**



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: 30/11/2024.

Los datos para Colombia y Antioquia se tomaron del informe de evento a undécimo 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: 30/11/2024.

Morbilidad materna
extrema - MME

Periodo epidemiológico XII - 2024



¿Cómo se
comporta el
evento?

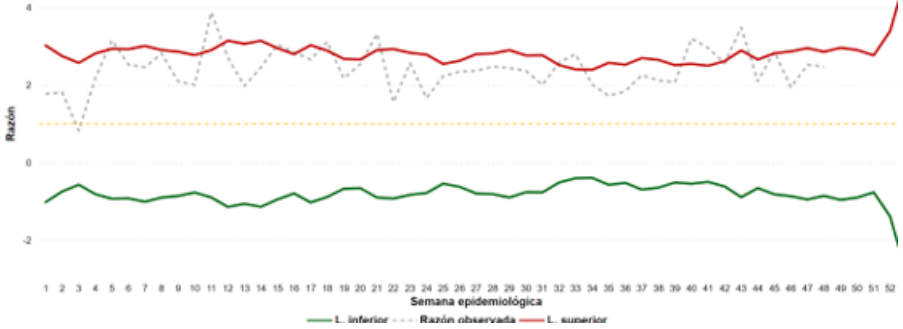


1172

No de casos

Variación porcentual
respecto al mismo período
del año anterior:

Disminuyó un 9%



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

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

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 30/11/24.

Afiliación al SGSS

Régimen, proporción y razón:

Subsidiado:	32,9%; 68,4
Contributivo:	59,9%; 56,8
No asegurado:	54,9%; 33
Excepción:	1,5%; 74
Especial:	0,7%; 1444

Razón MME

58,6 por mil n.v.

Proporción de casos
con 3 o más criterios

12,4%

Índice de letalidad

0,3%

Porcentaje de muerte perinatal y
neonatal tardía en mujeres con MME

2%

Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

97,1%

Razón de MME por
grupo de edad

10 a 14 años	103,2
15 a 19 años	41,6
20 a 24 años	46,7
25 a 29 años	52,2
30 a 34 años	69,4
35 a 39 años	84,3
40 y más años	126,7

Trastornos Hipertensivos:
60,2%

Complicaciones del aborto:
5,2%

Complicaciones
hemorrágicas: 22%

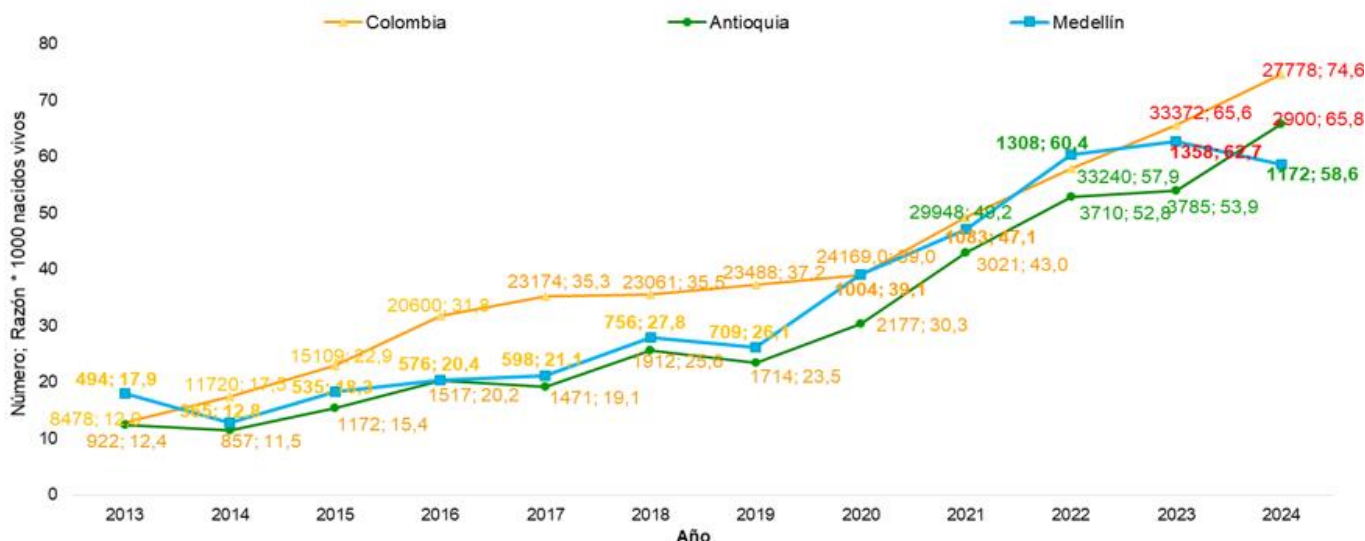
Enfermedad pre existente que
se complica: 2,3%

Sepsis de origen obstétrico:
4,3%

Sepsis de origen no obstétrico:
2,3%



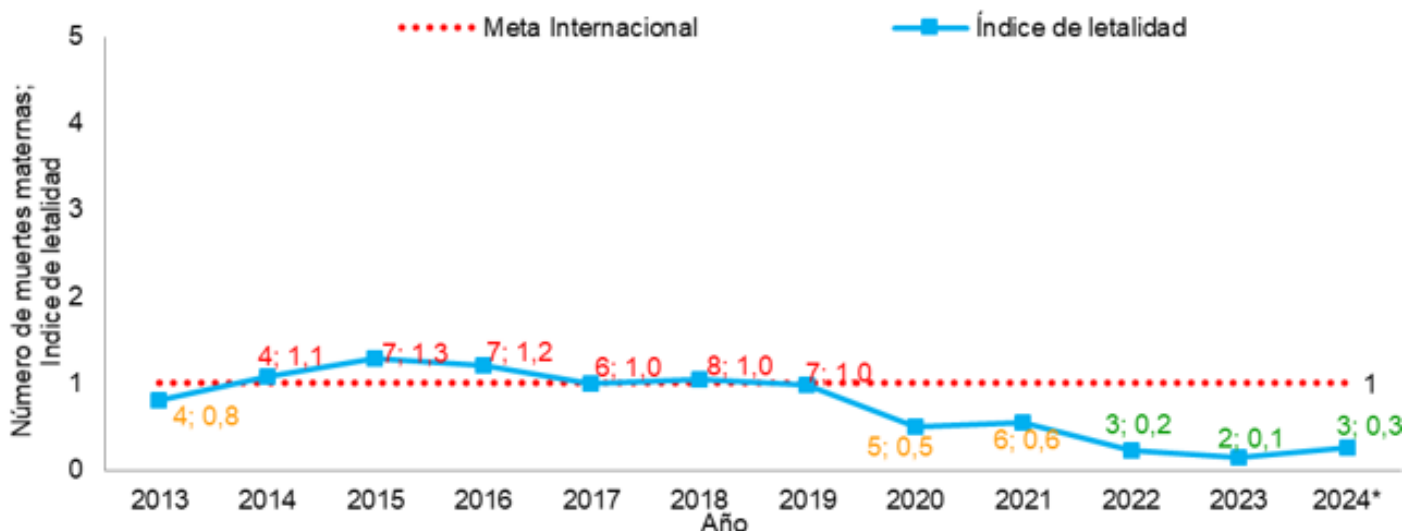
Causas agrupadas de
morbilidad materna
extrema



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: 30/11/24. Datos de Colombia y Antioquia tomados del Informe de evento de MME del INS a undécimo periodo epidemiológico.

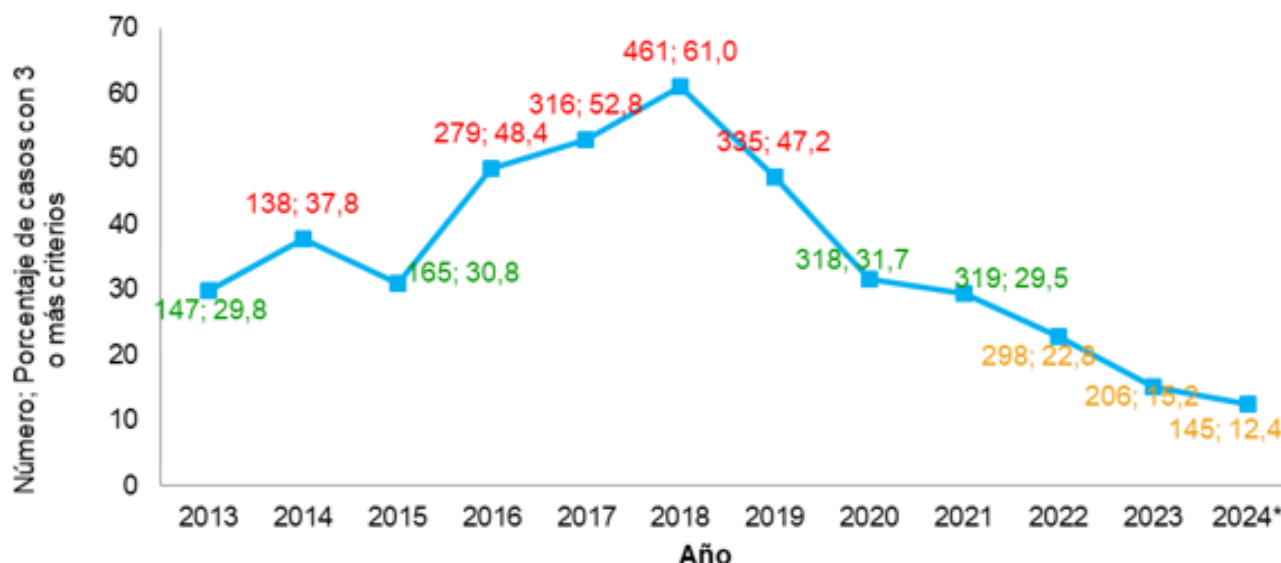
Razón MME	Zona de riesgo <34	Zona de seguridad 34,0-47,2	Zona de riesgo >47,2
-----------	--------------------	-----------------------------	----------------------



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

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. *Fecha de corte: 30/11/24.

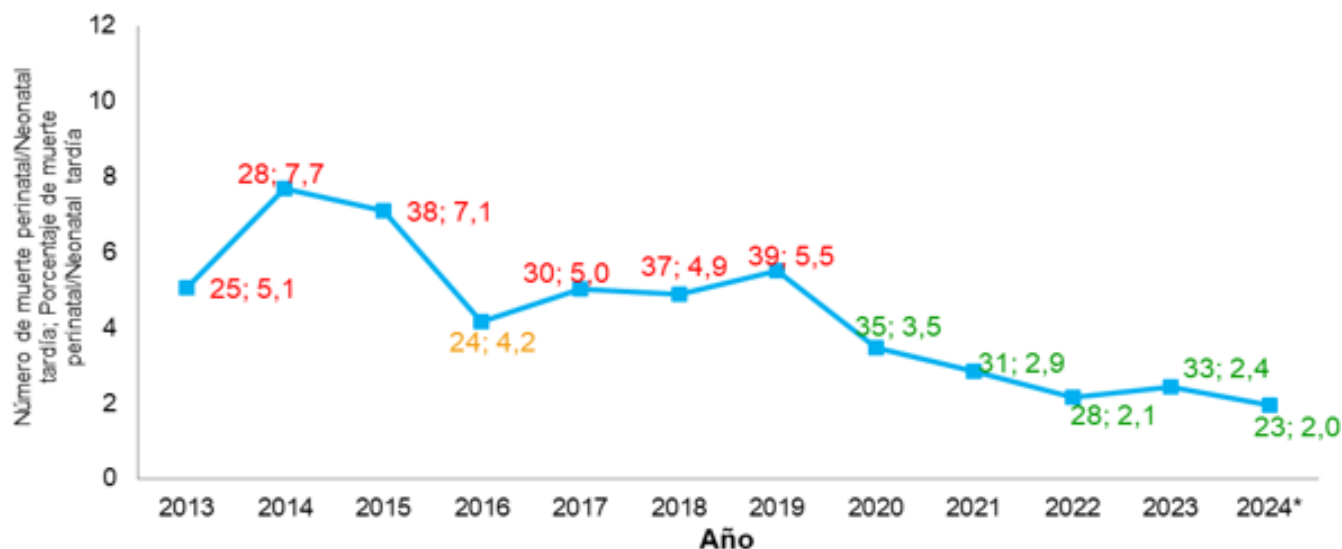
Índice de letalidad	Bajo <1,3	Medio 1,30 a 1,9	Alto >2,0
---------------------	-----------	------------------	-----------



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: 30/11/24.

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: 30/11/24.

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

Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNT

Periodo epidemiológico XII - 2024



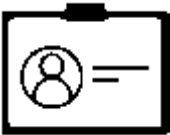
¿Cómo se comporta el evento?



190

No de casos

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



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo

61,5% - 123 casos

Régimen subsidiado

30% - 60 casos

No afiliado 6% – 12 casos

Régimen Excepción 0,5% - 1 caso

Régimen Especial 0,5% – 1 caso

Momento de ocurrencia de la muerte

Perinatales: 85,5% (171)

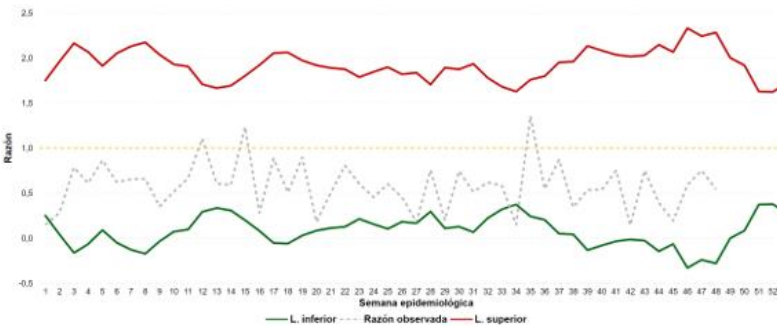
Ante parto 65,5% (112)

Intra parto 6,4% (11)

Neonatales tempranas 24% (48)

Neonatales tardías: 14,5% (29)

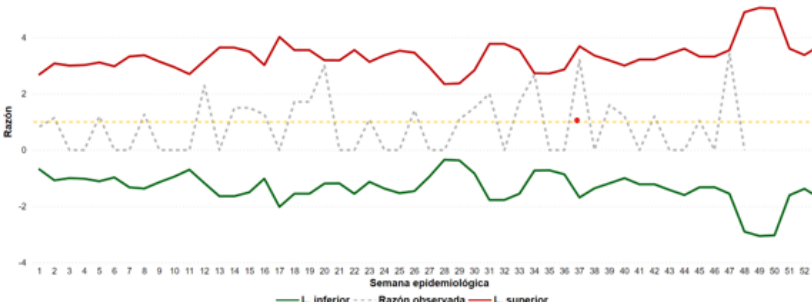
Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de muerte perinatal 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 30/11/2024.



Canal endémico para muerte neonatal tardía, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al duodécimo 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: 30/11/2024.

Variables de interés e indicadores

Razón de mortalidad perinatal
8,5 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos (171/20.115)



Indígena

Razón de mortalidad neonatal tardía
1,4 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos (29/20.115)

0



Area de ocurrencia

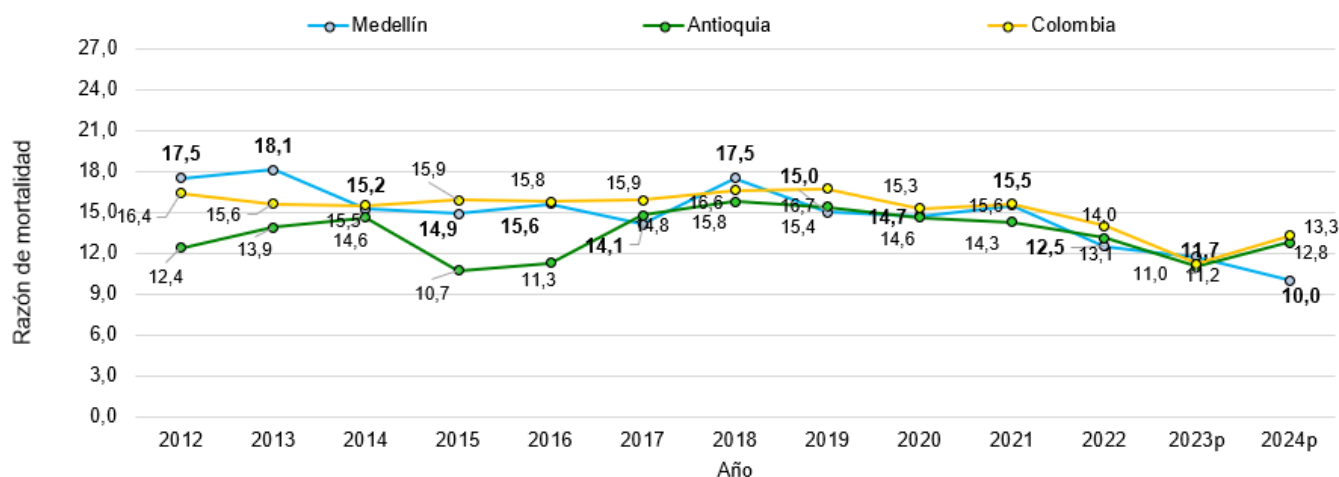
Cabecera municipal 97%

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

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

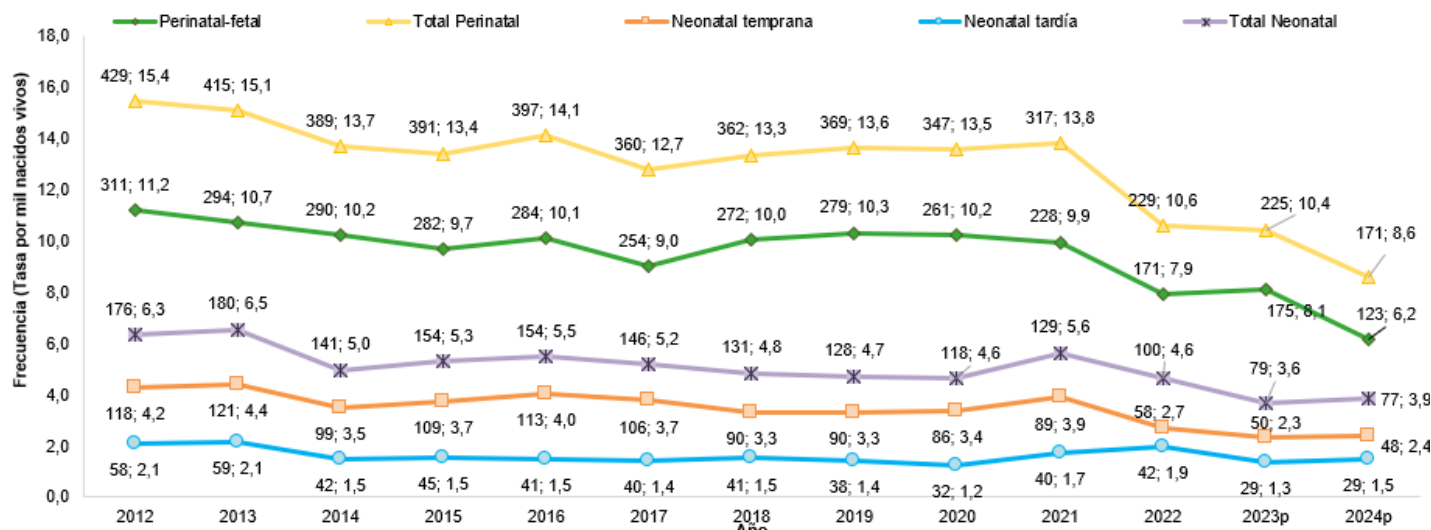
6,9	Salud materna
1,5	Cuidados prenatales
0,2	Atención del parto
0,7	Atención del recién nacido
0,6	Atención del neonato AIEPI

Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 30/11/2024



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 30/11/2024 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 undécimo de 2024.



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

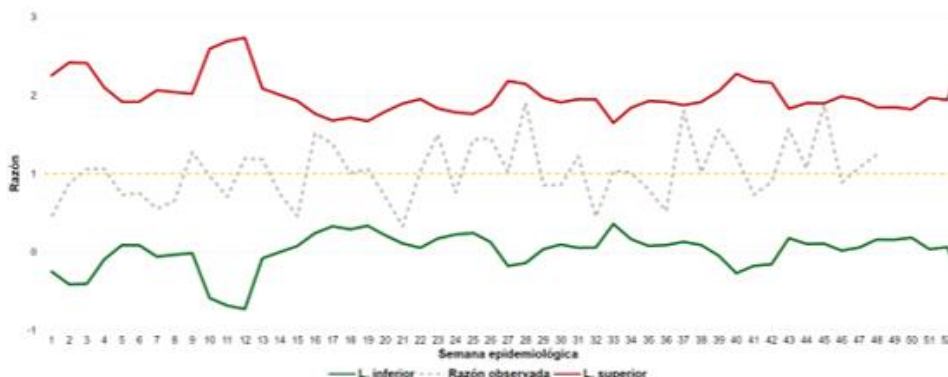
Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín, 2022 y 2023. Muerte perinatales y neonatales tardías 2012 – 2022 y nacidos vivos, cifras DANE. 2024 *corte a 30/11/24

Defectos congénitos

Periodo epidemiológico XII - 2024



Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 30/11/2024.

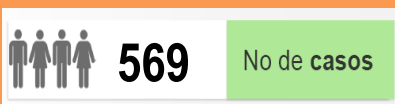
Variables de interés e indicadores

Indicadores defectos congénitos en Medellín

- 284,6 casos de defectos congénitos por cada 10.000 n.v.
- Proporción de mortalidad por defectos congénitos 5,1%, (29 casos)
- Defectos del tubo neural 12 casos por cada 10.000 n.v.
- Incidencia de hipotiroidismo congénito 4,5 casos por 10.000 n.v.
- Incidencia de déficit auditivo en menores de un año 1,5 por 10.000 n.v.
- Incidencia de defectos congénitos visuales en menores de un año 0,5 casos por 10.000 n.v.

Malformación: 93,5%, 532 casos, 266,1 por 10.000 n.v.
 Defecto metabólico: 4,6%, 26 casos, 13 por 10.000 n.v.
 Metabólico y malformación: 1,2%, 7 casos, 2 por 10.000 n.v.

¿Cómo se comporta el evento?



No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:
Disminución del 5%



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
 70,3% - 400 casos

Régimen subsidiado
 25,5% - 145 casos

No afiliado
 2,6% - 15 casos

Excepción-especial
 1,4% - 8 casos



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

Menor 20: 346,5 - 80 casos

20 a 29: 260,7 - 288 casos

30 a 39: 273,3 - 171 casos

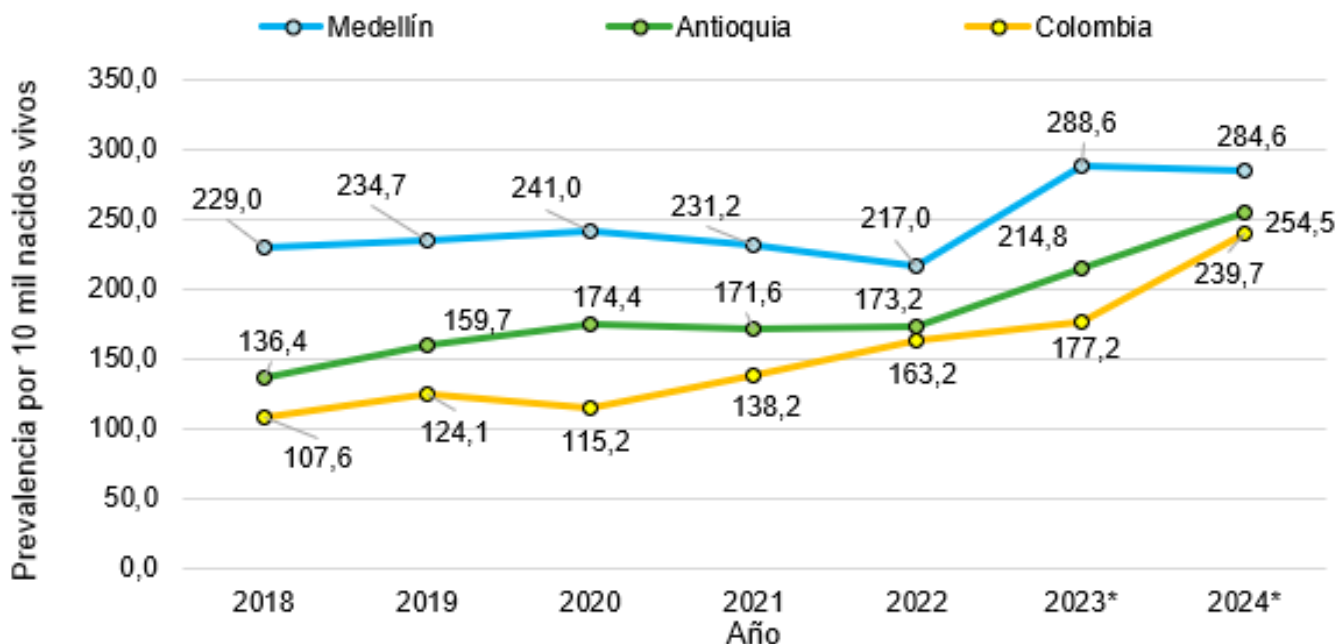
40 y más: 557,5 - 30 casos



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
 96,3%

548 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: 30/11/2024. Datos Nacionales y Departamentales tomados Informe del Instituto Nacional de Salud al noveno periodo de 2024.

Sífilis Gestacional SG

Periodo epidemiológico XII - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

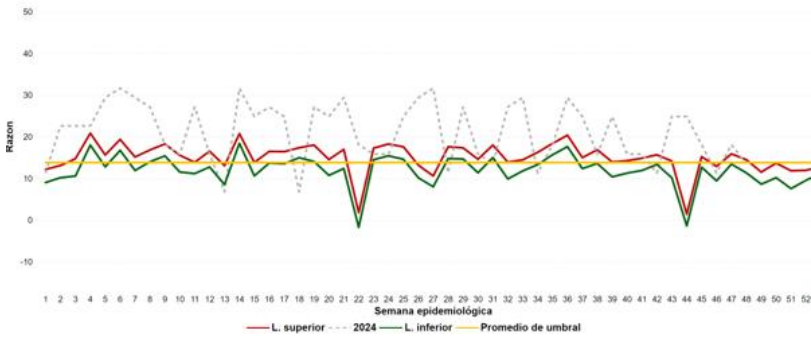


472

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo periodo del año anterior:
Disminución del 0,4%

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado medias geométricas (método Bortman).

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 30/11/2024.

Variables de interés

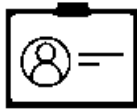
Prevalencia de sífilis gestacional:
22,2 casos por mil n.v. mas mortinatos
(448 casos por 19992 n.v. y 210 mortinatos)



Área de residencia

Cabecera
96,8% (457)

Rural
0,6% (3)



Afiliación al SGSS

Subsidiado
48,5% (229)
Contributivo
33,7% (159)
No afiliadas
16,7% (79)



Afrocolombiano

1,9% (9)

Indígena

0



Migrante

25,4%
(120)

Diagnóstico y tratamiento materno	Periodo epidemiológico		Total**	
	1-11	12	n	%
Prueba treponémica				
Si	444	28	472	100,0
Subtotal	444	28	472	100,0
Prueba No treponémica				
Si	444	28	472	100,0
Subtotal	444	28	472	100,0
Ambas pruebas				
Si	444	28	472	100,0
Subtotal	444	28	472	100,0
N° de dosis del tratamiento antes del parto				
0 dosis	17	1	18	3,8
1 dosis	201	8	209	44,3
2 dosis	22	1	23	4,9
3 dosis	204	18	222	47,0
Subtotal	444	28	472	100,0
Tratamiento de contactos				
Si	231	16	247	52,3
No	213	12	225	47,7
Subtotal	444	28	472	100,0
Total	444	28	472	100,0
Control prenatal en embarazo actual y tratamiento*				
Si	303	20	323	68,4
No	8	1	9	1,9
Subtotal con CPN	311	21	332	70,3
Total***	444	28	472	100,0

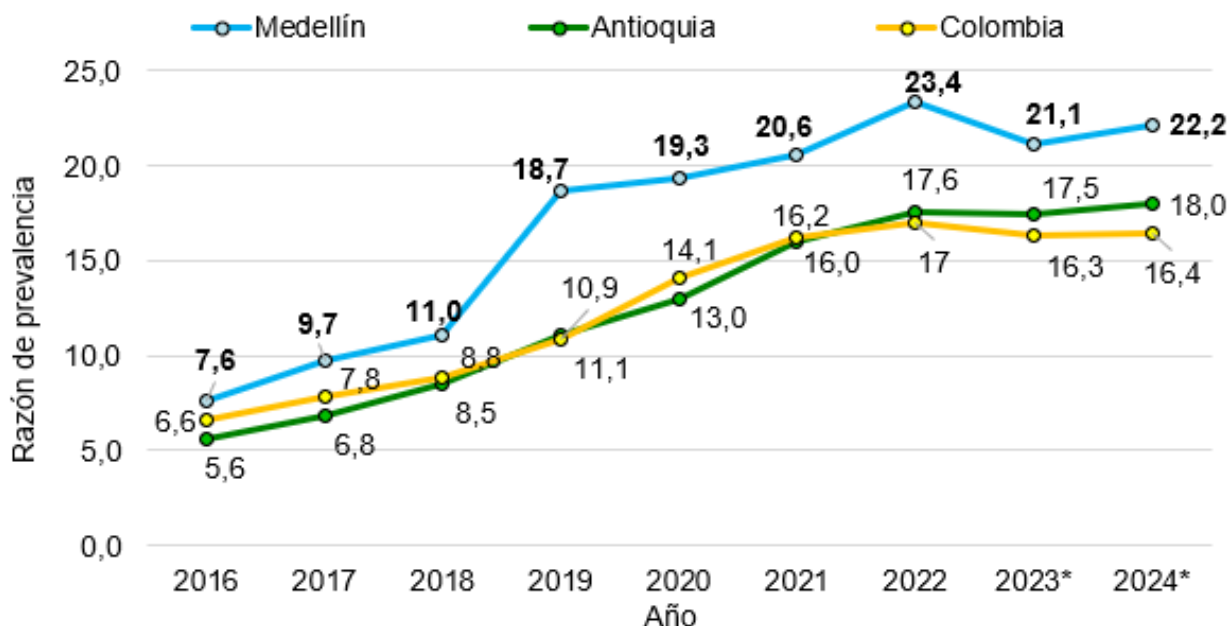
Sífilis gestacional, según variables de diagnóstico y tratamiento. Residentes en Medellín, al duodécimo periodo epidemiológico de 2024.

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

*Incluye un caso analizado con residencia de otro país (Perú).

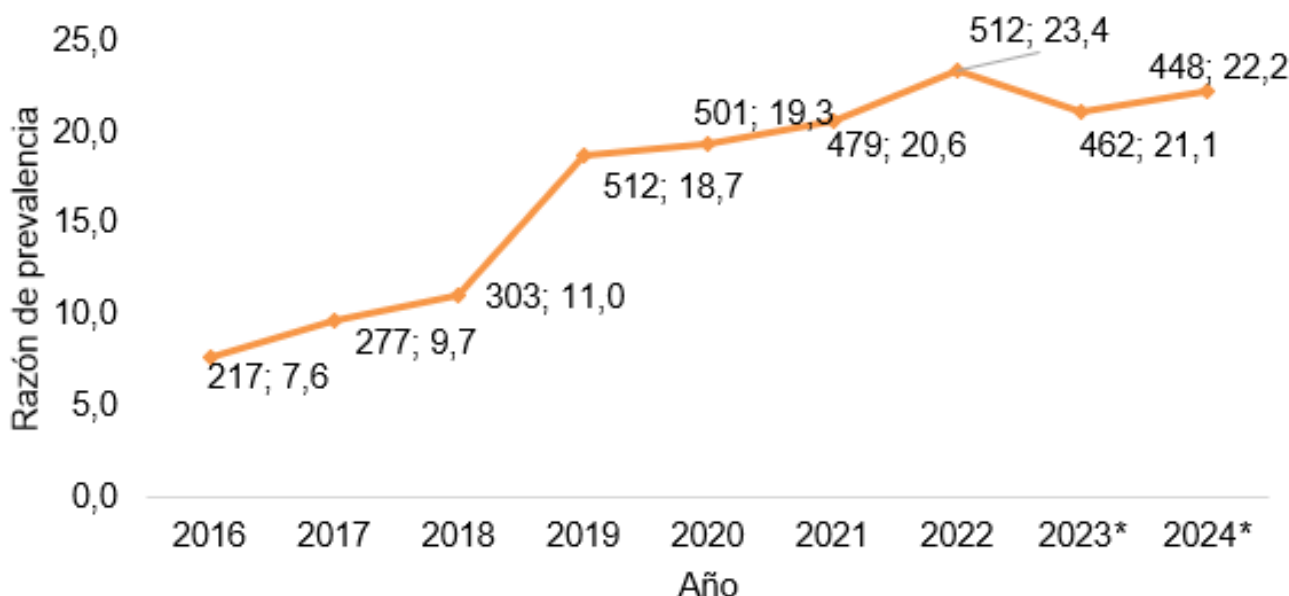
***No se incluyen cuatro casos analizados de la sífilis congénita (escenario 4, no caso) donde la clasificación de la sífilis gestacional fue cicatriz serológica, a dos casos no le fue notificada la sífilis gestacional por la institución.

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 30/11/2024.



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: 30/11/2024. 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 XII - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

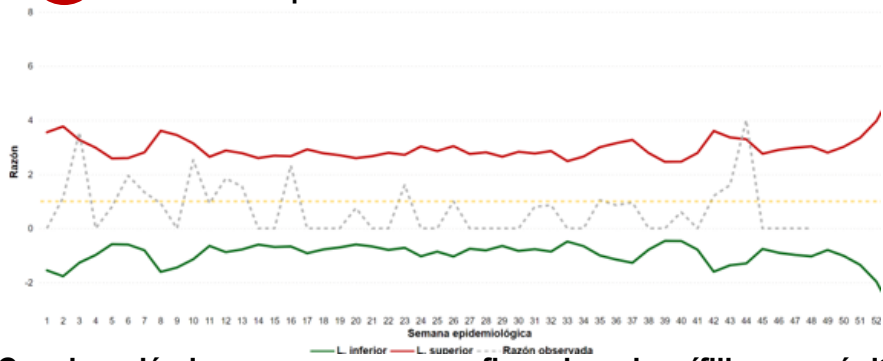


38

No de casos

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

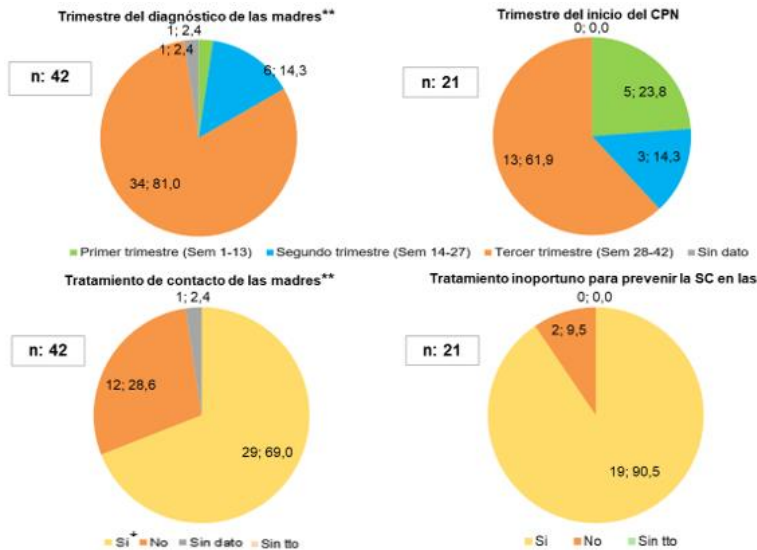
Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita 2016 - 2023, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 30/11/2024.



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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 30/11/2024

Variables de interés

Área de ocurrencia

Cabecera 97% (32)



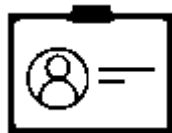
Masculino

57,1% (24)



Femenino

42,9% (18)

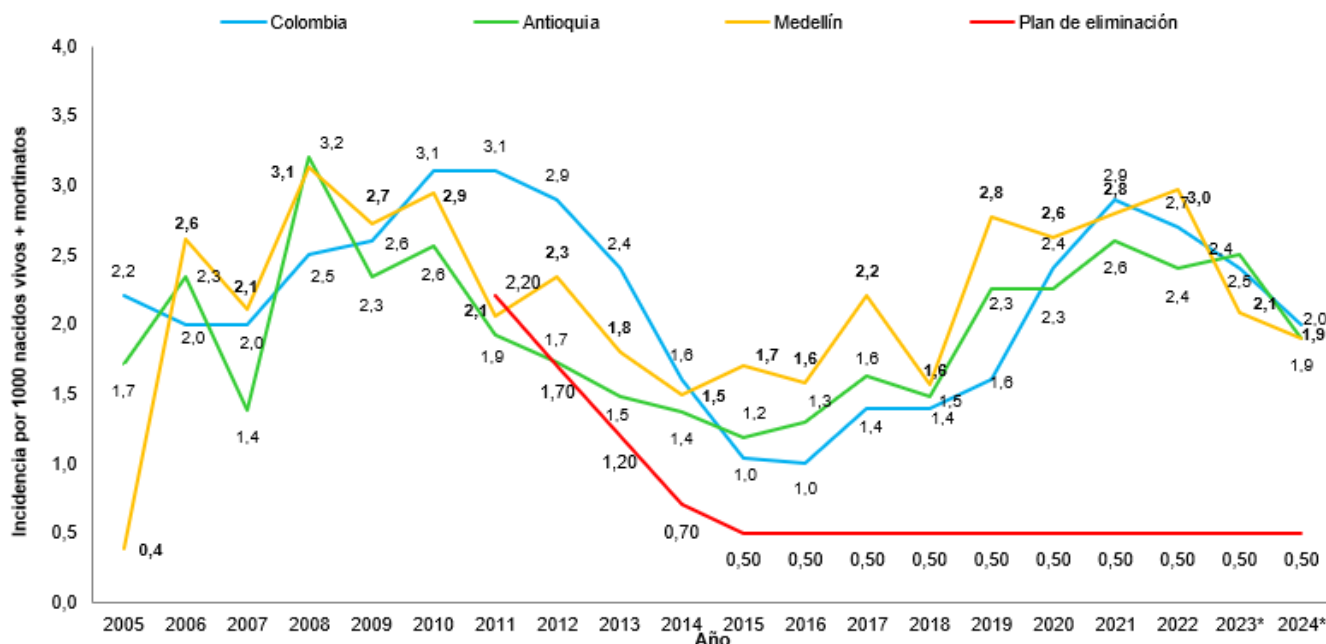


Afiliación al SGSS

Subsidiado: 57,1% 24 casos
Contributivo: 28,6% 12 casos
No afiliadas: 14,3% 6 casos

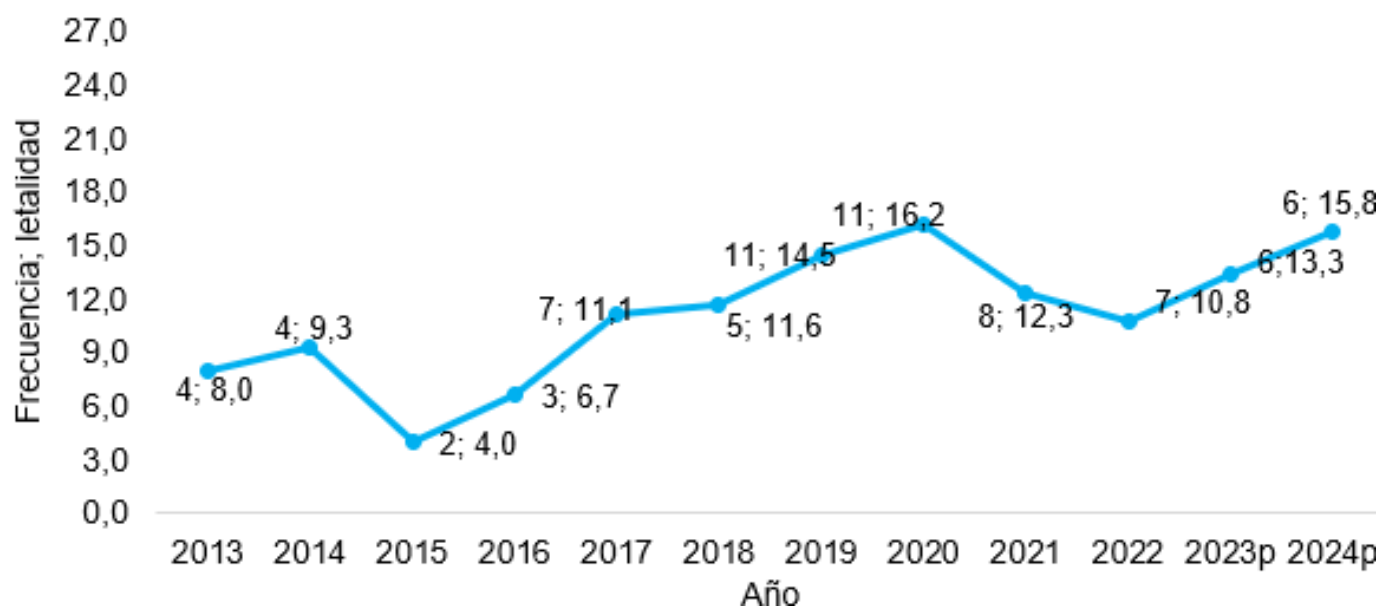
Tasa de incidencia

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



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 undécimo periodo epidemiológico del 2024. *Corte: 30/11/2024



Letalidad por sífilis congénita. Medellín 2013-2024*

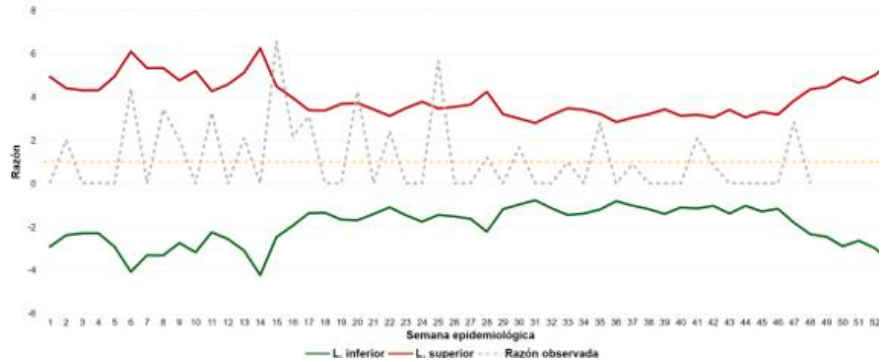
*Se incluyeron en el indicador los casos de muerte por sífilis por causa básica. *Corte: 30/11/2024

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

Periodo epidemiológico XII - 2024



Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de gestantes con VIH 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 30/11/2024.

¿Cómo se comporta el evento?



42

No de casos

Gestantes en seguimiento, conviviendo con VIH.
Variación respecto al mismo periodo del año anterior:
Disminuyó un 14%

Variables sociodemográficas



Habitante de calle

2



Carcelario

0



Migrante

4 casos



Afiliación al SGSS

Contributivo: 61,9%; 26 casos
Subsidiado: 38,1%; 16 casos
No afiliadas: 0
Especial: 0
Excepción: 0

Razón de prevalencia de gestantes VIH:
2,1 por mil nacidos vivos
Transmisión materno infantil de VIH en 2 casos, 2,7%

Variables clínicas

Momento de ocurrencia del diagnóstico



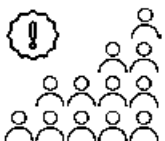
Previo a la gestación: 26 casos 61,9%

Durante la gestación: 16 casos 38,1%

Posterior al parto: 0

Sin dato: 0

Trimestre de ingreso al control prenatal



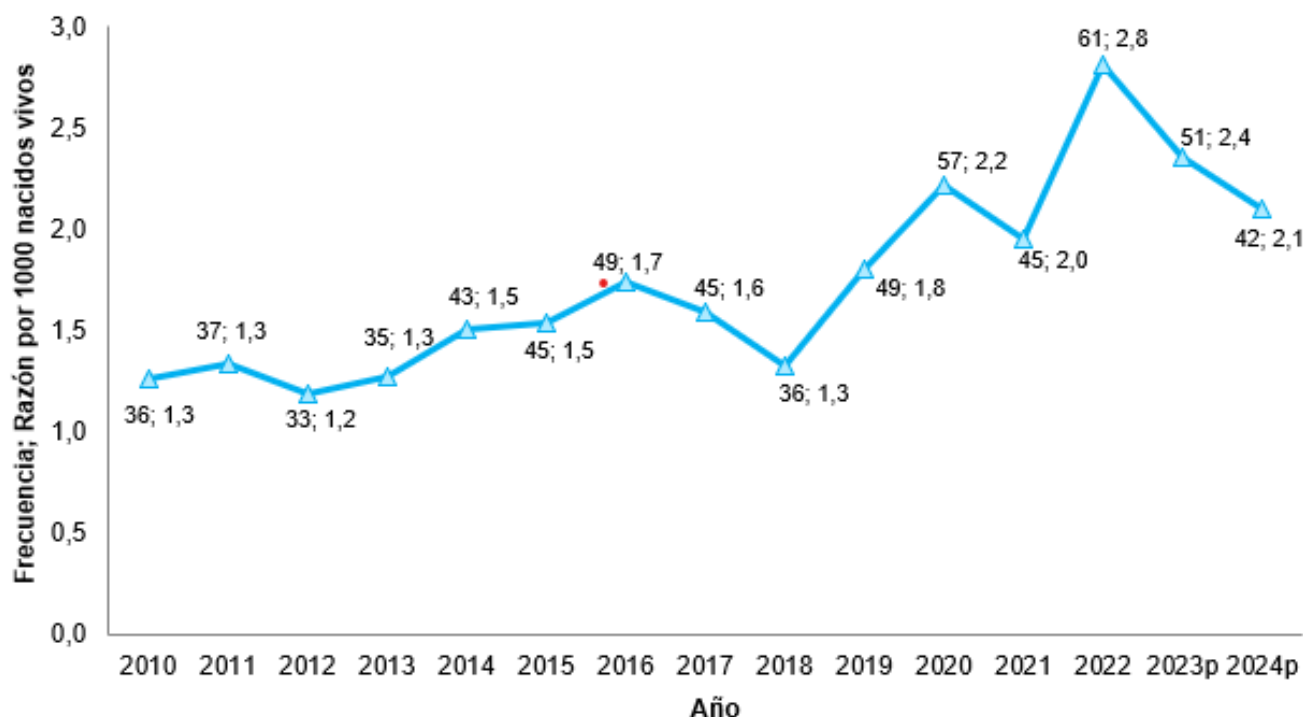
Primer trimestre:
27 casos
64,3%

Segundo trimestre:
9 casos
21,4%

Tercer trimestre:
1 caso
2,4%

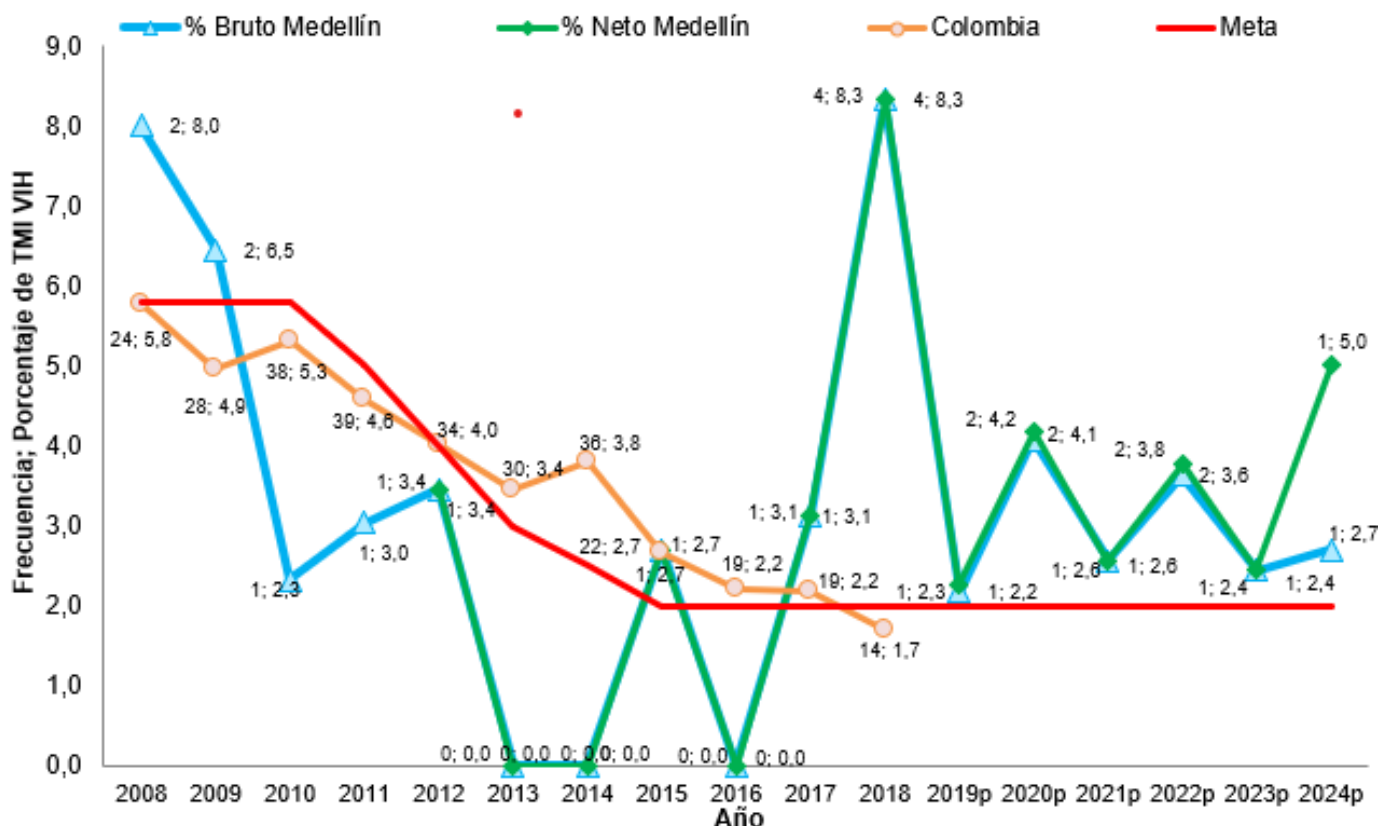
Sin control prenatal:
4 casos
9,5%

Sin dato
1 caso



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: 30/11/2024. 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.

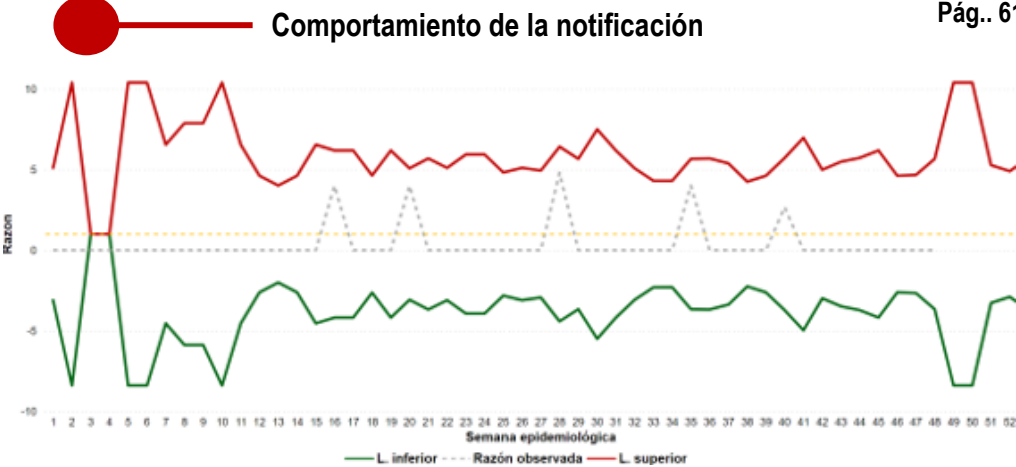
Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de gestantes con diagnóstico de VIH y TMI del VIH. Medellín, 2010-2024p

El porcentaje Neto se calculó a partir de 2012.

Las cohortes de 2019-2024 son preliminares para Medellín, porque todavía no se han publicado datos en Colombia.

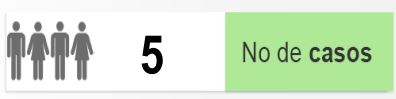
*Bruto: total niños en seguimiento; neto: niños en seguimiento a los que se ubicó y clasificó

Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Transmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B.
Periodo epidemiológico XII - 2024



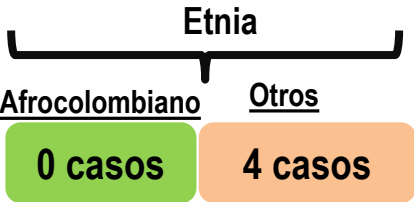
Canal endémico para gestantes con HB, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al duodécimo periodo epidemiológico de 2024.
Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).
Fuente: Seguimiento de gestantes con HB 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 30/11/2024.

¿Cómo se comporta el evento?

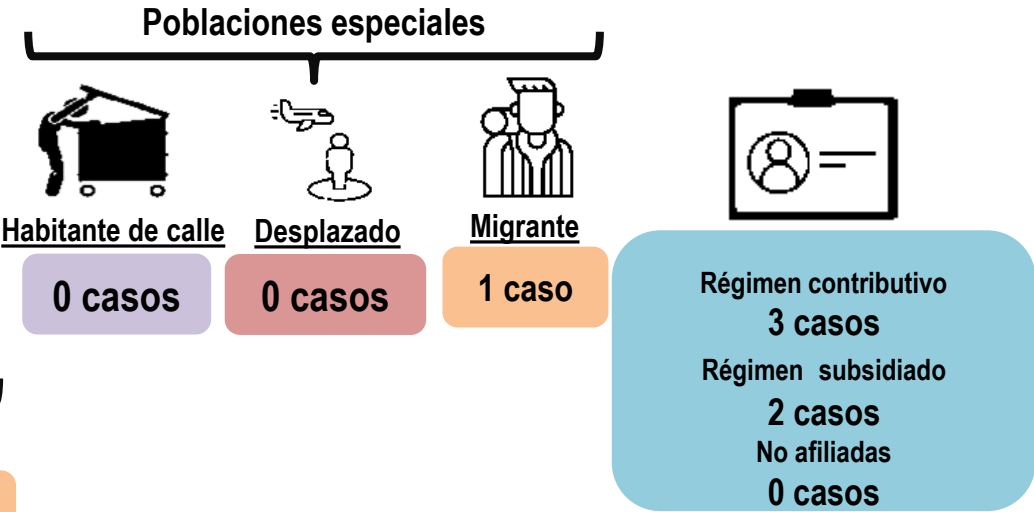


No de casos

Gestantes en seguimiento con diagnóstico de HB.
Variación respecto al mismo periodo del año anterior:
Disminuyó un 54,6%



Variables sociodemográficas

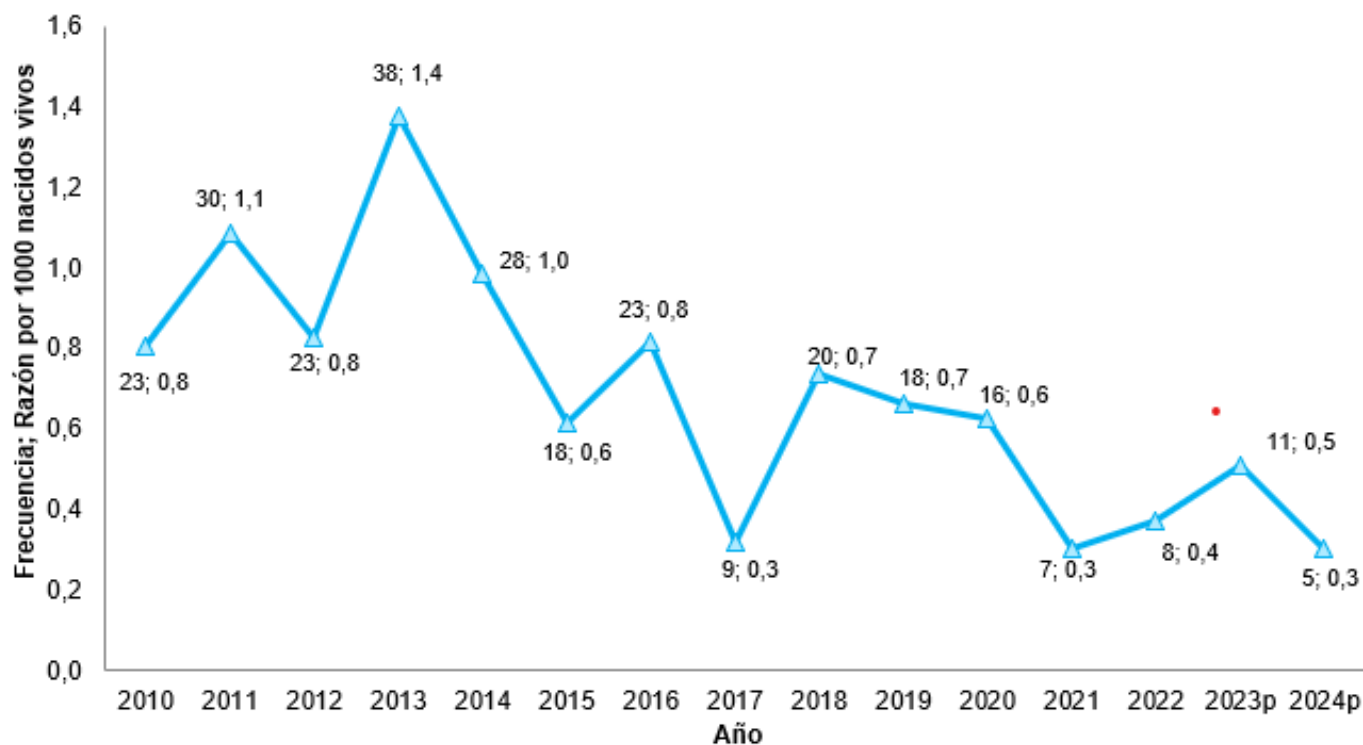


Variables Clínicas

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 30/11/2024). 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 XII-2024p

¿Cómo se comporta el evento?



646

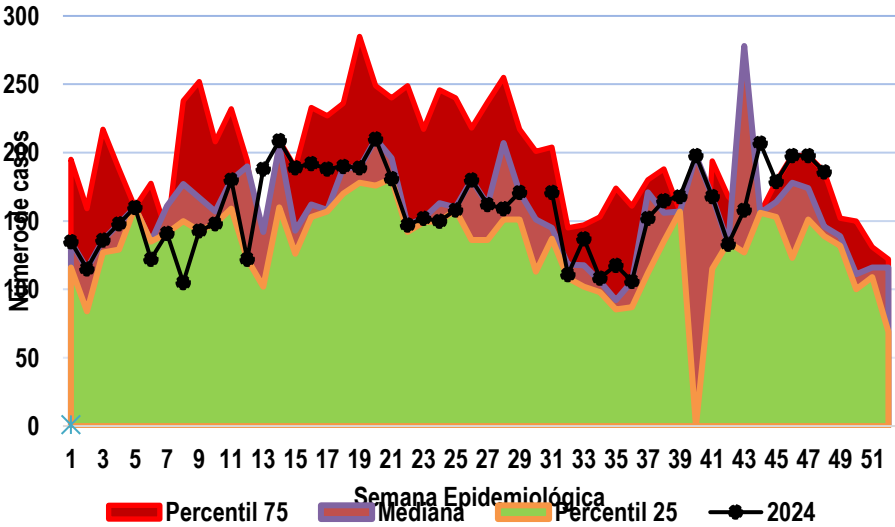
No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año muestra una **disminución del 3%** pero con una **tendencia por encima de lo esperado según el canal endémico**

Comportamiento de la notificación

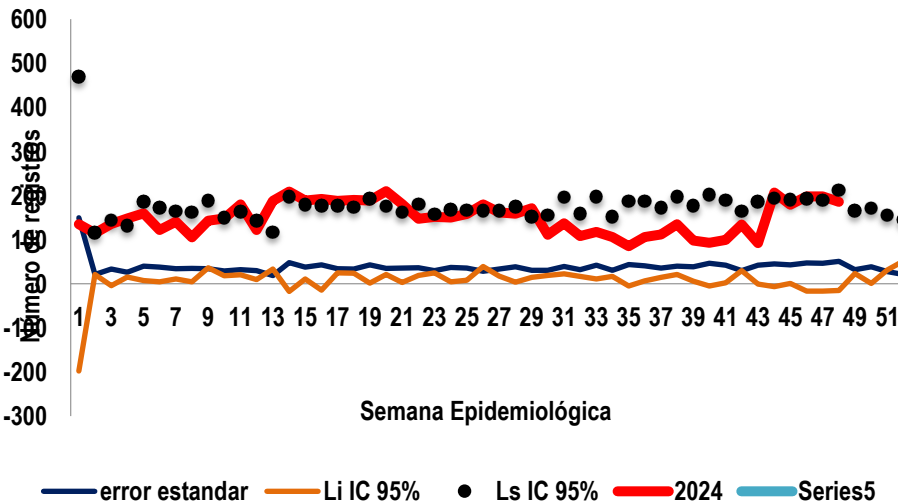
Tasa notificación
Violencias

336,2 x 100 000
habitantes



Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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



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

Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

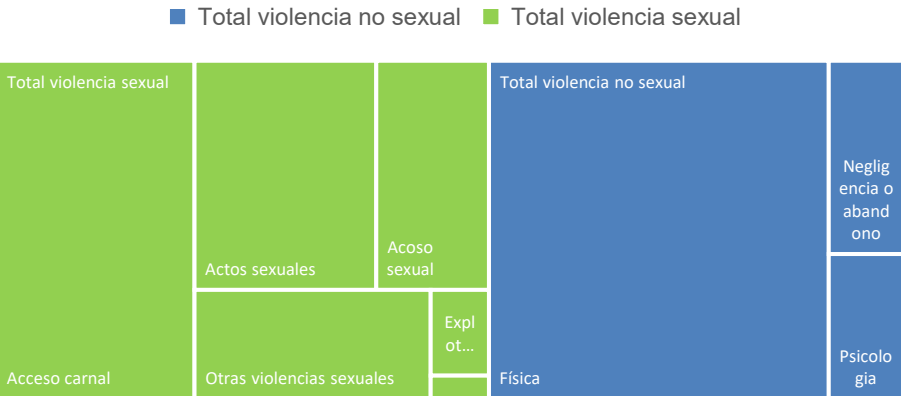
Figura. Comportamientos inusuales de Violencias de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos por semana epidemiológica durante el Periodo XII 2024p, Distrito de Medellín

Nota: datos preliminares pendiente incluir datos Comisarias



Periodo epidemiológico XII -2024p

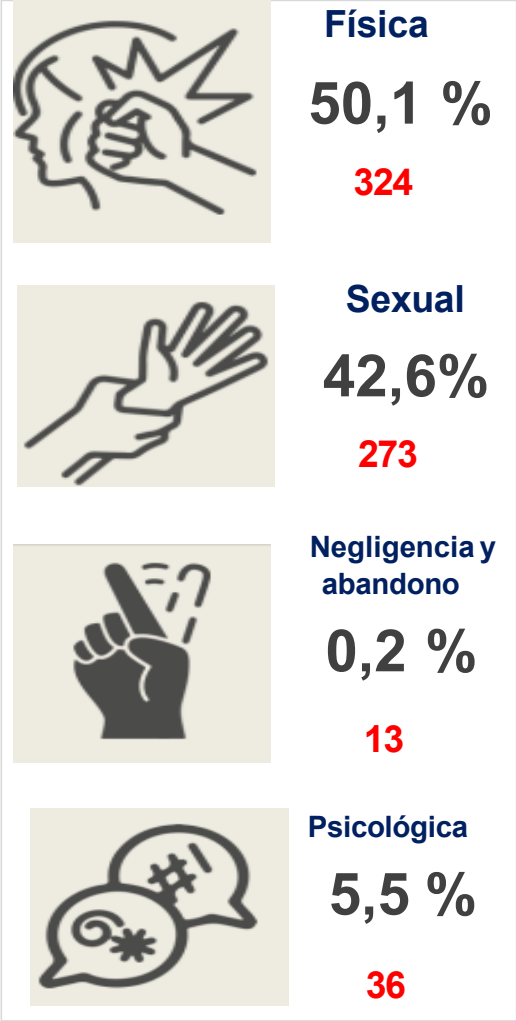
Distribución de los casos de Violencia sexual y no sexual, PE XII 2024



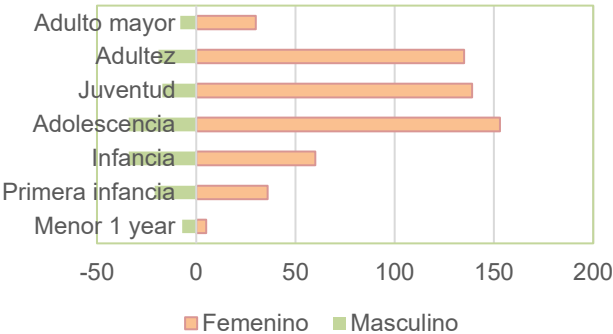
Fuente: SVIIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Frecuencia de casos sospechosos de Violencia sexual y no sexual según tipo y modalidad en el Distrito de Medellín, a Periodo XII 2024p datos preliminares pendiente reporte de las Comisarias

La tasa de la violencia no sexual fue de 150 y la sexual de 127 cada 100 000 habitantes

Tipos de Violencia



Variables de interés



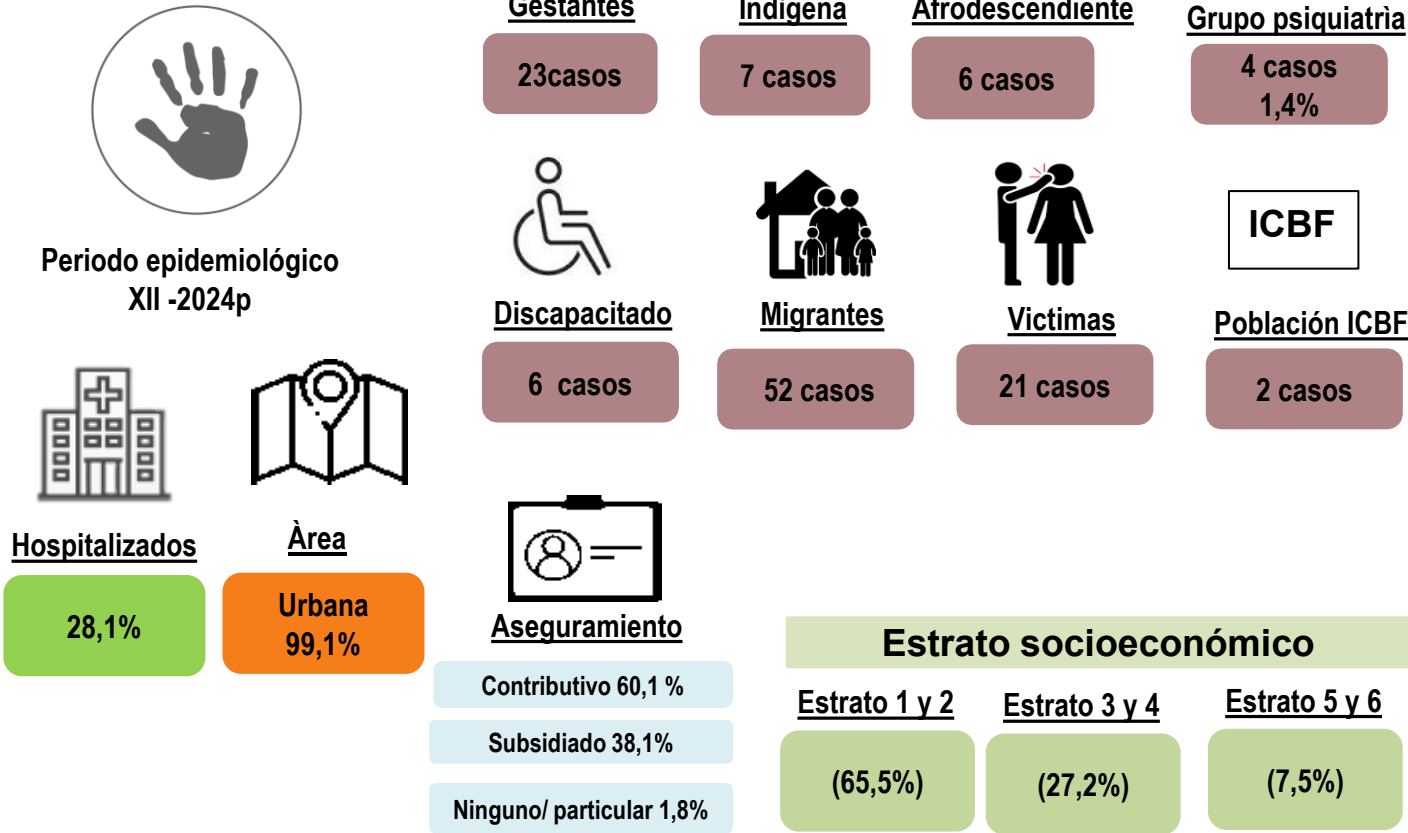
Tasa 359 por cada 100 000 mujeres



Tasa 113 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 XII preliminar de 2024.



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 XII 2024p.

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



Violencia Sexual

273 casos de violencia sexual



Femenino

(82%)



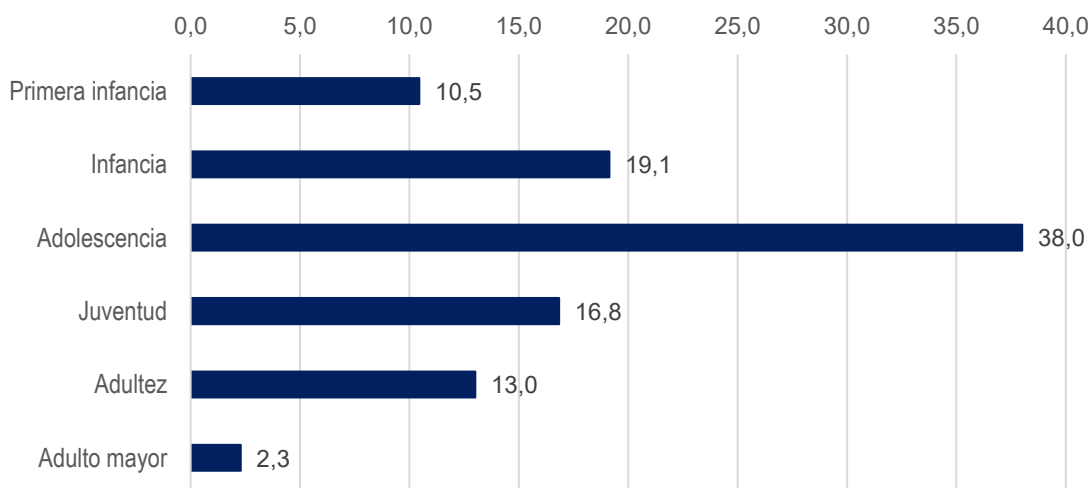
Masculino

18%

**Tasa notificación
Violencia sexual**

**127 x 100 000
habitantes**

La Violencia sexual fue infligida por un agresor familiar en un 26%. 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 XII 2024p sujeto a ajustes a la fecha de realización de este informe preliminar, no se han cargado las notificaciones de las comisarías de familia. Por lo tanto, se ajustará este informe una vez se tenga el cierre 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.



idía de Medellín

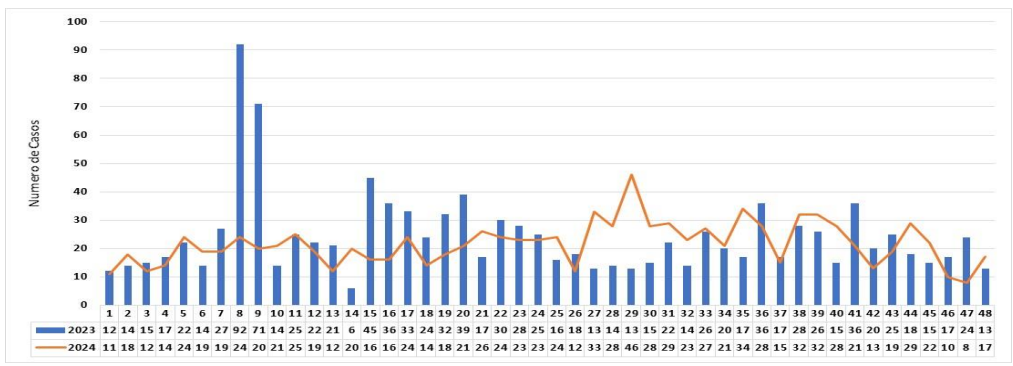
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico XII -2024



Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Casos de desnutrición aguda < 5 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2023-2024

0% Mortalidad

¿Cómo se
comporta el
evento?

**1042**

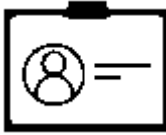
No de casos

Variación porcentual con
respecto al mismo periodo del
año anterior
Disminuyo en un 10,1% con
1.159 casos

Variables de interés

**Masculino**
59,5%
Casos 622

**Femenino**
40,5%
Casos 420

**Afiliación al SGSS**
Régimen contributivo
505 casos (50%)
Régimen subsidiado
505casos 50,7%

**Área de ocurrencia**
Cabecera municipal
843 casos (80,7%)
Rural
119 casos (18,6%)

**Desnutrición
aguda moderada**
929 casos
(89,9,%)

**Desnutrición
aguda severa**
114 casos
(10.1%)

**Crecimiento y
desarrollo**
801 casos
(76,7%)

**Lactancia materna
promedio**
Máximo 66 días
Minimo 0 días

Consideraciones Técnicas

A semana Epidemiologica 12, se presenta un acumulado de 1042 casos, con una disminución del 10.1% con respeto al mismo periodo del año anterior.
Comuna 7 Robledo, sigue presentando la mayor concentración de reporte de casos.
La mayor proporción de casos clasificados se encuentran en desnutrición aguda modera con un 89,9% y aguda severa con un 10,1% , los niños de 1 a 2 años siguen siendo el grupo poblacional más afectado (407), solo el 76.7% de los casos se encuentran en el programa de crecimiento y desarrollo.

Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico XII -2024



Mortalidad: 2 casos

¿Cómo se
comporta el
evento?



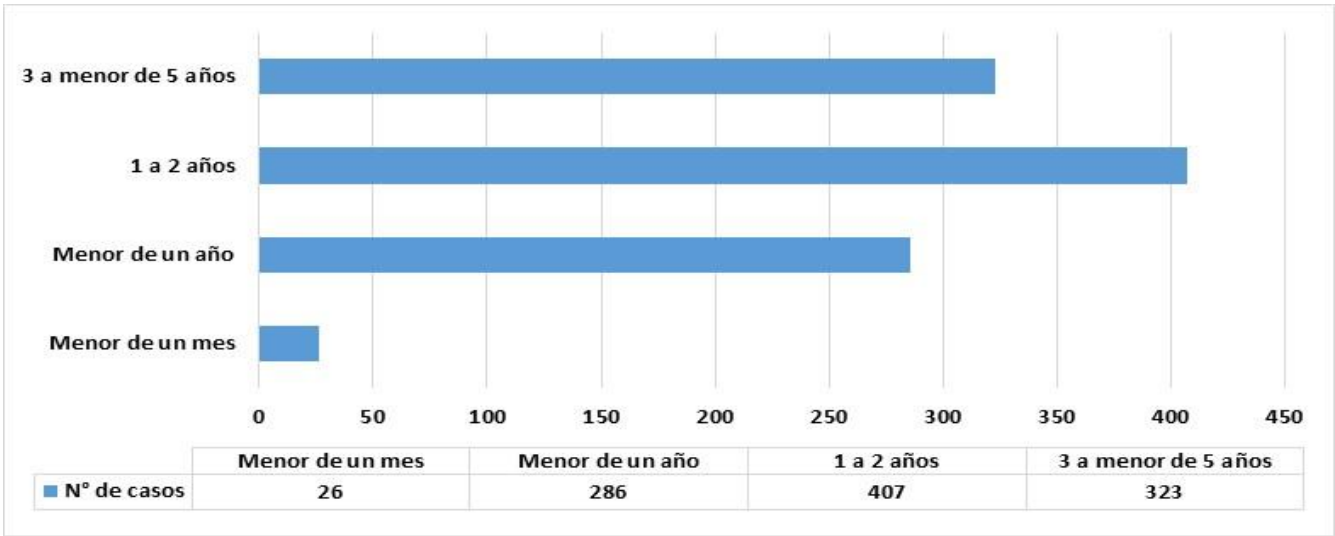
1042

No de casos

Comportamiento de la notificación

COMUNA	N° DE CASOS
ROBLEDO	98
MANRIQUE	80
VILLA HERMOSA	75
SANTA CRUZ	69
POPULAR	67
SAN JAVIER	67
BUENOS AIRES	65
ARANJUEZ	60
CASTILLA	52
DOCE DE OCTUBRE	50
BELEN	46
LA CANDELARIA	38
SAN ANTONIO DE PRADO	31
laureles estadio	24
SAN CRISTOBAL	23
EL POBLADO	7
LA AMERICA	7
ALTA VISTA	6
GUAYABAL	6
palmitas	1
SIN DATO	179

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Casos de desnutrición aguda < 5 años. Por comuna de residencia Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Casos de desnutrición aguda < 5 años. Por edad Medellín, a Periodo epidemiológico 12 acumulado de 2024

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 12 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 48 (Hasta Noviembre 30 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

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