

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 13 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 52 (Hasta Diciembre 28 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
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 13 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 52 (Hasta Diciembre 28 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 13 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 52 (Hasta Diciembre 28 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Contenido

Infección respiratoria aguda IRA-Consulta ambulatoria	Pág. 32
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados	Pág. 33
Infección respiratoria aguda IRA-Hospitalizados en UCI	Pág. 34
ESI – IRAG Centinela	Pág. 35
Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada	Pág. 37
Intento de suicidio	Pág. 38
VIH	Pág. 41
Dengue	Pág. 44
Mortalidad Materna - MM	Pág. 46
Morbilidad materna extrema - MME	Pág. 48
Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNNT	Pág. 51
Defectos congénitos	Pág. 53
Sífilis Gestacional SG	Pág. 55
Sífilis Congénita SC	Pág. 57
Gestantes con diagnóstico de VIH y Transmisión Materno Infantil TMI de VIH.	Pág. 59
Gestantes con diagnóstico de Hepatitis B y Transmisión Materno Infantil TMI de la Hepatitis B.	Pág. 62
Desnutrición aguda < 5 años	Pág. 64

Tuberculosis

Periodo XIII de 2024
Semana 1 al 52- 2024

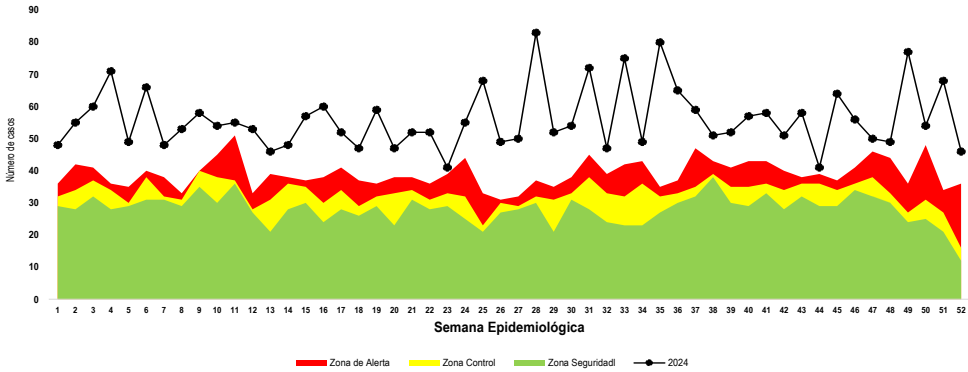


¿Cómo se comporta el evento?

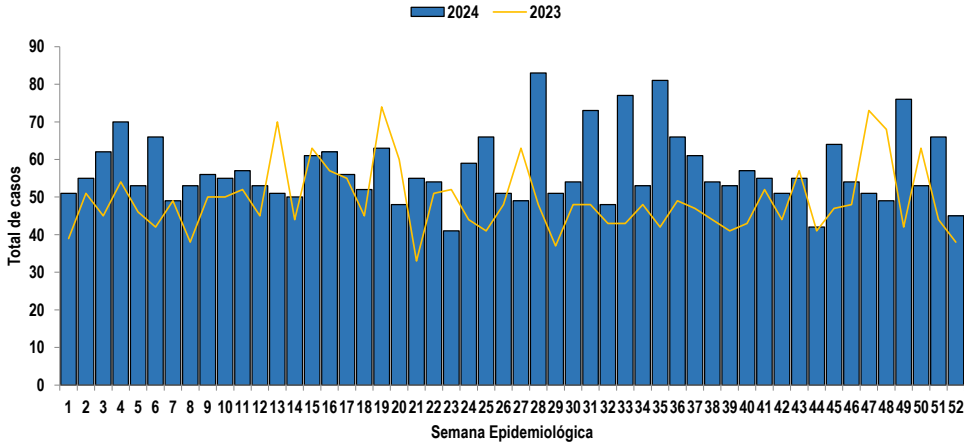
 **2.921** No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 14.1% (2,559 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 52 de 2024

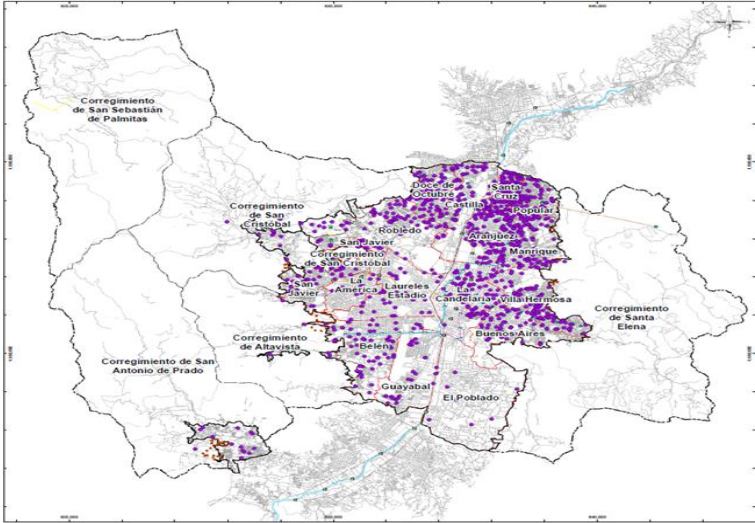


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento de los casos notificados semanalmente de tuberculosis todas las formas Medellín, a Semana 1 al 52 de 2024.

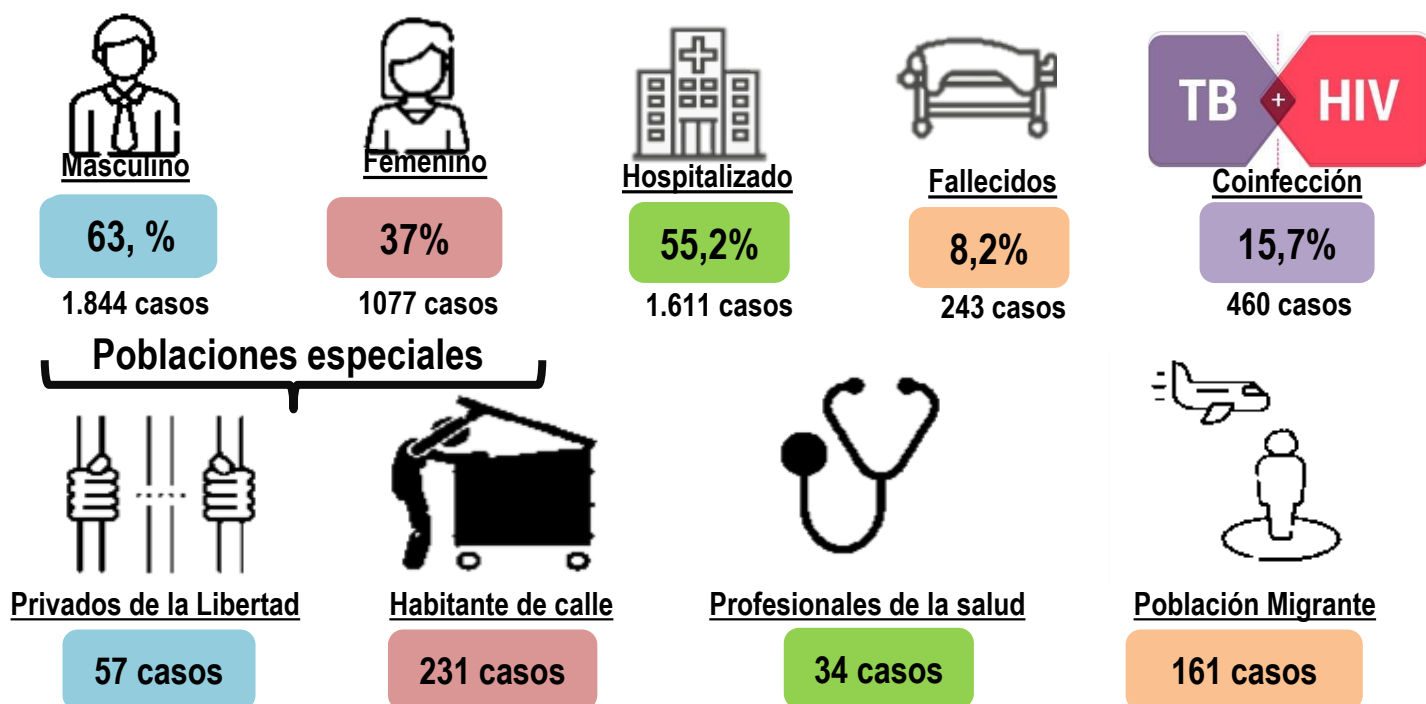
Comportamiento por territorio

COMUNA	Total general
MANRIQUE	295
ARANJUEZ	255
HABITANTE DE CALLE	231
SANTA CRUZ	219
ROBELDO	203
VILLA HERMOSA	191
POPULAR	187
BUENOS AIRES	157
LA CANDELARIA	153
CASTILLA	140
DOCE DE OCTUBRE	119
SAN JAVIER	119
BELEN	100
SAN CRISTOBAL	57
CARCEL-020 -COMPLEJO F	57
LA AMERICA	54
SAN ANTONIA DE PRADO	50
EL POBLADO	35
LAURELES	34
GUAYABAL	32
ALTAVISTA	3
SIN DATO	208

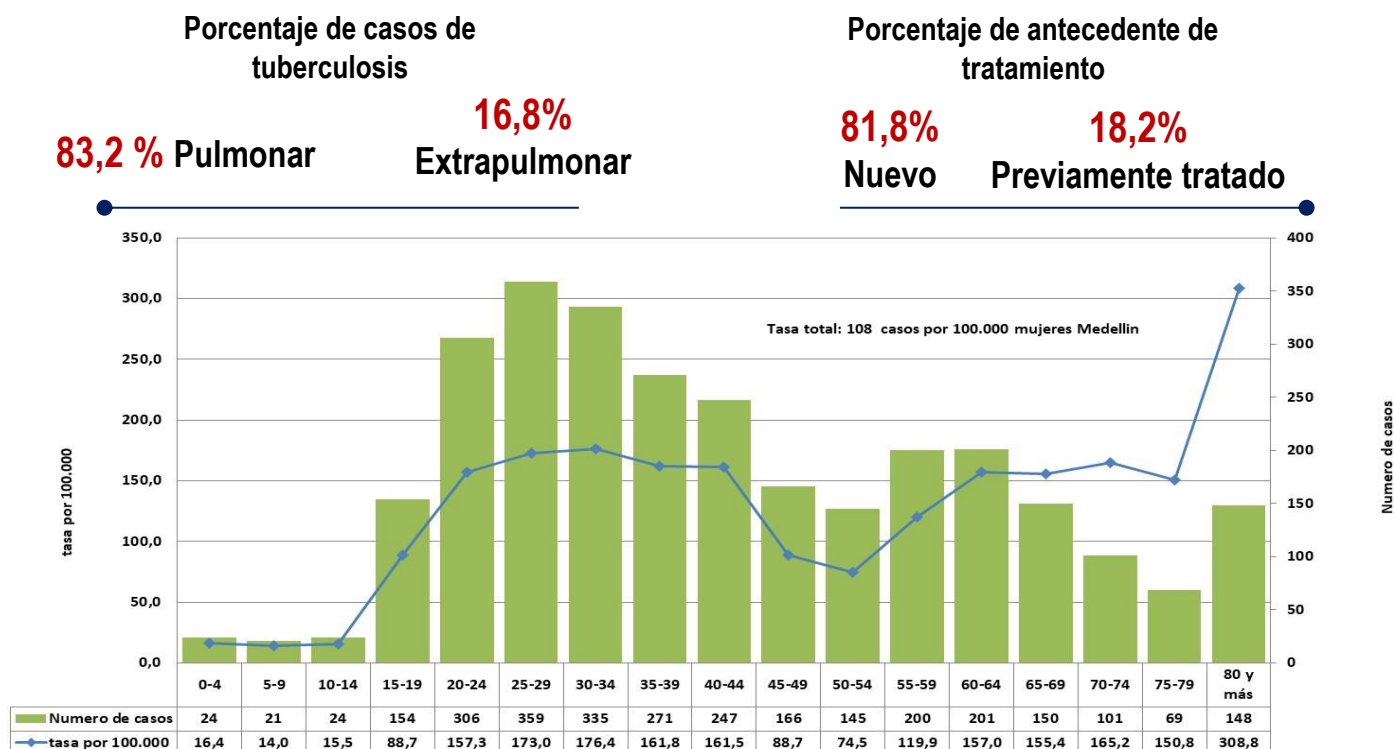
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Numero de casos de Tuberculosis por Comuna. Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Mapa temático de densidad de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2024



Indicadores



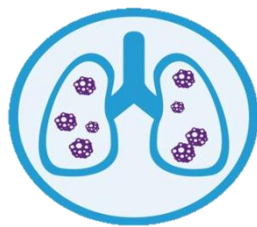
**Resistencia****2,8%****69 casos****Casos Nuevos
14 Casos****Previamente
tratados
55 Casos**

Tabla . Clasificación según tipo de Resistencia y antecedente de tratamiento previo de la tuberculosis. Período epidemiológico 13 Medellín 20224

TIPO DE RESISTENCIA	CASOS	PORCENTAJE
Mono-resistencia	39	56,5
Multidrogoresistencia	19	27,5
Poliresistencia	1	1,4
XDR	0	0,0
Resistencia a Rifampicina	10	14,5
TOTAL	69	100,0

Consideraciones técnicas

Un aumento en la notificación de casos de tuberculosis con respecto al mismo período del año anterior (14,1%) y una tasa total 108 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

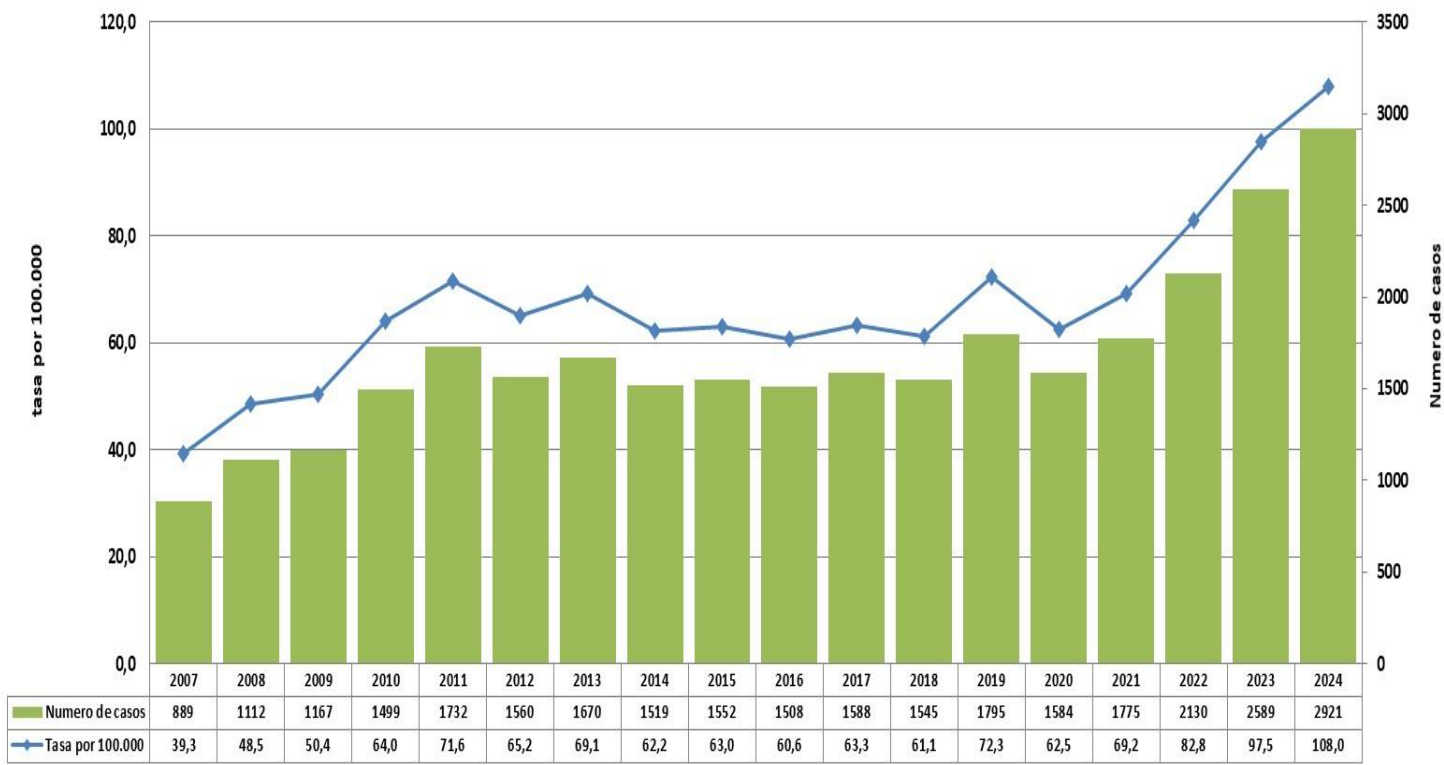


Figura. Casos notificados de tuberculosis todas las formas Medellín, 2007- 2024



Tosferina

Periodo epidemiológico XIII - 2024



0% Mortalidad

¿Cómo se comporta el evento?

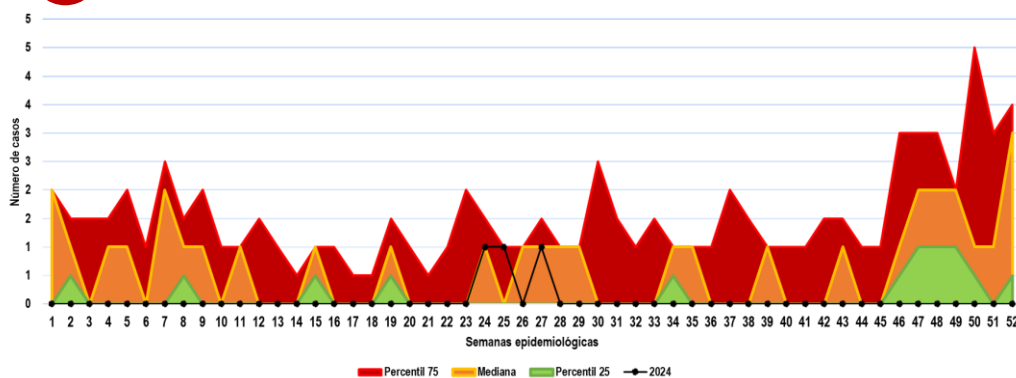


3

No de casos

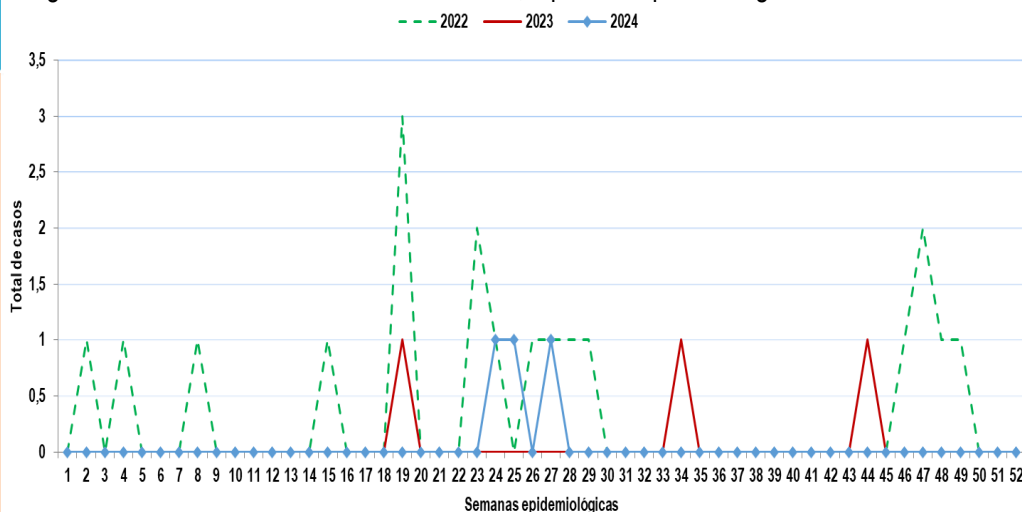
Disminución de 34,6% con respecto al mismo periodo del año anterior. Variación de notificación de -39,8% (140 casos notificados).

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

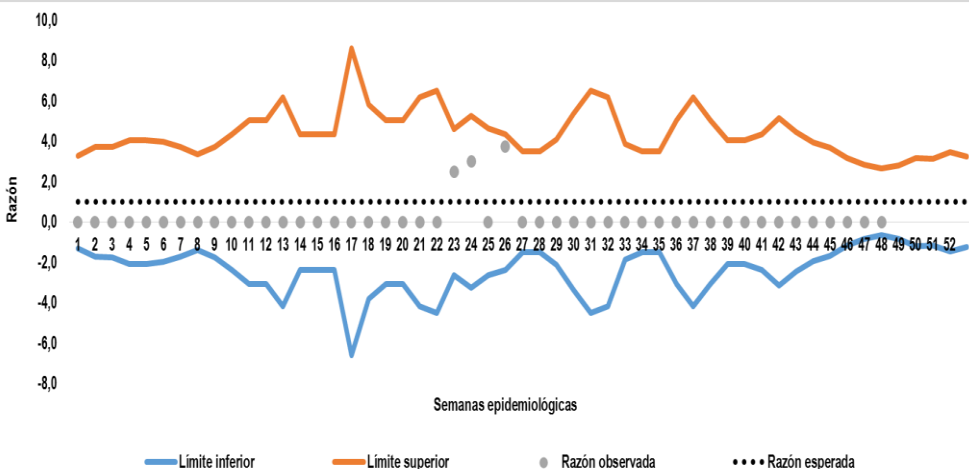


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Comportamiento inusual

Indicadores



Letalidad

0%

0 casos

Porcentaje de casos con investigación de campo

96%, 92% en ≥ 72 hrs

Cumplimiento en la notificación
casos probables notificados
140/140 casos notificados por
vigilancia rutinaria

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

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

Parotiditis

Periodo epidemiológico XIII- 2024



0% Mortalidad
¿Cómo se comporta el evento?

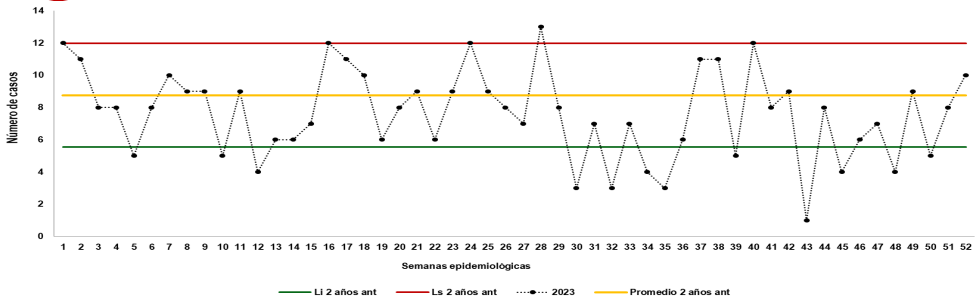


396

No de casos

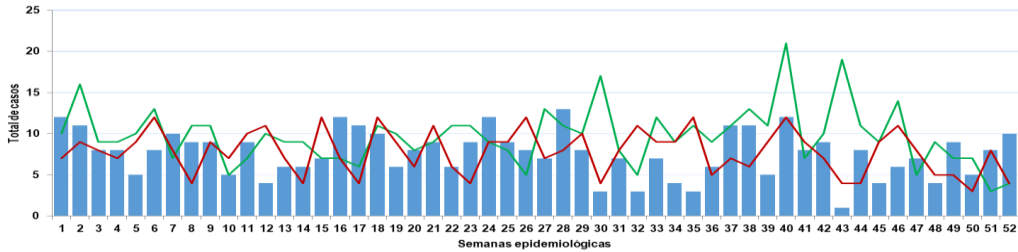
Variación porcentual de 2,7% menos respecto al mismo periodo del año anterior

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

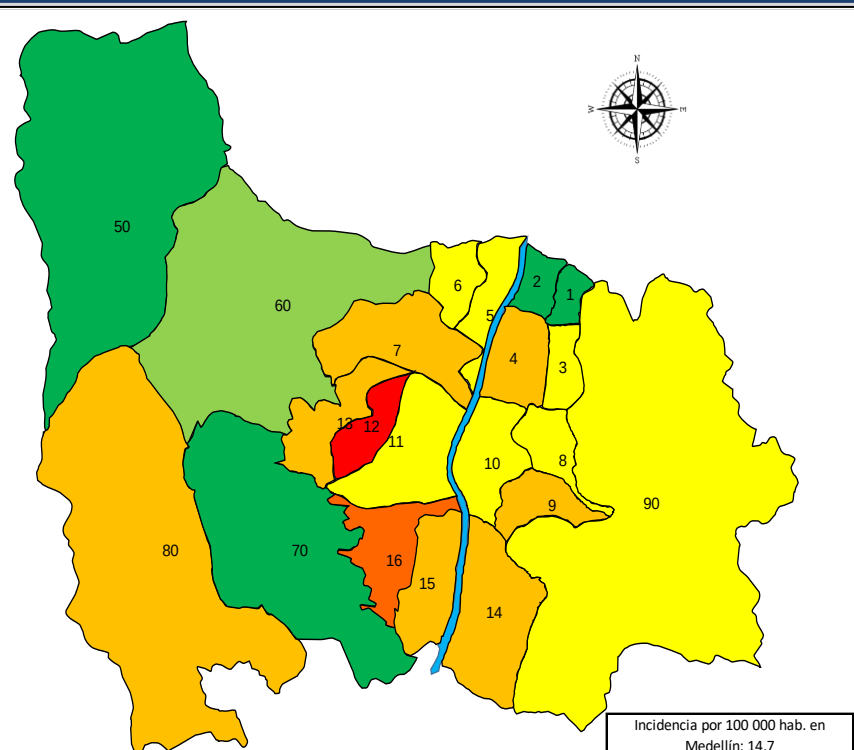
Indicadores

Proporción de incidencia en población general
14,7* 100 mil
396 casos

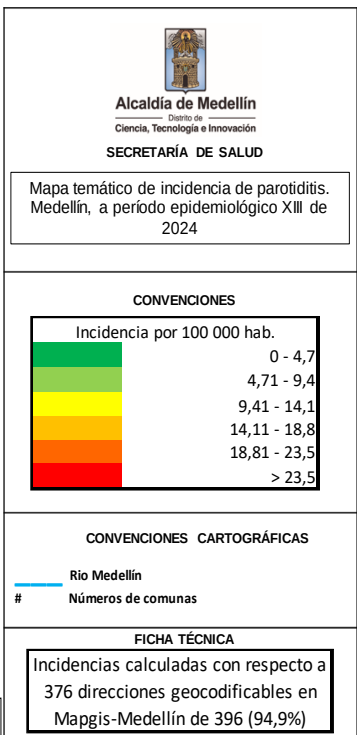
Proporción de incidencia en menores de 5 años
48,1* 100 mil
71 casos

Brotes con investigación de campo
--%
0 brotes

Comportamiento por territorio



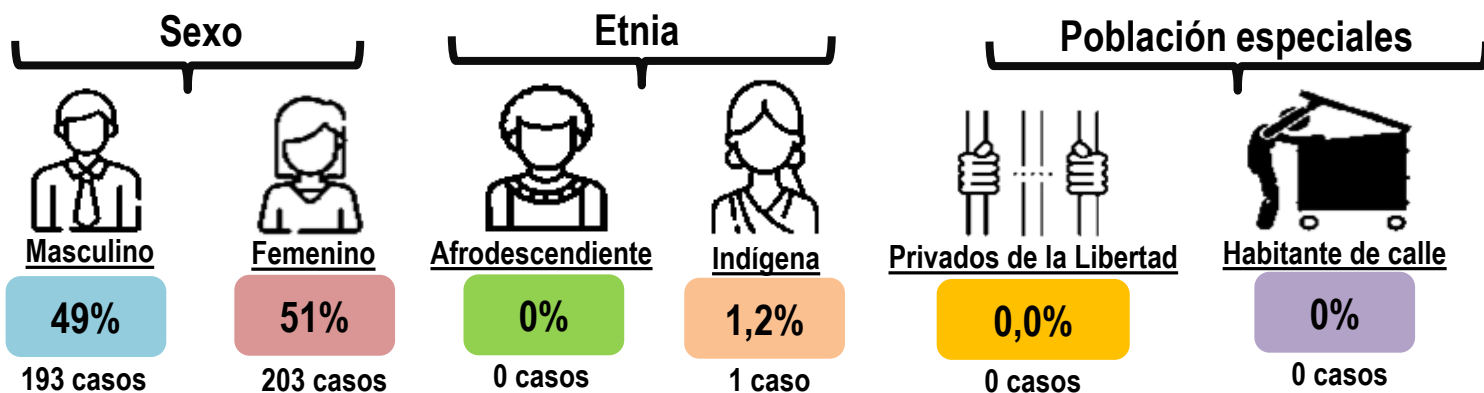
Incidencia por 100 000 hab. en Medellín: 14,7



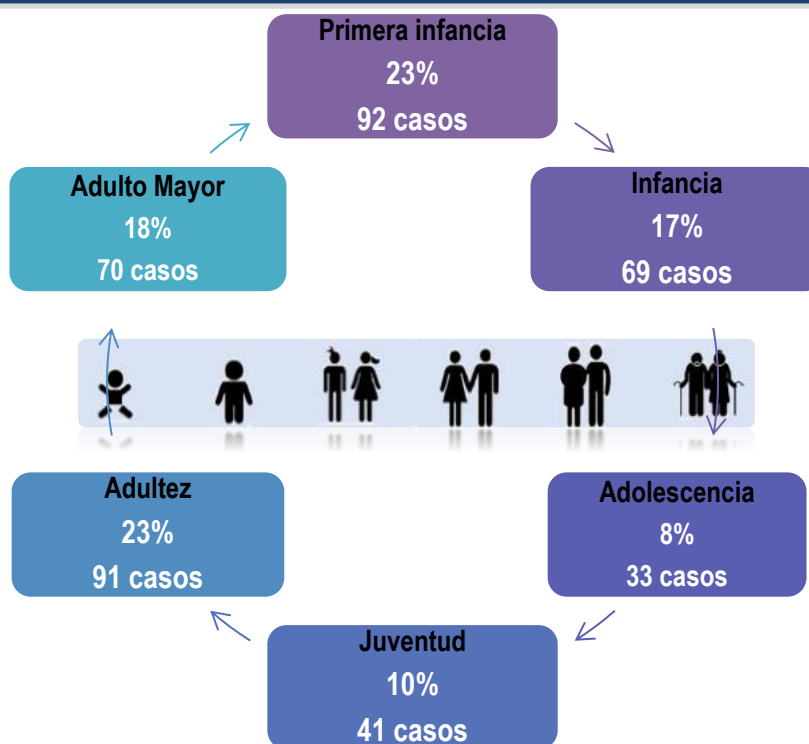
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

Comportamiento variables de interés



Curso de vida

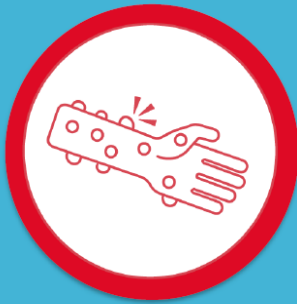


Consideraciones técnicas

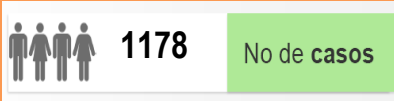
La tendencia actual de la parotiditis según el gráfico de control se encuentra con predominio entre el umbral estacional y el límite superior calculado según los dos años anteriores. El número de casos este año está por debajo de lo presentado en los 2 años anteriores, lo que corresponde con una disminución en los casos de un 2,7% 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 52 no se identificaron brotes por este EISP.

Varicela

Periodo epidemiológico XIII 2024



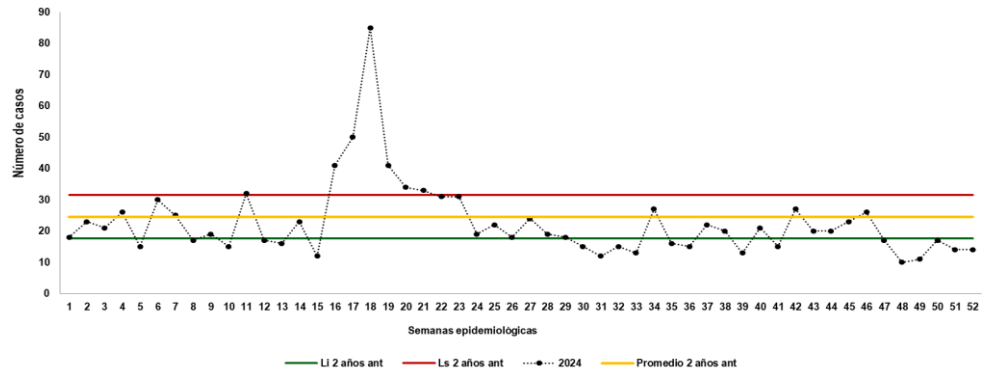
¿Cómo se comporta el evento?



No de casos

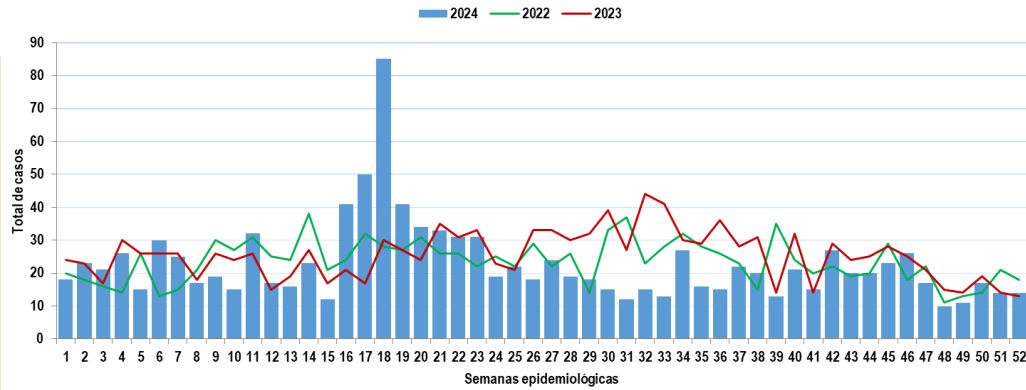
Variación porcentual de 11,2% menos respecto al mismo período del año anterior

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

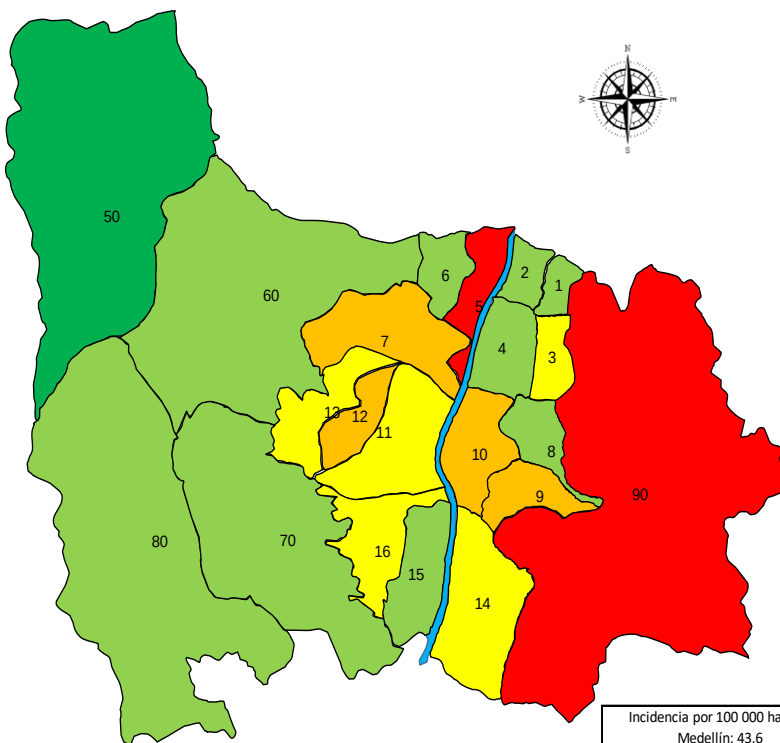
Figura. Gráfico de control de varicela. Medellín, a período epidemiológico XIII de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de varicela. Medellín, a periodo epidemiológico XIII, años 2022-2024.

Comportamiento por territorio



Incidencia por 100 000 hab. en Medellín: 43,6



Alcaldía de Medellín

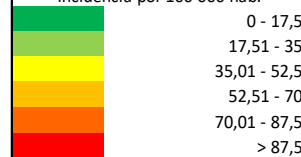
Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación

SECRETARÍA DE SALUD

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

CONVENCIONES

Incidencia por 100 000 hab.



CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS

— Río Medellín
Números de comunas

FICHA TÉCNICA

Incidencias calculadas con respecto a 1150 direcciones geocodificables en Mapgis-Medellín de 1178 (97,6%)

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

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

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

49%

579 casos



Femenino

51%

599 casos

Etnia



Afrodescendiente

0%

0 casos

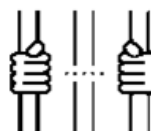


Indígena

0%

0 casos

Población especial



Privados de la Libertad

0,4%

12 casos



Maternas

0,6%

4 casos

Indicadores

Proporción de incidencia en población general

43,7 x 100 mil habitantes
1178 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años

158 x 100 mil
232 casos

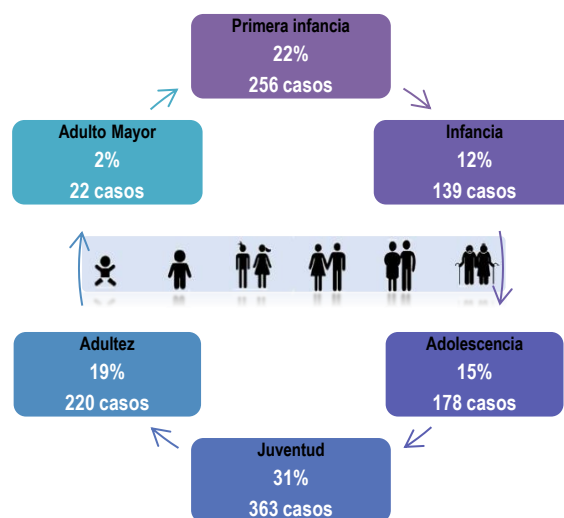
Brotos con investigación de campo

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 52 ha estado por debajo del límite inferior calculado según los dos años anteriores, con tendencia actual estable. Se evidencia un número de casos por debajo 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 XIII- 2024



¿Cómo se comporta el evento?

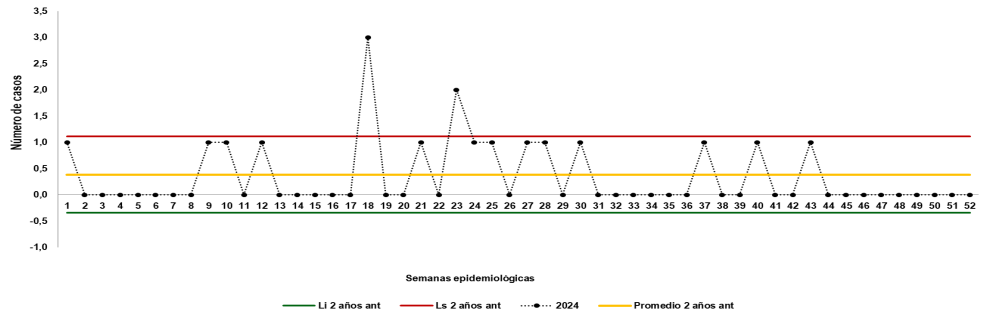


54

No de casos

Disminución en la notificación de un 10% 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 periodo epidemiológico XIII de 2024.

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

26 casos



Femenino

28 casos

Edad



< 5 años

4 casos



> 65 años

16 casos

Indicadores

Proporción de incidencia meningitis bacterianas en población general

2* 100 mil
54 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 54 casos confirmados dieciocho (18) corresponden a aislamiento de *N. meningitidis*, otros veintidós (22) a *S. nemoniae*, cinco (5) a *H. influenzae* y los nueve (9) restantes a otros agentes bacterianos. Se han notificado nueve (9) casos con condición final fallecido, tres (3) con aislamiento de *N. meningitidis*, cinco (5) con aislamiento de *S. pnemoniae* y el restante con aislamiento de otro agente bacteriano.

Parálisis Flácida

Periodo epidemiológico XIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 52 se han notificado 5 casos probables para este evento en residentes de Medellín, 1 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 XIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 52 se han notificado 47 casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita en residentes de la Ciudad, para una tasa de notificación de 26,1 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. Todos los casos fueron descartados por laboratorio.

Tétanos accidental

Periodo epidemiológico XIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 52 no se han notificado casos probables, ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

EAPV

Periodo epidemiológico XIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 52 se han notificado 11 casos sospechosos para este evento en residentes de Medellín, a la espera de su clasificación por parte de Comité Territorial de Expertos.

Difteria

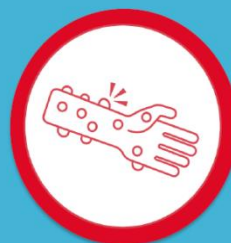
Periodo epidemiológico XIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 52 no se han notificado casos ni probables ni confirmados por clínica para este evento en residentes de Medellín.

Sarampión y Rubeola

Periodo epidemiológico XIII- 2024



Hasta la semana epidemiológica 52 se han notificado en residentes de la Ciudad 273 casos sospechosos de sarampión/rubéola, para una tasa de notificación de 10,1 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, 259 de los 273 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 87% de los casos notificados (238) contaron con IEC en las primeras 48 horas después de su notificación.

Hepatitis A

Periodo epidemiológico XIII - 2024



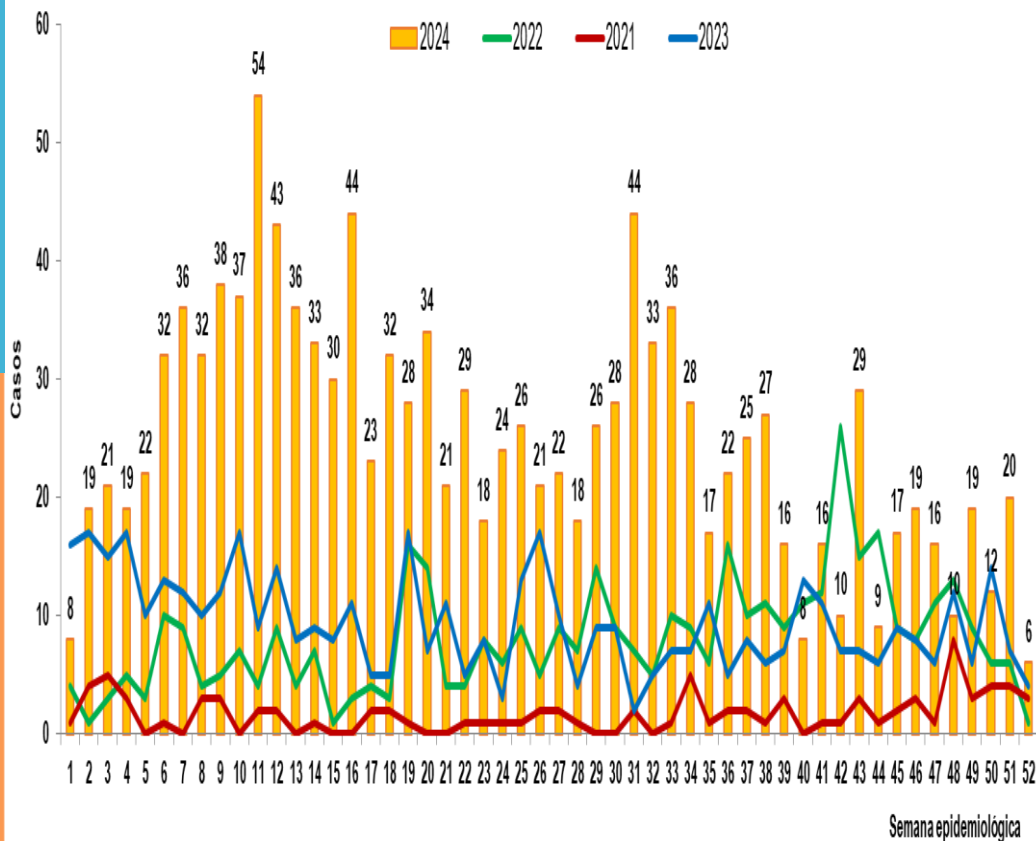
¿Cómo se comporta el evento?



1293

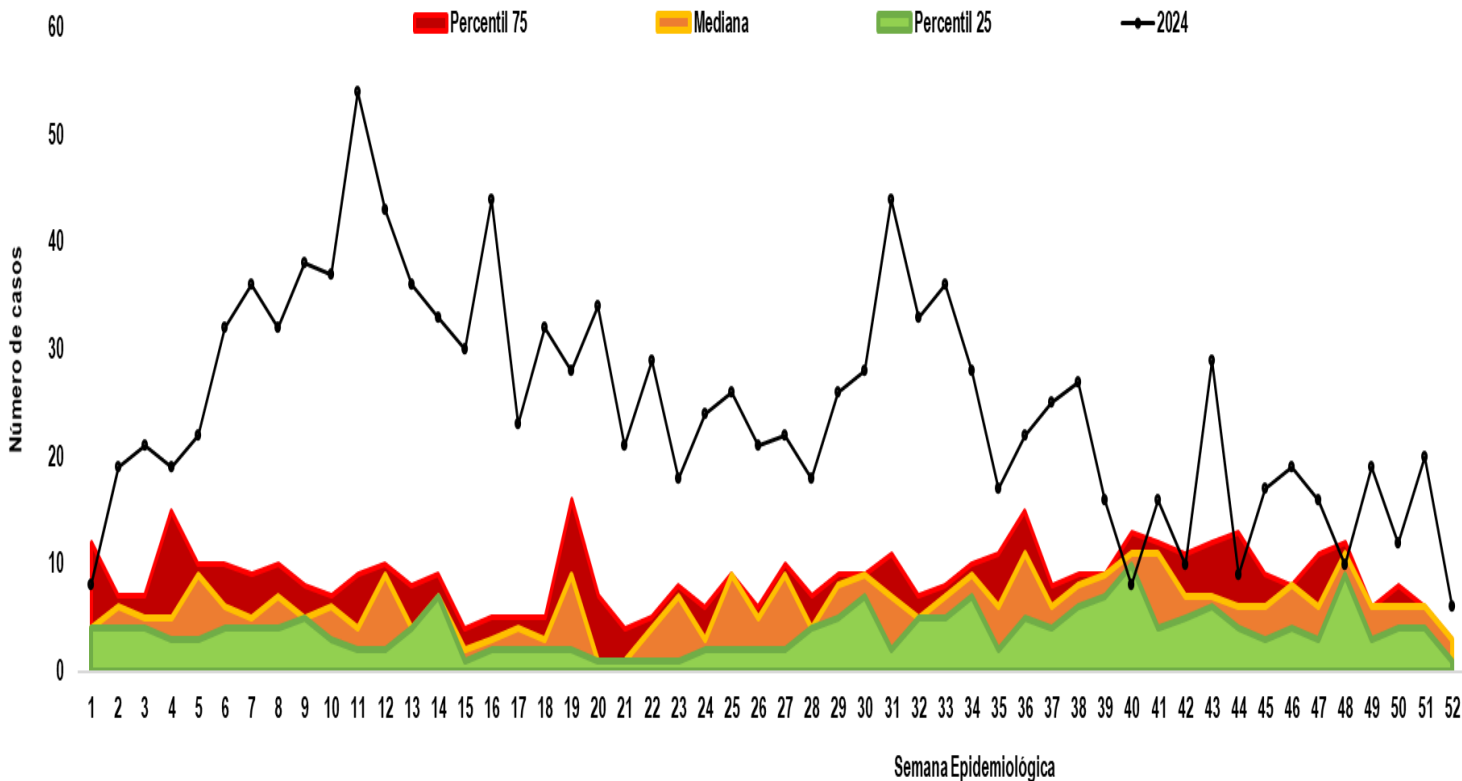
No de casos

Variación porcentual de 264,4%
804 casos más respecto al
mismo periodo acumulado del
año anterior donde se
reportaron 489 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 XIII acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés

Sexo



Masculino

65%

841 casos



Femenino

35%

452 casos

Etnia



Afrocolombiano

0,5%

7 casos



Indígena

0,2%

3 casos

Poblaciones especiales



Maternas

0,3%

4 caso



Privado de la libertad

0,2%

3 casos



Migrante

1,2%

15 casos



Hospitalizados

31,9%

413 casos



Defunciones

0,2%

3 casos



Afiliación al SGSS

**Régimen contributivo
78,7% - 1018 casos**

**Régimen subsidiado
17,2% - 223 casos**

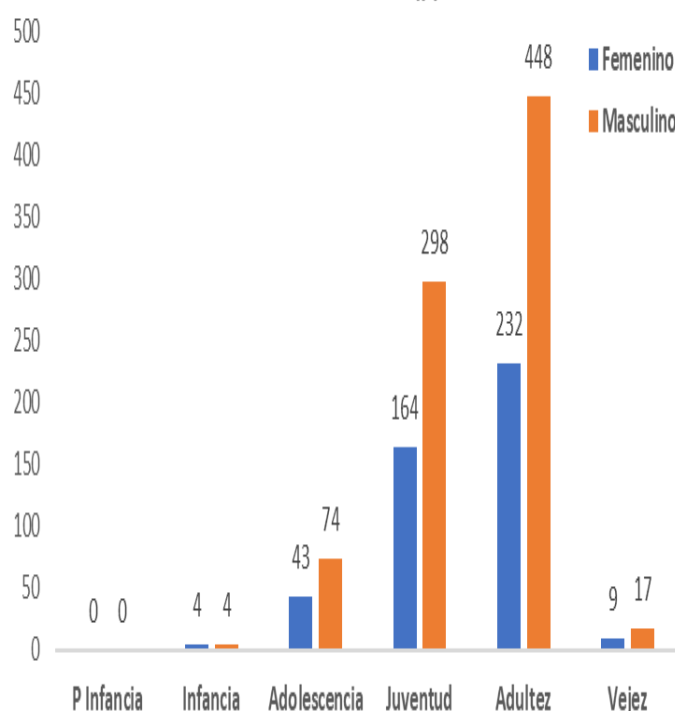


Área de ocurrencia

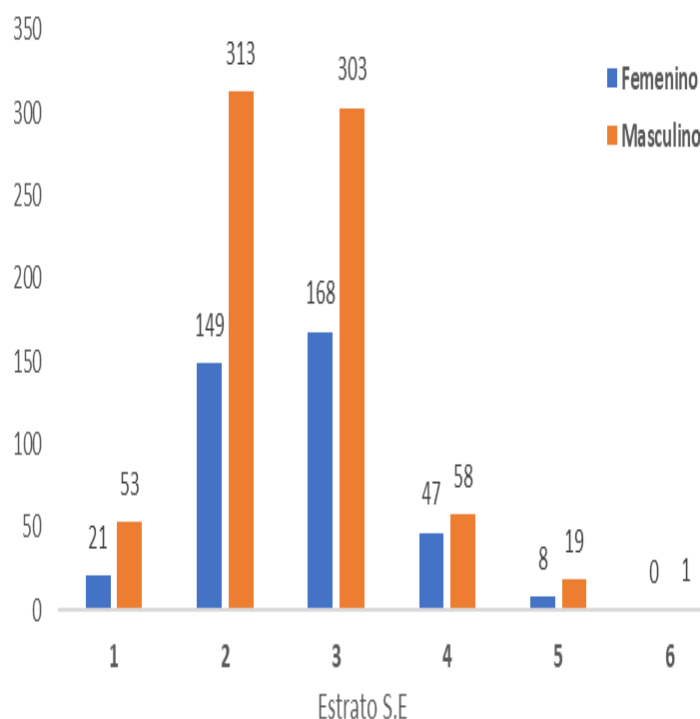
**Cabecera municipal
96,8%
1251 casos**

Factores y curso de vida

Número de casos de Hepatitis A por curso de vida y sexo
Medellín semana 52(p) 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.

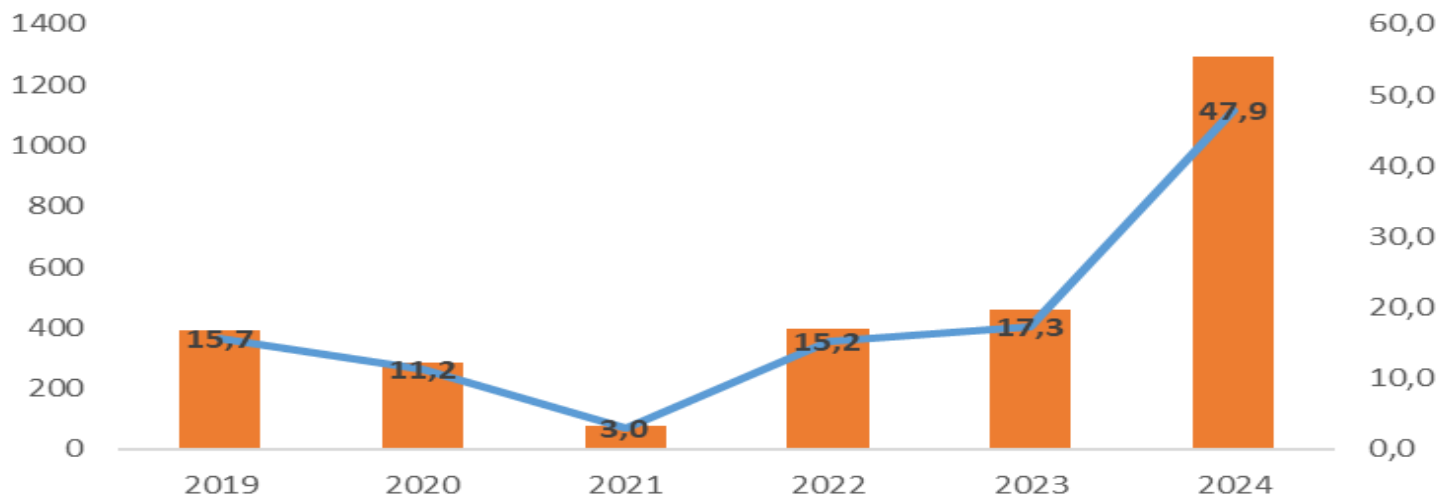
Figura. Ciclo de vida de los casos notificados de hepatitis A. Periodo epidemiológico XIII 2024.

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 XIII 2024.

Incidencia

Incidencia Hepatitis A Medellín ultimo quinquenio 2019-2024

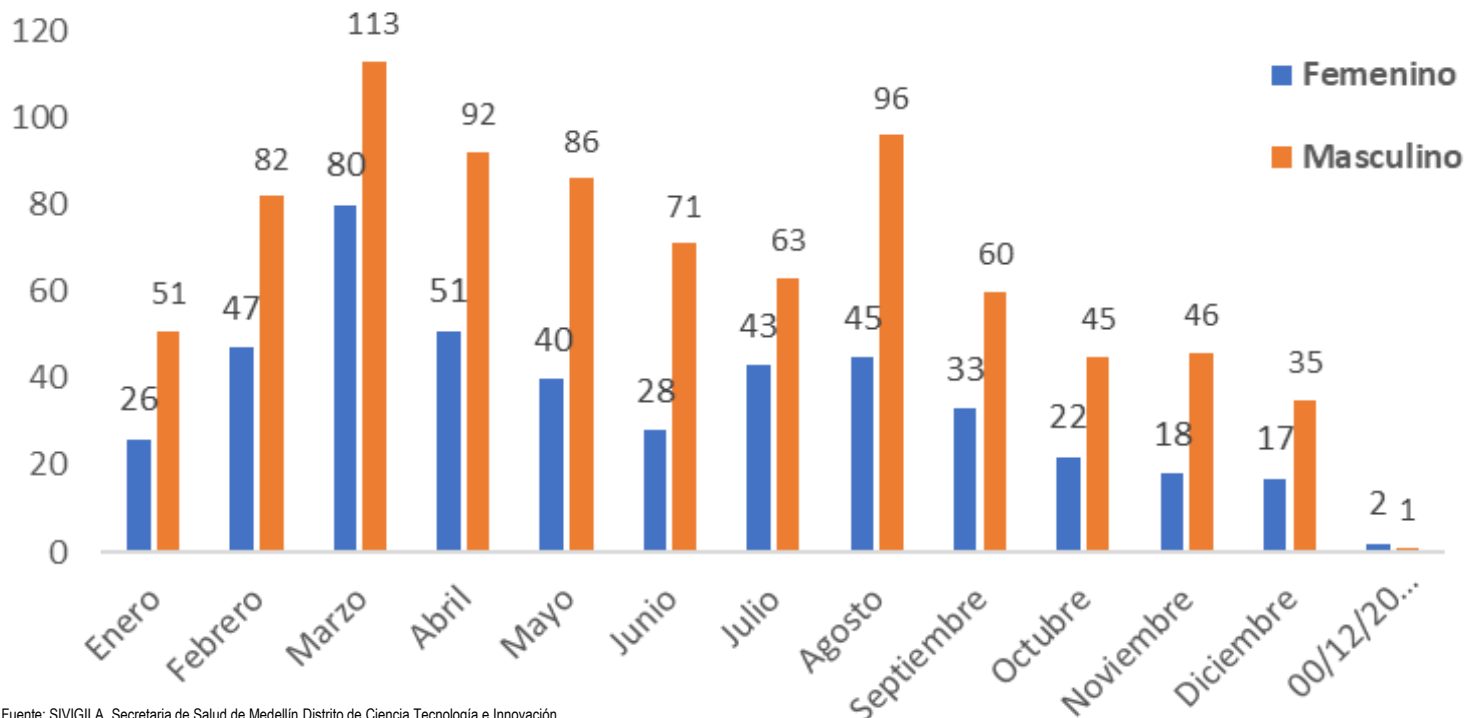


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Incidencia de los casos notificados de hepatitis A en el ultimo quinquenio. Periodo epidemiológico XIII 2024.

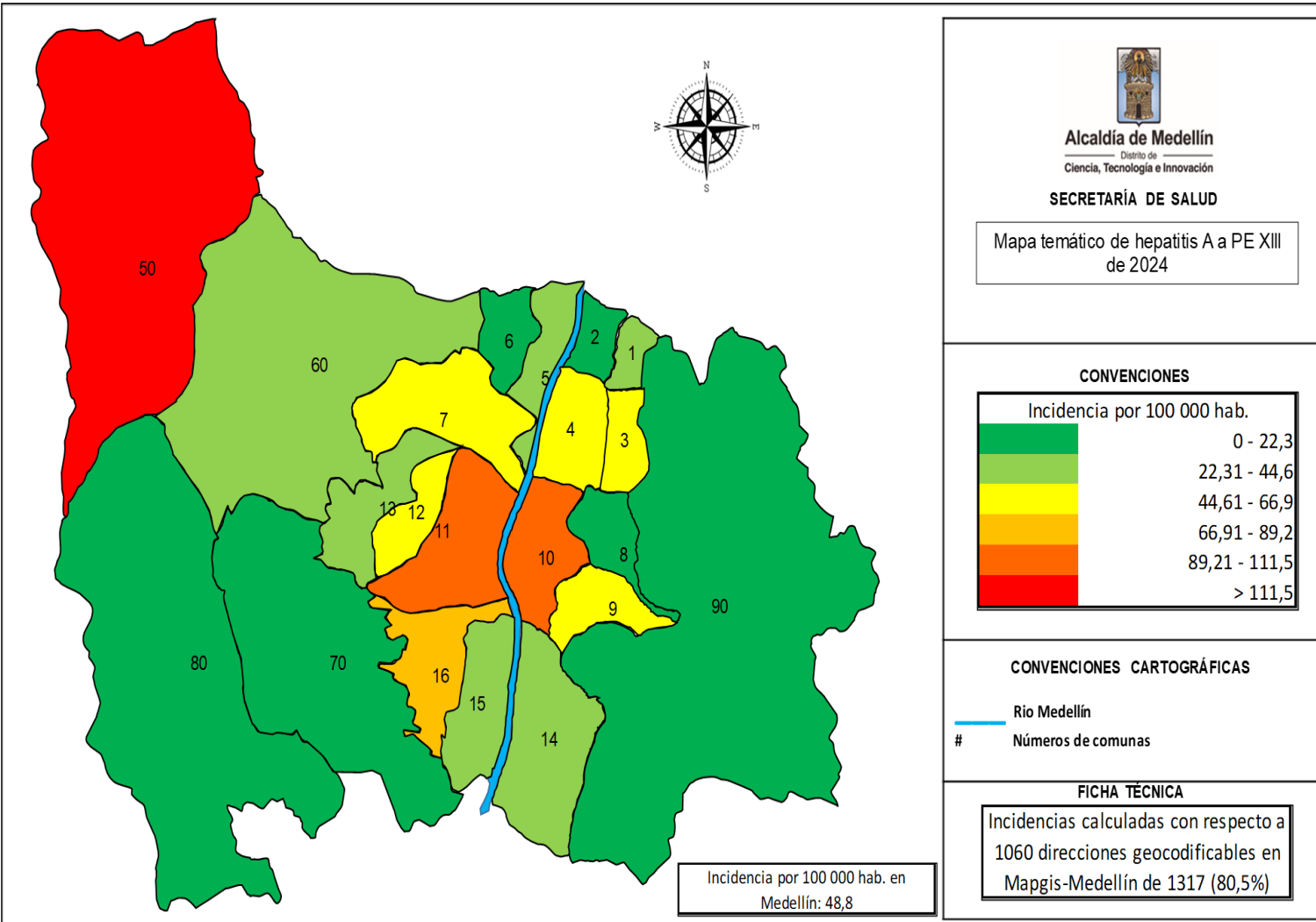
casos según inicio de síntomas

Número de casos de Hepatitis A según inicio de síntomas por mes y sexo Medellín semana 52(p) 2024



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

Figura. # casos de hepatitis A según inicio de síntomas por mes. Periodo epidemiológico XIII 2024.



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

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

Indicadores

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

3,3 * cada 100 mil
11 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

47,9
*** cada 100 mil**
1293 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 804 casos más con relación al mismo periodo de tiempo del año 2023 donde se notificaron 489 casos, esto es un 264,4% más. El 88,3% de la población afectada está en los cursos de vida de juventud y adultez, los menores de 10 años que se han identificado el 50 % corresponde a población migrante sin vacunación. El 65% 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.

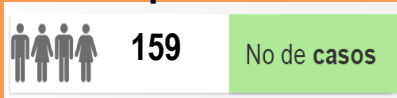
Hepatitis B y C

Periodo epidemiológico XIII - 2024



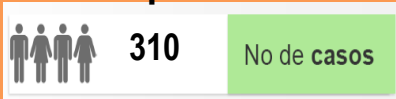
¿Cómo se comporta el evento?

Hepatitis B



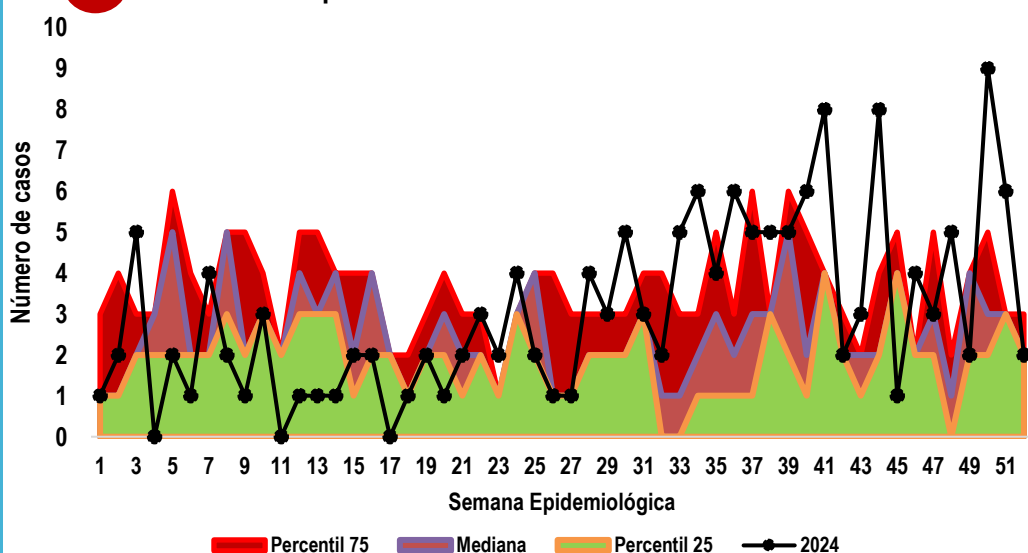
Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó un 20,4%

Hepatitis C



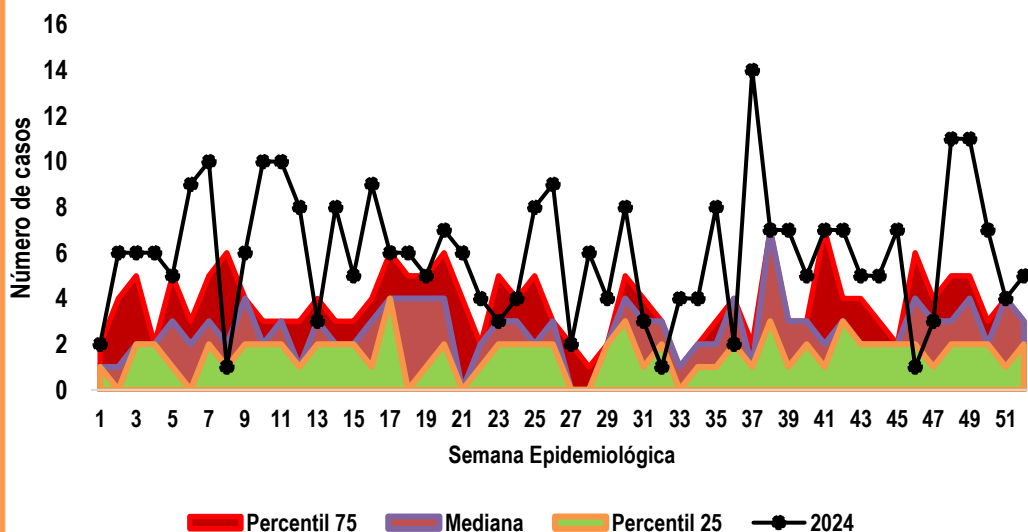
Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 46,9%

Comportamiento de la notificación



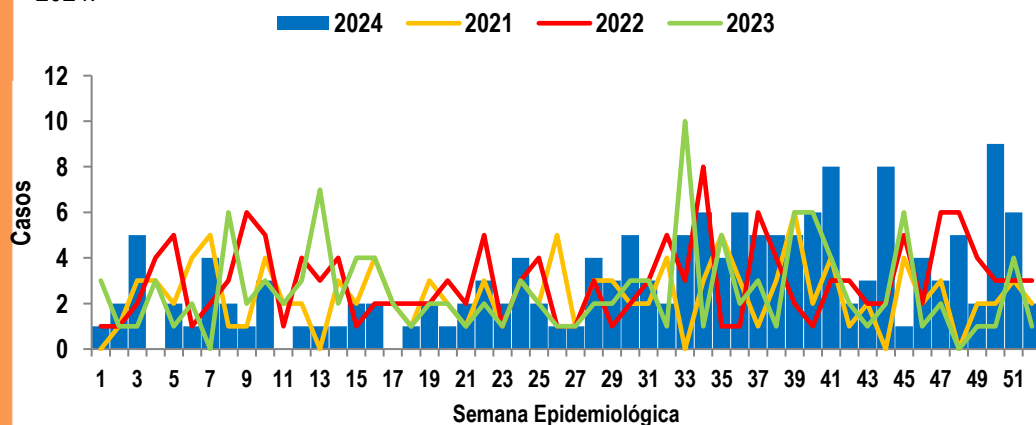
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de hepatitis C. Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2024.



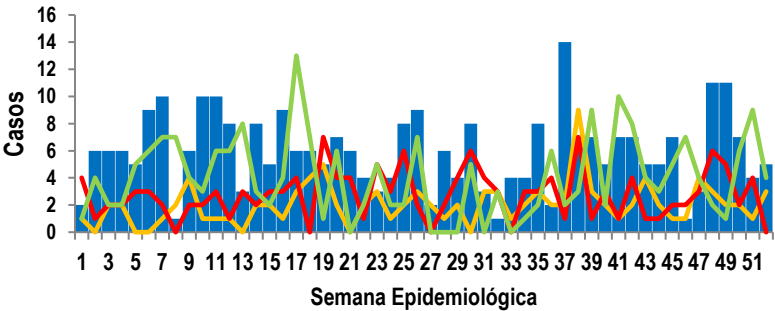
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la hepatitis B. Medellín, a Periodo epidemiológico 13 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 13 acumulado de 2021-2024.



Indicadores

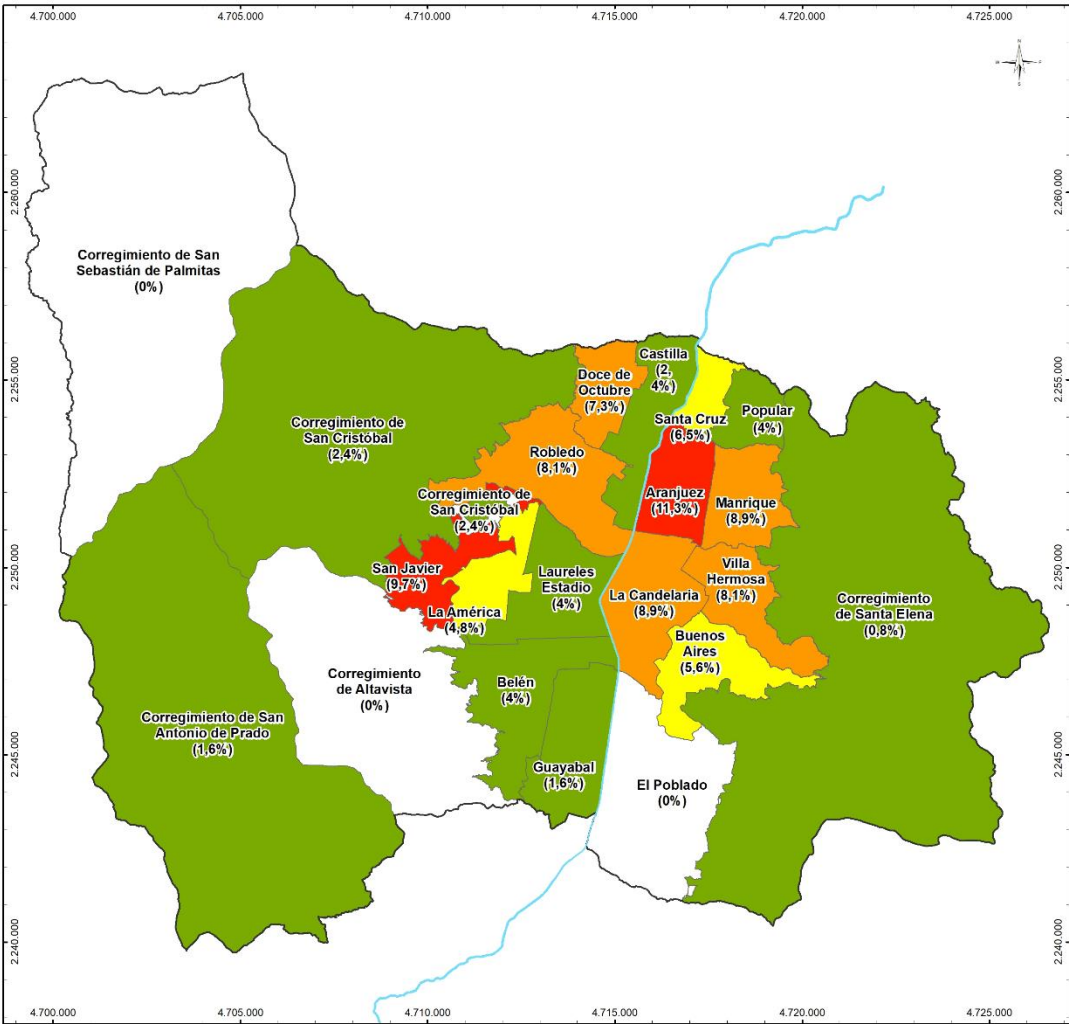
Proporción de incidencia de Hepatitis B en población general por 100.000 habitantes

6,1* 100 mil

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

11,8* 100 mil

Comportamiento por territorio





Alcaldía de Medellín
Ciudad, Tecnología e Innovación
SECRETARÍA DE SALUD

PROPORCIÓN DE CASOS DE HEPATITIS B POR COMUNA HASTA PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 13. MEDELLÍN, 2024.

Conveniones Temáticas

Proporción de casos*

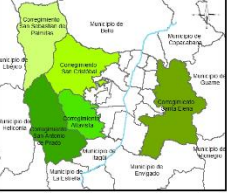
- 0.0
- 0.1 - 4.0
- 4.1 - 6.0
- 6.1 - 8.0
- 8.1 - 11.3

* Total casos: 173
Casos porcentuales 124 (72%)

Conveniones Cartográficas

— Límite municipal

— Río Medellín



Sistema de Coordenadas

Coordenadas: MAGNA SIRGAS Origen Nacional

Proyección: Transversa de Mercator

Falso Este: 2,000,000

Falso Norte: 2,000,000

Longitud Origen: 77° W

Latitud Origen: 4° 16'

Altura del Punto: 1150 Metros

Datum: MAGNA

Fuente: SIVIGILA, Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Fecha de corte: 26 de diciembre de 2021

Elaboró: Director de Gestión de la Información y el Conocimiento -DIGIC

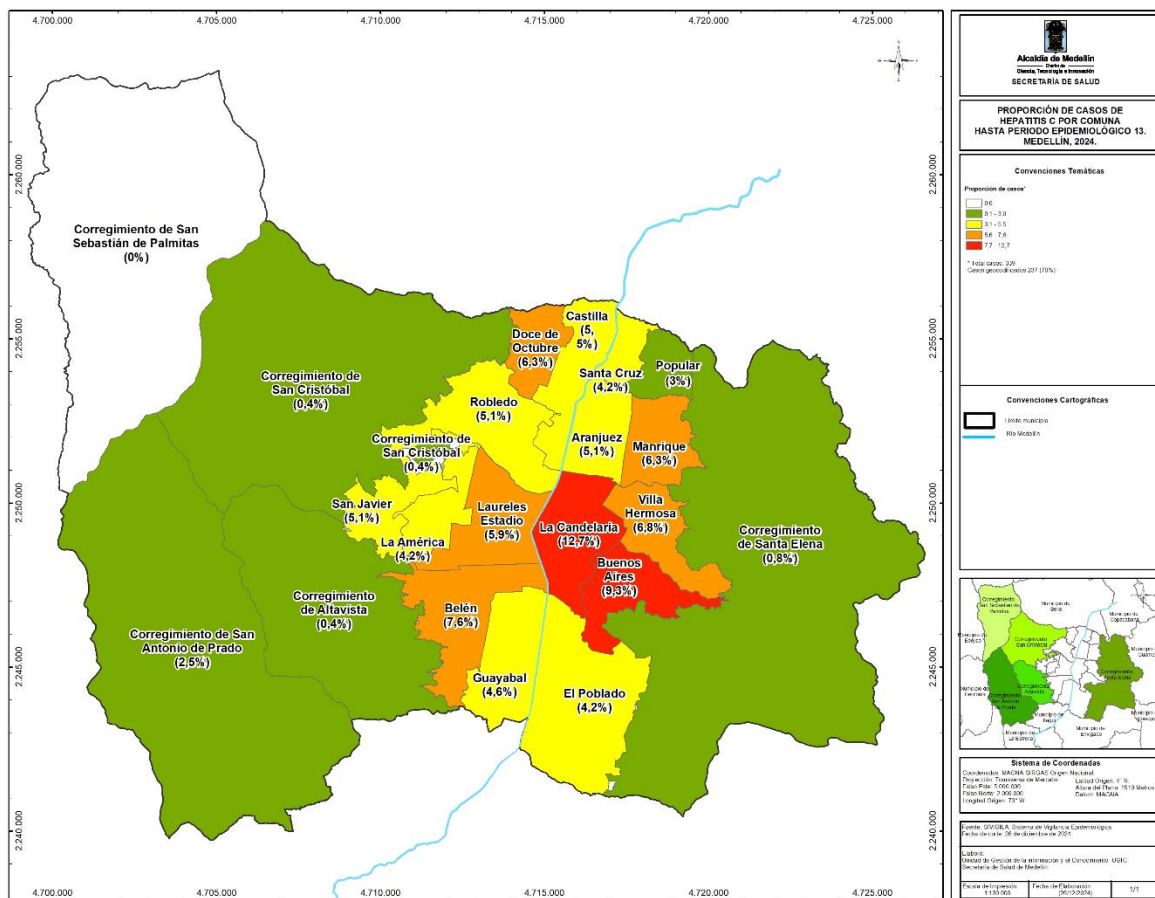
Secretaría de Salud de Medellín

Código de Impresión: 1100000

Fecha de Ejecución: 08/12/2024

Página: 1/1

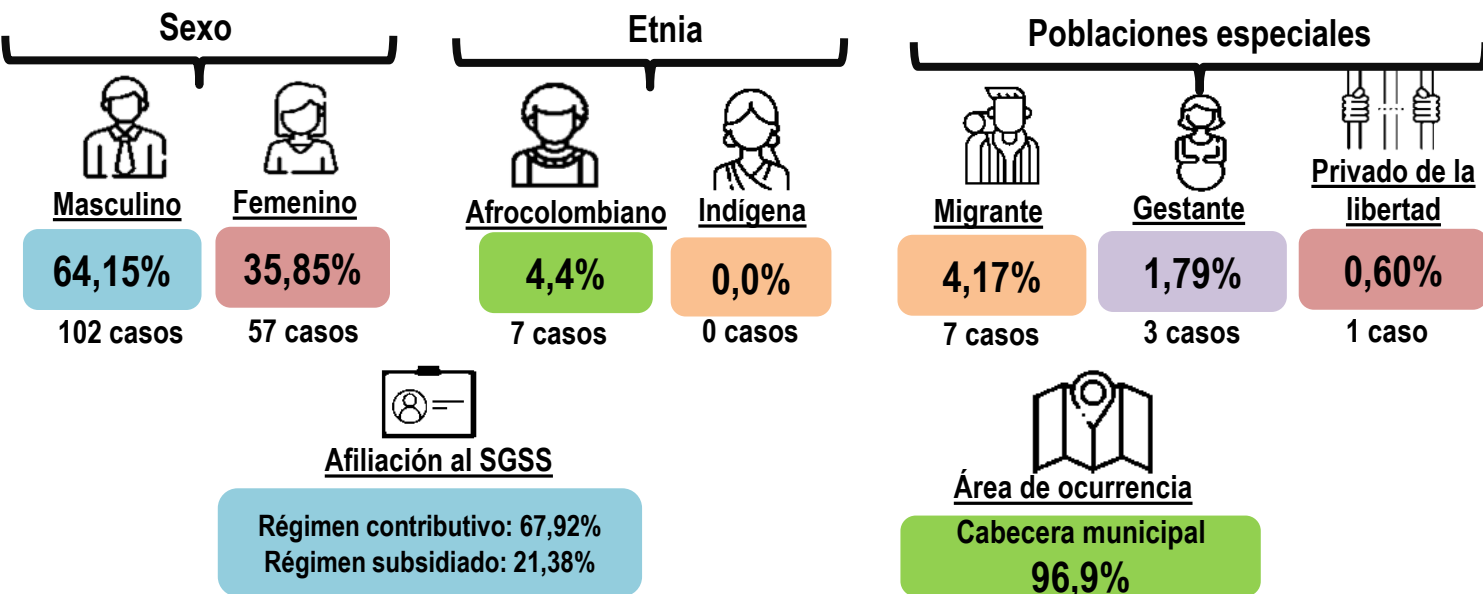
Comportamiento por territorio

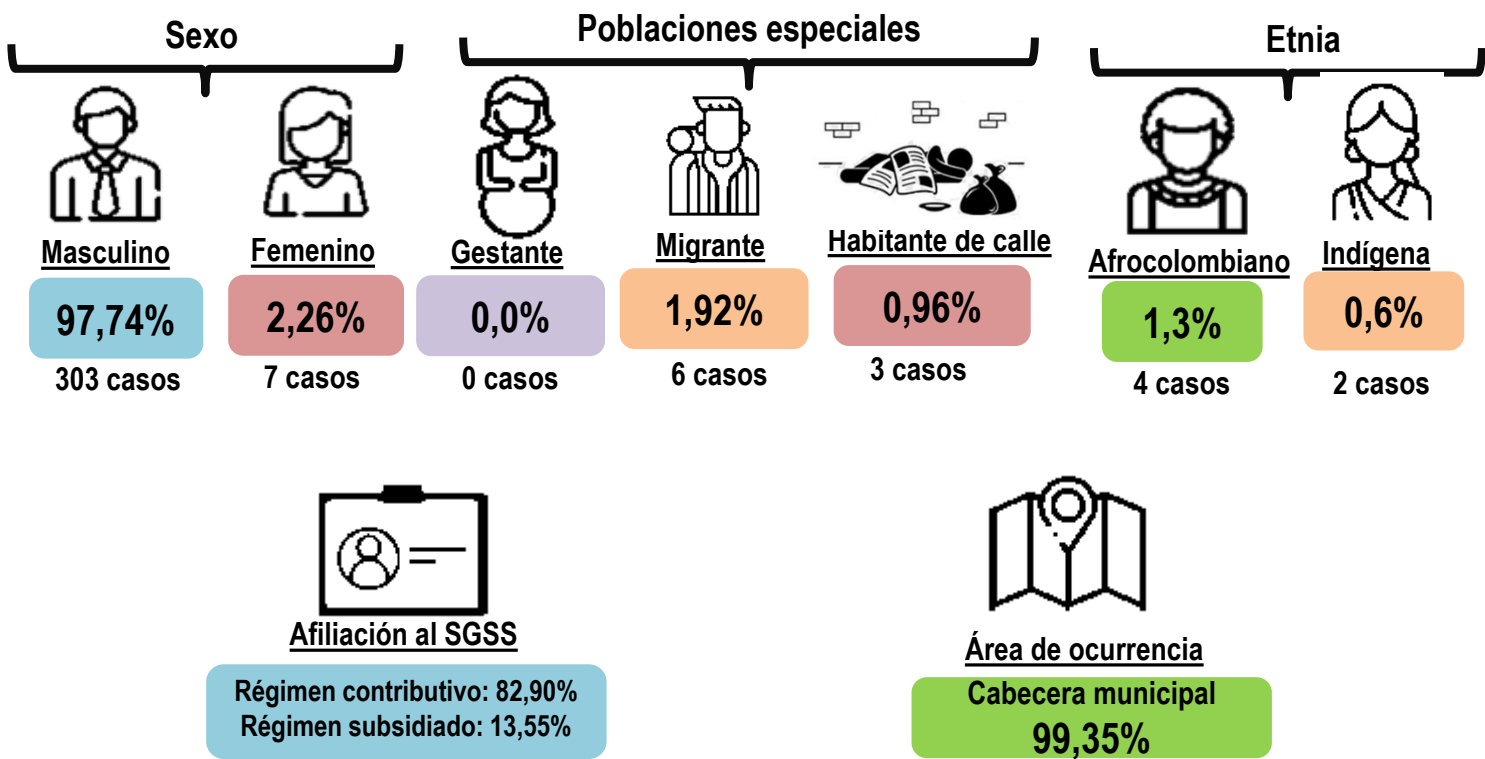


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín.

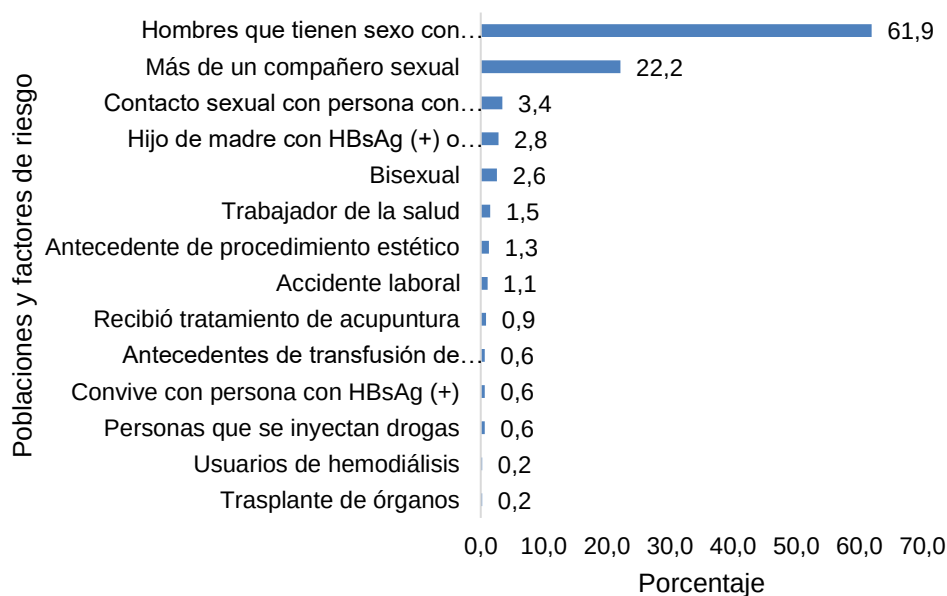
Figura. Mapa temático de proporción de casos para Hepatitis C, Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés Hepatitis B





Variables específicas del comportamiento del evento y curso de vida



**Sin vacunación previa
para Hepatitis B
93,7%**

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
Figura. Poblaciones y factores de riesgo de los casos notificados de Hepatitis B, C y Coinfección/Superinfección B - Delta. Periodo epidemiológico 13. 2024.

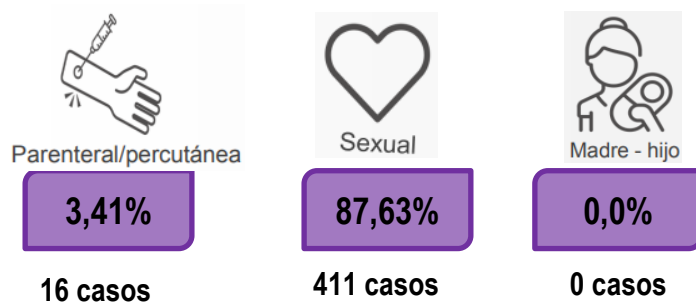
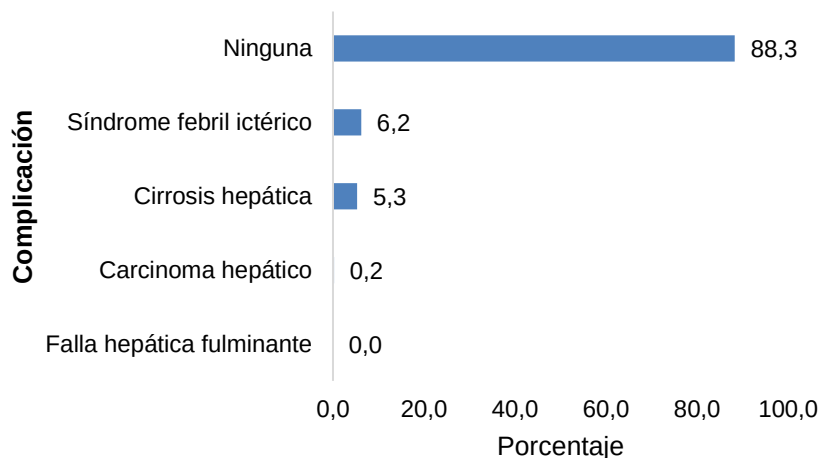
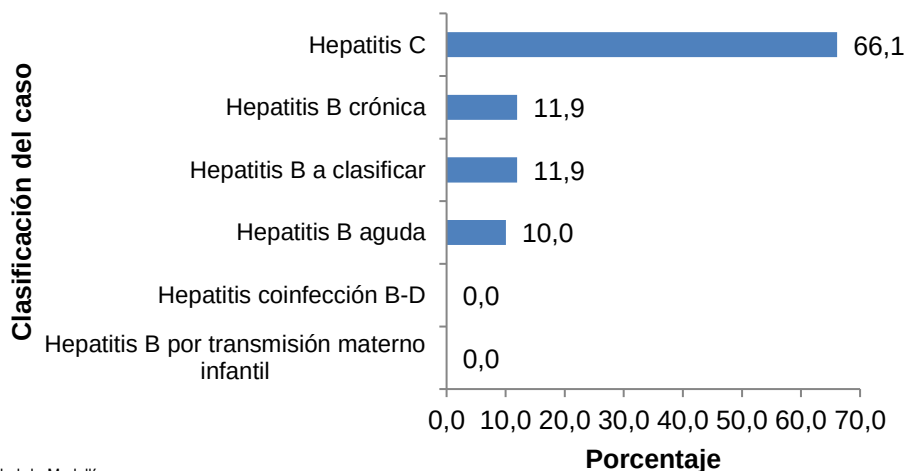


Figura. Mecanismo probable de transmisión de Hepatitis B, C y Coinfección/superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 13 2024



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 13. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

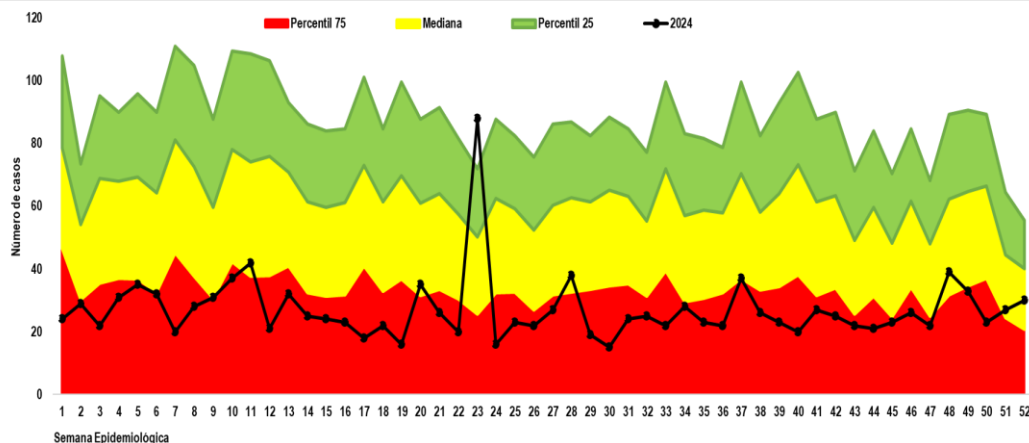
Figura. Clasificación del caso Hepatitis B, C Coinfección/Superinfección B-Delta. Periodo epidemiológico 13. 2024.

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 6 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 65,2%. El principal mecanismo de transmisión es el sexual, por lo que se hace vital la orientación de las estrategias hacia la promoción de la salud sexual y reproductiva. No se han notificado casos de Hepatitis B-Delta. Nota: Los datos del presente boletín corresponden a cifras preliminares.

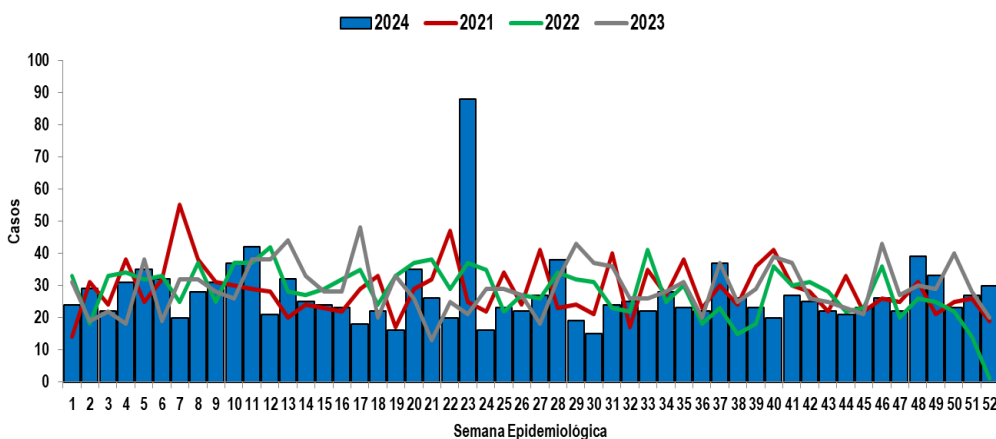
Intoxicaciones

Periodo epidemiológico XIII- 2024



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

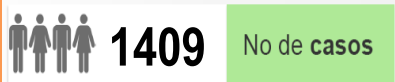
Figura. Canal endémico de intoxicaciones.. Medellín, Periodo epidemiológico XIII acumulado de 2024.



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

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

¿Cómo se comporta el evento?



Se presento una disminución de 112 casos lo que representa un 7,4% menos con respecto al mismo periodo acumulado del año anterior donde se presentaron 1521 casos

Variables de interés

Sexo y Edad



Masculino

58,6%

825 casos



Femenino

41,4%

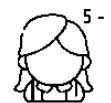
584 casos



Vía de exposición

**Oral
57,5%**

810 casos



0 a 5 años

11,5%
162 casos



Afiliación
al SGSS

**Régimen contributivo
59,6% - 840 casos**
**Régimen subsidiado
26,0% - 367 casos**

Lugar de exposición



Hogar

46,8%

660 casos



Vía pública

25,9%

365 casos



Bares/Tabernas

8,2%

116 casos



Trabajo

6,2%

87 casos



**Cabecera mpal
98,3%
1385 casos**



Hospitalizados

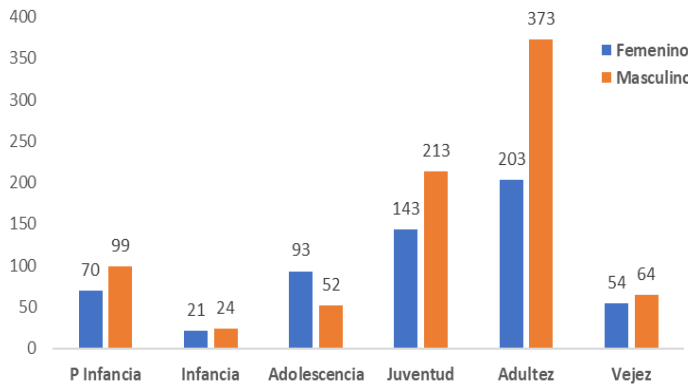
**24,8%
349 casos**



Defunciones

**0,6%
9 casos**

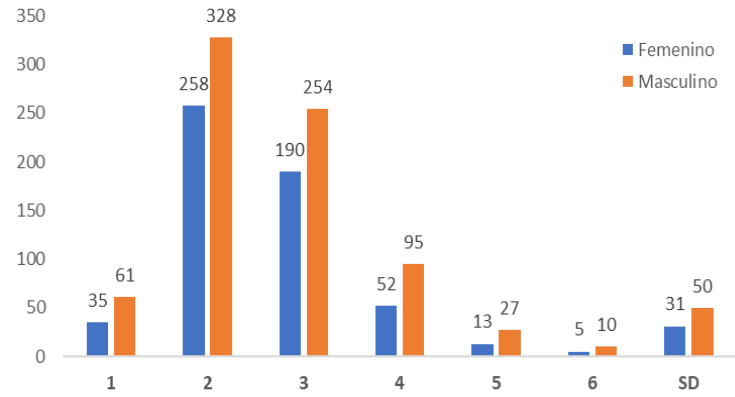
Número de IASQ por curso de vida y sexo Medellín semana 52 2024 (p)



Fuente: SIVIGILA. Secretaría 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 XIII 2024.

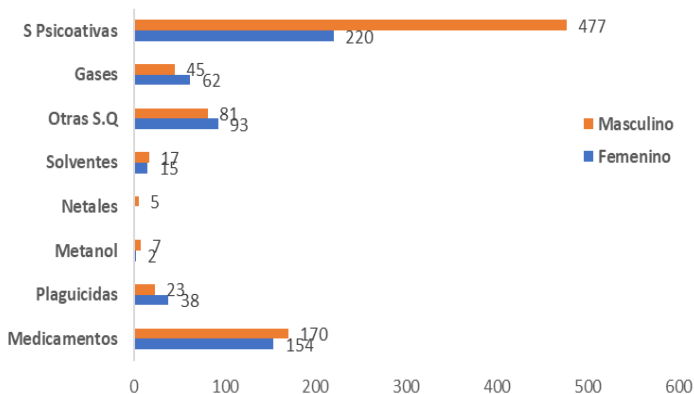
Número de IASQ por estrato S E y sexo Medellín semana 52 2024 (p)



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

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

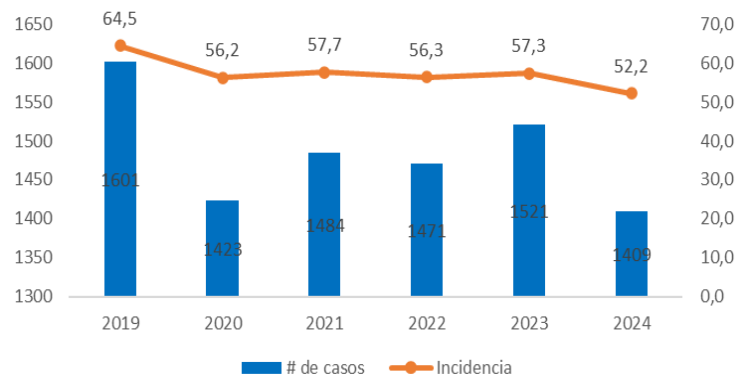
Número de IASQ por grupo de suatancia implicada y sexo Medellín semana 52 2024 (p)



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

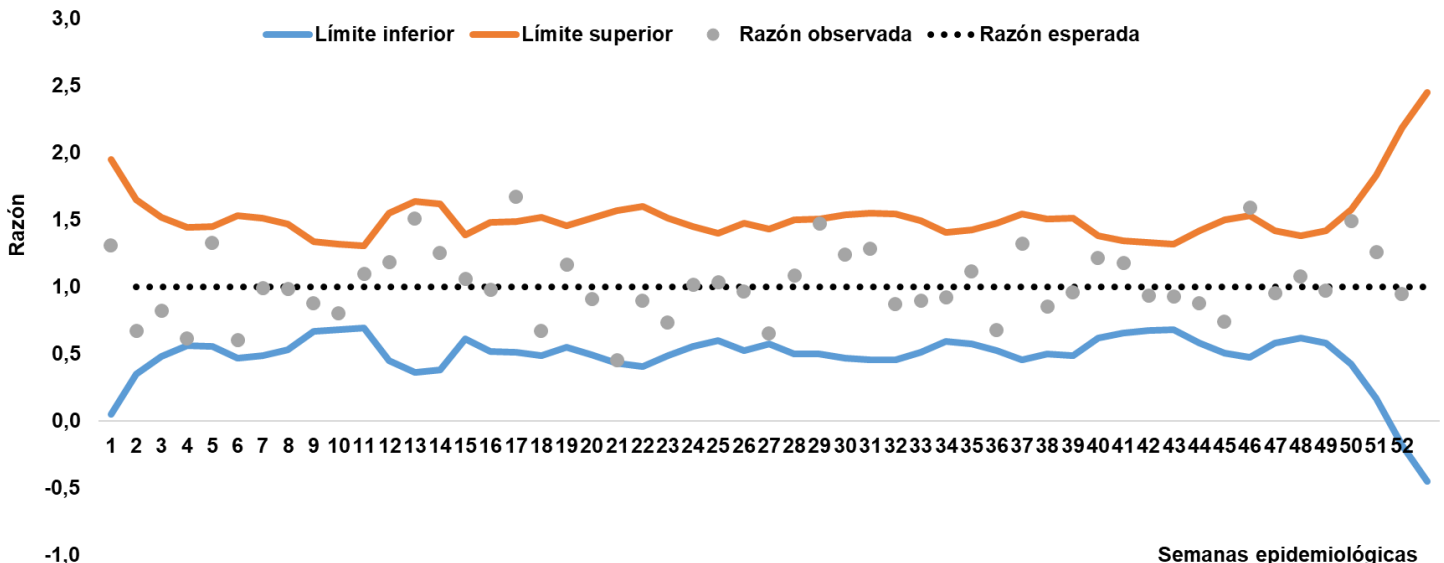
Figura grupo de sustancia, intoxicaciones, a periodo epidemiológico XIII acumulado. Medellín 2024

Incidencia * 100,000 habitantes, Intoxicaciones semana 52 Medellín ultimo quinquenio



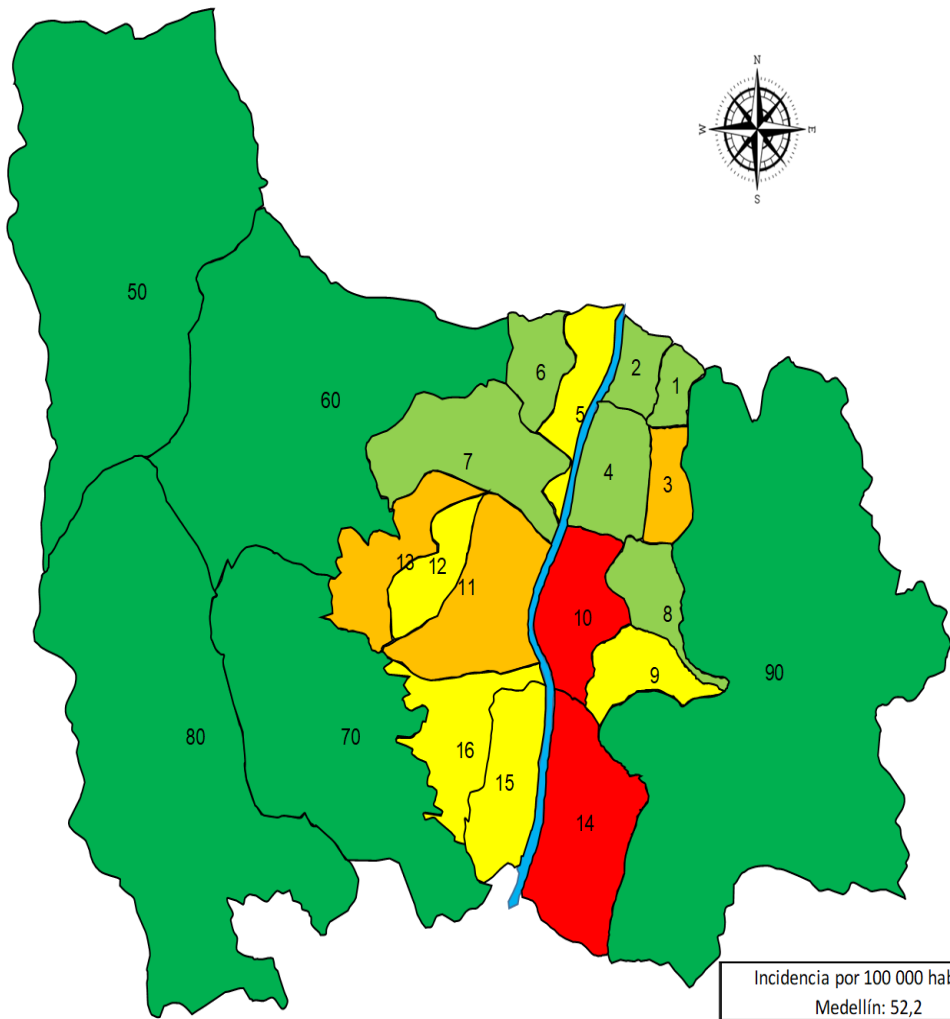
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura Incidencia de las intoxicaciones agudas por sustancias químicas con ocurrencia en Medellín ultimo quinquenio



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

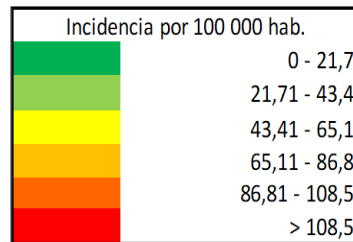
Figura. Comportamiento inusual para Intoxicaciones. Periodo epidemiológico XIII 2024.



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

Mapa temático de Incidencia de intoxicaciones por sustancias químicas. Medellín, a periodo epidemiológico XIII acumulado de 2024

CONVENCIONES



CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS

Río Medellín
Números de comunas

FICHA TÉCNICA

Incidencias calculadas con respecto a 1309 direcciones geocodificables en Mapgis-Medellín de 1409 (92,9%)

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 XIII acumulado de 2024.

Indicadores

Proporción de brotes en población confinada

0%

Incidencia en población general x 100,000 habitantes

52,2
* 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 112 casos lo que representa un 7,4 menos con respecto al mismo periodo del año anterior donde se presentaron 1521 casos

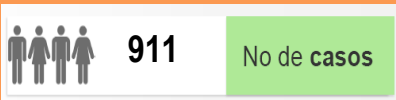
Alrededor del 49,5% de las notificaciones relacionadas con las intoxicaciones corresponden a intoxicaciones por sustancias psicoactivas, viéndose mas afectado el sexo masculino con un 58,6%. El lugar de mayor ocurrencia de las intoxicaciones en general es el hogar 46,8%. En relación al tipo de exposición la mayoría de ellas son de forma accidental 30,9% seguida de la intencional psicoactivas 30,4% y la del posible acto delictivo 20,7%. 349 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 XIII - 2024

¿Cómo se comporta el evento?



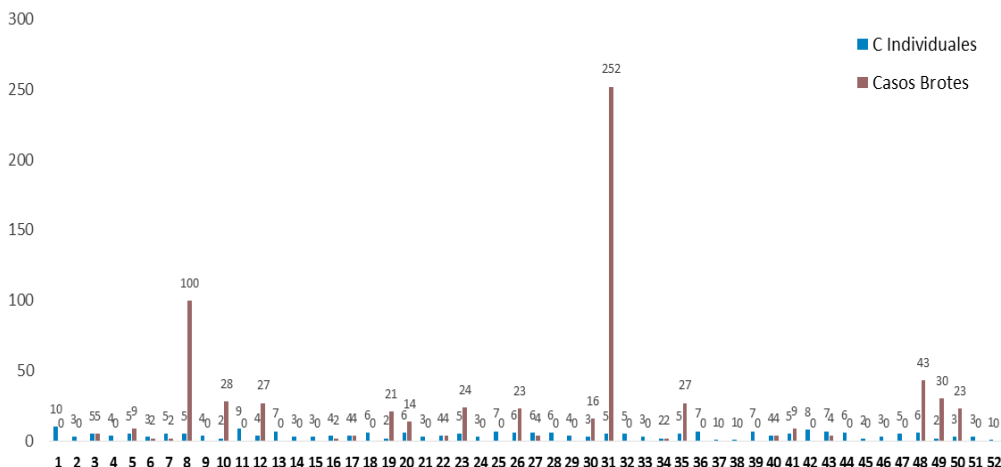
No de casos

Total de personas afectadas en brotes 679 Total de personas reporte individual 232 177 casos menos que en el mismo periodo del año anterior donde se reportaron 1088 casos

Comportamiento de la notificación

Pág.. 27

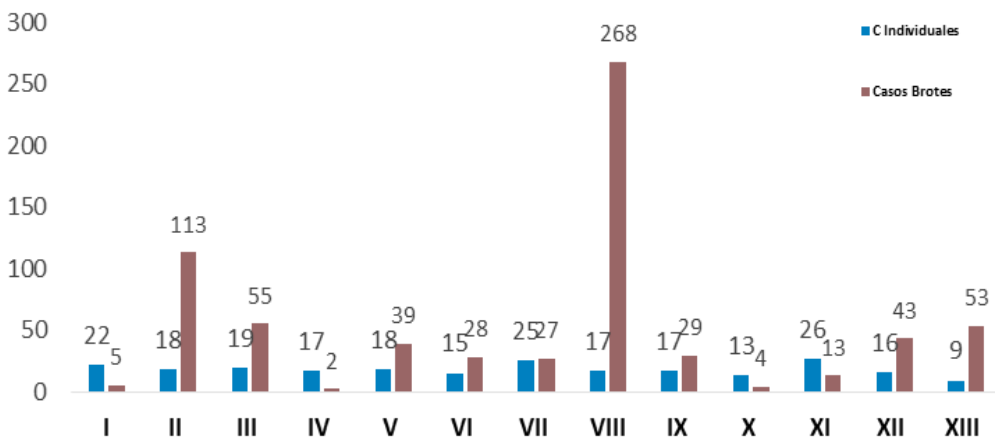
Número de casos en ETA individuales y brotes Medellín semana 52(P) 2024



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

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

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



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

Figura. Comportamiento ETA. Medellín, por periodo epidemiológico c individuales y brotes 2024.

Comportamiento variables de interés



Masculino

46,4%

423 casos



Femenino

53,6%

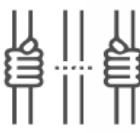
488 casos



Hospitalizados

2,2%

20 casos



Privado de la libertad

3,0%

27 casos



Hogar

21,2%

193 casos



Educación

16,5%

151 casos

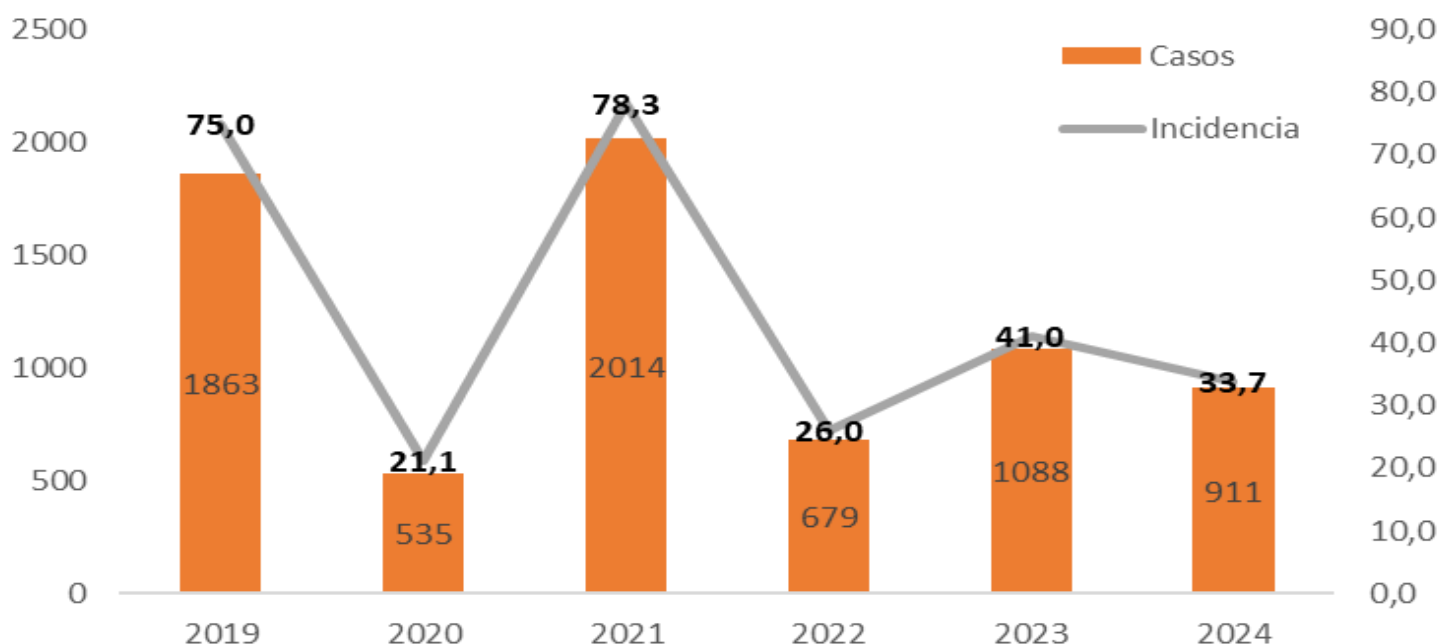


Restaurante

12,2%

111 casos

Incidencia de las ETA en el último quinquenio, Medellín 2019-2024

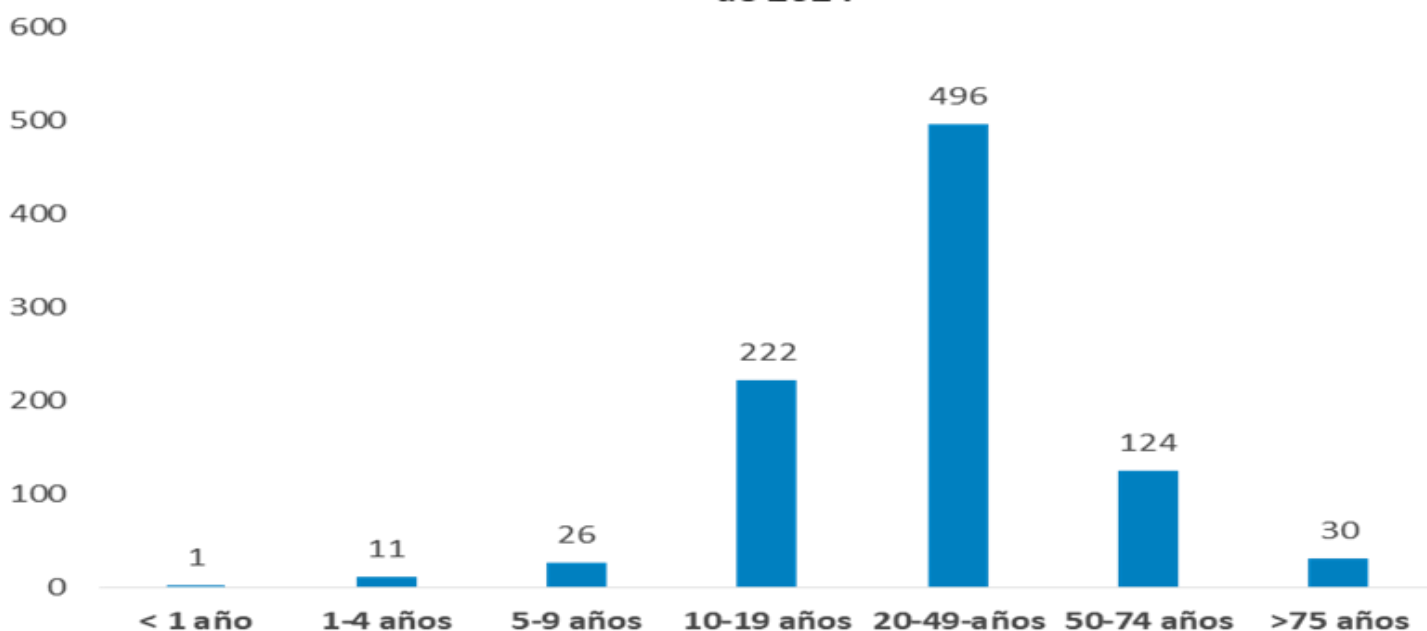


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

Figura. Incidencia de las ETA. Medellín 2019 - 2024.

Grupo etario según protocolo

Número de casos de ETA por grupo etario Medellín semana 52(p) de 2024

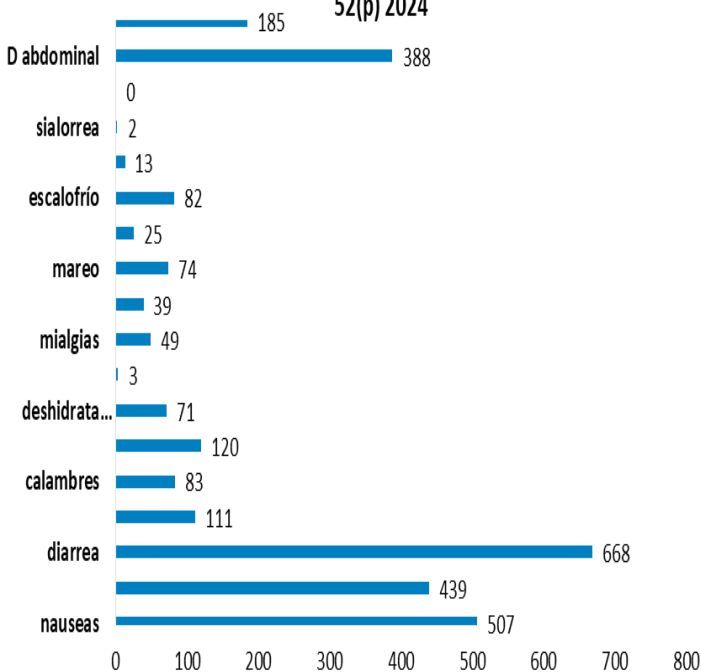


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

Síntomas presentados en los casos de ETA Medellín semana

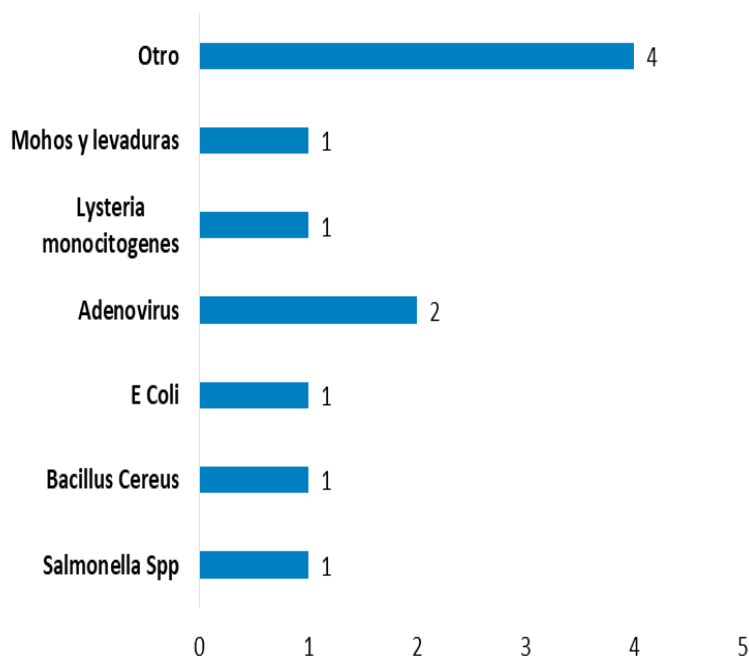
52(p) 2024



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 XIII de 2024.

Agente identificado en ETA Medellín semana 52(p) 2024

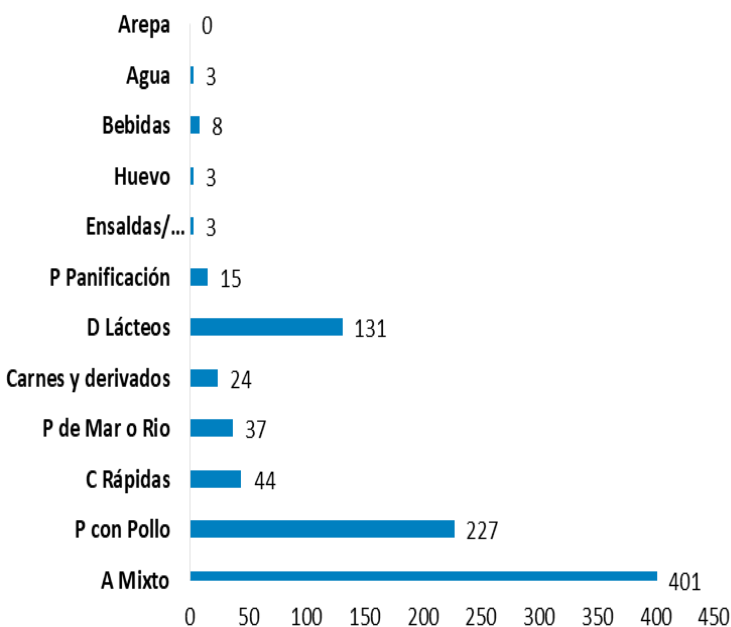


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín Distrito de Ciencia Tecnología e Innovación.

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

Tipo de alimento y sitio de ocurrencia

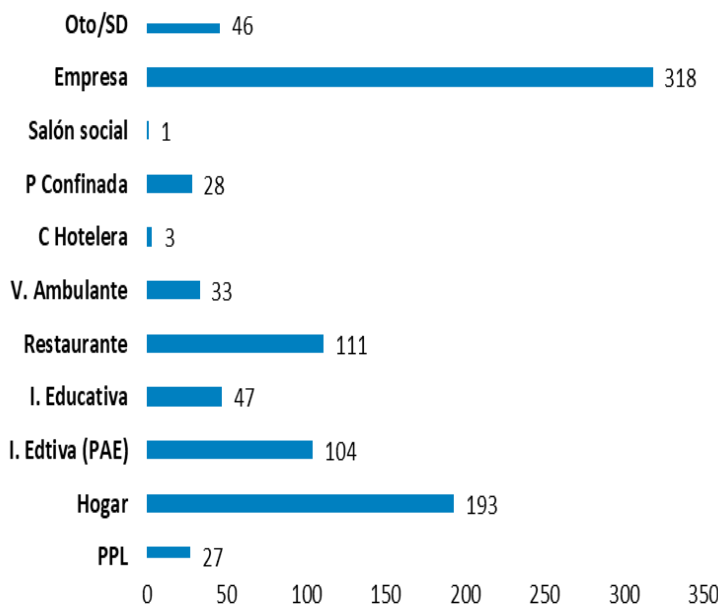
Alimento implicado en los casos de ETA Medellín semana 52(p) 2024



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

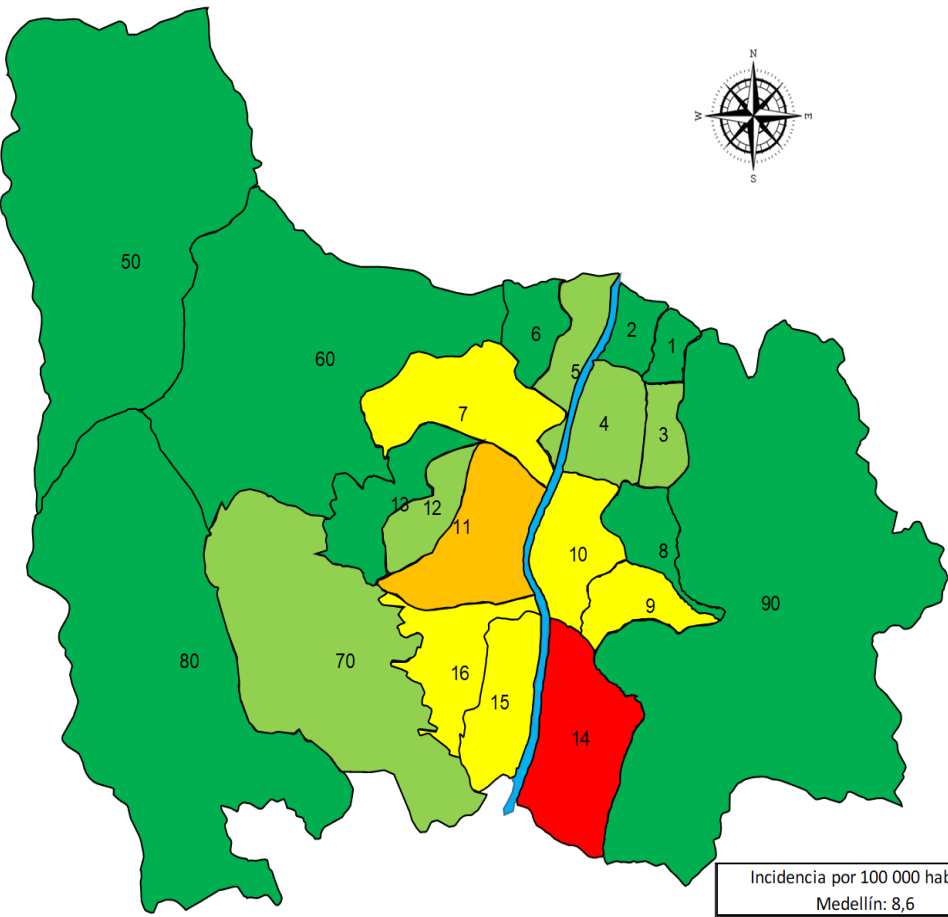
Figura. Alimentos implicados en brotes ETA. Periodo epidemiológico XIII de 2024.

Sitio de ocurrencia de las ETA semana 52(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 XIII de 2024.



Incidencia por 100 000 hab. en
Medellín: 8,6



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

Mapa temático de Incidencia de enfermedades transmitidas por alimentos. Medellín, a periodo epidemiológico XIII acumulado de 2024

CONVENCIONES

Incidencia por 100 000 hab.

0 - 4,7
4,71 - 9,4
9,41 - 14,1
14,11 - 18,8
18,81 - 23,5
> 23,5

CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS

 Río Medellín

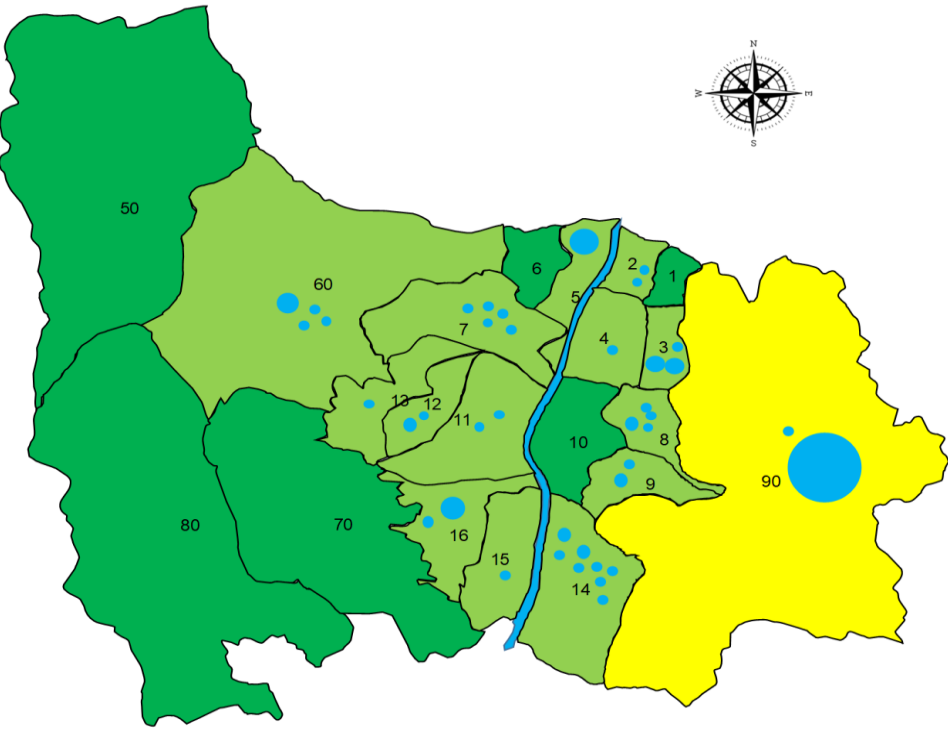
Números de comunas

FICHA TÉCNICA

Incidencias calculadas con respecto a 215 direcciones geocodificables en Mapgis-Medellín de 232 (92,7%)

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

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





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

Mapa temático de proporción de brotes de enfermedades transmitidas por alimentos. Medellín a PE XIII de 2024

CONVENCIONES

% por No. de afectados

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

 Brotes

CONVENCIONES CARTOGRÁFICAS

 Río Medellín

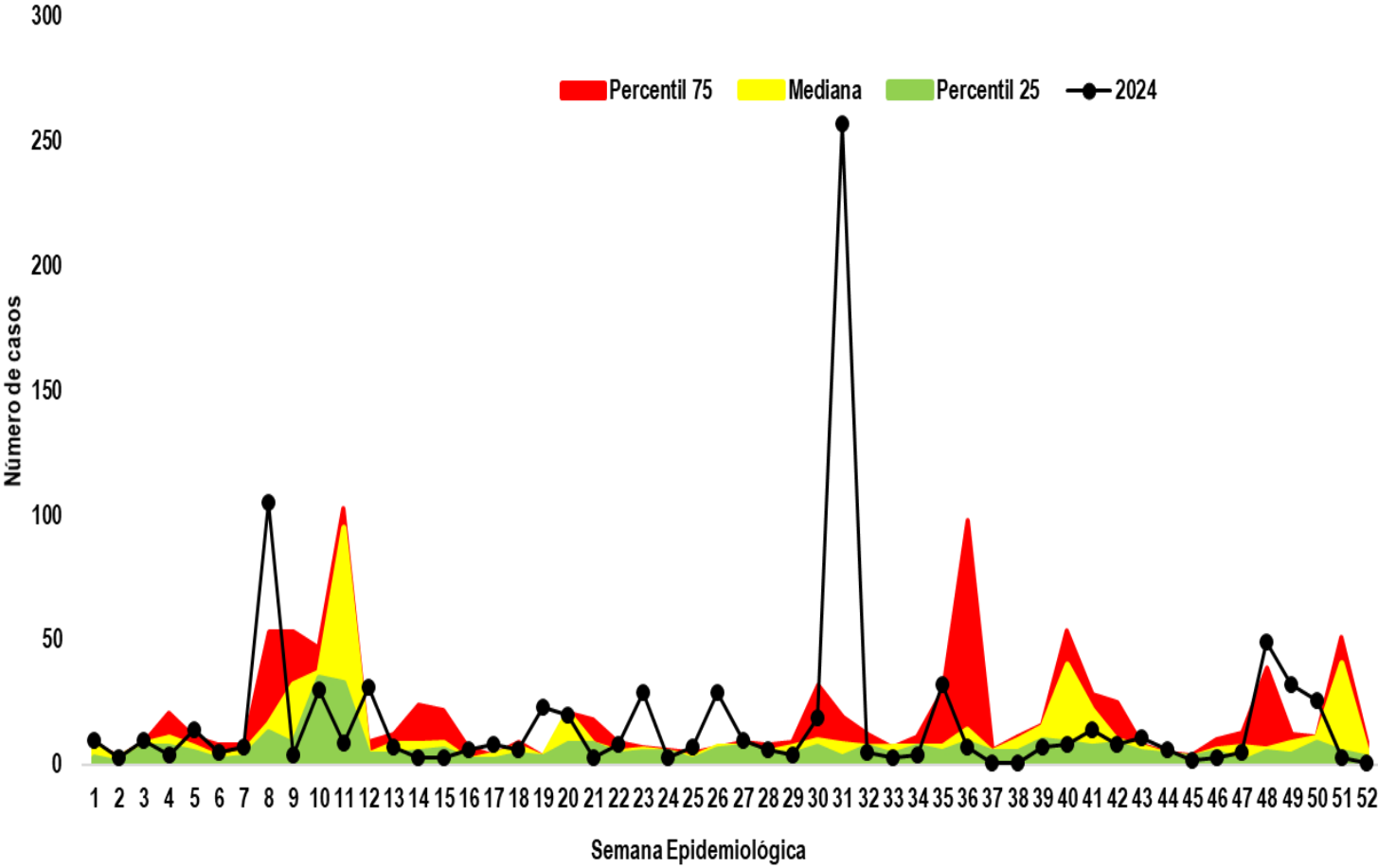
Números de comunas

Proporciones calculadas con respecto a 679 casos caracterizados en 39 brotes notificados en Sivigila

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 XIII 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 XIII acumulado de 2024

Indicadores

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente

64%

Porcentaje de brotes Con IVC

95%

Porcentaje de brotes de ETA con identificación de agente etiológico

9%

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

59%

Consideraciones Finales

A nivel individual el sitio de mayor ocurrencia de las ETA es el hogar, en brotes están los eventos empresariales 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 1088 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 que contienen pollo y 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 XIII -2024



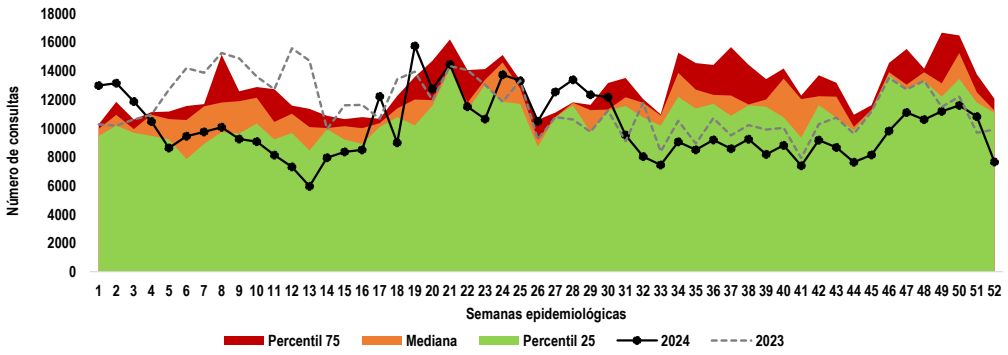
Consulta ambulatoria

¿Cómo se comporta el evento?

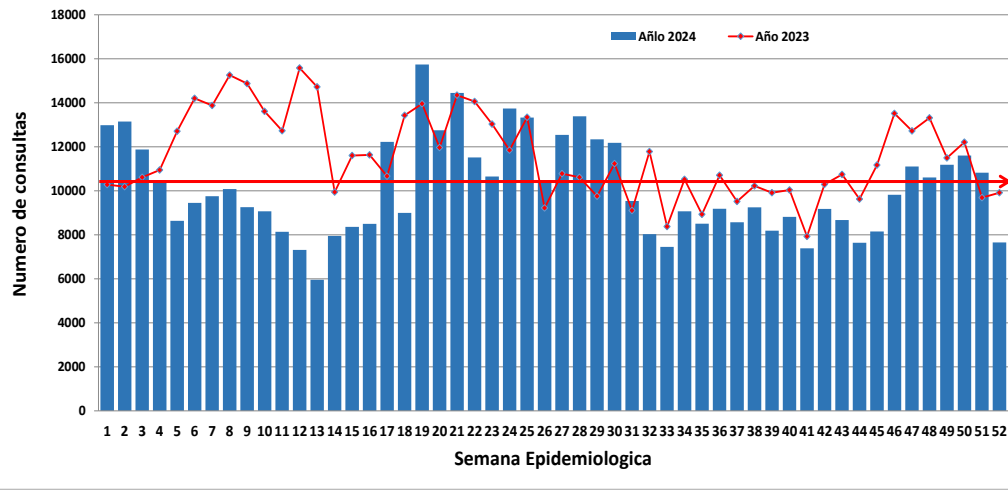
 **525.906** No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó en un 12,7% (602.693 casos)

Comportamiento de la notificación

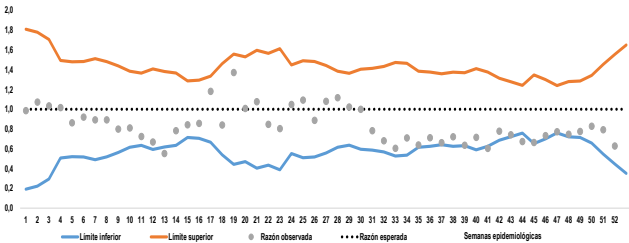


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA ambulatorias. Medellín, a Periodo 13 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 13 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 13 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 42 muertes en menores de 5 años.

1.198 Muertes

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín. IRAG, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 13 acumulado, 2024

Variables de interés

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas
<1 año	23010	4,38	12,14
1 año	21074	4,01	17,85
2 a 4 años	44968	8,55	16,05
5 a 19 años	73682	14,01	6,85
20 a 39 años	176146	33,49	5,42
40 a 59 años	96657	18,38	3,39
60 y más años	90369	17,18	2,75
Total	525906	100,00	4,76

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de casos de IRA ambulatorios, por grupos de edad a Periodo epidemiológico 13 acumulado, 2024

Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de Mortalidad por IRA / Total por todas las causas
<1 año	28	2,34	5,31
1 año	6	0,50	20,00
2 a 4 años	8	0,67	18,60
5 a 19 años	33	2,75	17,65
20 a 39 años	93	7,76	12,85
40 a 59 años	189	15,78	11,14
60 y más años	841	70,20	10,41
Total	1198	100,00	10,61

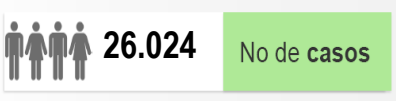
Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico XIII-2024



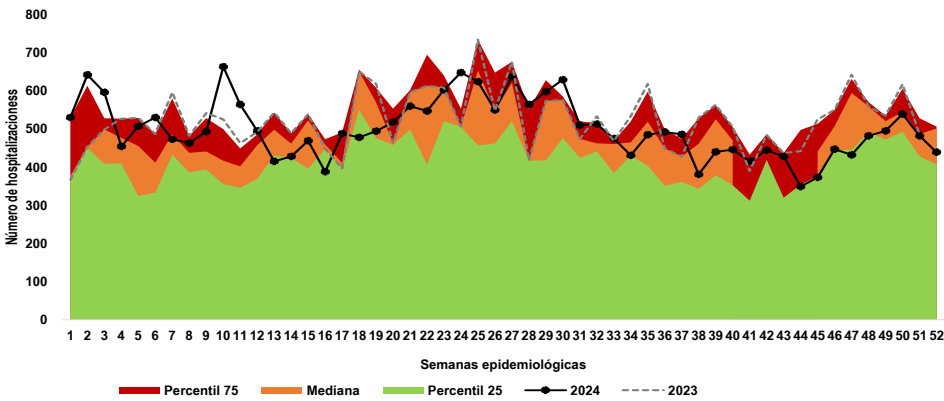
Hospitalizados

¿Cómo se comporta el evento?

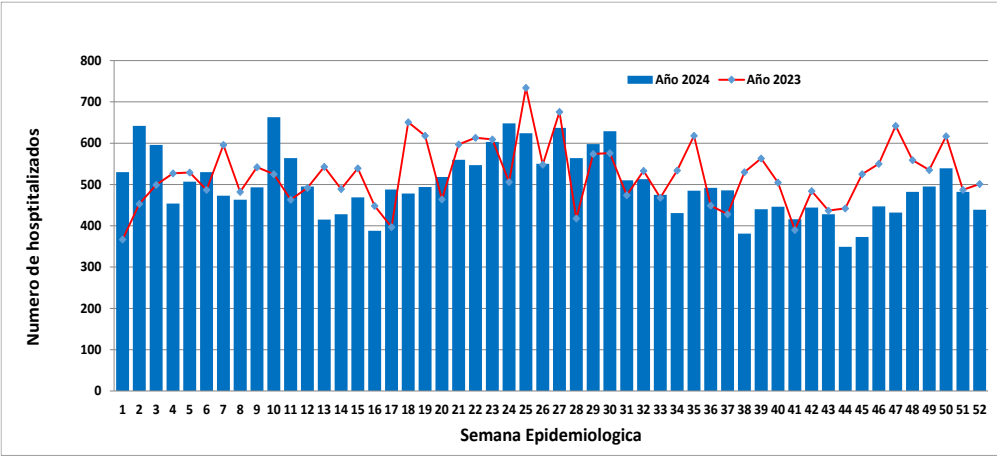


La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior disminuyó 4,5% con 27.233 casos)

Comportamiento de la notificación



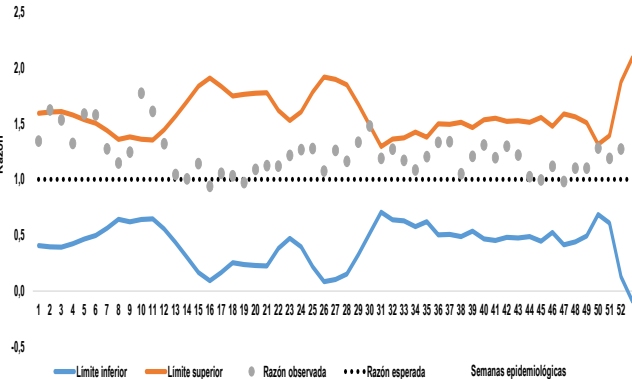
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado. Años 2023-2024.

Comportamiento inusual

Variables de interés



Grupos de edad	Frecuencia	%	Proporción de IRAG en Habitación general / Total por todas las causas
<1 año	4094	15,73	24,83
1 año	1725	6,63	40,85
2 a 4 años	2526	9,71	35,03
5 a 19 años	2512	9,65	9,89
20 a 39 años	2339	8,99	2,71
40 a 59 años	2858	10,98	3,91
60 y más años	9970	38,31	6,88
Total	26024	100,00	7,28

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento inusual de la IRA en hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2024

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Proporción de pacientes con IRA hospitalizados en sala general por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 13 acumulado, 2024

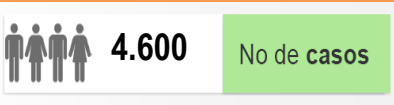
Infección respiratoria aguda IRA

Periodo epidemiológico XIII-2024

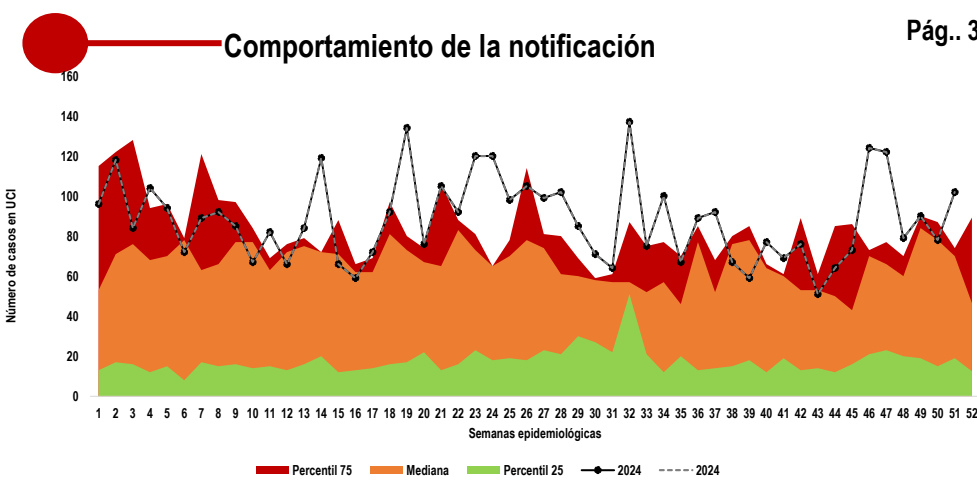


Hospitalizados en UCI

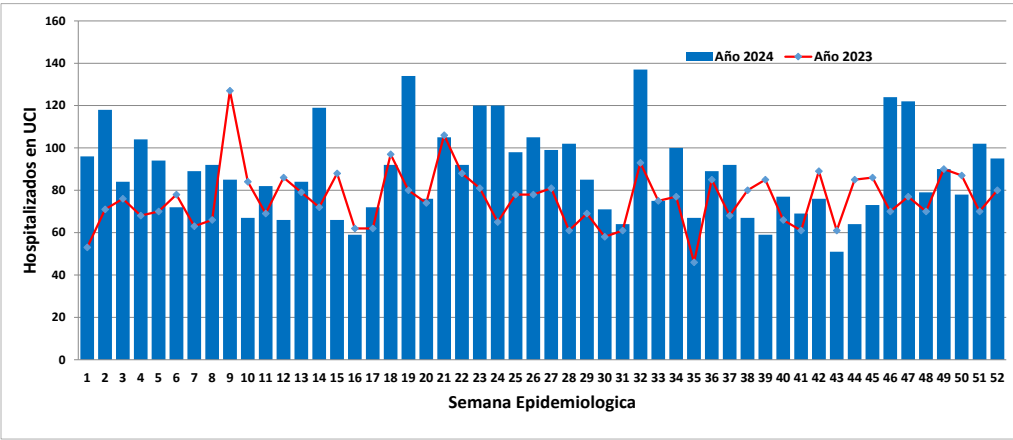
¿Cómo se comporta el evento?



La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumento en un 16%. (3.952 casos)



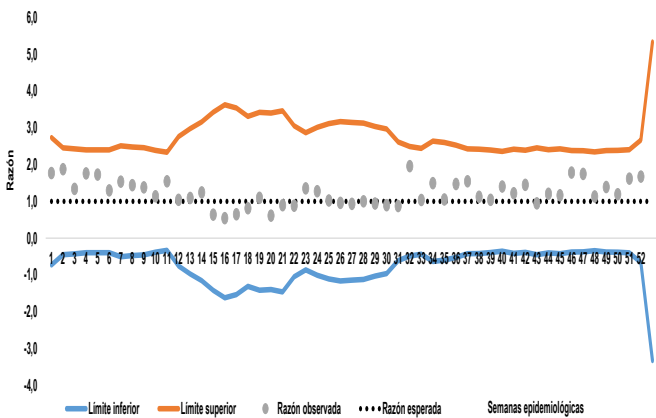
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Canal endémico de IRA -UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado Años 2022-2024

Comportamiento inusual

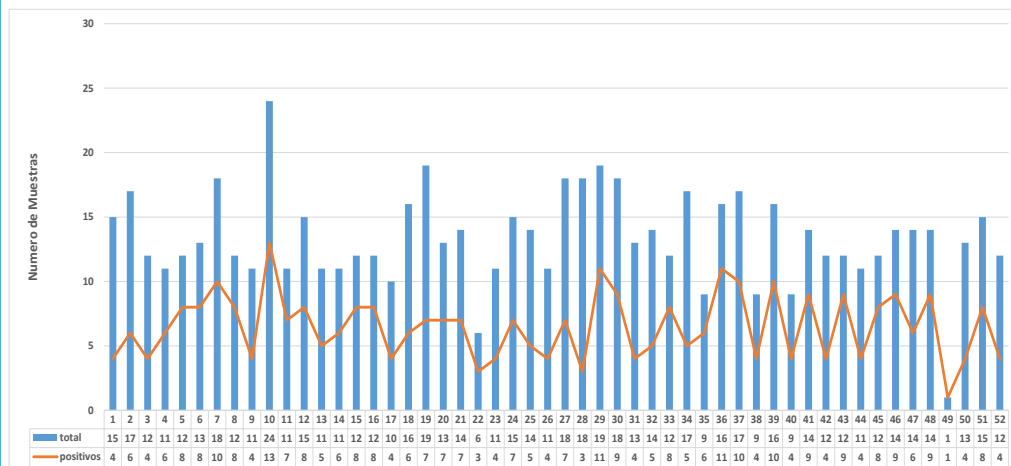
Variables de interés



Grupos de edad	Frecuencia	%	Propoción de IRAG en UCI / Total por todas las causas
<1 año	1022	22,22	21,35
1 año	262	5,70	50,48
2 a 4 años	340	7,39	49,64
5 a 19 años	452	9,83	21,21
20 a 39 años	367	7,98	7,03
40 a 59 años	520	11,30	7,82
60 y más años	1637	35,59	10,84
Total	4600	100,00	13,11

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2024.

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 13 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 13 acumulado, 2024

¿Cómo se comporta el evento?



695

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 695 muestras estudiadas en la Unidad, se tienen resultados a la fecha del 90% de las cuales se han confirmado por laboratorio 339 casos el 48,5%.

Variables de interés

Consideraciones técnicas



Masculino

Femenino

52%

48%

Confirmados por laboratorio

48,5%



< 5 años

82%

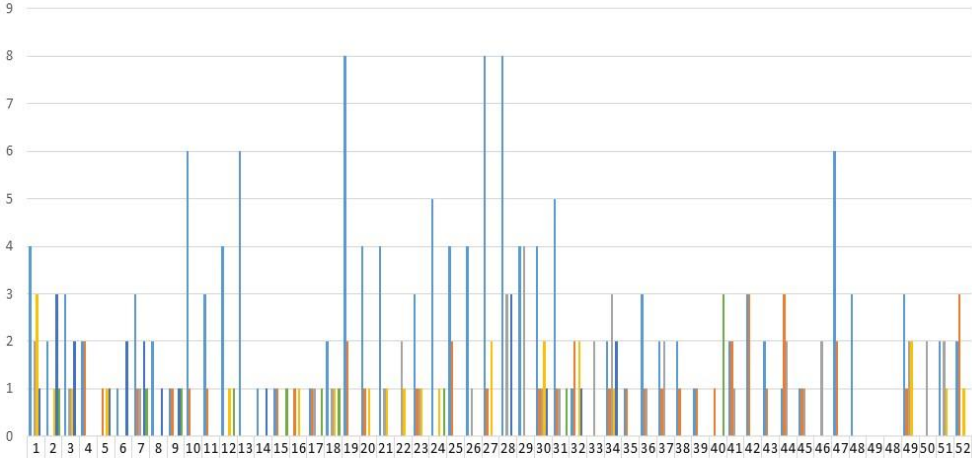


> 65 años

8%

Circulación viral

Numero de aislamientos



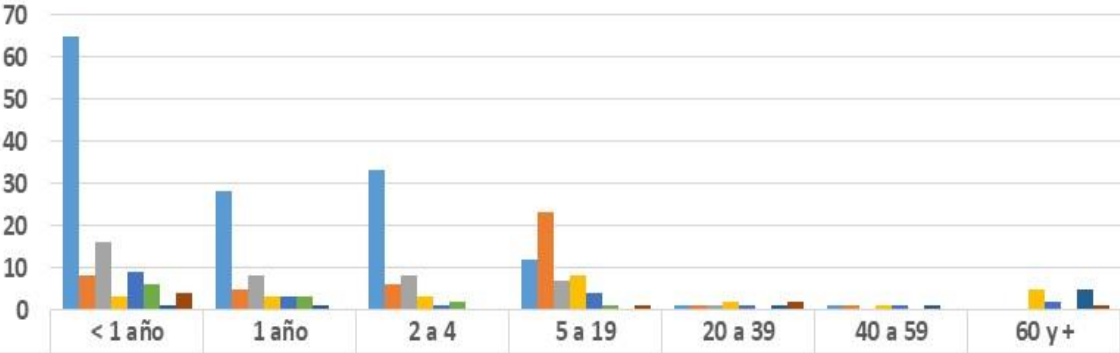
■ VRS	4	2	3	2	0	1	3	2	1	6	3	4	6	1	1	0	1	2	8	4	4	0	3	5	4	4	8	8	4	4	5	1	0	2	1	3	2	2	1	0	2	3	2	1	1	0	6	3	0	0	3	0	2	2
■ RHINOVIRUS	0	0	0	2	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	2	1	0	0	1	0	2	0	1	0	0	1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	1	0	2	0	0	1	0	0	3		
■ METAPNEUMOVIRUS	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	1	0	0	1	0	3	4	1	1	0	2	3	0	1	2	0	0	0	1	0	0	2	1	2	0	0	0	2	2	2	0	
■ INFLUENZA A	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	2	0	0	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	
■ SARSCOV2	1	3	2	0	1	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
■ PARAINFLUENZA 3	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

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 13 acumulado de 2024

Grupos de edad y circulación viral Unidad Centinela

Numero de aislamientos



VRS	65	28	33	12	1	1	
RHINOVIRUS	8	5	6	23	1	1	
METAPNEUMOVIRUS	16	8	8	7	1		
INFLUENZA A	3	3	3	8	2	1	5
SARSCOV2	9	3	1	4	1	1	2
PARAINFLUENZA 3	6	3	2	1			
STREPTOCOCUS PNEUMONIAE	1	1			1	1	5
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	4			1	2		1

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 13 acumulado de 2024

Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

Periodo epidemiológico XIII-2024



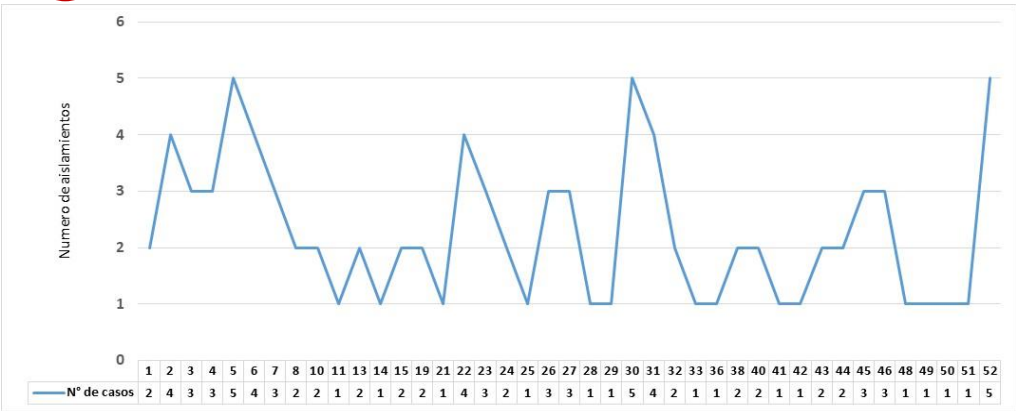
¿Cómo se comporta el evento?



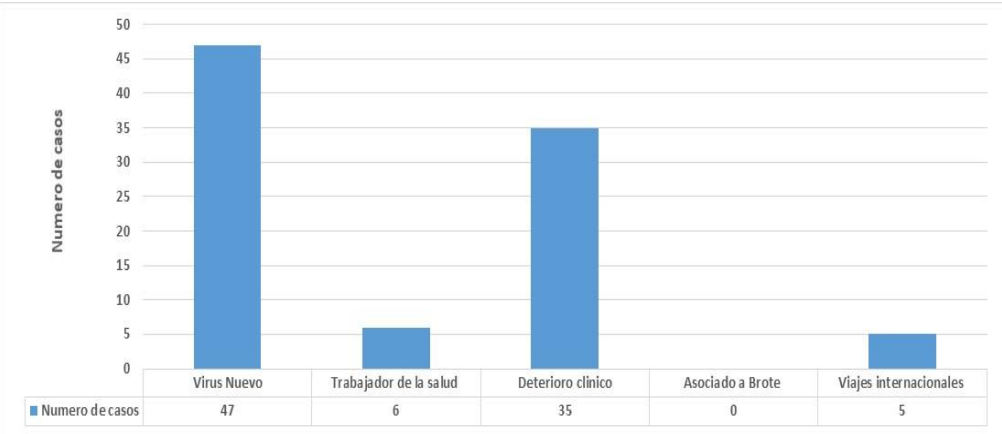
93

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 13 acumulado, 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Variables de interés casos confirmados



Masculino

63 casos



Femenino

30 casos



Hospitalizados

93 casos



Defunciones

2 casos



Trabajadores de la salud

6 casos

Antecedentes de viaje internacional

5



Contacto con aves o cerdos

0

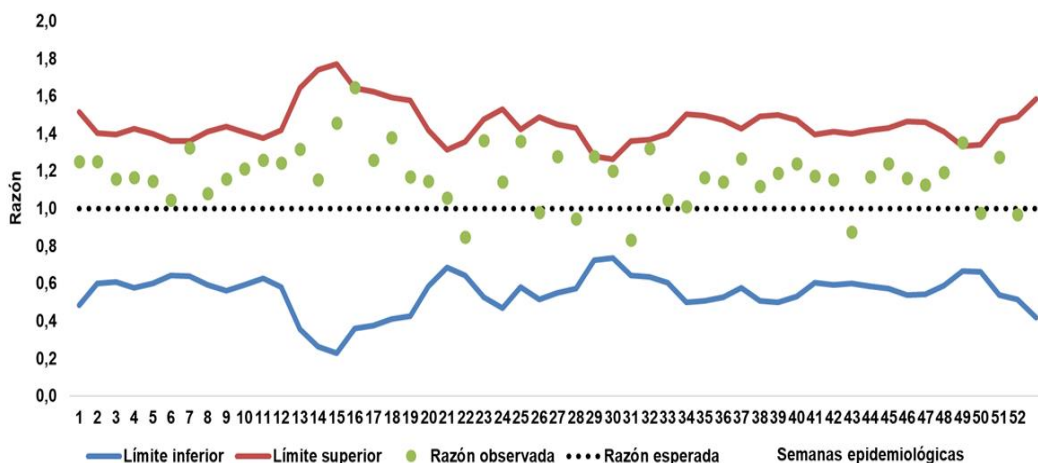
0 Casos

Intento de suicidio

Periodo epidemiológico XIII - 2024



Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?

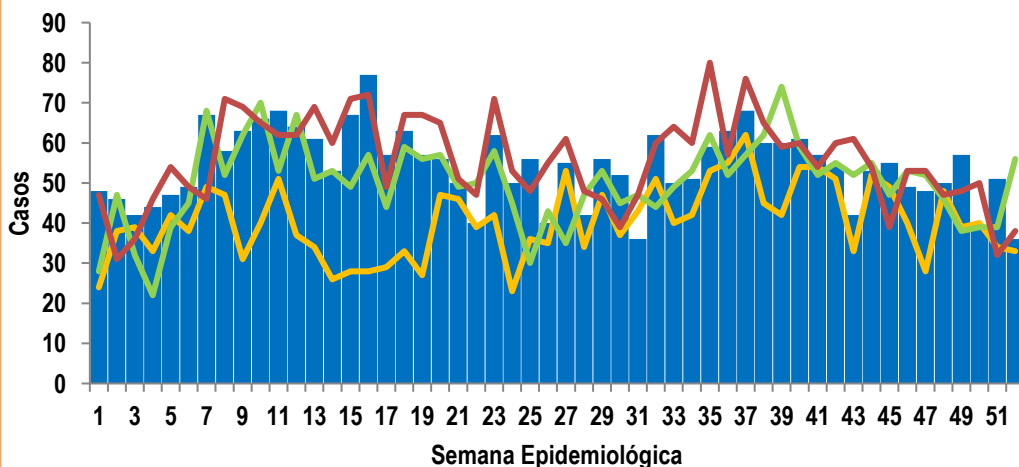


2817

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo período del año anterior
Disminuyó en un 2,6%

2024 2021 2022 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2021-2024.

Indicadores

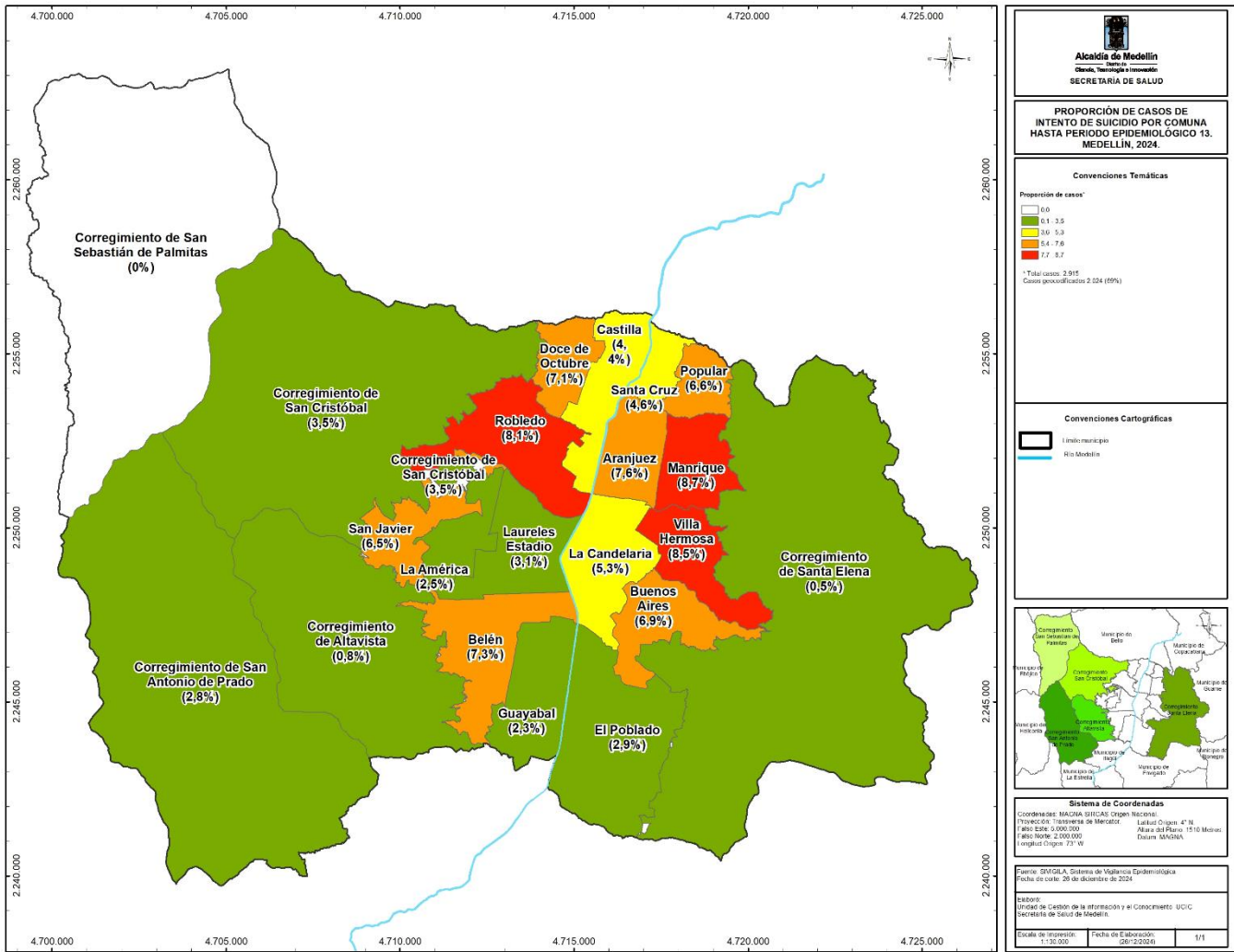
Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

107,7 * 100 mil

Cobertura de visita de campo
Acciones de vigilancia

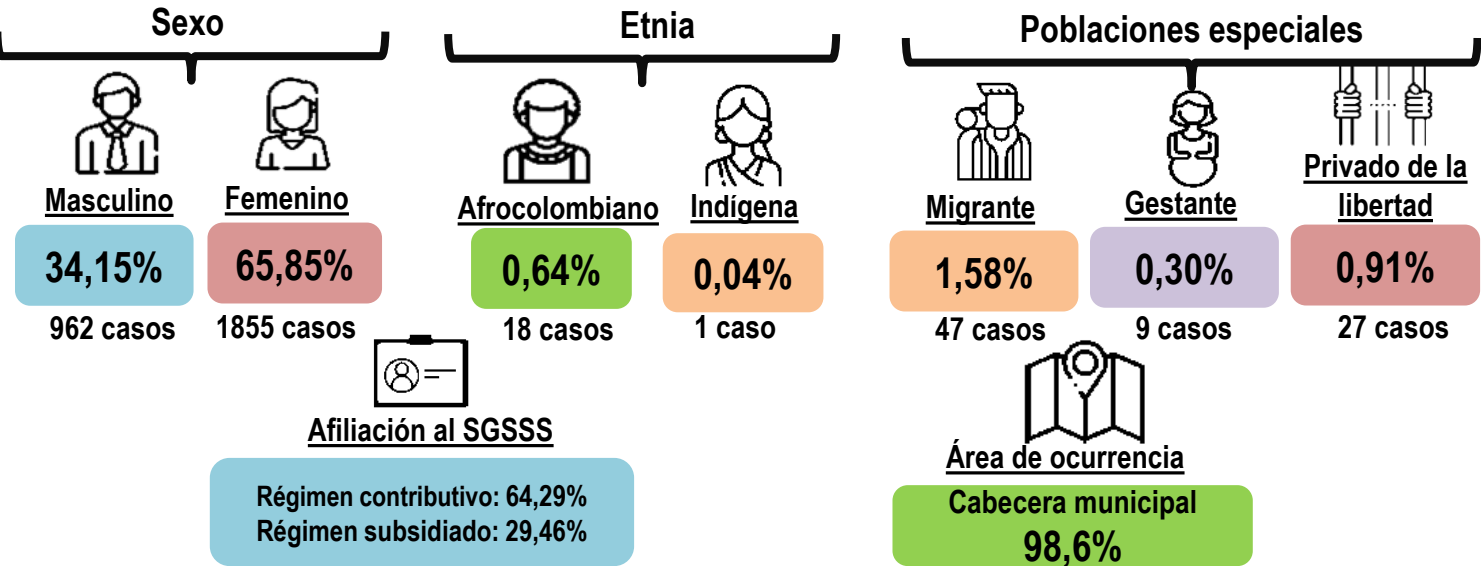
51,2% (1.443 casos)

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 13 acumulado de 2024.

Comportamiento variables de interés



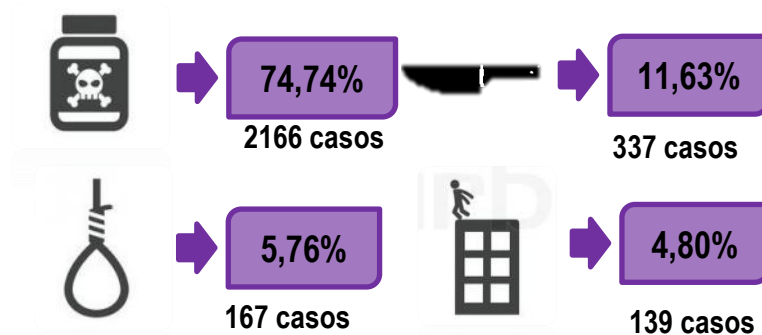
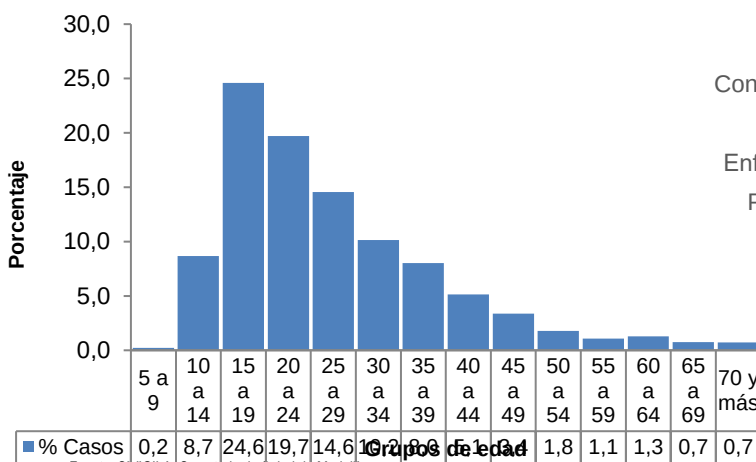
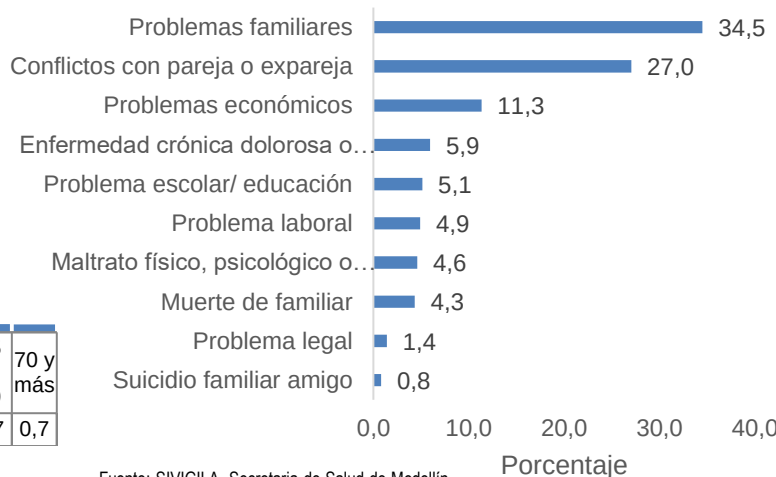


Figura. Mecanismo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 13 2024



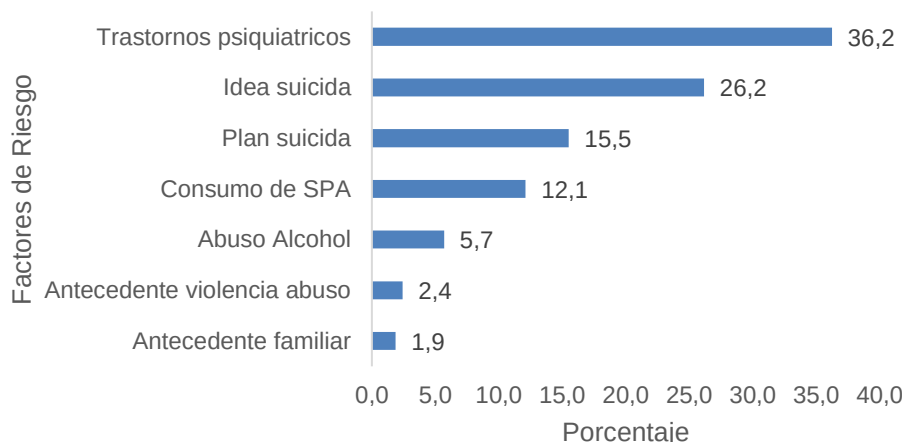
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 13. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 13. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo epidemiológico 13. 2024.

Consideraciones técnicas

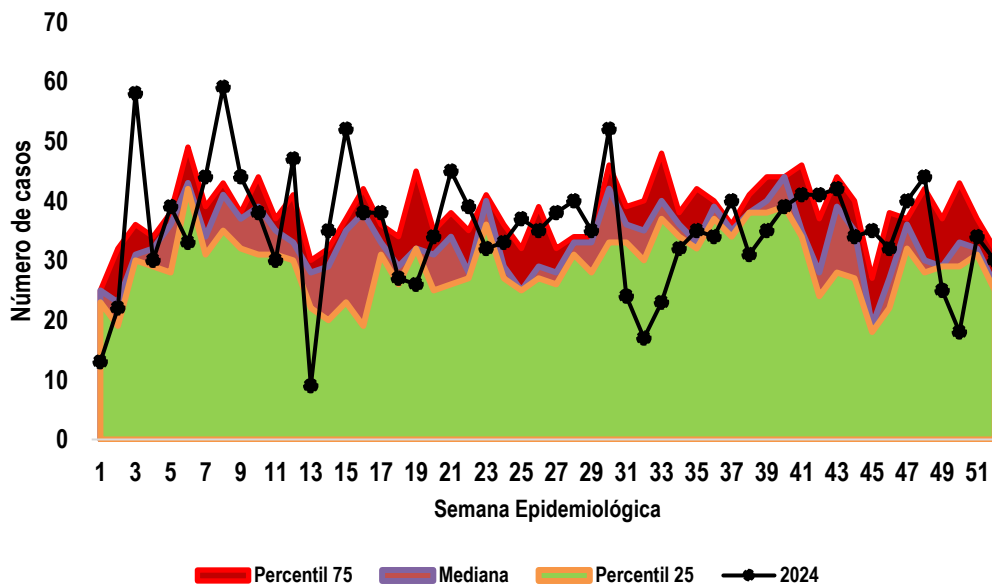
El intento de suicidio es uno de los eventos de interés en salud pública que da cuenta de la salud mental de una comunidad. Cabe resaltar que algunas situaciones que pueden favorecer esta situación y que se han percibido en las visitas epidemiológicas de campo son: problemas familiares, con la pareja 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 69,0% del total de los casos. La cobertura de las visitas de campo que realizan los psicólogos de la secretaría de salud es del 51,2%, con respecto a los casos notificados en el periodo epidemiológico 13. 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 XIII - 2024

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2024.

¿Cómo se comporta el evento?

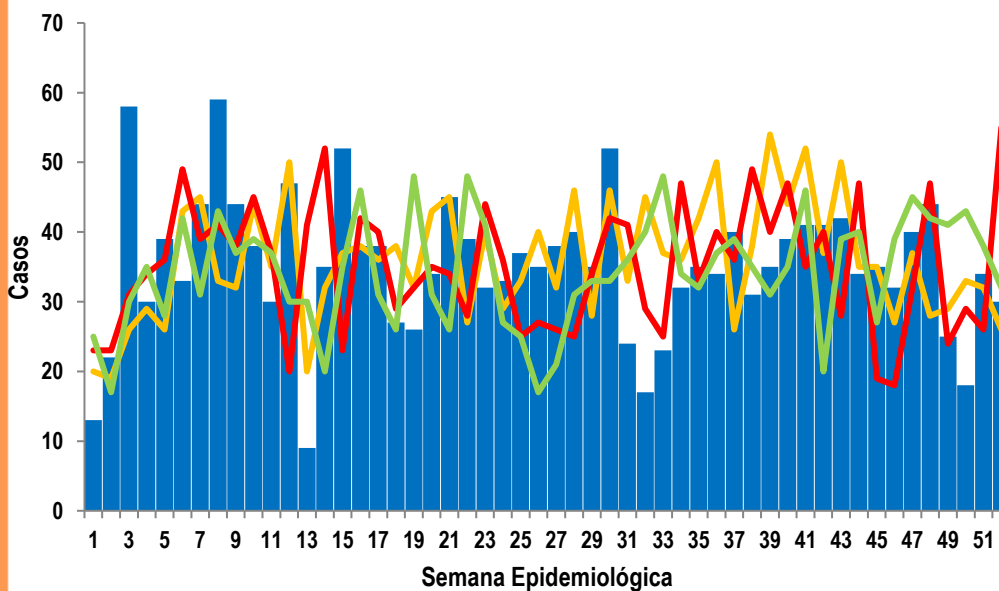


1828

No de casos

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 2,5%

2024 2021 2022 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2021-2024.

Indicadores

Proporción de incidencia en población general por 100.000 habitantes

69,9 * 100 mil

Sexo

Poblaciones especiales

Etnia

**Masculino****85,0%**

1553 casos

**Femenino****15,0%**

275 casos

**Gestante****0,96%**

18 casos

**Migrante****14,24%**

268 casos

**Habitante de calle****3,83%**

72 casos

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

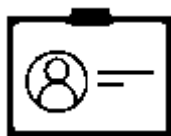
17 casos

**Rom - Gitano****0,16%**

3 casos

**Donó sangre****0,9%**

16 casos

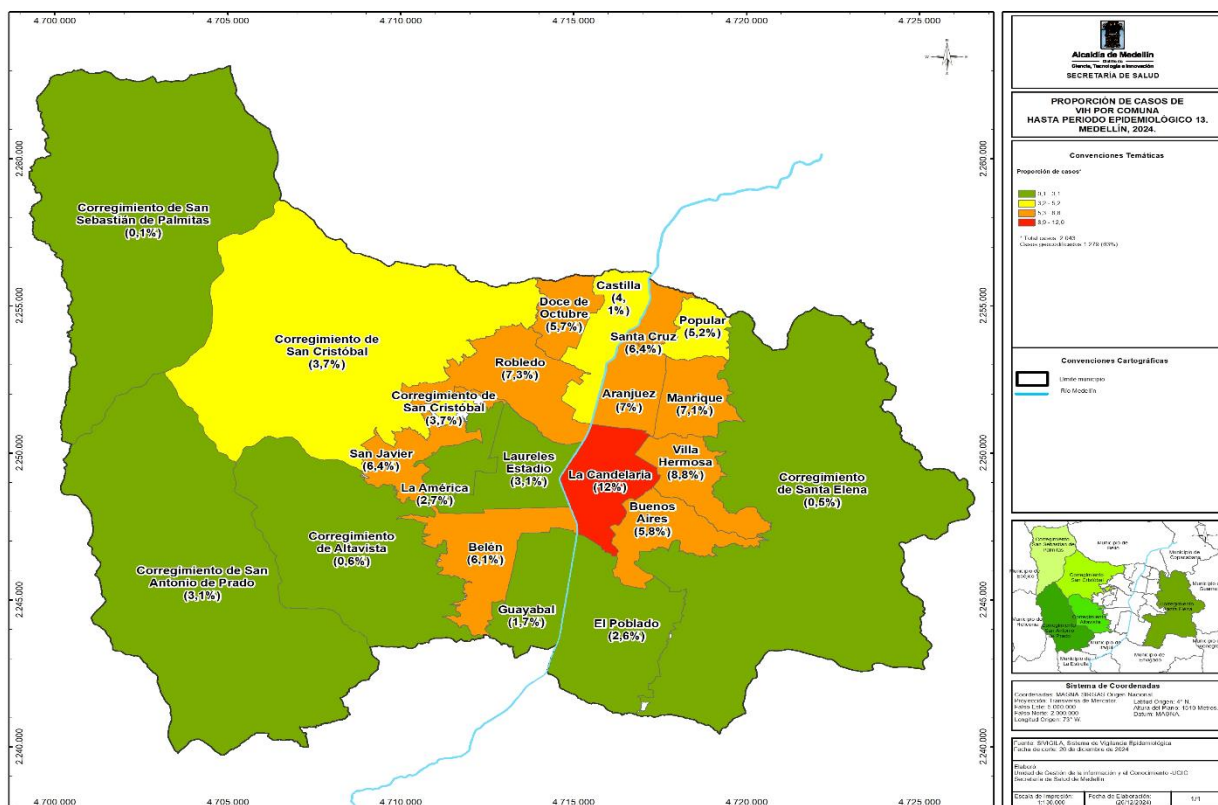
**Afiliación al SGSS**

Régimen contributivo: 51,75%

Régimen subsidiado: 33,70%

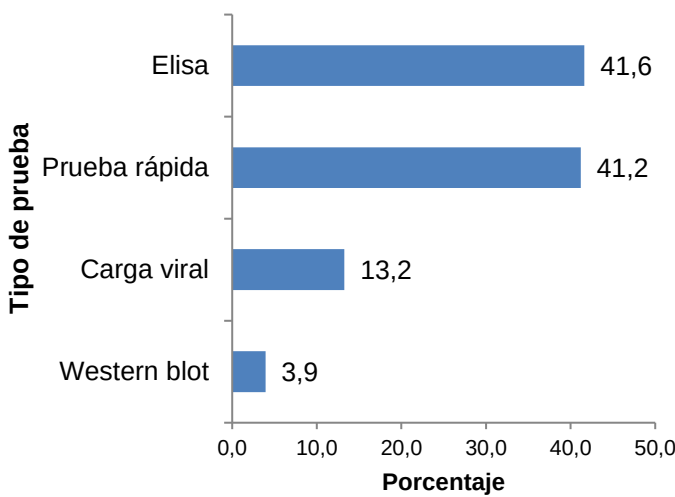
**Área de ocurrencia****Cabecera municipal****98,63%**

Comportamiento por territorio



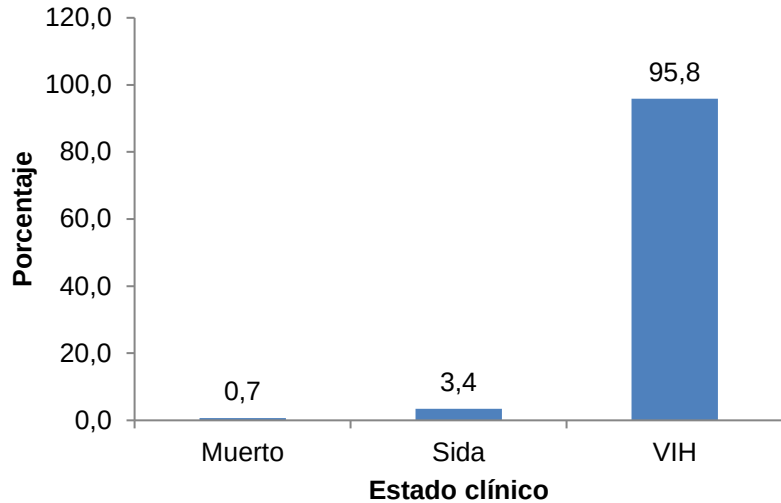
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de casos para VIH. Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2024.



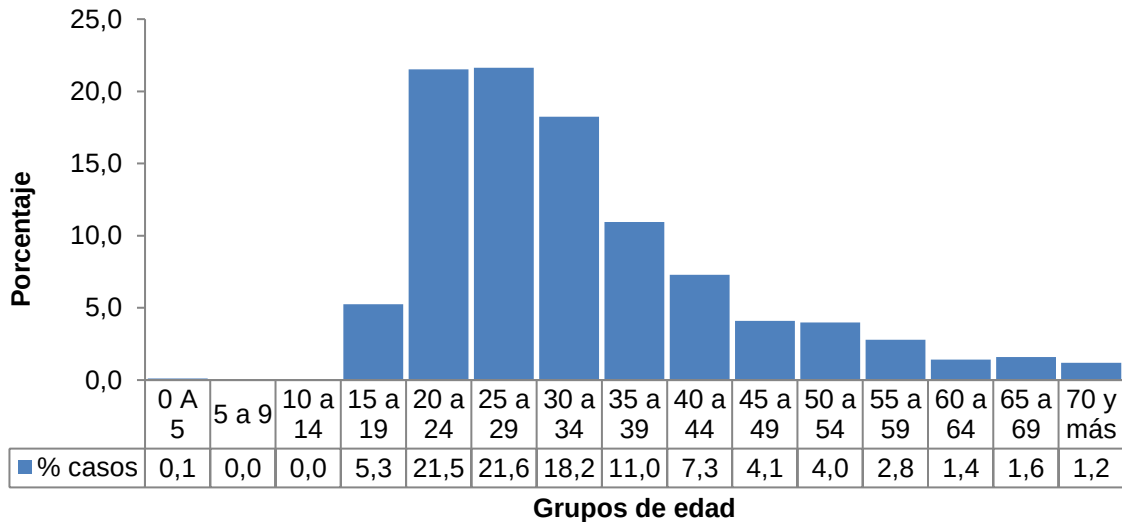
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Tabla. Distribución de pruebas realizadas en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 13 de 2024.



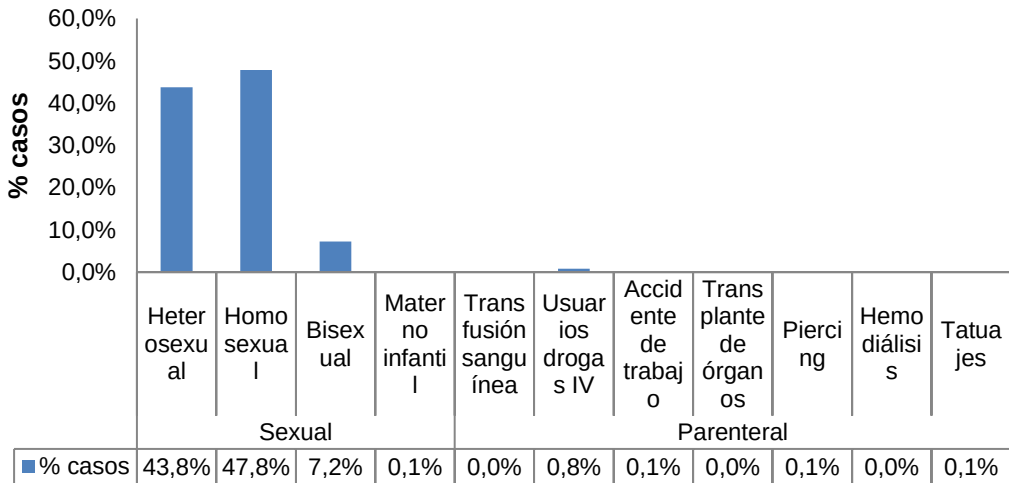
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Tabla. Distribución de estado Clínico en diagnóstico VIH, a Periodo epidemiológico 13 de 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de VIH. Periodo epidemiológico 13. 2024.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mecanismo probable de transmisión de VIH. Periodo epidemiológico 13. 2024.

Periodo epidemiológico XIII de 2024

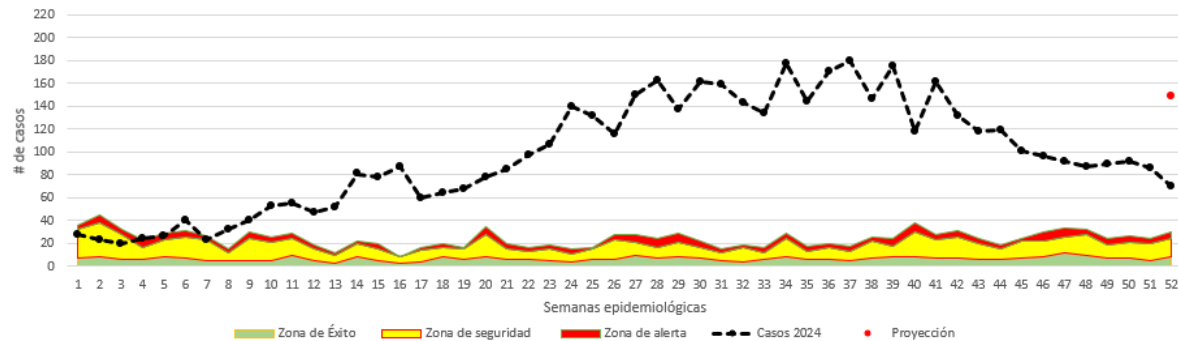
Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 52 de 2024



Tipo de caso	Probable	Confirmados por laboratorio	Conformado por nexo epidemiológico	Total general	%
Sin signos de alarma	853	2280	23	3156	62,3%
Con signos de alarma	360	1472	32	1864	36,8%
Dengue Grave	4	30	0	34	0,7%
Muertes por dengue	1	10	0	11	0,2%
Total general	1218	3792	55	5065	
	24,05%	74,87%	1,09%		

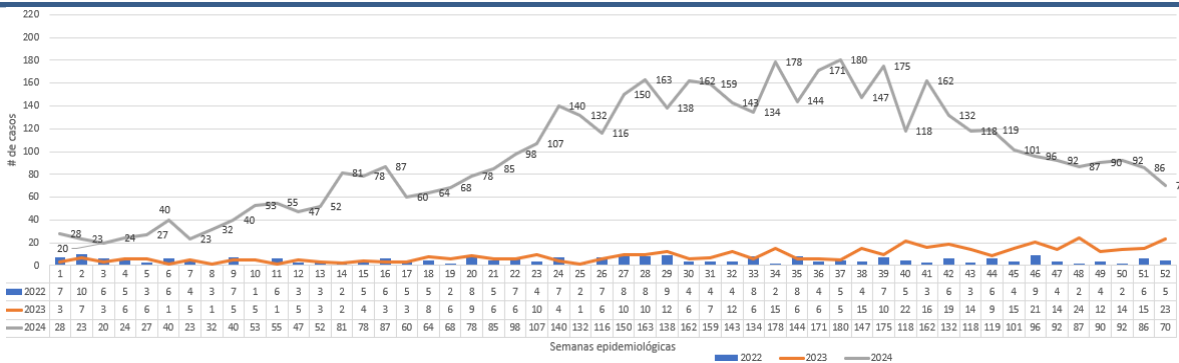
Canal endémico de Dengue. Medellín, a semana epidemiológica 52 acumulado de 2024.

Actualmente en situación de brote por dengue



Número de casos de Dengue, Medellín, a semana epidemiológica 52, años 2022-2024.

La variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior aumentó en un 1008%



Variables de interés



Masculino

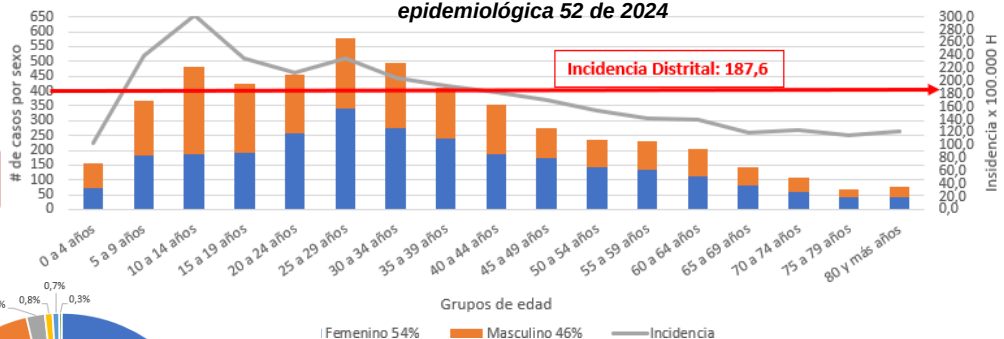
2349 casos
46%



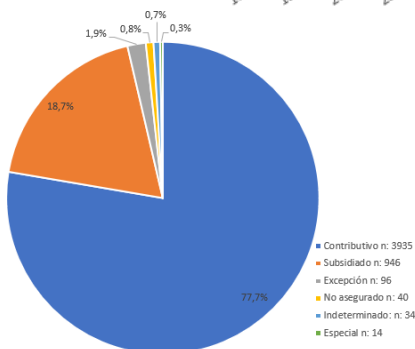
Femenino

2716 casos
54%

Casos e incidencia de Dengue por grupo de edad y sexo. Medellín a semana epidemiológica 52 de 2024



**Afiliación al SGSS
Medellín**



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

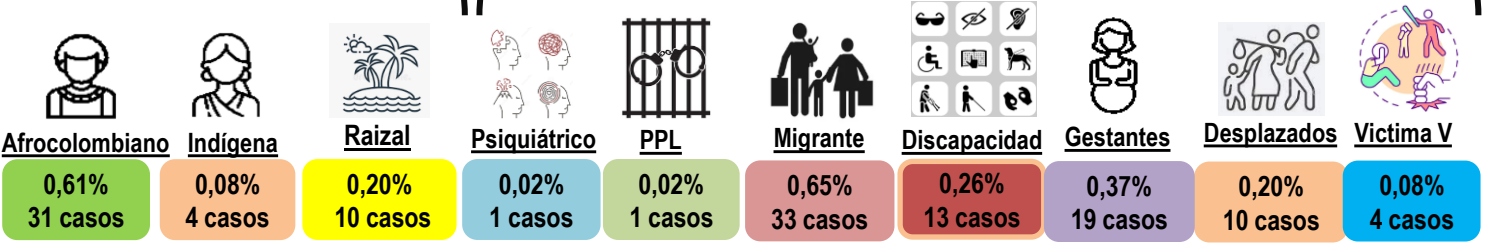
Casos de dengue en Medellín, con corte a semana epidemiológica 52 de 2024

Tipo de caso	Ambulatorio	Hospitalización en piso	UCI	Observación	Remitido	Total general	%
Sin signos de alarma	2822	172	3	146	13	3156	62,3%
Con signos de alarma	378	908	79	302	197	1864	36,8%
Dengue grave	2	5	19	1	7	34	0,7%
Muertes por dengue	0	0	11	0	0	11	0,2%
Total general	3202	1085	112	449	217	5065	100,0%
	63,22%	21,42%	2,21%	8,86%	4,28%	100,00%	



Etnia

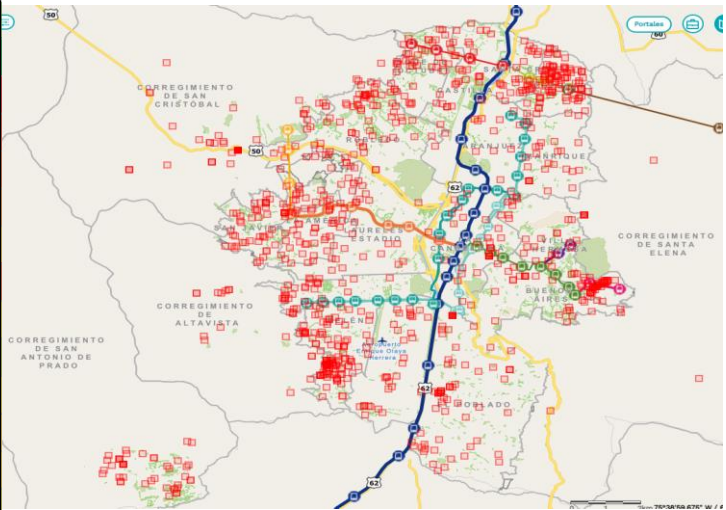
Poblaciones especiales



Ubicación geográfica de casos de dengue

Casos e incidencia de dengue por comuna en Medellín con corte a semana epidemiológica 52 2024

Comuna	# de casos	Población	Incidencia
NO CODIFICA DIRECCIÓN	1368	0	0,0
VILLA HERMOSA	476	175756	270,8
SAN JAVIER	425	178903	237,6
SAN CRISTOBAL	339	160320	211,5
MANRIQUE	331	182988	180,9
BELEN	319	219847	145,1
EL POBLADO	244	112850	216,2
BUENOS AIRES	211	179159	117,8
ROBLEDO	202	212453	95,1
POPULAR	194	152365	127,3
SAN ANTONIO DE PRADO	175	121944	143,5
LA CANDELARIA	109	79892	136,4
LA AMERICA	94	88382	106,4
GUAYABAL	88	64509	136,4
ARANJUEZ	85	146611	58,0
ALTAVISTA	85	45978	184,9
LAURELES	81	101396	79,9
DOCE DE OCTUBRE	75	185191	40,5
SANTA CRUZ	70	124610	56,2
CASTILLA	58	127722	45,4
SANTA ELENA	35	32855	106,5
SAN SEBASTIAN DE PALMITAS	1	6712	14,9
Total general	5065	2700443	187,6



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



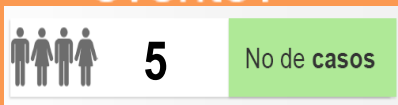
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Mortalidad materna- MM

Periodo epidemiológico XIII - 2024

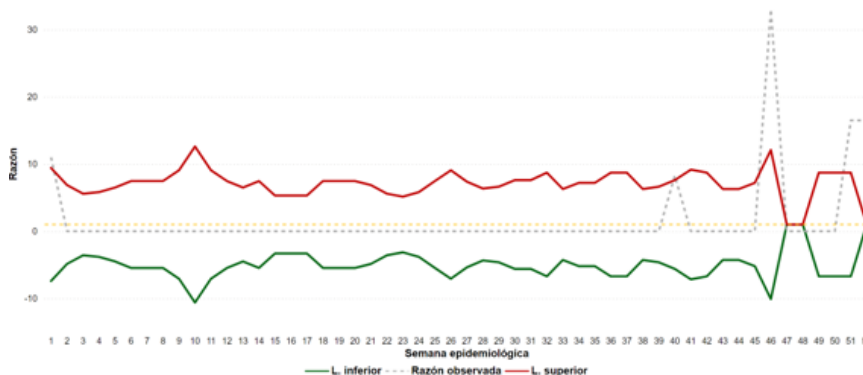


¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:
Incremento del 40%

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas). Fuente: Seguimiento mortalidad materna 2013 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 28/12/2024.

Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado: 1 caso
No Afiliado: 1
Contributivo: 3 casos
Excepción – especial : 0

Razón MM temprana

25,4 por cien mil nacidos vivos.

Razón MM temprana evitable

**Un caso evitable,
Uno pendiente de clasificar**

Muertes maternas tardías

Se han reportado ocho (8) casos de MM tardías.

Variables de interés



Área de ocurrencia

**Cabecera municipal
100%**

**Sitio de ocurrencia:
Hospital**



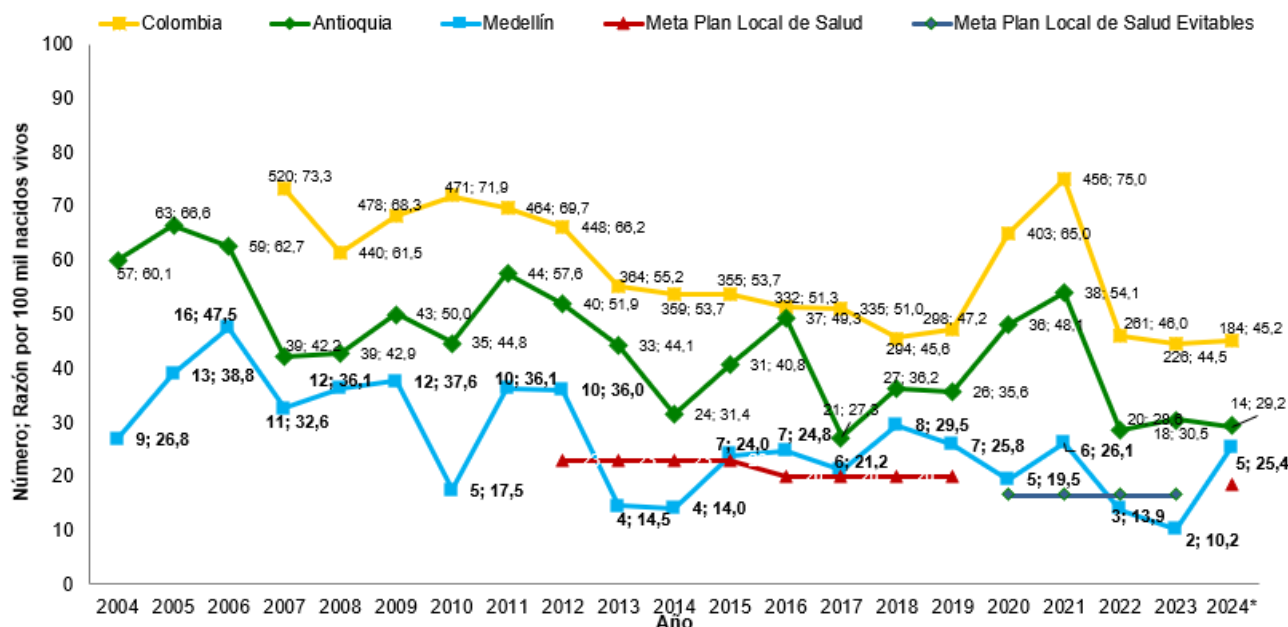
Indígena

0%



Grupo de edad

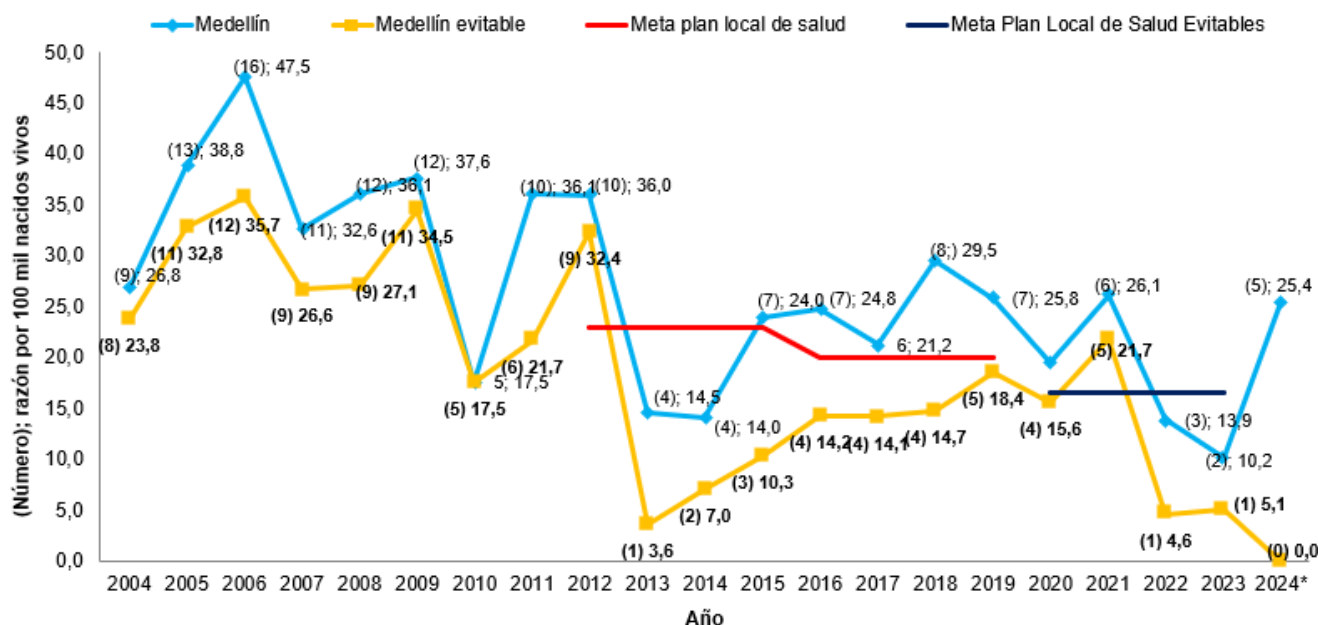
**20 a 24: 1 caso
30 a 34: 2 casos
35 a 39: 1 caso
40 y más: 1 caso**



Tendencia de la razón de muerte materna Colombia, Antioquia y Medellín, 2004-2024*.

Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de mortalidad materna, entre los 43 y 365 días pos-evento obstétrico y coincidentes con el embarazo, Sivigila, RUAF ND y Sivigila – maternidad segura. Nacidos vivos DANE 2004 - 2022. Medellín. *Fecha de corte: 28/12/2024.

Los datos para Colombia y Antioquia se tomaron del informe de evento a duodécimo 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: 28/12/2024.

Morbilidad materna extrema - MME

Periodo epidemiológico XIII - 2024



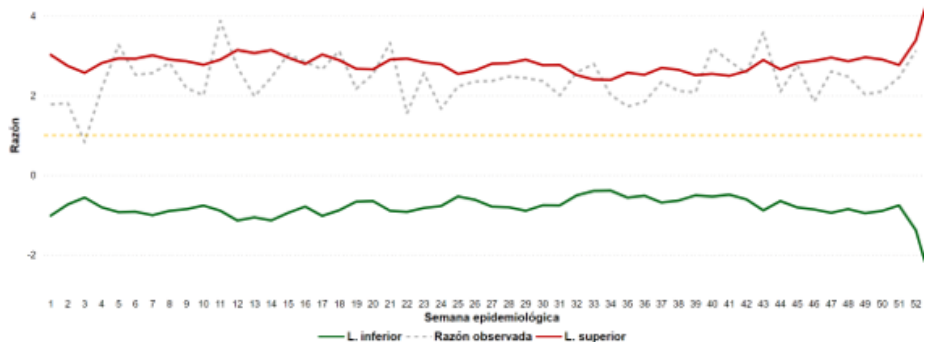
¿Cómo se comporta el evento?

**1276**

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:
Disminución del 7,2%

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).
Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 28/12/24.

Afiliación al SGSS

Régimen, proporción y razón
Subsidiado: 33,5%; 77
Contributivo: 60%; 63
No asegurado: 4,4%; 32,4
Excepción: 1,5%; 84,1
Especial: 0,6%; 1469

Razón MME

64,9 por mil n.v.

Proporción de casos con 3 o más criterios
12,2%

Índice de letalidad
0,4%

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

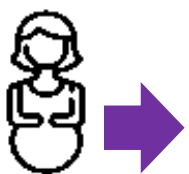
Variables de interés



Área de ocurrencia
Cabecera municipal
97,2%

Razón de MME por grupo de edad

10 a 14 años	114,3
15 a 19 años	51,2
20 a 24 años	51,3
25 a 29 años	57,8
30 a 34 años	73,9
35 a 39 años	92,6
40 y más años	128,1



Causas agrupadas de morbilidad materna extrema

Trastornos Hipertensivos:
60,4%

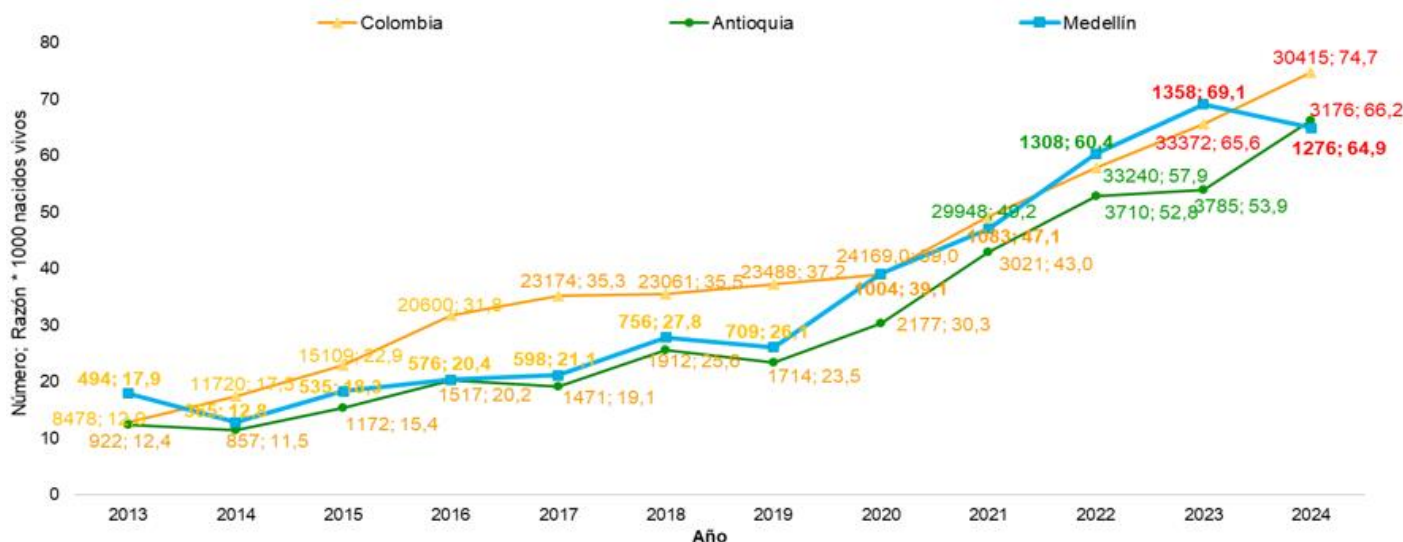
Complicaciones del aborto:
5,2%

Complicaciones hemorrágicas: **21,9%**

Enfermedad pre existente que se complica: **2,6%**

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

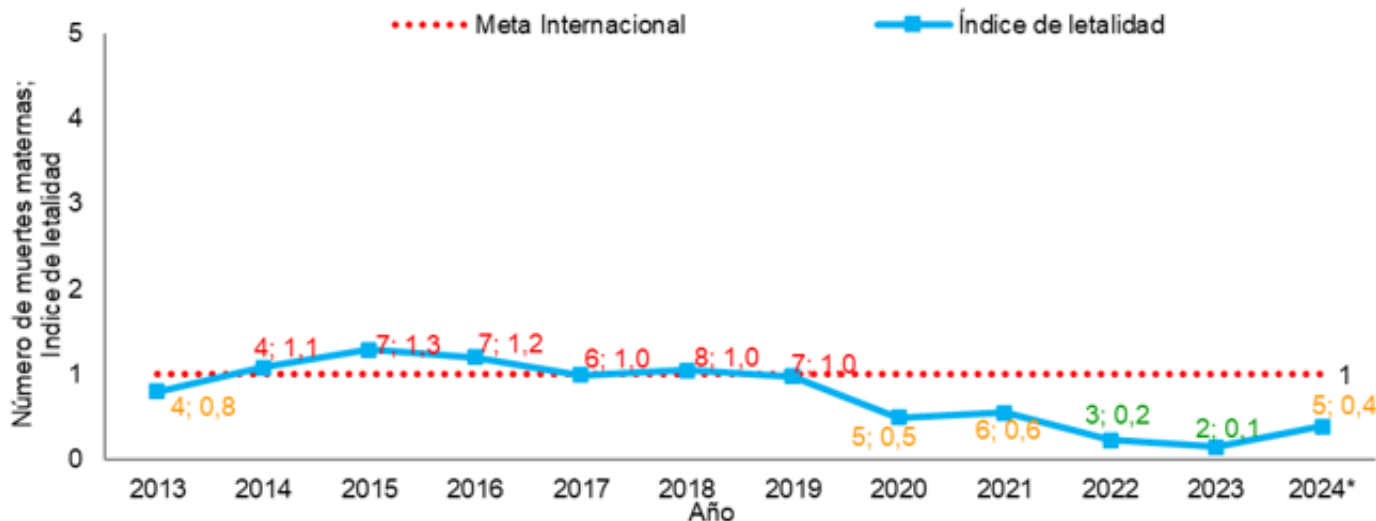
Sepsis de origen no obstétrico: **2,2%**



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: 28/12/2024. Datos de Colombia y Antioquia tomados del Informe de evento de MME del INS a duodécimo periodo epidemiológico.

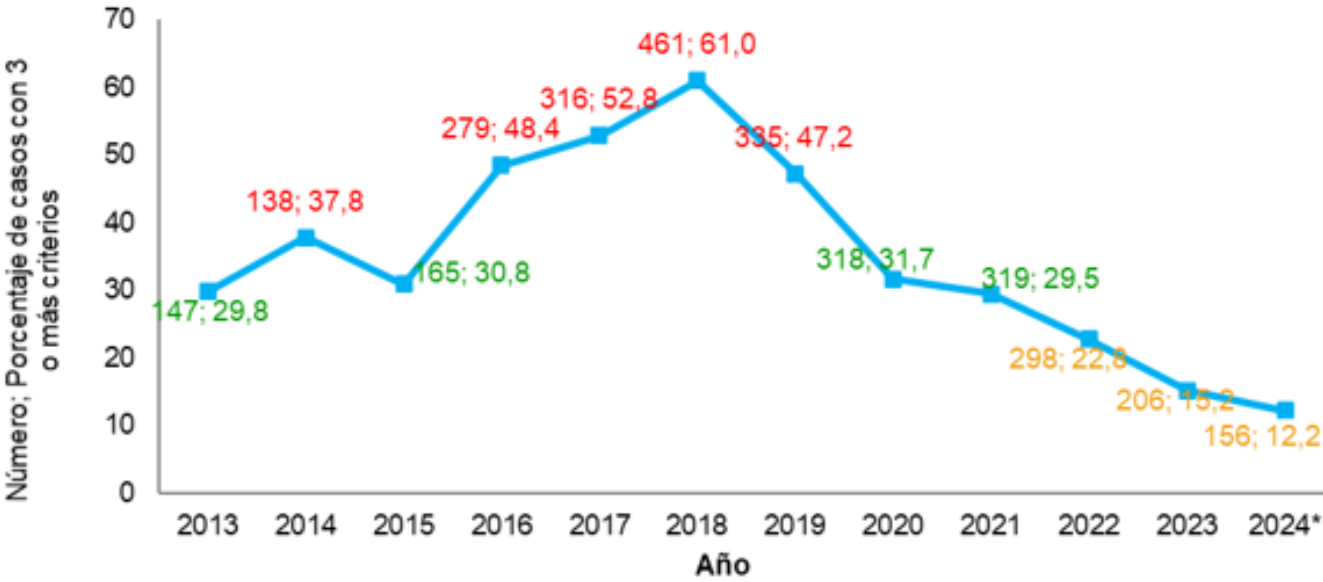
Razón MME	Zona de riesgo <34	Zona de seguridad 34,0-47,2	Zona de riesgo >47,2
-----------	--------------------	-----------------------------	----------------------



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

Fuente: Seguimiento morbilidad materna extrema 2013 – 2024, Sivigila. Medellín. *Fecha de corte: 28/12/24.

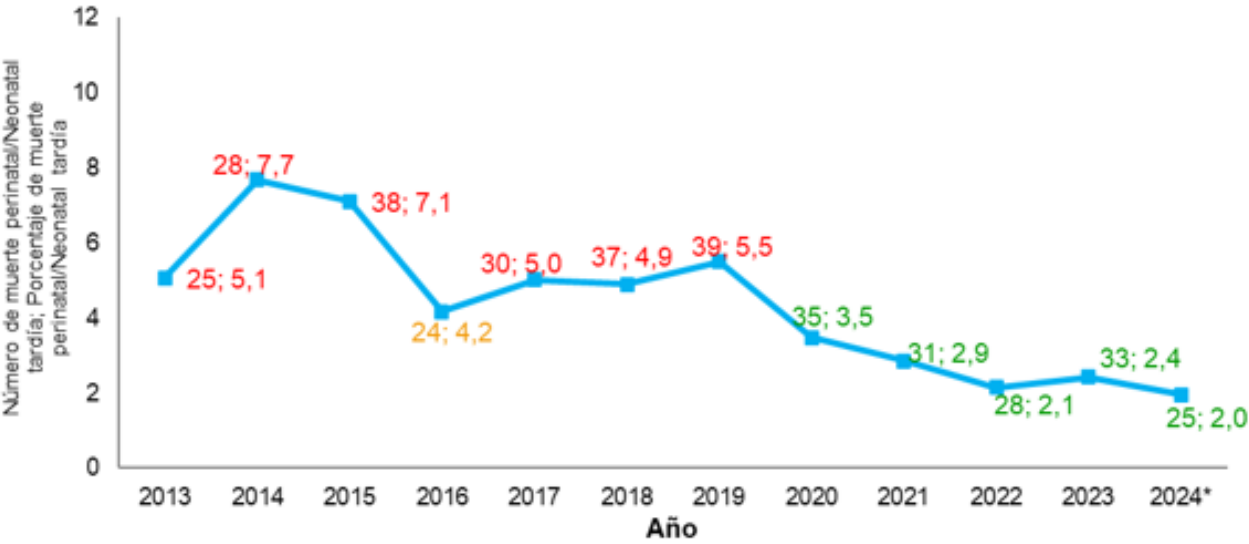
Índice de letalidad	Bajo <1,3	Medio 1,30 a 1,9	Alto >2,0
---------------------	-----------	------------------	-----------



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: 28/12/24.

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: 28/12/24.

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

Mortalidad perinatal y neonatal tardía MPNT

Periodo epidemiológico XIII - 2024



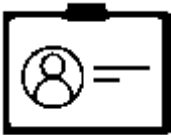
¿Cómo se comporta el evento?



214

No de casos

Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:
Disminuyó en un 16%



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo

62,1% - 133 casos

Régimen subsidiado

29% - 62 casos

No afiliado 6,5 – 14 casos

Régimen Excepción 0,5 - 1 caso

Régimen Especial 0,5 – 1 caso

Momento de ocurrencia de la muerte

Perinatales: 84,5% (181)

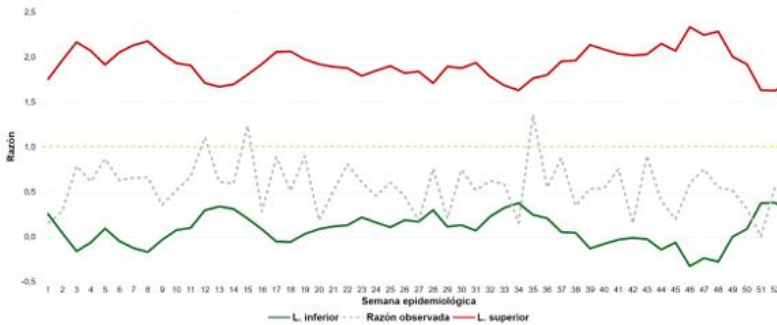
Ante parto 63,5% (115)

Intra parto 7,2% (13)

Neonatales tempranas 29,3% (53)

Neonatales tardías: 15,4% (33)

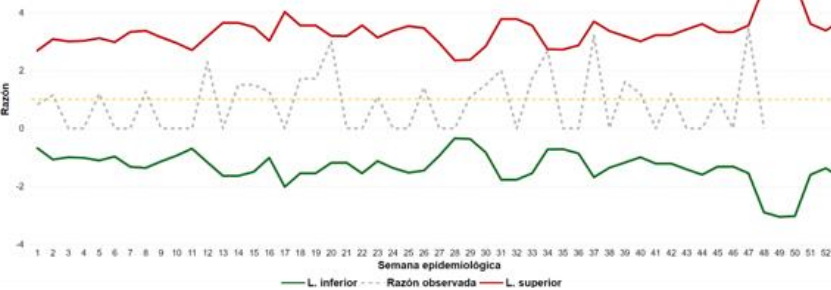
Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de muerte perinatal 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 28/12/2024.



Canal endémico para muerte neonatal tardía, datos preliminares. Residentes en Medellín. Acumulado al periodo epidemiológico trece de 2024.

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

Fuente: Seguimiento de muerte neonatal tardía 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 28/12/2024.

Variables de interés e indicadores

Razón de mortalidad perinatal
9,2 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos



Indígena

1



Area de ocurrencia

Cabecera municipal 96,3%

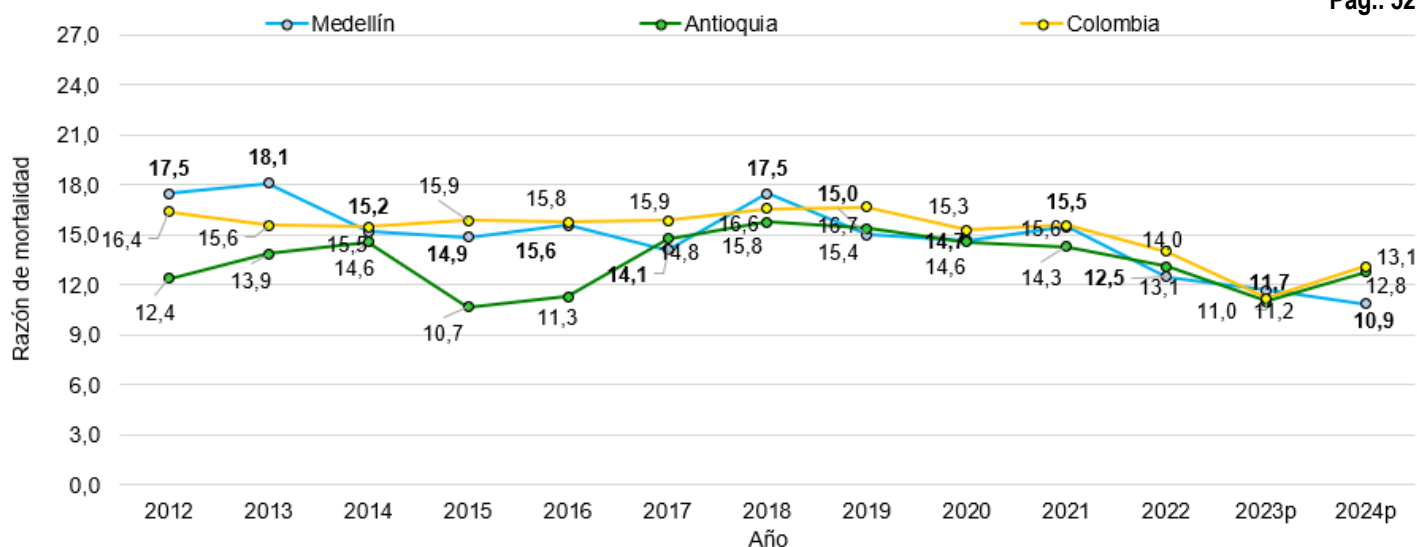
Razón de mortalidad neonatal tardía
1,7 muertes por cada 1000 nacidos vivos y muertos

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 fetales		Neonatal	
	Ante parto	Intraparto	Temprana	Tardía
999 o menos	3,2	0,5	1,3	0,7
1000 a 1499	1,0	0,0	0,4	0,2
1500 a 1999	0,6	0,1	0,1	0,2
2000 a 2499	0,4	0,2	0,2	0,4
2500 a 3999	0,7	0,0	0,6	0,3
4000 o más	0,0	0,0	0,0	0,0
Sin dato	0,0	0,0	0,1	0,0
Total	5,8	0,7	2,7	1,7

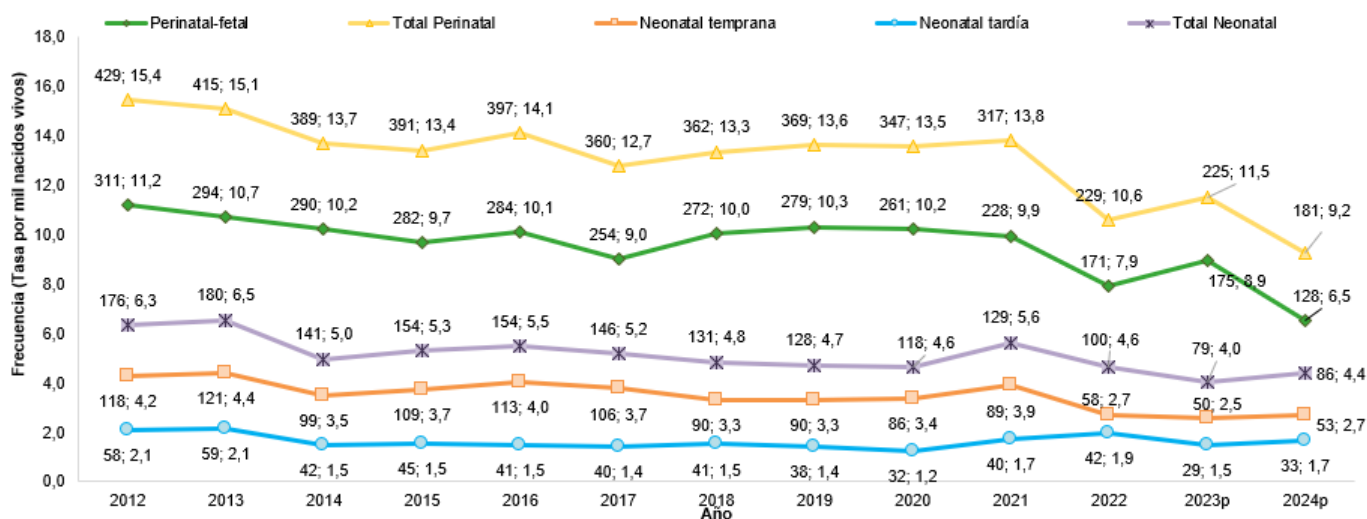
7,3	Salud materna
1,6	Cuidados prenatales
0,2	Atención del parto
1,0	Atención del recién nacido
0,8	Atención del neonato AIEPI

Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 28/12/2024



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 28/12/2024 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 duodécimo de 2024.



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

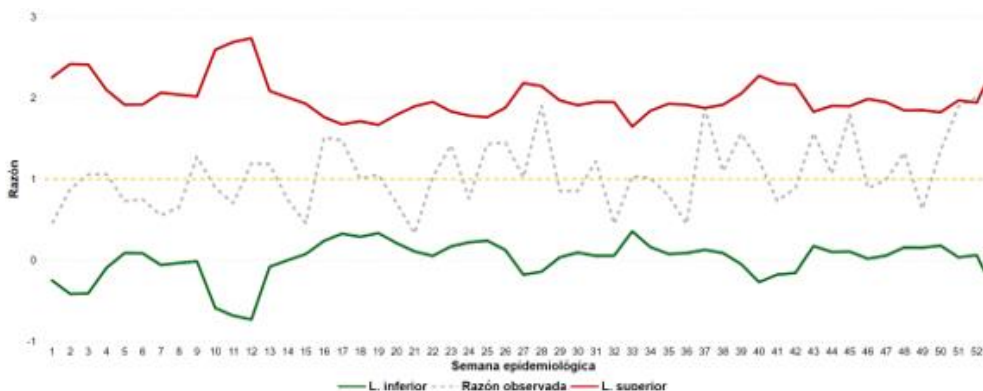
Fuente: Seguimiento de muertes perinatales y neonatales tardías, Sivigila y RUAF ND. Medellín, 2022 y 2023. Muerte perinatales y neonatales tardías 2012 – 2022 y nacidos vivos, cifras DANE. 2024 *corte a 28/12/24

Defectos congénitos

Periodo epidemiológico XIII - 2024



Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de defectos congénitos 2016 - 2024, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 28/12/2024.

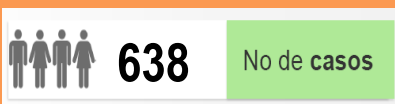
Variables de interés e indicadores

Indicadores defectos congénitos en Medellín

- 324,8 casos de defectos congénitos por cada 10.000 n.v.
- Proporción de mortalidad por defectos congénitos 5%, (32 casos)
- Defectos del tubo neural 12,2 casos por cada 10.000 n.v.
- Incidencia de hipotiroidismo congénito 4,6 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%, 596 casos, 303,4 por 10.000 n.v.
 Defecto metabólico: 5,3%, 34 casos, 17,3 por 10.000 n.v.
 Metabólico y malformación: 0,62%, 4 casos, 2 por 10.000 n.v.

¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual respecto al mismo período del año anterior:
Incremento del 2%



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
 70,4% - 449 casos

Régimen subsidiado
 25,5% - 163 casos

No afiliado
 2,7% - 17 casos

Excepción-especial
 1,3% - 8 casos



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

Menor 20: 365,2 - 83 casos

20 a 29: 295,1 - 2321 casos

30 a 39: 332,9 - 205 casos

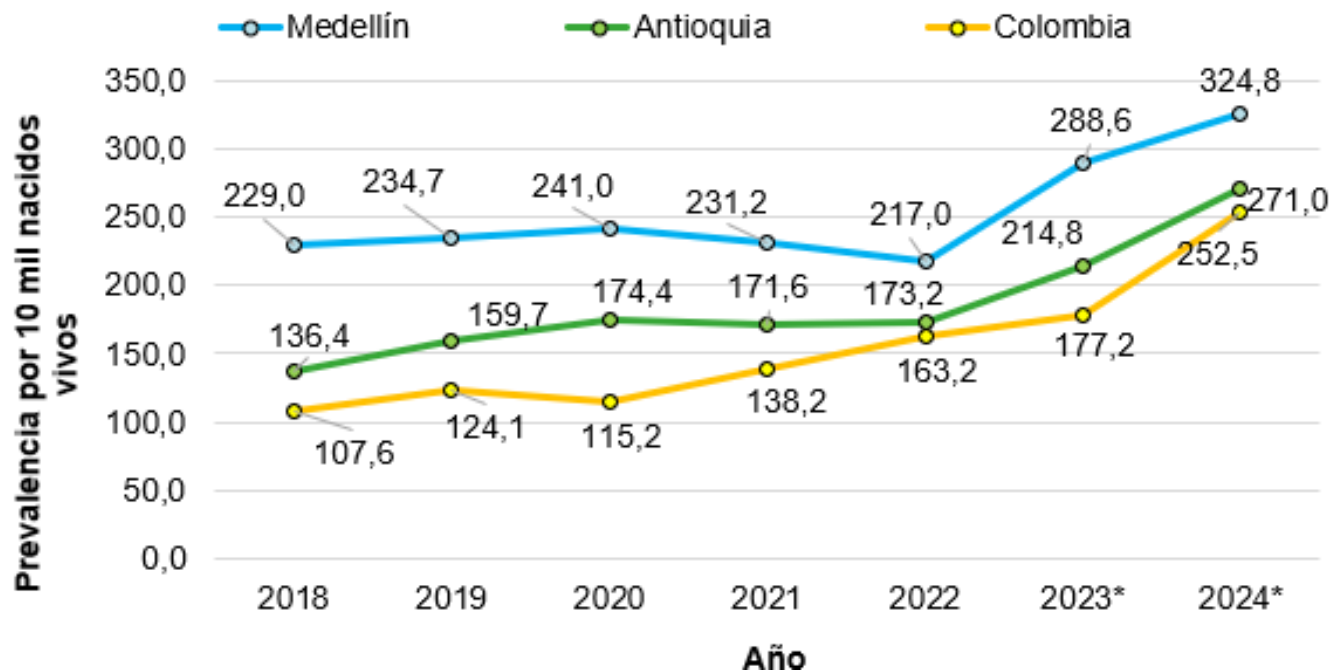
40 y más: 546,1 - 29 casos



Área de
ocurrencia

Cabecera municipal
95,9%

612 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: 28/12/2024. Datos Nacionales y Departamentales tomados Informe del Instituto Nacional de Salud al undécimo periodo de 2024.

Sífilis Gestacional SG

Periodo epidemiológico XIII - 2024



¿Cómo se
comporta el
evento?

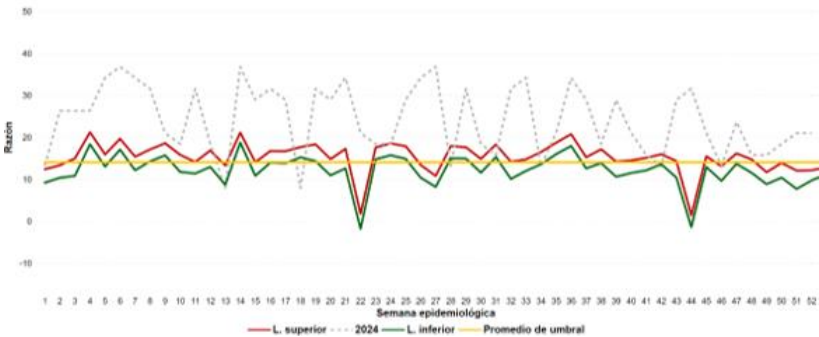


480

No de casos

Variación porcentual
respecto al mismo periodo
del año anterior:
Disminución del 5, 7%

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado medias geométricas (método Bortman).

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 28/12/2024.

Variables de interés

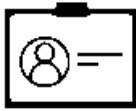
Prevalencia de sífilis gestacional:
24,2 casos por mil n.v. mas mortinatos
(480 casos por 19648 n.v. y 191 mortinatos)



Área de residencia

Cabecera
96,5% (490)

Rural
0,8% (4)



Afiliación al SGSS

Subsidiado
47,4% (241)
Contributivo
34,3% (174)
No afiliadas
16,9% (86)



Afrocolombiano

2,4% (12)

Indígena

0,2 (1)



Migrante

25%
(127)

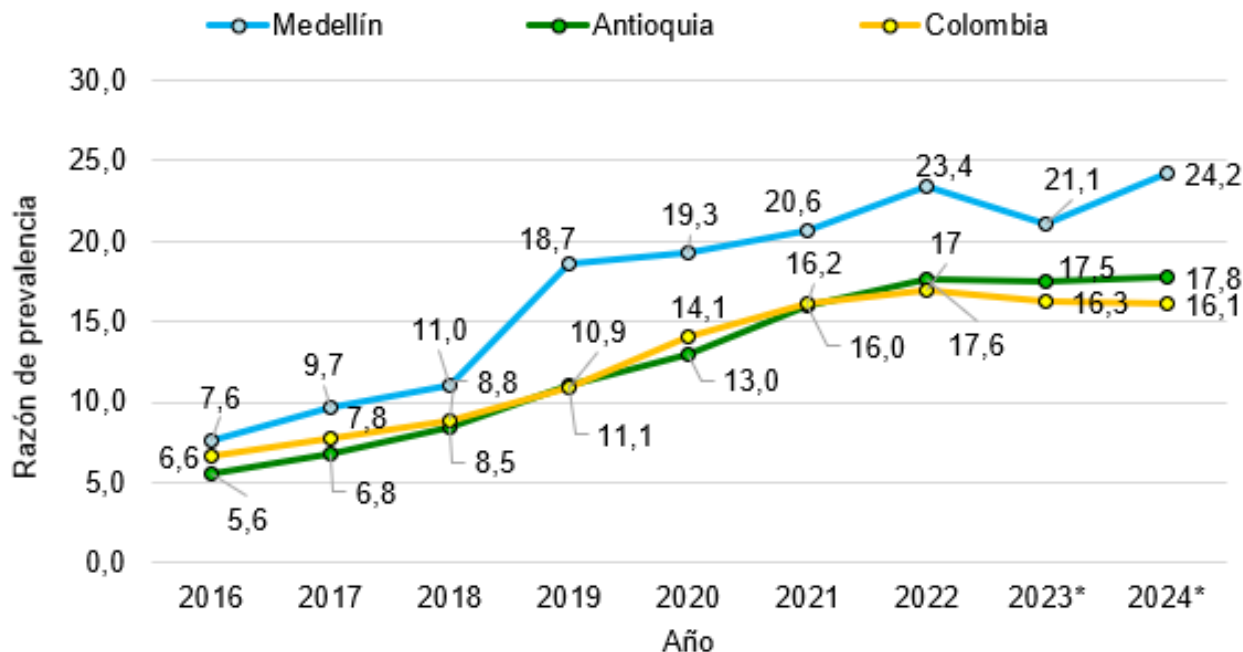
Diagnóstico y tratamiento materno	Periodo epidemiológico		Total**	
	1-12	13	n	%
Si	475	33	508	100,0
Subtotal	475	33	508	100,0
Prueba No treponémica				
Si	475	33	508	100,0
Subtotal	475	33	508	100,0
Ambas pruebas				
Si	475	33	508	100,0
Subtotal	475	33	508	100,0
No. de dosis del tratamiento antes del parto				
0 dosis	19	3	22	4,3
1 dosis	210	12	222	43,7
2 dosis	23	2	25	4,9
3 dosis	223	16	239	47,0
Subtotal	475	33	508	100,0
Tratamiento de contactos				
Si	247	15	262	51,6
No	228	18	246	48,4
Subtotal	475	33	508	100,0
Total	475	33	508	100,0

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

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

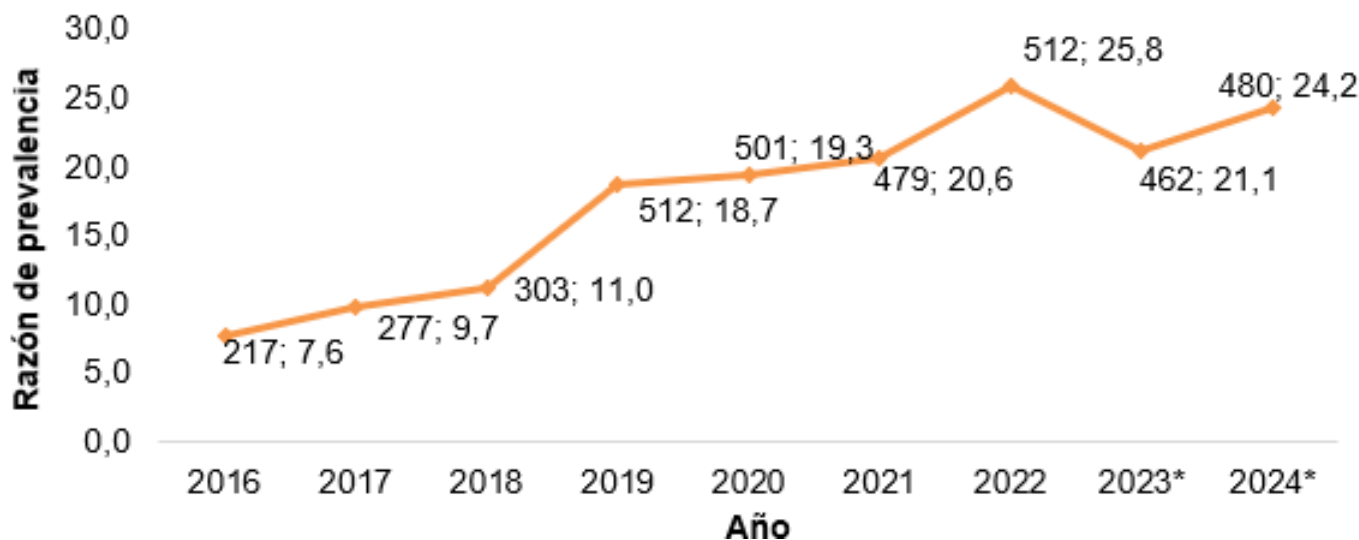
**No se incluye un caso analizado de la sífilis congénita (escenario 4) donde la clasificación de la sífilis gestacional fue cicatriz serológica, no fue notificada la sífilis gestacional por la institución.

Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 28/12/2024.



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: 28/12/2024. Los datos de Antioquia y Colombia son tomados del informe del INS duodécimo período epidemiológico.



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

*Los datos de 2023 y 2024 son preliminares.

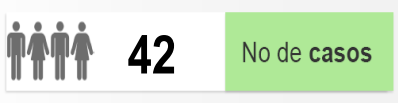
Fuente: Seguimiento de sífilis gestacional, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 28/12/2024.

Sífilis Congénita SC

Periodo epidemiológico XIII - 2024

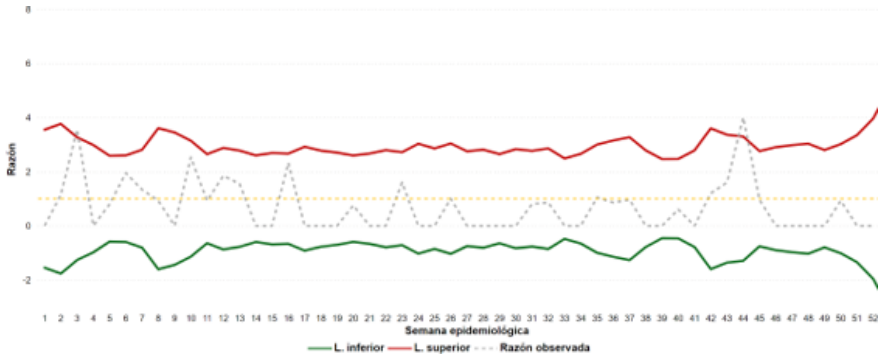


¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual respecto al mismo periodo del año anterior:
Disminuyó en un 30%

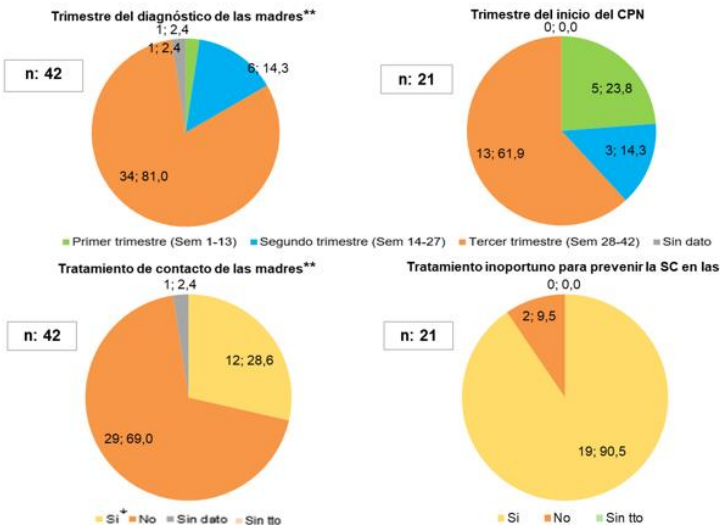
Comportamiento de la notificación



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

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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita 2016 - 2023, Sivigila. Medellín. Fecha de corte: 28/12/2024.



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

Fuente: Seguimiento de sífilis congénita, Sivigila y RUAF ND. Medellín. Fecha de corte: 28/12/2024

Variables de interés

Área de ocurrencia

Cabecera 97% (32)



Hombre

64,8% (23)



Mujer

45,2% (19)

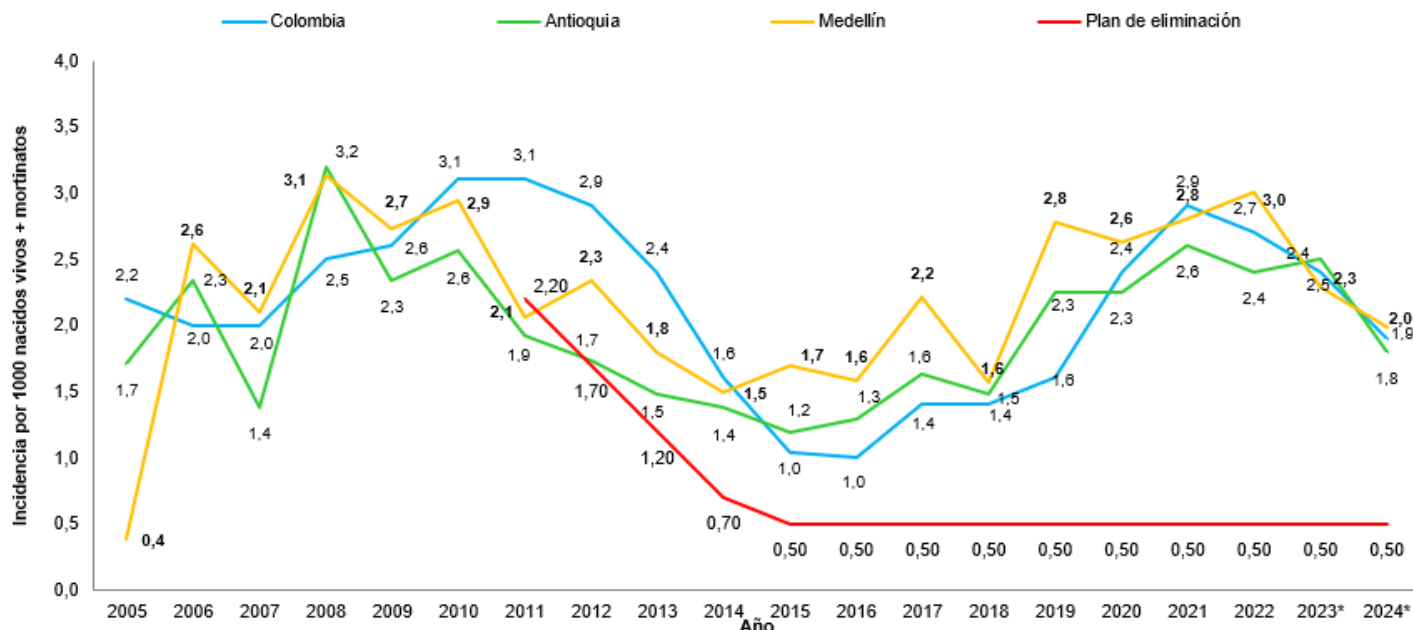


Tasa de incidencia

2 casos por 1.000 n.v. mas mortinatos

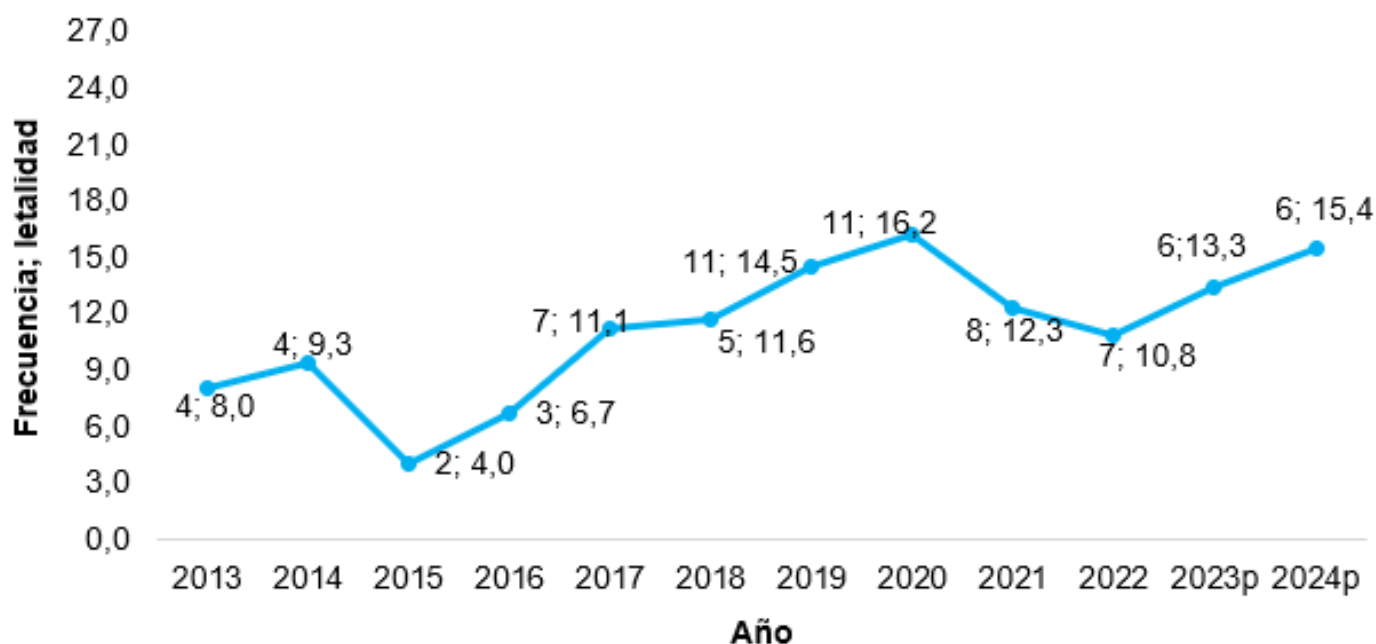
Afiliación al SGSS

Subsidiado: 57,1% 24 casos
Contributivo: 28,6% 12 casos
No afiliadas: 14,3% 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 undécimo periodo epidemiológico del 2024. *Corte: 28/12/2024

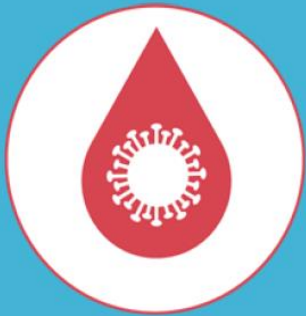


Letalidad por sífilis congénita. Medellín 2013-2024*

*Se incluyeron en el indicador los casos de muerte por sífilis por causa básica. *Corte: 28/12/2024

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

Periodo epidemiológico XIII - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

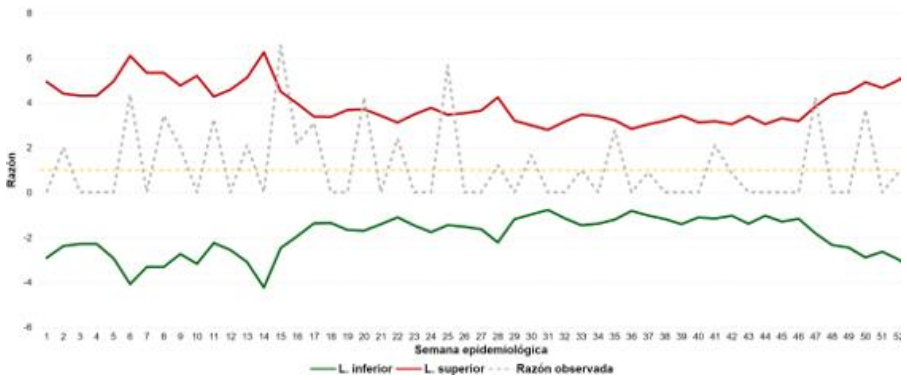


46

No de casos

Gestantes en seguimiento, conviviendo con VIH.
Variación respecto al mismo período del año anterior:
Disminuyó un 20,6% en 2023

Comportamiento de la notificación



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

Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).
Fuente: Seguimiento de gestantes con VIH 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 28/12/2024.

Gestantes con diagnóstico de VIH, razón de prevalencia por año: 2,3 por mil nacidos vivos

Variables sociodemográficas



Habitante de calle
2



Carcelario
0



Migrante
5 casos



Afiliación al SGSS

Contributivo: 63%; 29 casos
Subsidiado: 37%; 17 casos
No afiliadas: 0
Especial: 0
Excepción: 0

Variables clínicas

Momento de ocurrencia del diagnóstico



Previo a la gestación:

28 casos 60,9%

Durante la gestación:

17 casos 37%

Posterior al parto:

0

Sin dato:

1

Trimestre de ingreso al control prenatal

Primer trimestre:

28 casos
60,9%

Segundo trimestre:

11 casos
23,9%

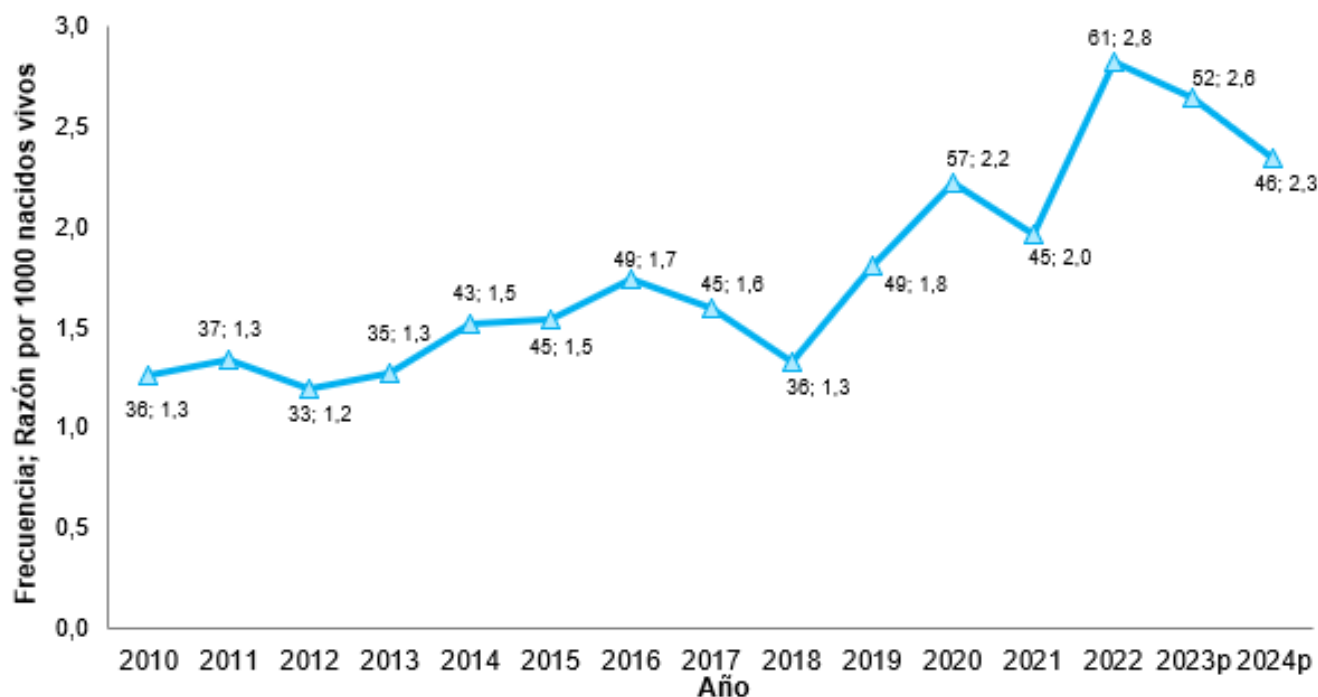
Tercer trimestre:

1 caso
2,2%

Sin control prenatal:

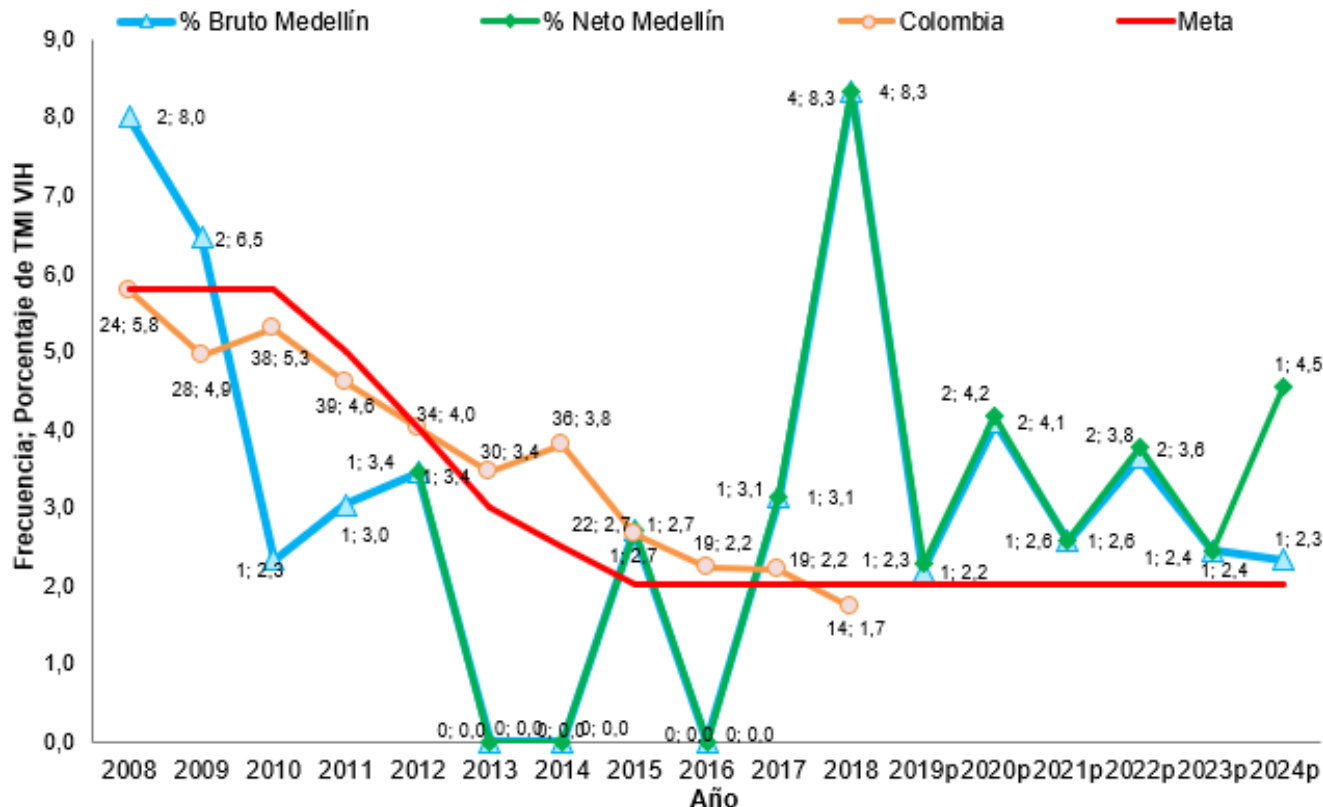
3 casos
6,5%

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: 28/12/2024. 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.

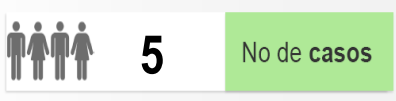
*Bruto: total niños en seguimiento; neto: niños en seguimiento a los que se ubicó y clasificó

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

Periodo epidemiológico XIII - 2024



¿Cómo se comporta el evento?

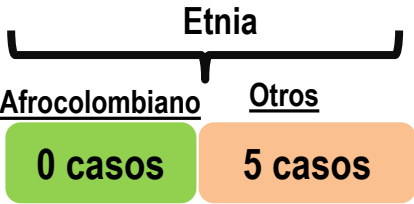


No de casos

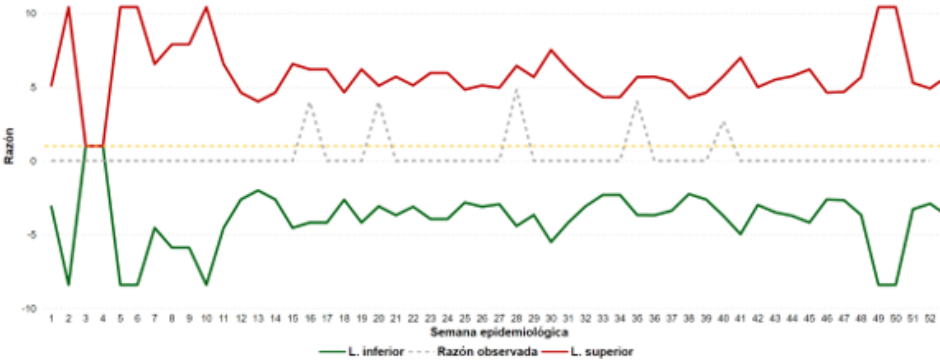
Gestantes en seguimiento con diagnóstico de HB.

Variación respecto al mismo periodo del año anterior:

Disminuyó un 58,3%



Comportamiento de la notificación



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

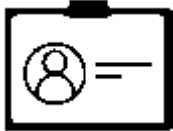
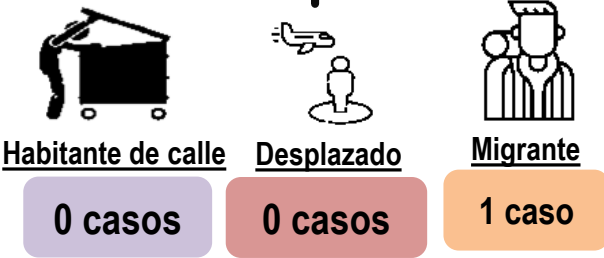
Nota: método utilizado MMWR (razones observadas y esperadas).

Fuente: Seguimiento de gestantes con HB 2016 - 2024. Medellín. Fecha de corte: 28/12/2024.

Gestantes con diagnóstico de HB, razón de prevalencia por año: 0,3 por mil nacidos vivos

Variables sociodemográficas

Poblaciones especiales



Régimen contributivo
3 casos

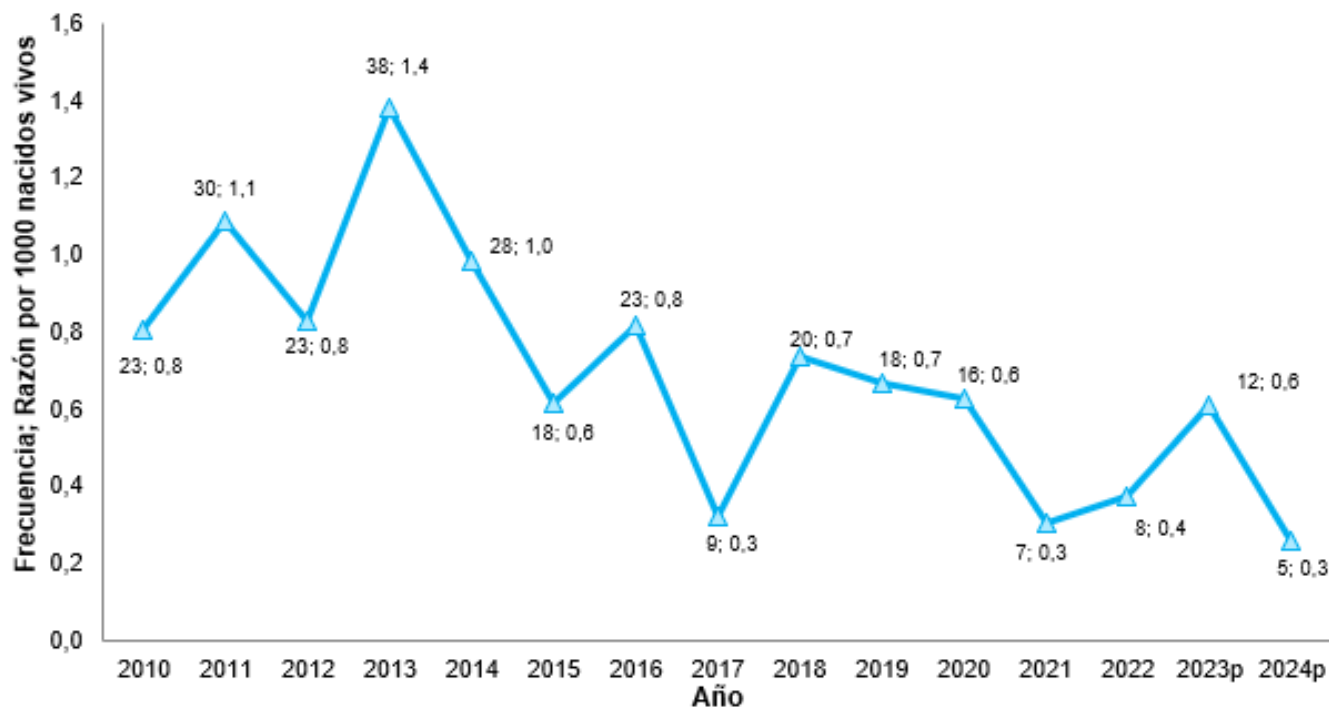
Régimen subsidiado
2 casos
No afiliadas
0 casos

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 (3) con diagnóstico 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.

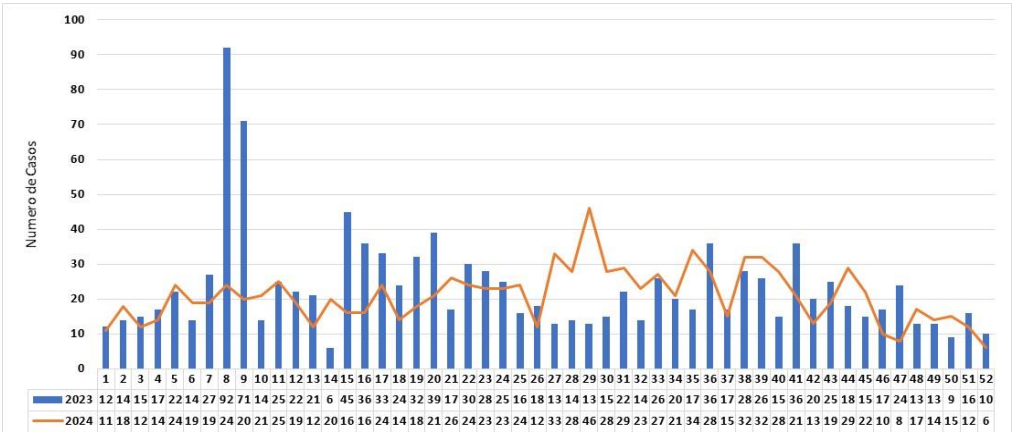
Fuente: Proceso de vigilancia epidemiológica de gestantes con diagnóstico HB y TMI del HB. Medellín, 2010–2024p. *corte 28/12/2024). Nacidos vivos DANE 2010 - 2022. La cifra de 2023 es preliminar con base en 2022.

Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico XIII -2024



Comportamiento de la notificación



Casos de desnutrición aguda < 5 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 13 acumulado de 2023-2024

0% Mortalidad

¿Cómo se comporta el evento?

1089

No de casos

Variación porcentual con respecto al mismo periodo del año anterior

Disminuyo en un 9,7% con 1.207 casos

Variables de interés

Masculino
59,0%
Casos 644

Femenino
41,0%
Casos 447

Afiliación al SGSS
Régimen contributivo
525 casos (48%)
Régimen subsidiado
532 casos 48,7%

Área de ocurrencia
Cabecera municipal
889 casos (% 81,4)
Rural
202 casos (18,6%)

Desnutrición aguda moderada
971 casos (89,1,%)

Desnutrición aguda severa
119 casos (10,9%)

Crecimiento y desarrollo
836 casos (76,7%)

Lactancia materna promedio
Máximo 66 días
Mínimo 0 días

Consideraciones Técnicas

Cerramos el año 2024 con 1089 casos, con una disminución del 9,7% en el mismo periodo del año anterior, con un promedio de lactancia materna de 66 días.

La proporción de casos clasificados a PE 13 es de 89,1% con desnutrición aguda moderada, y 10,9% desnutrición aguda severa.

La mayor proporción de casos de desnutrición aguda se reportó en niños y niñas entre 1 y 2 años (427 casos) ; de estos solo el 76% se encuentran en programas de crecimiento y desarrollo.

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

Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico XIII -2024



Mortalidad: 2 casos

¿Cómo se
comporta el
evento?



1089

No de casos

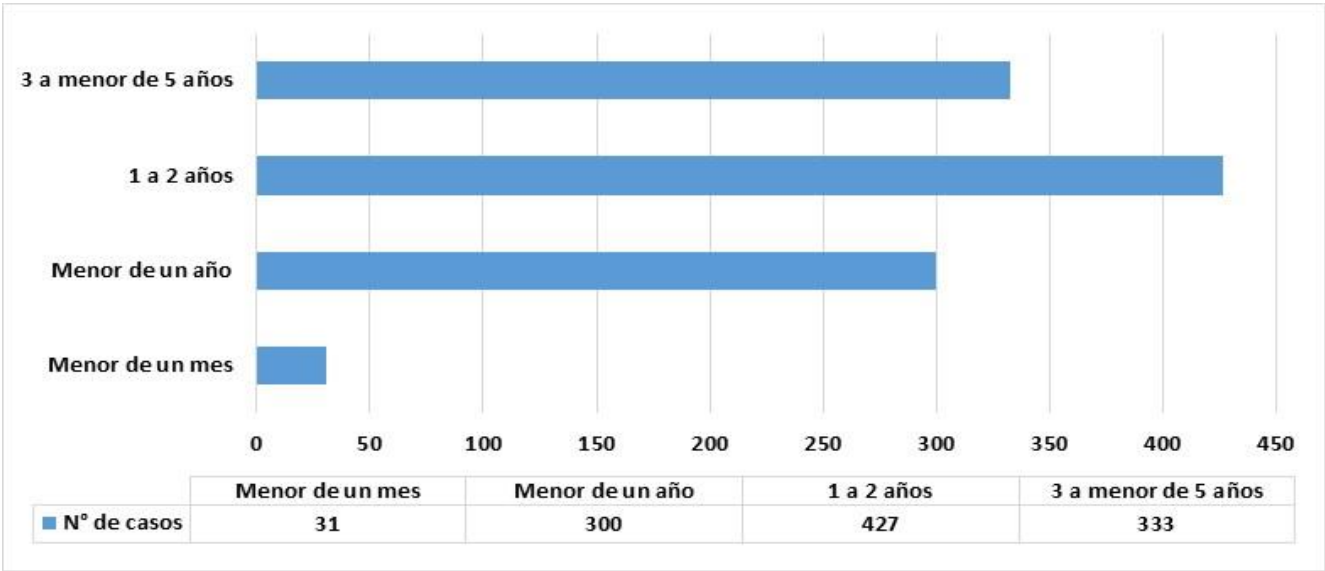
Variación porcentual con
respecto al mismo periodo del
año anterior
Aumentó en un 9,7% con 1.207
casos



Comportamiento de la notificación

COMUNA	N° DE CASOS
ROBLEDO	102
MANRIQUE	82
VILLA HERMOSA	79
SANTA CRUZ	73
POPULAR	70
SAN JAVIER	69
BUENOS AIRES	66
ARANJUEZ	61
CASTILLA	55
DOCE DE OCTUBRE	54
BELEN	50
LA CANDELARIA	40
SAN ANTONIO DE PRADO	35
laureles estadio	25
SAN CRISTOBAL	25
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 13 acumulado de 2024



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
Casos de desnutrición aguda < 5 años. Por edad Medellín, a Periodo epidemiológico 13
acumulado de 2024

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín de Periodo Epidemiológico Medellín

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo epidemiológico 13 de 2024 - Reporte Semanas 01 a 52 (Hasta Diciembre 28 de 2024)



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

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