



*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

### Presentación

El **Boletín de Periodo Epidemiológico** es una publicación sobre 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 periodo epidemiológico del año, con el fin de retroalimentar y facilitar a los diferentes actores un insumo para orientar la toma de decisiones.

El número de casos publicados en este boletín puede variar de acuerdo a la dinámica de la notificación, los ajustes y la clasificación final de los eventos. Al usar la información aquí publicada debe citarse como fuente: Boletín de Periodo Epidemiológico. Secretaria de Salud de Medellín.

Este informe se emite el día 25 de cada mes, después de haber realizado análisis preliminares de los eventos e investigaciones epidemiológicas de campo respectivamente, con el fin de evitar datos o informar contrariedades en los procesos de vigilancia.

Los datos y análisis que se presentan son provisionales y sujetos ajuste debido a los procesos propios de la vigilancia epidemiológica. Cualquier información contenida en el Informe es de dominio público y pueden ser citada o reproducida siempre y cuando se mencione la fuente.

**Subsecretaria de Salud Pública**  
**Programa Vigilancia Epidemiológica**  
**Líder de Programa:** Rita Elena Almanza Payares

**Epidemiólogos participantes en este informe:**  
**Salud Mental, Violencia, Seguridad Alimentaria y nutricional:** Silvana Zapata Bedoya  
**IRA e IRAG:** Margarita Rosa Giraldo Cifuentes  
**Vectores:** Carlos Julio Montes Zuluaga

**Profesionales participantes en este informe:**  
**ETAS, Defectos Congénitos:** Adiela Yepes Pemberthy  
**BAI:** Catalina Vargas Guzman, Laura Osorno Arias, Carlos Aguirre Gil y Wilson Restrepo Manrique  
**Fluorosis:** Jonathan Zuleta Betancur  
**Sistemas de información:** Carolina Restrepo Estrada y Priscila Ramirez Garcia





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

### Contenido

<b>1.</b>	<b>INMUNOPREVENIBLES</b> .....	7
1.1.	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA – IRA MORBILIDAD .....	7
<b>2.</b>	<b>VECTORES</b> .....	18
2.1.	DENGUE .....	18
2.2.	CHIKUNGUNYA .....	22
2.3.	ZIKA .....	23
<b>3.</b>	<b>CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES</b> .....	24
3.1.	DEFECTOS CONGÉNITOS.....	24
3.2.	BAJO PESO AL NACER.....	27
3.3.	DESNUTRICIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS .....	28
3.4.	FLUOROSIS – EXPOSICIÓN A FLÚOR.....	30
<b>4.</b>	<b>SALUD MENTAL, VIOLENCIA Y CAUSA EXTERNA</b> .....	36
4.1.	INTENTO SUICIDIO .....	36
4.2.	SUICIDIOS.....	38
4.3.	VIOLENCIAS .....	38
4.4.	INTOXICACIONES POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA).....	41
4.5.	EVENTOS REGISTRADOS EN SUICAD (PERSONAS CONSUMIDORAS) .....	43
<b>5.</b>	<b>ENFERMEDADES VEHICULIZADAS</b> .....	45
5.1.	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETAS):.....	45
<b>6.</b>	<b>BÚSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL –BAI- Y ACCIONES EN CAMPO</b> .....	51
<b>7.</b>	<b>ACCIONES DE VIGILANCIA EPIDEMIÓLOGA REALIZADAS EN EL PERIODO</b> .....	54





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

## Lista de Tablas

Tabla 1. Número de casos de IRAG inusitados, ESI- IRAG clasificados según Sivigila, residentes en Medellín, A Periodo epidemiológico 6 (acumulado), año 2018 .....	16
Tabla 2. Número de casos de Dengue A Periodo epidemiológico 6, Colombia 2018.....	18
Tabla 3. Número de casos de Dengue por régimen de seguridad social y tipo de caso. A Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín 2018.....	18
Tabla 4. Número de casos de Dengue por Comuna A Periodo epidemiológico 6, Medellín 2018 .....	20
Tabla 5. Distribución de los signos de alarma en los casos de Dengue a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín 2018.....	21
Tabla 6. Número de casos de Chikungunya A Periodo epidemiológico 6, Colombia 2018 .....	22
Tabla 7. Número de casos de ZIKA hasta el A Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Colombia 2018.....	23
Tabla 8 . Desnutrición en menores de 5 años signo identificado, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018 .....	30
Tabla 9. Clasificación del diagnóstico de Fluorosis por centro de salud y edades en el mes de Junio de 2018 .....	31
Tabla 10. Casos violencia de género, según agresor familiar, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018...	40
Tabla 11. Casos violencia de género, según agresor no familiar, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018 .....	41
Tabla 12. Casos SPA reportados en CAD según droga de inicio de 2018. Febrero .....	45
Tabla 13. Acciones en terreno Vigilancia Epidemiológica. Medellín Junio de 2018 .....	55

## Lista de Figuras

Figura 1. Canal endémico IRA, 2018.....	7
Figura 2. Número de consultas por IRAG ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), años 2017-2018 .....	8
Figura 3. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), años 2017- 2018.....	8
Figura 4. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), años 2017- 2018.....	9
Figura 5. Muertes por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), años 2017- 2018.....	9
Figura 6. Proporción de pacientes de IRA ambulatorios, por grupos de edad. A Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín.2018 .....	10
Figura 7. Proporción de pacientes de IRAG hospitalizados por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín 2018 .....	10
Figura 8. Proporción de pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín 2018 .....	11
Figura 9. Proporción de muertes por IRAG, notificados por las IPS, por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín 2018 .....	11





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

Figura 10. Número de casos de ESI-IRAG notificados por la unidad centinela al SIVIGILA a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2017- 2018 .....	12
Figura 11. Número de muestras captadas por la unidad centinela HUSVF, para estudio de circulación viral y bacteriana - A Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018 .....	13
Figura 12. Número de muestras Positivas para virus respiratorios y otros agentes, según muestras captadas por la unidad centinela HUSVF, A Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018 .....	13
Figura 13. Número de casos de ESI - IRAG notificados al SIVIGILA según estudio por laboratorio, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018 .....	14
Figura 14. Comportamiento de la Circulación viral por semana epidemiológica, según estudio por laboratorio. Medellín a Periodo epidemiológico 6 (acumulado) - año 2018 .....	15
Figura 15. Número de virus respiratorios de ESI- IRAG notificados al SIVIGILA según grupo de edad. Medellín a Periodo epidemiológico 6 (acumulado) - 2018.....	15
Figura 16. Número de casos de IRAG inusitado, notificados al SIVIGILA según código 348. Residentes en Medellín a Periodo epidemiológico 6 (acumulado)- años 2017 - 2018. ....	17
Figura 17. Proporción de pacientes de IRAG inusitados por grupos de edad, A Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018 .....	17
Figura 18. Dengue según número de casos por semana epidemiológica Medellín, 2017 vs 2018.....	19
Figura 19. Canal endémico para Dengue Medellín 2018 .....	19
Figura 20. Proporción de Incidencia y número de casos de Dengue por grupo de edad Medellín, A Periodo epidemiológico 6 (acumulado) de 2018.....	20
Figura 21. Porcentaje de hospitalización en los casos con Dengue según signos de alarma. A Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín 2018 .....	21
Figura 22. Chikungunya según número de casos por semana epidemiológica Medellín, 2014- A Periodo epidemiológico 6 de 2018.....	22
Figura 23. ZIKA según número de casos por semana epidemiológica Medellín, 2015 a Periodo epidemiológico 6 (acumulado) de 2018.....	23
Figura 24. Comportamiento de los Casos de Defectos congénitos, Medellín 2018 .....	24
Figura 25. Tipificación de casos de defectos congénitos, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018 .....	24
Figura 26. Defectos congénitos, según género, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018 .....	25
Figura 27. Defectos congénitos, casos hospitalizados y muertes a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	25
Figura 28. Clasificación del defecto congénito, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018 .....	26
Figura 29. Comparativo del evento años 2015 a 2018. A Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín.....	26
Figura 30. Bajo peso al nacer, por semana y sexo, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	27
Figura 31. Bajo peso al nacer, por peso y sexo del menor, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	28
Figura 32. Desnutrición en menores de 5 años por semana y sexo, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	28
Figura 33. Desnutrición en menores de 5 años por edad y sexo, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	29
Figura 34. Desnutrición en menores de 5 años por indicador Z peso talla y sexo, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018 .....	29
Figura 35. Datos UPGD personas por edad de las centinelas en el mes de Junio 2018.....	30







*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

Figura 36. Datos UPGD Número de reportes por semana epidemiológica en el mes de Junio 2018.....	31
Figura 37. Porcentaje, diagnósticos reportados con ficha técnica exposición a flúor en el mes de Junio de 2018.....	32
Figura 38. Número de personas con diagnóstico de Fluorosis en las 6 centinelas que reportaron el evento de exposición a flúor en el mes de Junio de 2018.....	33
Figura 39. Datos UPGD por género reportados en el mes de Junio 2018.....	33
Figura 40. Datos UPGD personas con o sin caries dentales reportadas en las fichas técnicas de exposición a flúor, SIVIGILA en el mes de Junio 2018.....	33
Figura 41. Datos UPGD porcentaje de personas con o sin caries reportadas mes a mes 2018.....	34
Figura 42. Datos UPGD frecuencia del Cepillado Junio 2018.....	35
Figura 43. Datos UPGD Junio 2018, ingesta de crema dental.....	35
Figura 44. Intentos de suicidio, según semana epidemiológica. Medellín 2018.....	36
Figura 45. Intentos de Suicidio, según método, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	37
Figura 46. Intentos de suicidio, según grupos de edad, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	38
Figura 47. Violencia de Genero por semana epidemiológica. Medellín 2018.....	39
Figura 48. Proporción de casos violencia de género según naturaleza de la violencia, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	39
Figura 49. Distribución de casos de violencia de género según grupo de violencia, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	40
Figura 50. Casos intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	41
Figura 51. Casos intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas según categoría general y subcategoría, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	42
Figura 52. Casos intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas según edad y sexo, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	43
Figura 53. Casos de sustancias psicoactivas SPA – SUICAD. Al mes de Abril. Medellín 2018.....	43
Figura 54. Proporción de Casos SPA reportados en CAD según Escolaridad y Estado civil. Al mes de Abril. Medellín 2018.....	44
Figura 55. Proporción de Casos SPA reportados en CAD según Edad y sexo. Al mes de Abril. Medellín 2018.....	44
Figura 56. Comportamiento de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos o agua, por semana epidemiológica. A Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	46
Figura 57. Alimentos implicados en los casos de ETAS, acumulado a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	46
Figura 58. Casos de enfermedades transmitidas por alimentos o agua, según sexo, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	47
Figura 59. Casos de enfermedades transmitidas por alimentos o agua, según grupo de edad, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	47
Figura 60. Total análisis realizado a las personas, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	48
Figura 61. Adherencia al Protocolo, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.....	48
Figura 62. Número de Casos de ETA por Lugar de Consumo 2018. A Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín 2018.....	49





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

Figura 63. Casos ETA, según síntomas, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018 .....	49
Figura 64. Casos ETA, clasificación de la ETA, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018. ....	50
Figura 65. Casos de enfermedades transmitidas por alimentos o agua, 2018. Medellín. ....	50
Figura 66. Casos de enfermedades transmitidas por alimentos o agua, comparativo años 2016 -2017-2018. Medellín. ....	51
Figura 67. Comparativo de la ejecución semanal evidenciada vs la Línea Base (esperada), BAI SSM, Mayo de 2018 ....	52
Figura 68. Comparativo de la concordancia de notificación de EISP objeto BAI vs la Línea Base (esperada), BAI SSM, Mayo 2018 .....	52
Figura 69. Distribución porcentual del seguimiento de la BAI según lineamientos INS 2018, BAI SSM, Mayo de 2018 .....	53
Figura 70. Concordancia de notificación según de EISP objeto BAI SSM, Mayo 2018 .....	54





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

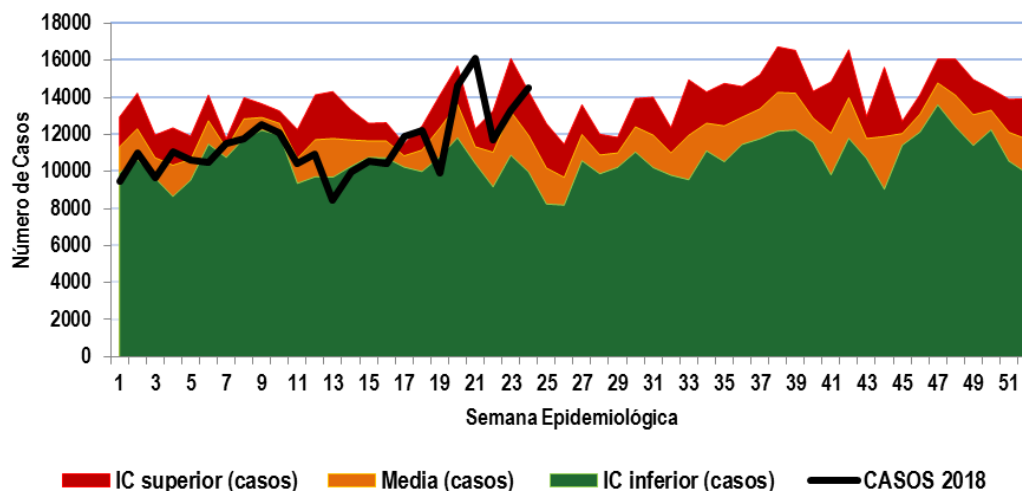
### 1. Inmunoprevenibles

#### 1.1. Infección respiratoria aguda – IRA Morbilidad

En el municipio de Medellín hasta el sexto período epidemiológico, semana epidemiológica 24 de 2018, se notificaron 275.183 casos de infección respiratoria aguda por consulta ambulatoria, para una proporción de incidencia de 574.3 casos por cada 100.000 habitantes.

El canal endémico muestra un comportamiento con predominio entre zona de control y zona endémica, en las últimas cuatro semanas se encuentra en zona epidémica, ha superado el umbral estacional, comportamiento similar a lo registrado en el país. Por lo que debemos estar pendientes del comportamiento en las semanas siguientes.

Canal Endémico IRA - Medellín 2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

**Figura 1. Canal endémico IRA, 2018**

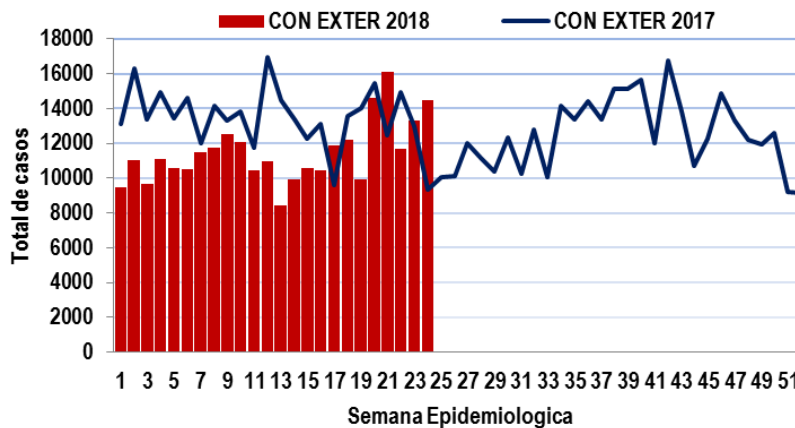
De los 275.183 casos de infección respiratoria aguda, ambulatorios, procedentes de consulta externa y urgencias, se notifican en promedio 11.466 casos semanales; un 15%, menos, comparado con el comportamiento del año anterior al mismo período, que registró 323.421 casos. En las semanas 21 y 24 del 2018 se observa un incremento comparado con lo registrado el año anterior.





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

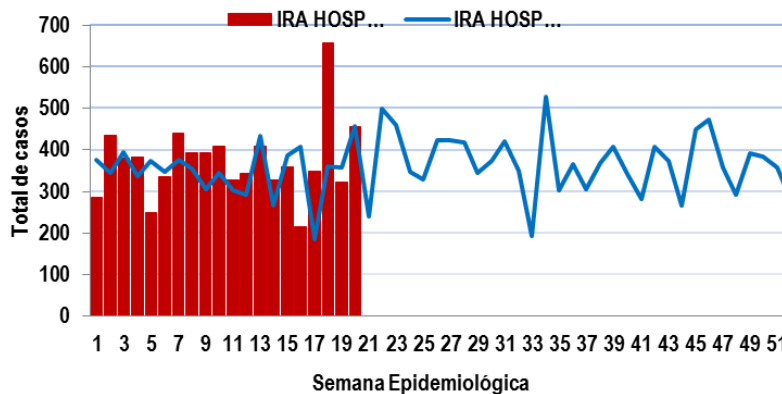
Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

**Figura 2. Número de consultas por IRAG ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), años 2017-2018**

Se notificaron al Sivigila por vigilancia colectiva, 7.476 casos hospitalizados en sala general 3% del total de casos de IRA notificados, para un promedio de 374 casos hospitalizados por semana, promedio similar al año anterior, que se registraron 7.006 casos en el mismo periodo evaluado. Se observa un incremento de casos en la semana 18, primera semana del mes de mayo de 2018, es de anotar, que por ser notificación colectiva, estos casos no todos son residentes del municipio de Medellín, algunos de ellos residen en otros municipios del departamento.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

**Figura 3. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), años 2017-2018**



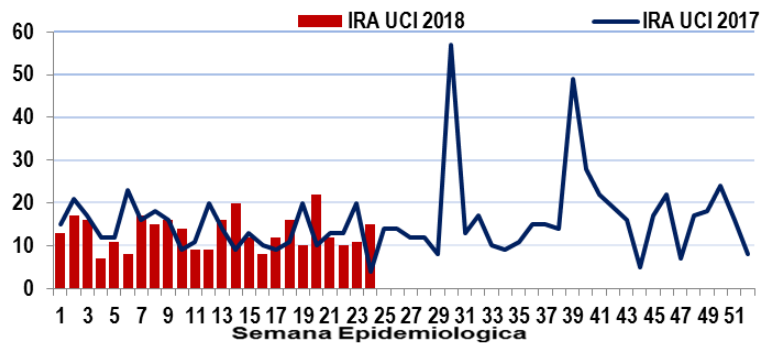




*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

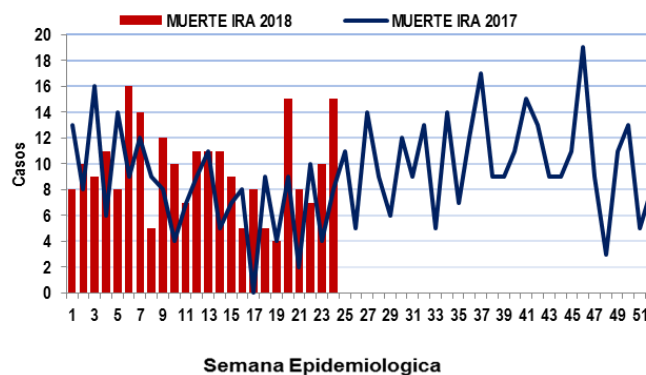
Se notificaron al SIVIGILA por vigilancia colectiva, 9.111 casos hospitalizados en sala general 3% del total de casos de IRA notificados, para un promedio de 380 casos hospitalizados por semana, comportamiento similar al año anterior, que se registraron 8.554 casos en el mismo periodo evaluado. Se observa un incremento de casos en la semana 18, primera semana del mes de mayo de 2018, es de anotar, que por ser notificación colectiva, estos casos no todos son residentes del municipio de Medellín, algunos de ellos residen en otros municipios del departamento.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín

**Figura 4. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), años 2017- 2018**

Se han notificado 316 casos de IRAG hospitalizados en UCI, unidad de cuidados intensivos, (0.1% del total de casos de IRA notificados); para un promedio de 13 casos semanales, un 6.0% menos, comparado con el comportamiento del año anterior, que se registraron 336 casos en el mismo periodo evaluado.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín, 2017-2018

**Figura 5. Muertes por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), años 2017- 2018**



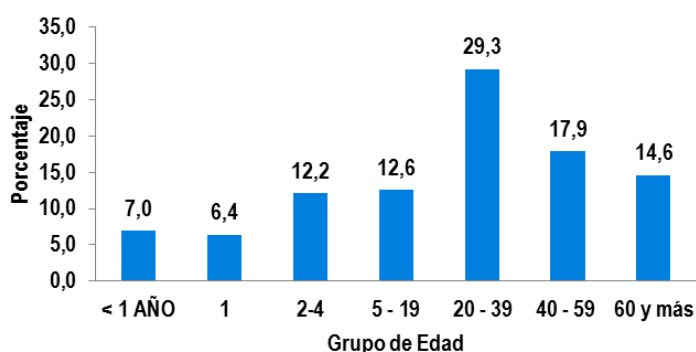


*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

Por grupos de edad, Por ser notificación colectiva incluye todos los casos atendidos en las UPGD procedentes de Medellín y algunos de municipios del departamento.

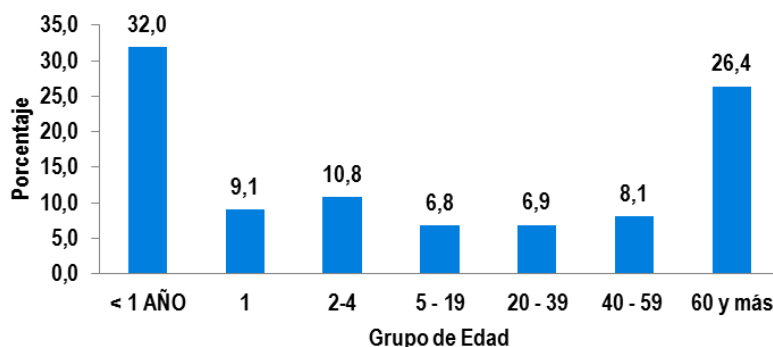
La IRA en pacientes ambulatorios, (consulta externa y urgencias), el mayor porcentaje de casos se registra en los grupos de 20 a 39 años (29%), un porcentaje similar a lo registrado el año anterior, seguido del grupo de 40 a 59 años (18%) y en menor porcentaje el grupo menor de 2 años. Comportamiento similar al registrado en los periodos anteriores.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

**Figura 6. Proporción de pacientes de IRA ambulatorios, por grupos de edad. A Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín.2018**

En los casos de IRAG, hospitalizados en sala general, el mayor porcentaje de casos se registra en los grupos menor de un año y el grupo mayor de 60 años (32% y 26%), Grupos de mayor susceptibilidad en la población. Comportamiento similar al registrado en los periodos anteriores.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

**Figura 7. Proporción de pacientes de IRAG hospitalizados por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín 2018**

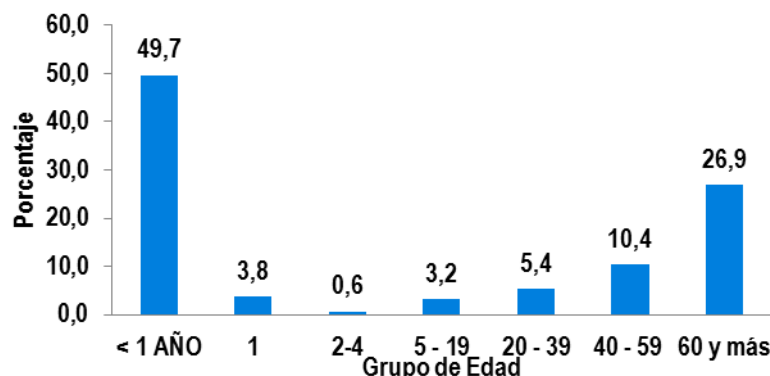




*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

En los casos de IRAG, hospitalizados en UCI, el mayor porcentaje se registró en los grupos menor de 1 año y el grupo mayor de 60 años (el 50% y 27%), comportamiento esperado por ser los grupos de población más susceptibles.

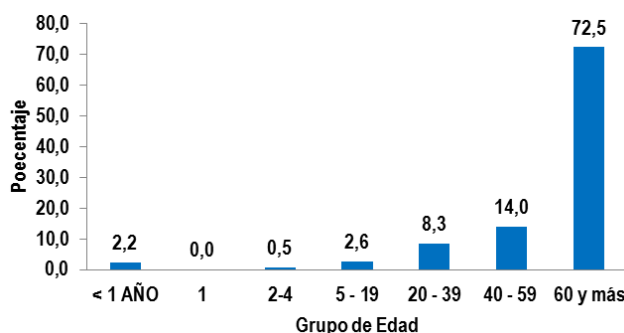


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

**Figura 8. Proporción de pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín 2018**

Se notificaron 229 muertes por IRAG, sucedidas en las IPS de la ciudad, procedentes de Medellín y diferentes municipios del departamento, de los cuales el mayor porcentaje se registró en el grupo mayor de 60 años (72.5%). La mayoría corresponden a pacientes con otras comorbilidades.

Se notificaron 6 fallecidos en menores de 5 años residentes de Medellín. Se analizaron 4 de los casos de muerte por IRA, de los cuales se confirmaron como muerte por causa básica 2 casos, y 2 por causa asociada no evitables. Dos casos están pendientes de análisis.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

**Figura 9. Proporción de muertes por IRAG, notificados por las IPS, por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín 2018**





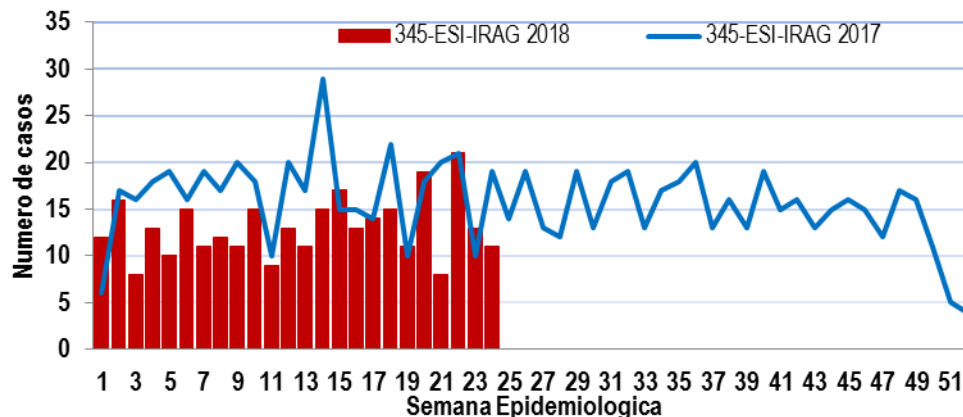
*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

## 1.2. Circulación viral, de los casos notificados como Enfermedad Similar a la Influenza e Infección Respiratoria Aguda Grave - ESI- IRAG

La Secretaría de Salud de Medellín cuenta con una unidad centinela para la a vigilancia de la infección similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, ESI-IRAG ubicada en el Hospital Universitario San Vicente Fundación, HUSVF, la cual notificó, hasta la semana 24 de 2018, 313 casos en siviigila, de los cuales se han descartado 139 casos por laboratorio, para un total de 174 casos según código 345 ESI- IRAG del SIVIGILA. De estos casos 131 (75%) son residentes en Medellín, y el resto de otros municipios del departamento.

De los casos notificados por la unidad centinela, 313 casos, según la demanda atendida en la ciudad de Medellín, para detectar circulación viral, se observa un 23% menos, comparado con el comportamiento del año anterior (406 casos), aunque logro la meta esperada de pacientes captados por semana de mínimo 10 pacientes.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín

**Figura 10. Número de casos de ESI-IRAG notificados por la unidad centinela al SIVIGILA a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2017- 2018**

La unidad centinela, Hospital Universitario San Vicente Fundación, captó en promedio por semana, 13 pacientes para el estudio de circulación viral y bacteriana, para un total de 313 muestras. Se espera captar 10 muestras por semana, según lineamientos código 345 del SIVIGILA, lo que significa que ha cumplido con la meta propuesta promedio para la unidad centinela. En tres de las semanas no se logró la meta, que fueron compensadas en otras semanas.

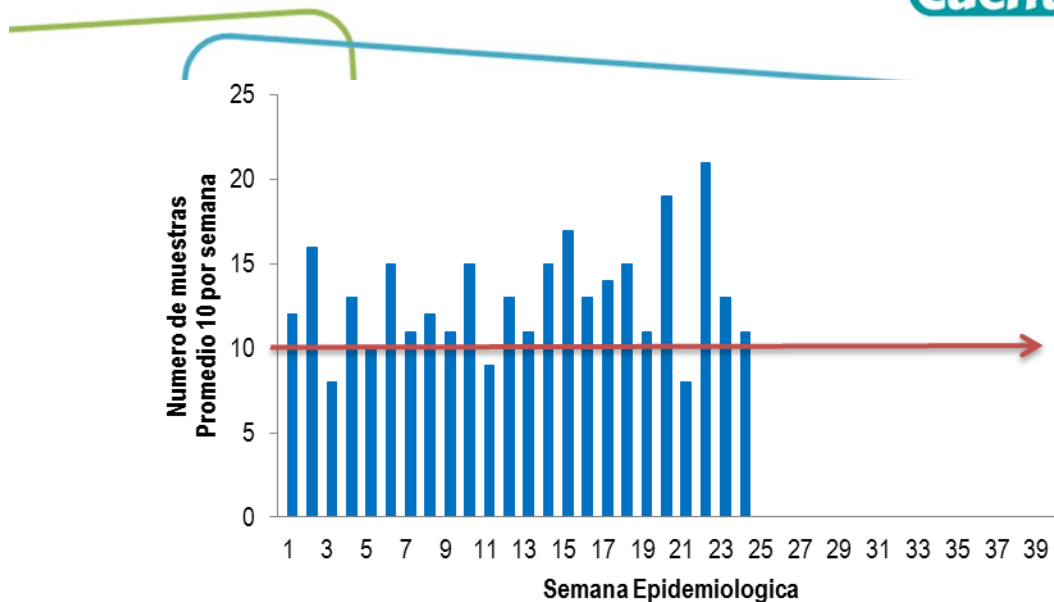






*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

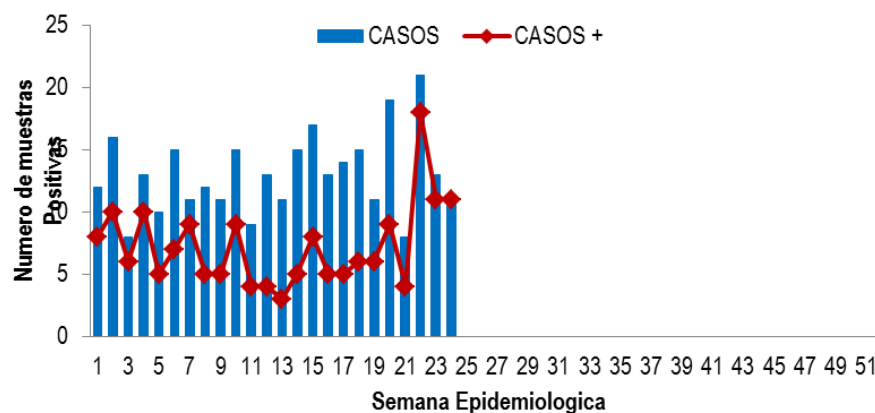
Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín

**Figura 11. Número de muestras captadas por la unidad centinela HUSVF, para estudio de circulación viral y bacteriana - A Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

De las 313 muestras estudiadas en la unidad centinela, se tienen resultados a la fecha del 100% de las muestras, de las cuales se han confirmado por laboratorio el 56% de las muestras (174), para detectar la circulación viral y bacteriana, en la población atendida por esta unidad centinela.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín

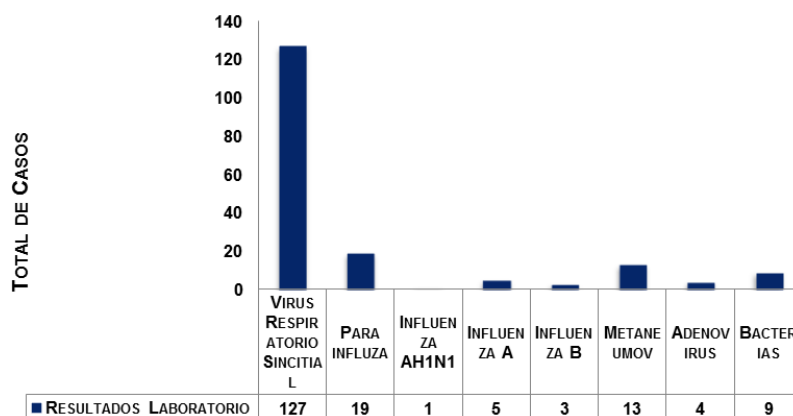
**Figura 12. Número de muestras Positivas para virus respiratorios y otros agentes, según muestras captadas por la unidad centinela HUSVF, A Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**



*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

De las 174 muestras confirmadas por laboratorio en la unidad centinela, se notificaron 127 casos confirmados como Virus Sincitial Respiratorios VSR; 3 caso de Influenza B, 5 caso de Influenza A, 13 casos positivos para Metaneumovirus, 19 casos Parainfluenza, 4 Adenovirus y 9 casos por infección Bacterianas. Es de anotar que algunos pacientes fueron positivos para virus y bacterias. El 44% de los casos fueron negativos por laboratorio.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín

**Figura 13. Número de casos de ESI - IRAG notificados al SIVIGILA según estudio por laboratorio, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

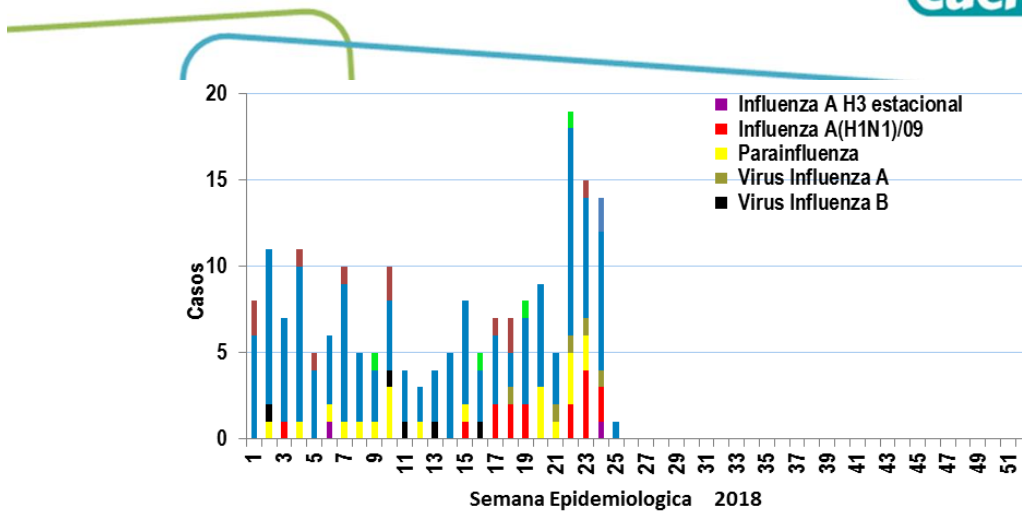
Para conocer la circulación viral en la población se tuvo en cuenta además de los casos evaluados en la unidad centinela, los casos notificados como IRAG inusitados por las demás IPS de la ciudad, y los resultados del LDSP. Para un total de 196 casos confirmados por laboratorio para virus respiratorios, de los cuales los virus de mayor circulación son el virus sincitial respiratorio 127 casos, se diagnosticaron además, 16 casos de influenza AH1N1, 2 caso Influenza A H3 estacional. 5 caso Influenza A, 5 casos Influenza B, 20 casos de Parainfluenza, 4 casos de adenovirus, 13 casos de Metaneumovirus, 2 casos de coronavirus endémicos y 2 virus no identificados.





*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

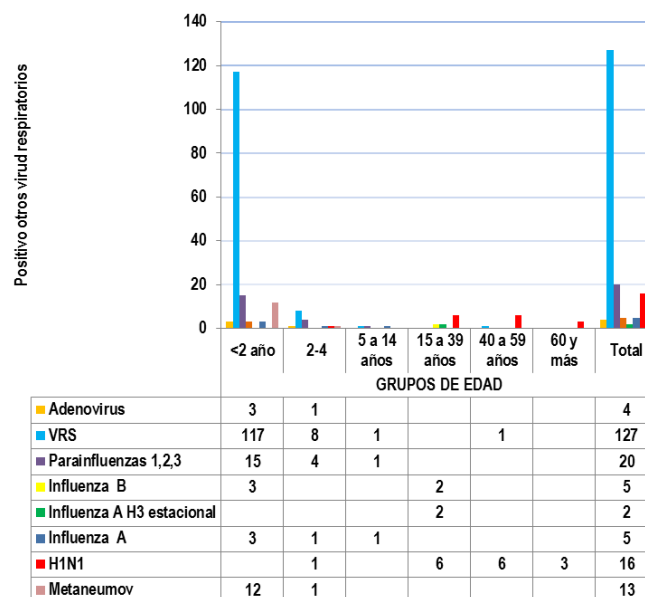
Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



Fuente SIVIGILA y registros LDSP. Secretaria de Salud de Medellín

**Figura 14. Comportamiento de la Circulación viral por semana epidemiológica, según estudio por laboratorio. Medellín a Periodo epidemiológico 6 (acumulado) - año 2018**

De acuerdo a la circulación viral, el mayor número de casos notificados se observa en el grupo menor de 2 años, en su mayoría por VSR.



Fuente SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín

**Figura 15. Número de virus respiratorios de ESI- IRAG notificados al SIVIGILA según grupo de edad. Medellín a Periodo epidemiológico 6 (acumulado) - 2018**



*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

### 1.3. Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG inusitado.

En Medellín, a sexto periodo epidemiológico, se notificaron al Sistema de Vigilancia, 83 casos de IRAG inusitada, código 348, atendidos y notificados por las UPGD de Medellín, de los cuales se han descartado 35 casos por no cumplir criterios según nuevo protocolo de vigilancia, y 25 casos se han descartado por laboratorio para un total de 23 casos, de los cuales 16 casos de IRAG inusitados son residentes de Medellín, que cumplen criterio, según protocolo de vigilancia epidemiológica.

De los 16 casos de IRAG inusitados (código 348) residentes en Medellín, 8 casos son confirmados por laboratorio como influenza AH1N1, 1 caso Influenza AH3 estacional, 1 coronavirus endémico, 1 confirmado por clínica según unidad de análisis, y 5 continúan como probables, se tienen pendientes las Investigación de campo y análisis de HC para definir si cumplen criterio.

**Tabla 1. Número de casos de IRAG inusitados, ESI- IRAG clasificados según Sivigila, residentes en Medellín, A Periodo epidemiológico 6 (acumulado), año 2018**

TIPO DE CASO	CONF. LABORATORIO	CONF. CLINICA	PROBABLES	TOTAL
<b>IRAG INUSITADOS (348)</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>16</b>
<b>ESI-IRAG (345)</b>	<b>131</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>131</b>

Fuente SIVIGILA

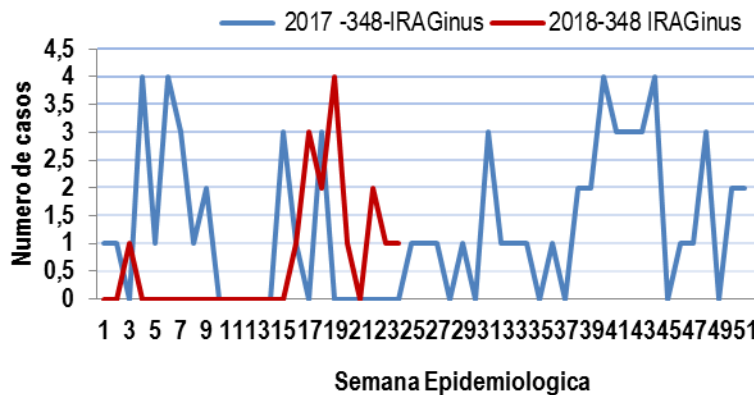
Según los ajustes realizados, el comportamiento de los casos notificados, como IRAG inusitados (16 casos) residentes en Medellín a semana 24, se observan menos casos, con respecto al año anterior que se registraron 21 casos. Se debe tener en cuenta que para el año 2018 cambió la definición, de IRAG inusitado, por lo tanto este año se registrarán menos casos.





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

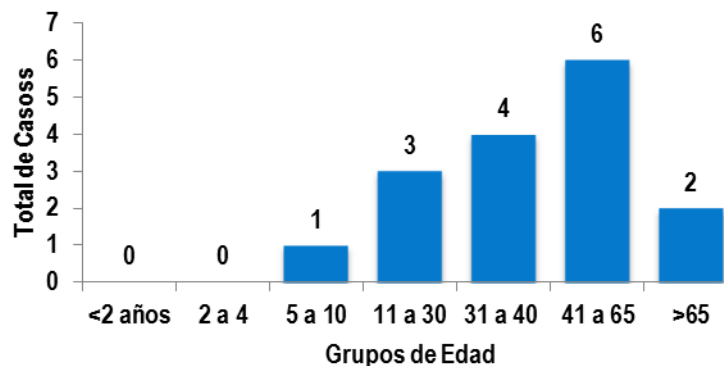
Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



Fuente SIVIGILA

**Figura 16. Número de casos de IRAG inusitado, notificados al SIVIGILA según código 348. Residentes en Medellín a Periodo epidemiológico 6 (acumulado)- años 2017 - 2018.**

Los 16 casos registrados residentes en Medellín, corresponden a 7 hombres y 9 mujeres, 1 menor de 8 y 2 mayores de 65 años. 13 casos entre los 23 y 59 años



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

**Figura 17. Proporción de pacientes de IRAG inusitados por grupos de edad, A Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

**Mortalidad.** Se notificaron 20 muertes como IRAG inusitadas, de las cuales 8 casos son residentes de Medellín, y según unidad de análisis, 4 se han descartado por no cumplir criterio. Se confirma 1 caso por clínica, 1 muerte se confirma por laboratorio. Y 2 casos fallecidos pendientes de análisis

Se realizaron a la fecha, 19 Investigaciones de campo, estrategia que se tiene para contener brotes y minimizar factores de riesgo, de un total de 29 pacientes que requirieron visita de investigación de campo.





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

Se espera que con las acciones de asesoría, asistencia técnica, se adapten los nuevos lineamientos para el manejo oportuno de los casos y se disminuyan las hospitalizaciones en UCI y las muertes por esta causa.

## 2. Vectores

### 2.1. Dengue

En el país, durante el año 2018 hasta el Periodo epidemiológico seis (semana epidemiológica 24) se notificaron un total 14.563 casos de dengue de los cuales el 1.3 % corresponde a dengue grave con 195 casos. Por procedencia Meta, Antioquia, Tolima, Valle del Cauca, Santander, Norte de Santander, Cundinamarca, Huila, La Guajira, y Barranquilla notificaron el 71,3 % de los casos.

Antioquia aporta el 10.3% del total de los casos en el país y los municipios que mayor número de casos notificados son Medellín, Apartado, Turbo, Carepa y Necoclí.

En Medellín hasta la semana epidemiológica 24 de 2018, se reportaron al sistema de vigilancia epidemiológica, SIVIGILA, 785 casos procedentes de 56 municipios, de los cuales 657 son casos autóctonos procedentes de Medellín; durante este periodo se han presentado dos casos de dengue grave y no se han reportado personas fallecidas por este evento.

**Tabla 2. Número de casos de Dengue A Periodo epidemiológico 6, Colombia 2018**

	Dengue Grave	Dengue	Total
<b>Colombia</b>	195	14.368	14.563
<b>Antioquia</b>	20	1.496	1.516
<b>Medellín autóctonos</b>	2	655	657

Fuente Boletín Epidemiológico Semanal INS, SIVIGILA

Cabe anotar que el 80.9 % de los casos reportados corresponden al régimen contributivo, aportando también el mayor número de casos confirmados por laboratorio. El 9.1 % de los casos captados fueron confirmados por laboratorio.

**Tabla 3. Número de casos de Dengue por régimen de seguridad social y tipo de caso. A Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín 2018**

Régimen de Afiliación	Contributivo	Otro	Subsidiado	Total general
<b>Casos sospechosos</b>	475	33	87	595
<b>Casos confirmados por laboratorio</b>	54	3	2	59
<b>Nexo epidemiológico</b>	1	0	0	1
<b>Total general</b>	530	36	89	655

Fuente SIVIGILA

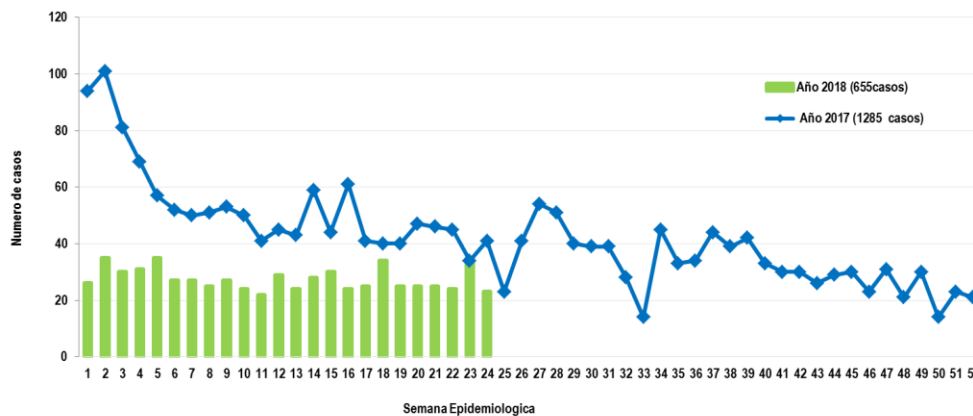




*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

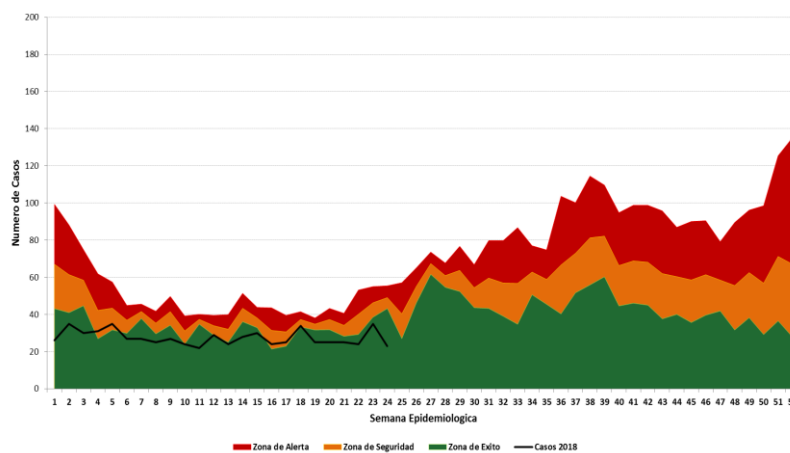
Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

La tendencia del comportamiento semanal, con respecto al año anterior se observó una marcada disminución del 49.1 % con respecto año anterior, en los cuales durante la última semana epidemiológica se notificaron 23 casos. Teniendo en cuenta el canal endémico donde se realiza el seguimiento de los casos notificados, continuamos en fase de seguridad para el año 2018.



Fuente: Secretaría Salud de Medellín.

**Figura 18. Dengue según número de casos por semana epidemiológica Medellín, 2017 vs 2018**



Fuente: Secretaría Salud de Medellín

**Figura 19. Canal endémico para Dengue Medellín 2018**

De acuerdo a la distribución geográfica de los casos, durante el año 2018 se evidencian casos por todas las comunas y barrios del municipio siendo la comuna de Aranjuez, Belén, Manrique, La Candelaria y Doce de Octubre las que mayor número de casos presentaron, aportando el 36.2 % del total de los casos. Los barrios





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

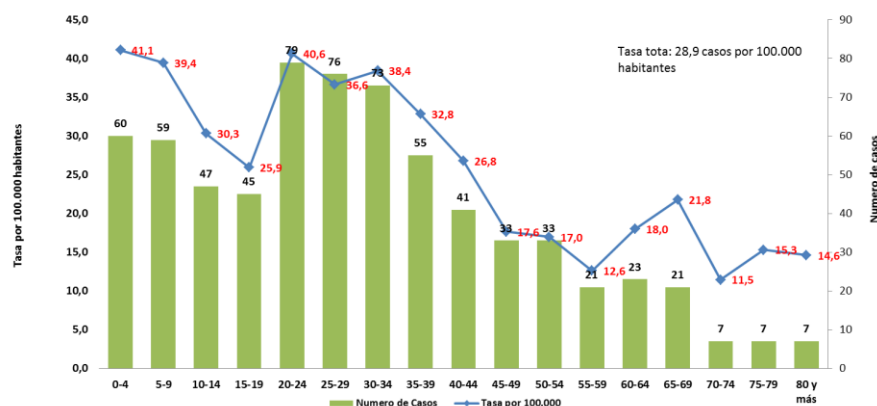
con mayor número de casos se presentaron en San Bernardo, La Colina, El Pinal, Manrique Central No. 1, Pedregal, Asomadera No. 1, Campo Valdés No. 2, El Salado y La Esperanza.

**Tabla 4. Número de casos de Dengue por Comuna A Periodo epidemiológico 6, Medellín 2018**

COMUNA	Total general	BARRIOS		BARRIOS		BARRIOS		BARRIOS	
		N° de Casos	BARRIOS	N° de Casos	BARRIOS	N° de Casos	BARRIOS	N° de Casos	BARRIOS
Aranjuez	51	San Bernardo	14	Cataluña	6	La Píruela	4	Pajaito	3
Belén	50	Cabecera San Antonio de Prado	10	El Pinal	6	Las Estancias	4	Aures No. 2	3
Manrique	47	Campo Valdés No. 2	10	El Salado	6	Las Granjas	4	Belén	3
La Candelaria	45	Campo Amor	8	Kennedy	6	Las Independencias	4	Berlin	3
Doce de Octubre	44	Doce de Octubre No.2	8	Santo Domingo Savio No. 1	6	Laureles	4	Boyacá	3
Buenos Aires	41	La Candelaria	8	Antonio Nariño	5	Loma de los Bernal	4	Brasilia	3
Villa Hermosa	40	La Colina	8	Buenos Aires	5	Loreto	4	Buga Pálio Bonto	3
Popular	38	La Esperanza	8	El Raizal	5	Los Cerros El Vergel	4	Carlos E. Restrepo	3
San Javier	37	Manrique Central No. 1	8	La Mansión	5	Miranda	4	Diego Echaverría	3
Robledo	36	Moravia	8	La Salle	5	Olaya Herrera	4	El Chaguale	3
Guayabal	30	El Rincón	7	San Diego	5	Perpetuo Socorro	4	El Compromiso	3
Laureles Estadio	29	Manrique Oriental	7	Simón Bolívar	5	San Pablo	4	El Diamante	3
Santa Cruz	25	Pedregal	7	Andalucía	4	Santa Fé	4	El Salvador	3
Castilla	22	Popular	7	Aures No.1	4	Santa Teresita	4	Francisco Antonio Zea	3
El Poblado	19	San Isidro	7	Boston	4	Sucre	4	La Castellana	3
La América	19	Trinidad	7	Cuarta Brigada	4	Versalles No. 1	4	La Esperanza No. 2	3
Corregimiento de San Antonio de Prado	11	Asomadera No. 1	6	Granizal	4	Villa Niza	4	La Floresta	3
Corregimiento de San Cristóbal	9	Campo Valdés No. 1	6	Guayaquil	4	Alejandro Echaverría	3	La Francia	3
Corregimiento de Altavista	4	Castille	6	La Avenzada	4	Altavista	3	La Gloria	3

Fuente: Secretaría Salud de Medellín

De acuerdo a la distribución por edad, la población con mayor número de casos es la de 20 a 34 años con el 33.2% de los casos, superando la tasa de incidencia total la cual corresponde a 29 casos por cada 100.000 habitantes durante este periodo. La población infantil y escolar con edades Cero a 14 años aporta el 24.2 % de la población afectada, el que mayor tasa de incidencia con 41 enfermos por cada 100.000 niños del mismo grupo en este periodo. Según sexo masculino registra el 54.8% de los casos.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 20. Proporción de Incidencia y número de casos de Dengue por grupo de edad Medellín, A Periodo epidemiológico 6 (acumulado) de 2018**



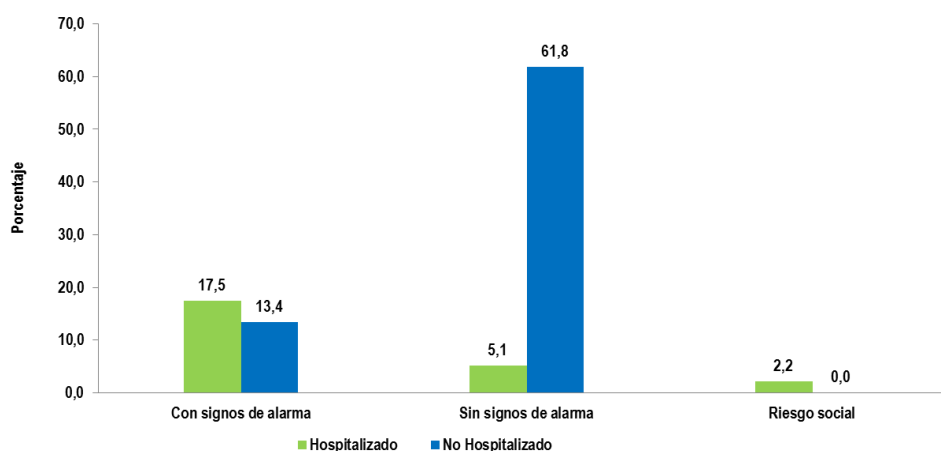




*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

El 30.9 % de los casos presentaron signos de alarma y el porcentaje total de hospitalización fue del 24.8 %, evidenciando un número significativo de casos con signos de alarma que no alcanzaron a ser hospitalizados. Los pacientes con riesgo de morir por dengue sin signos de alarma como son las gestantes, los menores de 5 años, los mayores de 65 años y las personas de riesgo social correspondió al 2.3 % de los casos. El dolor abdominal, seguido del vómito, la diarrea y la trombocitopenia son los signos de alarma más frecuentes en este periodo.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 21. Porcentaje de hospitalización en los casos con Dengue según signos de alarma. A Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín 2018**

**Tabla 5. Distribución de los signos de alarma en los casos de Dengue a Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín 2018**

SIGNO DE ALARMA	Nº	%
Dolor Abdominal	166	65,4
Vomito	130	51,2
Diarrea	108	42,5
Caida de Plaquetas	55	21,7
Somnolencia	20	7,9
Aumento del Hematocrito	10	3,9
Hemorragias en mucosas	16	6,3
Acumulacion de liquidos	12	4,7
Hipotension	15	5,9
Hepatomegalia	10	3,9
Hipotermia	1	0,4

Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín



*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

## 2.2. Chikungunya

En el país a semana epidemiológica 24 del año 2018, se notificaron al sistema SIVIGILA; 337 casos, de los cuales 59 fueron confirmados laboratorio.

Por procedencia durante la semana epidemiológica 24 de 2018, Tolima, Santander, Antioquia, Valle del Cauca y Cundinamarca notificaron el 53,1 % de los casos.

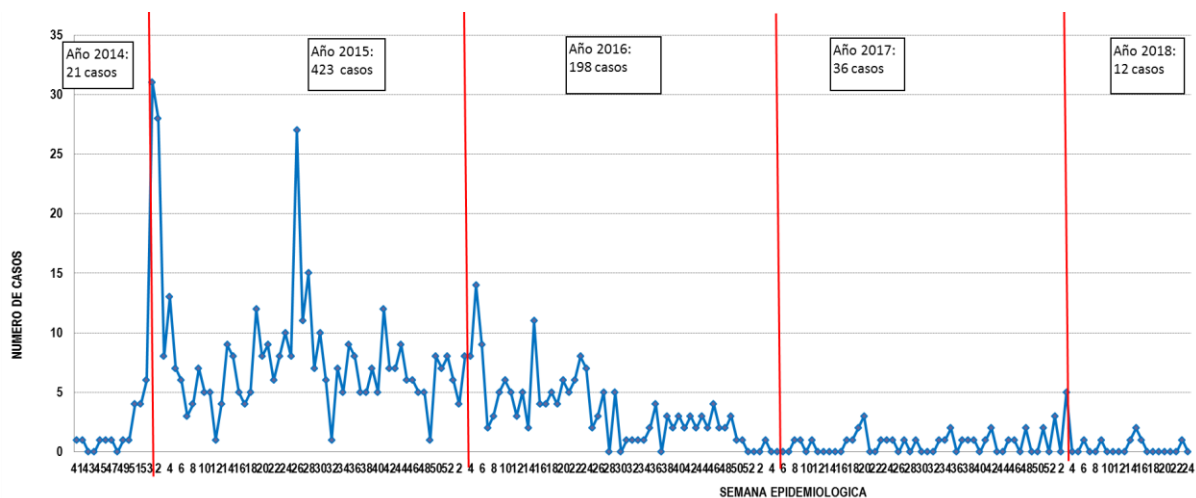
En Medellín durante este año se han reportado al SIVIGILA 27 de los cuales 12 casos son autóctono procedentes de Medellín.

**Tabla 6. Número de casos de Chikungunya A Periodo epidemiológico 6, Colombia 2018**

CHIKUNGUNYA	Casos confirmados por Clinica	Casos confirmados por laboratorio	Total
Colombia	278	59	337
Antioquia	25	6	31
Medellín autóctonos	12	0	12

Fuente Boletín Epidemiológico Semanal INS, SIVIGILA

La tendencia del comportamiento semanal en este período, con respecto al año anterior se observa un marcado descenso del 96% con respecto al año anterior, llegando a la finalización de la epidemia y considerándose el municipio “Endémico Bajo” para chikungunya en donde se reporta un caso semanal durante el año 2018.



Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud de Medellín.

**Figura 22. Chikungunya según número de casos por semana epidemiológica Medellín, 2014- A Periodo epidemiológico 6 de 2018.**





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

### 2.3. Zika

En el país hasta el Periodo epidemiológico seis (semana epidemiológica 24 de 2018) han ingresado 535 casos de Zika.

De los casos notificados a semana epidemiológica 24 del 2018, el 67,1 % proceden de Valle del Cauca, Norte de Santander, Putumayo y Santander; y por municipio de procedencia, el 24,7 % (132) de los casos son de Cali, el 15,1 % (81) de Cúcuta y el 12,7 % (68) de Villa Garzón.

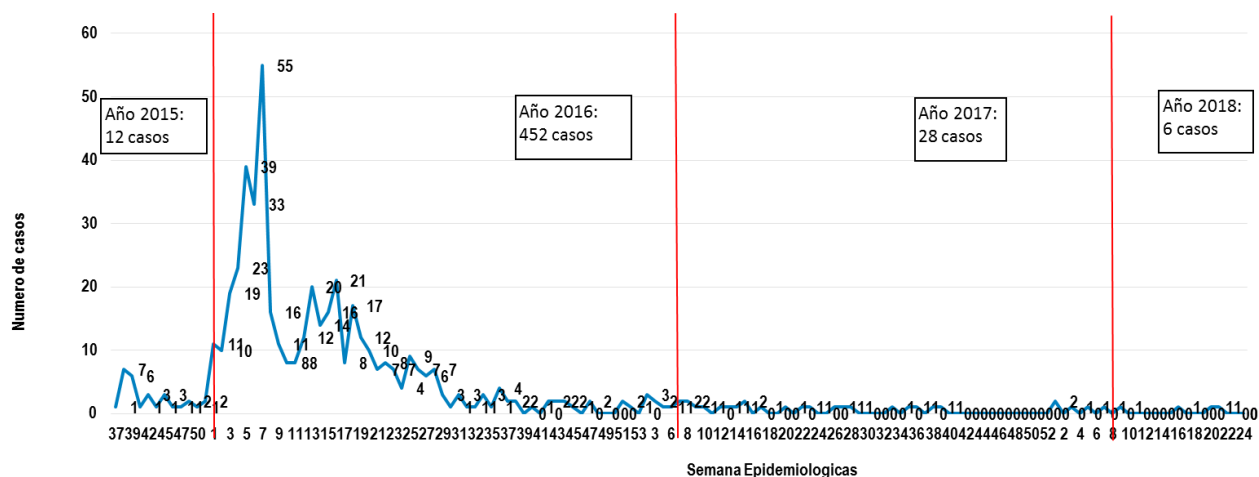
En el municipio de Medellín durante el Periodo epidemiológico seis de 2018 se han notificado por el Sivigila un total de 16 casos de los cuales seis son autóctonos procedentes del municipio.

**Tabla 7. Número de casos de ZIKA hasta el A Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Colombia 2018**

	Casos sospechosos por clínica	Casos confirmados por laboratorio	Total
Colombia	534	1	535
Antioquia	21	0	22
Medellín autóctonos	6	0	6

Fuente SIVIGILA

El comportamiento semanal de la epidemia, con el inicio en el año 2015 desde semana 37 se observa una disminución significativa a partir de la semana 30 del año 216, con su pico máximo en la semana seis (6) del mismo año. En las últimas semanas del 2018 se reportan un promedio de un caso semanal evidenciando la finalización de la epidemia y convirtiéndose el municipio en zona “Endémica baja” para zika. El número total de casos notificados desde el inicio de la epidemia corresponde a 498 personas.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 23. ZIKA según número de casos por semana epidemiológica Medellín, 2015 a Periodo epidemiológico 6 (acumulado) de 2018**





*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

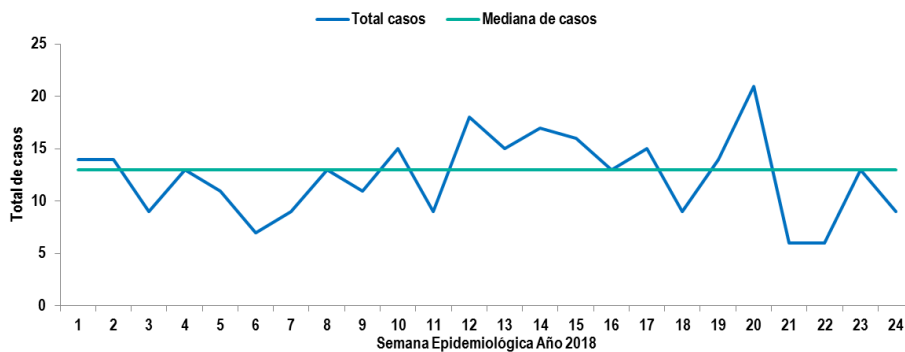
Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



### 3. Crónicas no transmisibles

#### 3.1. Defectos congénitos

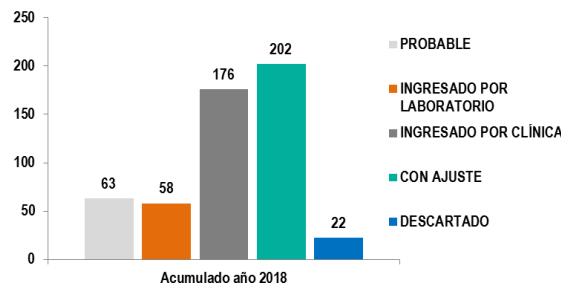
En lo transcurrido del año se han notificado al sistema SIVIGILA cuatrocientos sesenta y cinco casos, de los cuales doscientos noventa y siete corresponden al Municipio de Medellín 63,8% con una mediana semanal de trece casos. Se reportan ciento sesenta y ocho casos de otros Municipios de Antioquia 36,2%.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 24. Comportamiento de los Casos de Defectos congénitos, Medellín 2018**

De los doscientos noventa y siete casos, ciento setenta y seis ingresaron por clínica (4) 59.2%, cincuenta y ocho ingresaron por laboratorio (3) 19.5% y sesenta y tres como probables (2) 21.2%. cuarenta y uno pendientes de ajuste 13,8%.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

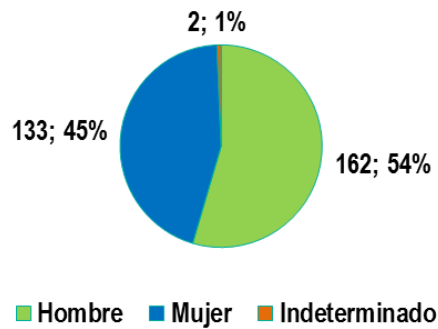
**Figura 25. Tipificación de casos de defectos congénitos, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**



*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

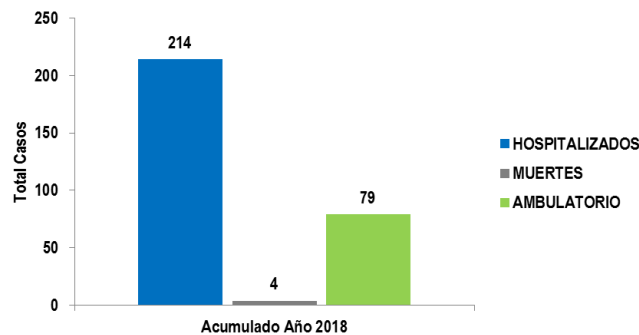
Se observa que el 54% de los casos notificados corresponde al género masculino, 45% al género femenino y 1% es de género indeterminado.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 26. Defectos congénitos, según género, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

De los doscientos noventa y siete, reportados, doscientos catorce casos o sea el 72% han sido hospitalizados, setenta y nueve fueron ambulatorios 26.5% y se reporta una mortalidad del 1.3%.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 27. Defectos congénitos, casos hospitalizados y muertes a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

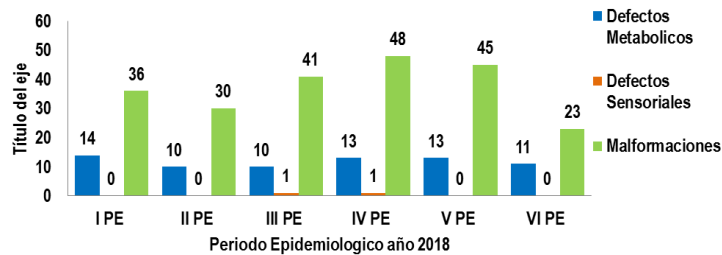
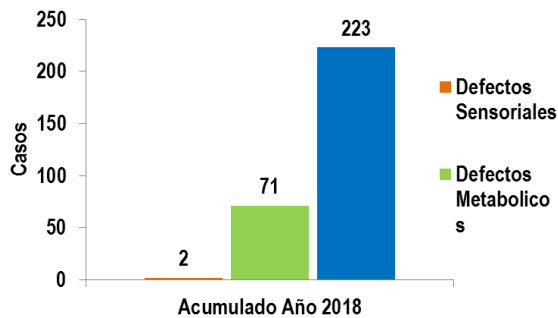
De los doscientos noventa y siete casos, con una mediana semanal de trece casos, reportados al SIVIGILA tenemos doscientos veintitrés casos de malformaciones 75 %, setenta y uno defectos metabólicos 23,9% y dos defectos sensoriales 0.6%.





*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

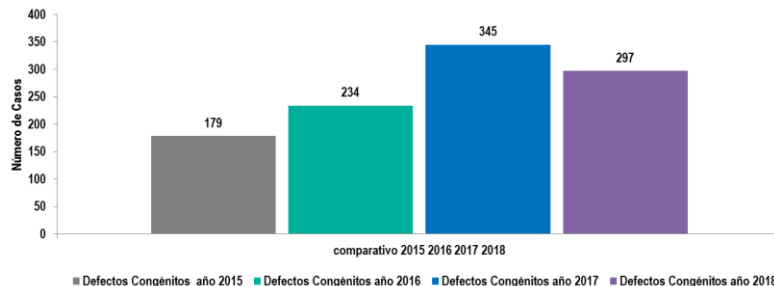


Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 28. Clasificación del defecto congénito, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

Dentro de las UPGD que más notifican se encuentran la Clínica SOMA, Clínica del Prado, la Clínica Pontificia Bolivariana, la Clínica del Rosario y la Fundación Hospitalaria San Vicente de Paul.

Se observa que en el año 2018 se presentó una disminución de los casos o en la notificación del evento en un 14 % con relación al año 2017 en el mismo periodo de tiempo.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 29. Comparativo del evento años 2015 a 2018. A Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín**





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

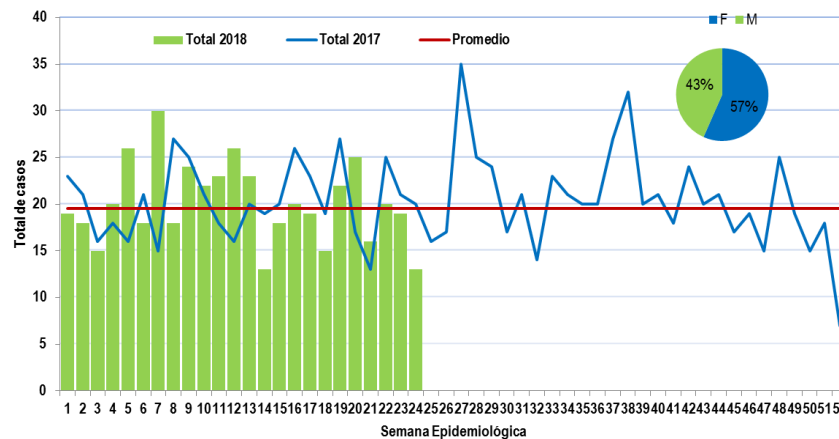
Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

### 3.2. Bajo Peso al nacer

Hasta la Periodo epidemiológico 6 (acumulado), se han notificado 482 casos de menores con bajo peso al nacer; con un promedio de 19.5 casos por cada semana, con un caso menos respecto al periodo anterior.

De estos el 57% eran menores del sexo femenino y el resto del sexo masculino.

El peso promedio notificado fue de 2330 gramos y una mediana de 2380 gramos, con pequeñas variaciones respecto a los periodos anteriores.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 30. Bajo peso al nacer, por semana y sexo, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

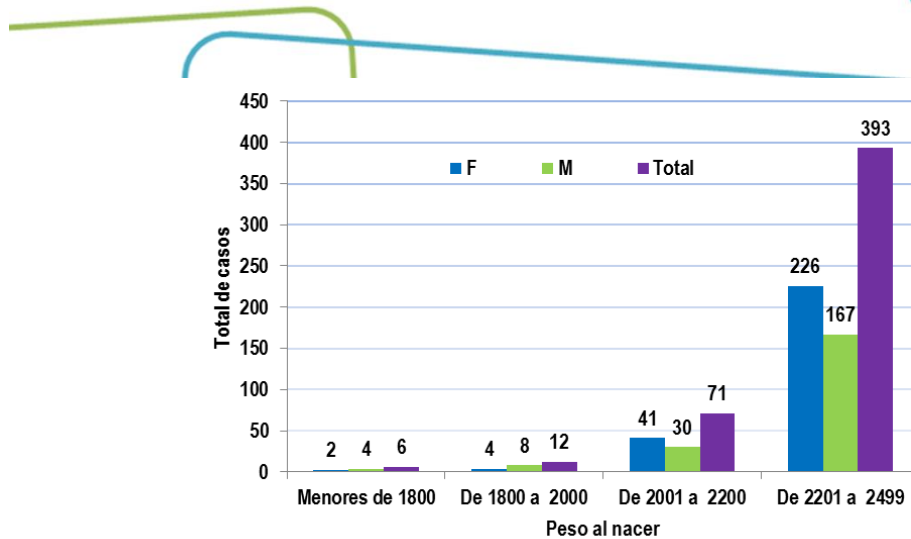
Para este periodo se pasó de tener 12 casos con menores nacidos vivos por debajo de los 2000 gramos a 18 casos, además se notificaron 71 menores con pesos entre los 2000 y los 2200 gramos. Los demás se encontraban entre los 2201 y 2499 gramos.





*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

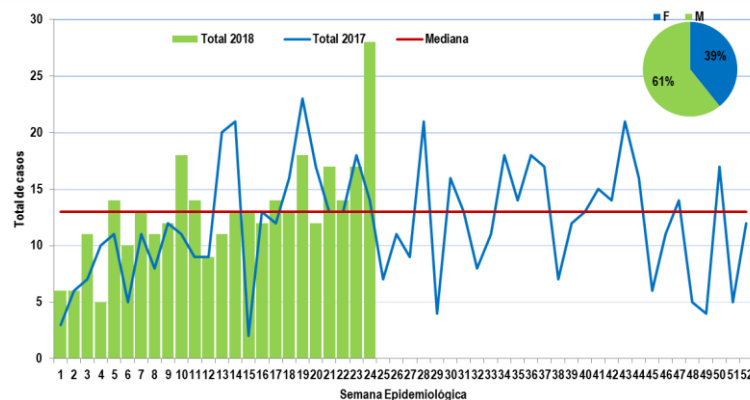


Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 31. Bajo peso al nacer, por peso y sexo del menor, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.**

### 3.3. Desnutrición en menores de 5 años

Hasta Periodo epidemiológico 6 (acumulado) de 2018 se han notificado 311 menores de cinco (5) años en condición de desnutrición y que cumplen criterio clínico en su notificación con un indicador de peso para la talla de  $-2DE$  y un promedio de 13 casos semanales (a esta semana no hay casos que se encuentran pendientes de ajuste porque no cumplen criterio de peso para la talla).



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 32. Desnutrición en menores de 5 años por semana y sexo, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**



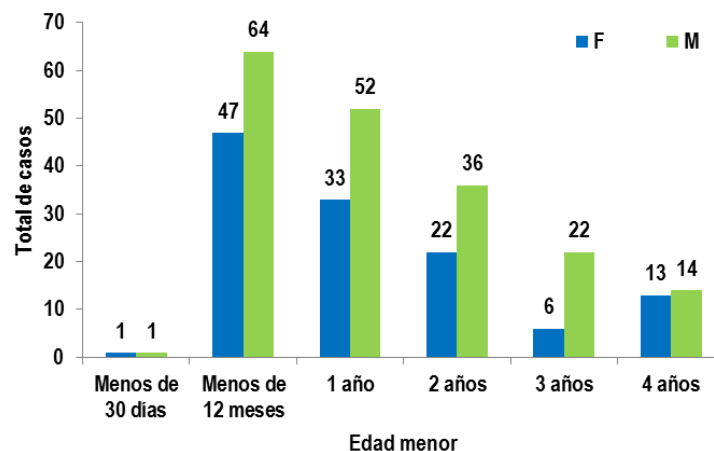


*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

De los menores notificados el 61% son del sexo masculino. Respecto a la edad y el sexo se observa que los niños superan a las niñas en notificación, en especial los menores de doce meses. El promedio de edad de los niños notificados es de 1.2 años (11 meses).

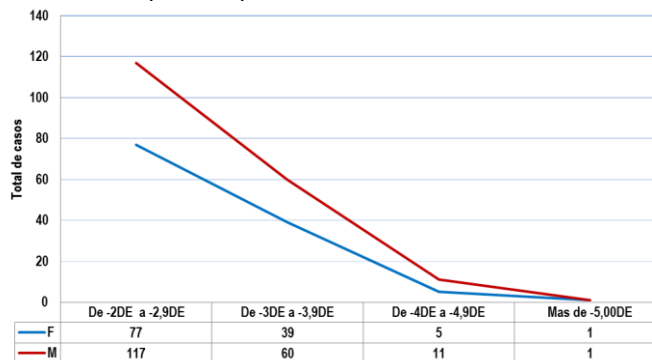
Se identifican 7 casos reincidentes en el proceso de notificación y que corresponden a eventos de diferentes semanas y se identifican dos casos en menores de 30 días.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 33. Desnutrición en menores de 5 años por edad y sexo, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

De acuerdo al criterio de desnutrición con indicador de peso para la talla, se encontró que 194 niños notificados tenían un peso para la talla entre -2 desviaciones estándar (DE) y -2.9 DE, en segundo lugar se encontraron 99 niños entre -3 y -3.9 DE y se identifican 18 menores de 5 años con DE mayores a -4 DE, especialmente en el sexo masculino con un incremento respecto al periodo anterior.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 34. Desnutrición en menores de 5 años por indicador Z peso talla y sexo, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

Los signos que se más de identifican son la delgadez, la palidez y la piel reseca y áspera; con las mayores frecuencias, se identifican en pocas frecuencias el edema, los cambios en el cabello, e hipo o hiperpigmentación de la piel. Sin modificaciones respecto al periodo anterior.

**Tabla 8 . Desnutrición en menores de 5 años signo identificado, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

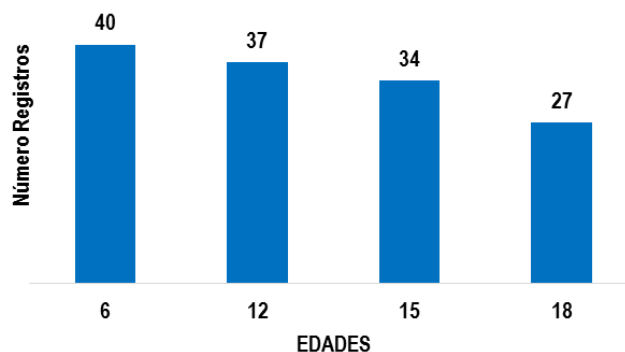
Signos	Si	No
Edema	2	309
Delgadez	153	158
Piel reseca / áspera	24	287
Hipo o hiperpigmentación de la piel	9	302
Cambios del cabello	7	304
Palidez	39	272

Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

### 3.4. Fluorosis – Exposición a Flúor

El evento de vigilancia deberá ingresar al Sivigila en todos los casos de personas de 6, 12, 15 y 18 años con exposición al flúor; el caso deberá ingresar como confirmado por clínica y de presentar fluorosis dental, deberá cumplir con sus características clínicas de las opacidades difusas del esmalte.

En el mes de Junio de 2018 se reportaron 138 casos con ficha técnica de exposición a flúor, de las cuales corresponden a las CENTINELAS seleccionadas.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 35. Datos UPGD personas por edad de las centinelas en el mes de Junio 2018.**

De la figura se observa que la distribución por edades se da de la siguiente manera: 40 personas con 6 años (29%), 37 personas con 12 años (27%), 34 persona con 15 años (25%) y 27 persona con 18 años (20%).

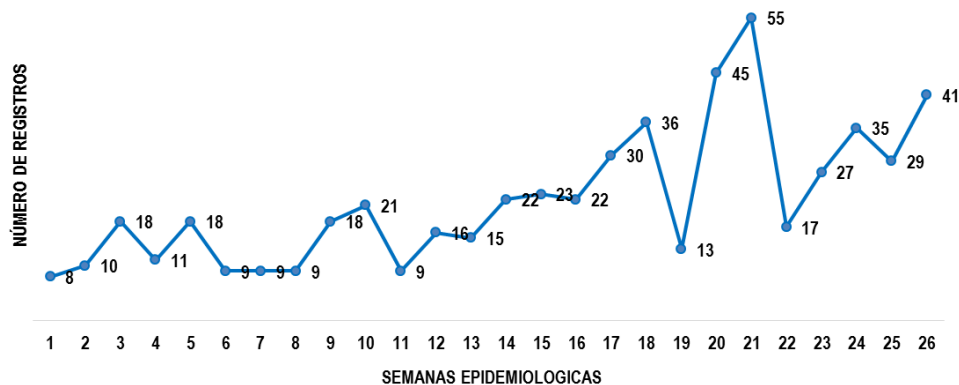






*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 36. Datos UPGD Número de reportes por semana epidemiológica en el mes de Junio 2018.**

Desde que inicio el reporte según semana epidemiológica de las fichas notificadas por SIVIGILA, semanalmente se notificaron casos en la plataforma, según la gráfica anterior, en la semana 21 se reflejó un mayor número de casos con 55 reportes, y con una menor notificación en la semana 1 con 8 casos, se ha mantenido un muy buen número de reporte de casos hasta la semana 26, demuestra gran interés de las diferentes UPGD por reportar todos los casos relacionados a la exposición a flúor.

**Tabla 9. Clasificación del diagnóstico de Fluorosis por centro de salud y edades en el mes de Junio de 2018**

UPGD	Edades				Total
	6	12	15	18	
<b>COOPERATIVA ANTIOQUEÑA DE SALUD COOPSANA</b>	<b>5</b>	<b>17</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>44</b>
Normal	2	3	2	1	8
Dudoso	0	3	1	3	7
Muy leve	2	2	4	2	10
Leve	1	8	4	3	16
Moderado	0	1	2	0	3
<b>VIRREY SOLIS UAB LA AMÉRICA</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>16</b>
Normal	5	0	1	3	9
Muy leve	0	3	1	1	5
Leve	0	1	0	1	2
<b>PROSALCO (SURA)</b>	<b>14</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>26</b>
Normal	13	1	1	1	16
Muy leve	0	1	4	1	6
Leve	1	1	2	0	4
<b>INSTITUTO DEL TÓRAX</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>24</b>
Normal	4	3	1	3	11
Dudoso	2	1	2	2	7
Muy leve	0	2	1	0	3
Leve	0	1	1	1	3





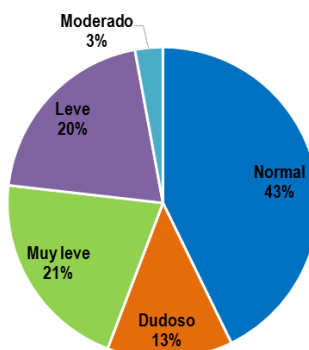
*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

COOMSOCIAL IPS SAS	Edades					Total
	10	6	7	5	28	
Normal	8	1	3	3	15	
Dudoso	1	1	2	0	4	
Muy leve	1	3	0	1	5	
Leve	0	1	1	1	3	
Moderado	0	0	1	0	1	
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>37</b>	<b>34</b>	<b>27</b>	<b>138</b>	

Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

De acuerdo a la tabla anterior, se evidencia que de las CENTINELAS seleccionadas para notificar el evento, 5 UPGD notificaron 138 casos de exposición a flúor en el mes de Junio 2018, en la tabla, se clasifica por CENTINELA, y número de personas reportadas en el SIVIGILA, según la edad de las personas, IPS, y clasificación establecida por el odontólogo; para el grupo de edad de 6 años, se encuentra con una mayor participación de casos notificados, (40 reportes), seguido de la edad 15 años con (37 reportes), 34 casos en la edad de 12 y 27 reportes para la edad de 18 años.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 37. Porcentaje, diagnósticos reportados con ficha técnica exposición a flúor en el mes de Junio de 2018.**

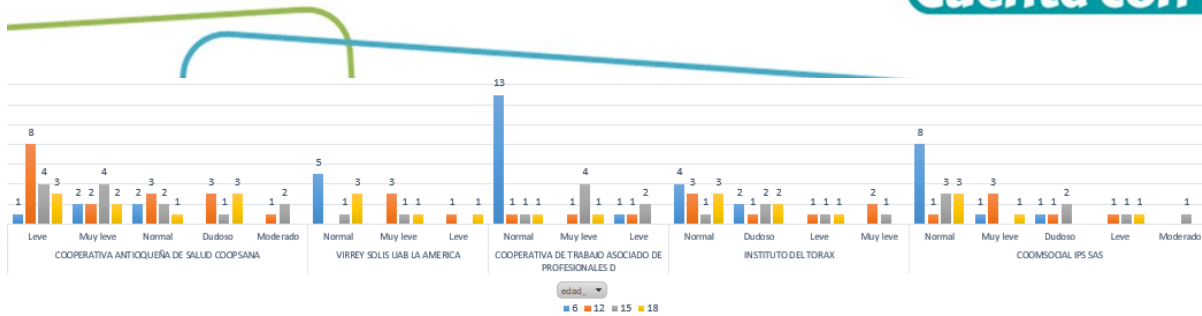
El 57% de los pacientes con ficha técnica en el mes de Junio 2018 presentaron algún diagnóstico de fluorosis dental, el mayor porcentaje se evidenció en el diagnóstico muy leve con el (21%) y en un menor porcentaje Moderado (3%).





*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

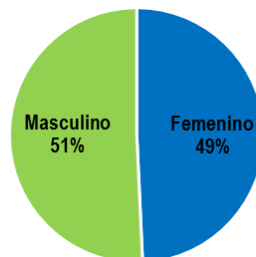
Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

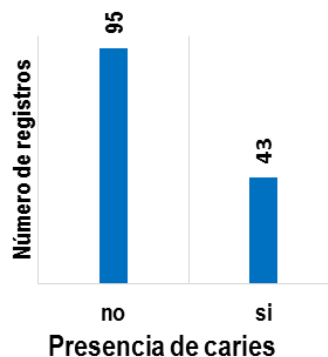
**Figura 38. Número de personas con diagnóstico de Fluorosis en las 6 centinelas que reportaron el evento de exposición a flúor en el mes de Junio de 2018.**

La mayor participación por género se reflejó en el sexo Femenino con el 49% y el género Masculino con un 51%, en relación al tipo de caries, el sexo femenino presentó un 0% de caries cavitacional y un 11% de caries NO Cavitacional; para los hombres en relación a la caries Cavitacional con un 1% y caries NO Cavitacional con el 18%, indicando que para el género Masculino exista más prevalencia de caries dental comparada con las mujeres notificadas.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 39. Datos UPGD por género reportados en el mes de Junio 2018.**



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 40. Datos UPGD personas con o sin caries dentales reportadas en las fichas técnicas de exposición a flúor, SIVIGILA en el mes de Junio 2018**



*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

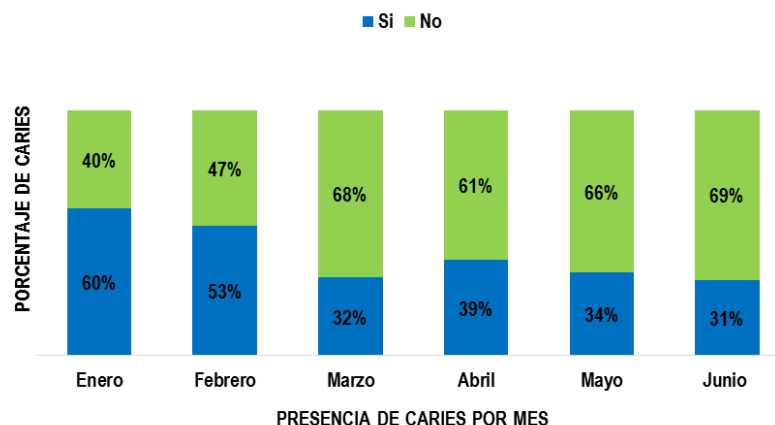
Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

En relación a la presencia de caries dental de las personas reportadas en el mes de Junio 2018, las personas con diagnóstico de caries dental, corresponden al 31% de esta población, un porcentaje promedio para las personas que fueron revisadas con la ficha técnica, sin descuidar este punto que es de vital importancia para que estos pacientes sean intervenidos de manera oportuna y detener la caries dental en todas las personas que asisten a la consulta odontológica.

De las 138 personas que se les realizó la ficha técnica de exposición a flúor en el criterio de tener o no caries dental, 95 personas NO presentaron caries, equivalen al 69% de la población valorado, el 31% (43 personas), si presentaron Caries dental.

Para este punto valorado dentro de los criterios de tener caries dental, se evidencia la presencia de caries dental en un 31%, indicando que estos pacientes que fueron revisados, necesitan intervención inmediata para tratar clínicamente la caries y otros problemas que se desencadenan por la presencia de esta lesión (acumulación de placa dental, pérdida de piezas dentales, necrosis pulpar, etc)).

Se recomienda a las diferentes instituciones, tomar medidas preventivas y tratamientos pertinentes para tratar la caries dental, así mismo, incentivar tanto en la consulta odontológica como en la sala de espera, campañas relacionadas a la promoción y prevención de las diferentes enfermedades que se pueden tener y adquirir en la cavidad oral.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 41. Datos UPGD porcentaje de personas con o sin caries reportadas mes a mes 2018.**

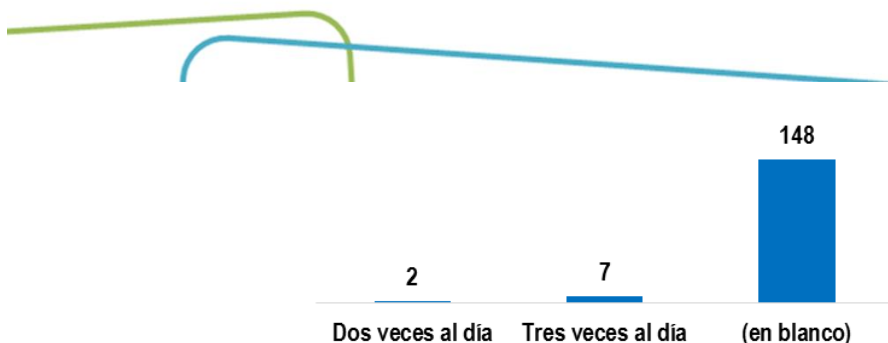
La figura anterior, indica en los 6 meses del año 2018, el porcentaje de caries dental reportada por las UPGD centinelas, demostrando que en el mes de Enero se presentó mayor porcentaje de caries dental con el 60%, seguido del mes de Febrero con el 53%, ya en los siguientes 4 meses se observa una disminución de caries dental.





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

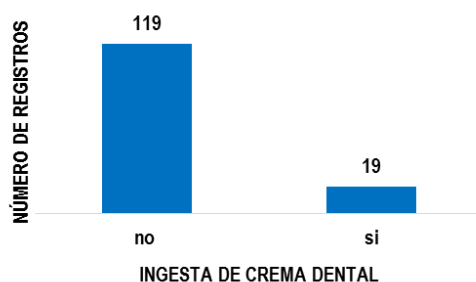


Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 42. Datos UPGD frecuencia del Cepillado Junio 2018.**

De las personas registradas con la ficha técnica de exposición a flúor, esta gráfica representa las veces que se cepillan en el día; 2 personas indicaron que se cepillan 2 veces al día, 7 personas se cepillan 3 veces al día. Es importante tener en cuenta que la ficha de Notificación presento cambios, como se observa en la gráfica anterior este indicador fue eliminado y próximamente no se tendrá en cuenta según el Instituto.

Se recomienda, concientizar a los padres cuidadores de los menores, mejorar ese acompañamiento cuando se estén haciendo el lavado y autohigiene de la boca, enseñando y guiando correctamente como se debe hacer el manejo de los implementos de aseo personal, para prevenir las diferentes enfermedades que se pueden adquirir en la cavidad oral.



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

**Figura 43. Datos UPGD Junio 2018, ingesta de crema dental**

La figura anterior indica que las personas que fueron notificadas con ficha técnica de exposición a flúor 19 (14%) personas indicaron ingesta de crema dental, 119 usuarios indicaron que no hacen ingesta de la crema dental.

De las personas expuestas que recibieron topicación de flúor 37 individuos (27%) les aplicaron flúor, 31% presentaron caries dental y 57% presentaron algún grado de fluorosis dental, esta cifra anterior después de presentarla a los coordinadores de las UPGD Centinelas, indicaron que este porcentaje tan bajo se debe al momento del diligenciamiento de la ficha epidemiológica, donde la mayoría de estos pacientes son ingresados







*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

y atendidos como usuarios de primera vez, después de la consulta ellos manifestaron que posteriormente se les aplicara el barniz de flúor correspondiente.

#### 4. Salud mental, violencia y causa externa

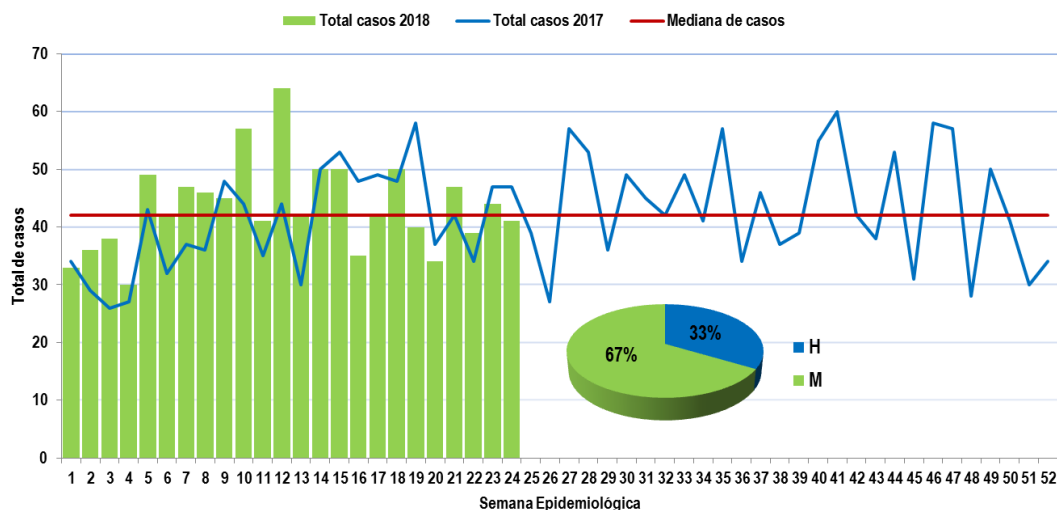
##### 4.1. Intento Suicidio

Hasta la Periodo epidemiológico 6 (acumulado) de 2018, se han presentado 1042 casos de intentos de suicidio, con un promedio de 42 casos por semana epidemiológica, similar al comportamiento del periodo anterior y por debajo de lo ocurrido en las mismas semanas del año 2017.

Además de estos casos, se reportaron hasta la fecha alrededor de 92 casos notificados por los programas de la administración municipal (Secretaria de Educación, Comisarías de Familia, Metro de Medellín, Inclusión Social, 123 mujer, Unidad de Víctimas, Servicios Amigables de Adolescentes y Jóvenes) que a través de procesos de articulación notifican al sistema de vigilancia.

Hubo una cobertura de visita familiar del 46%, esta cobertura es debido a errores en los teléfonos y direcciones de los pacientes.

Del total de casos (SIVIGILA) el 66% eran en mujeres y el resto en hombres, sin cambios respecto a periodos anteriores.



Fuente: SIVIGILA Secretaría Salud Medellín

**Figura 44. Intentos de suicidio, según semana epidemiológica. Medellín 2018**

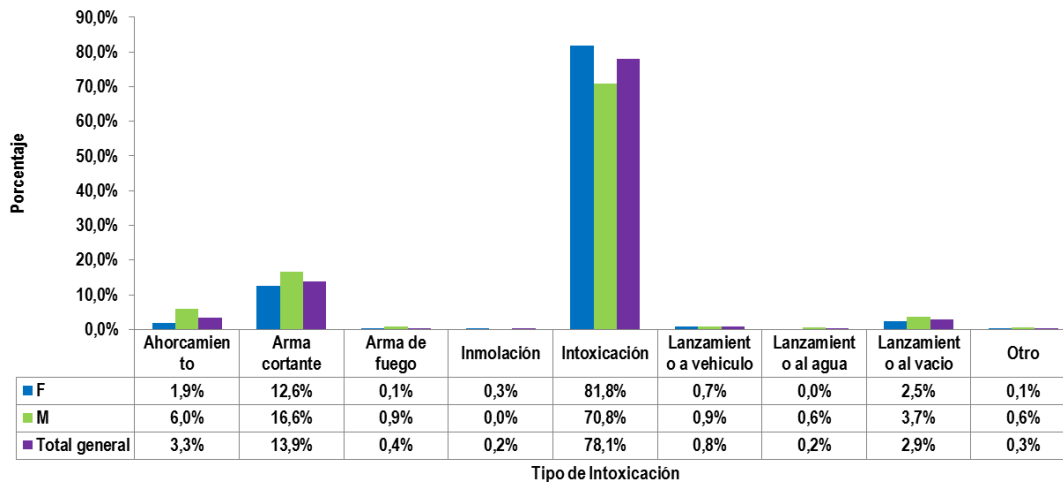




*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

El método utilizado para los intentos corresponden a la intoxicación en un 78.1%, mayor en mujeres con el 81.8% y en los hombres el 70.8%; seguido por el arma cortante en un 13.9%, principalmente en hombres y en tercer lugar el ahorcamiento con 3.3% siendo superior en hombres que en mujeres.



Fuente: SIVIGILA Secretaría Salud Medellín

**Figura 45. Intentos de Suicidio, según método, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

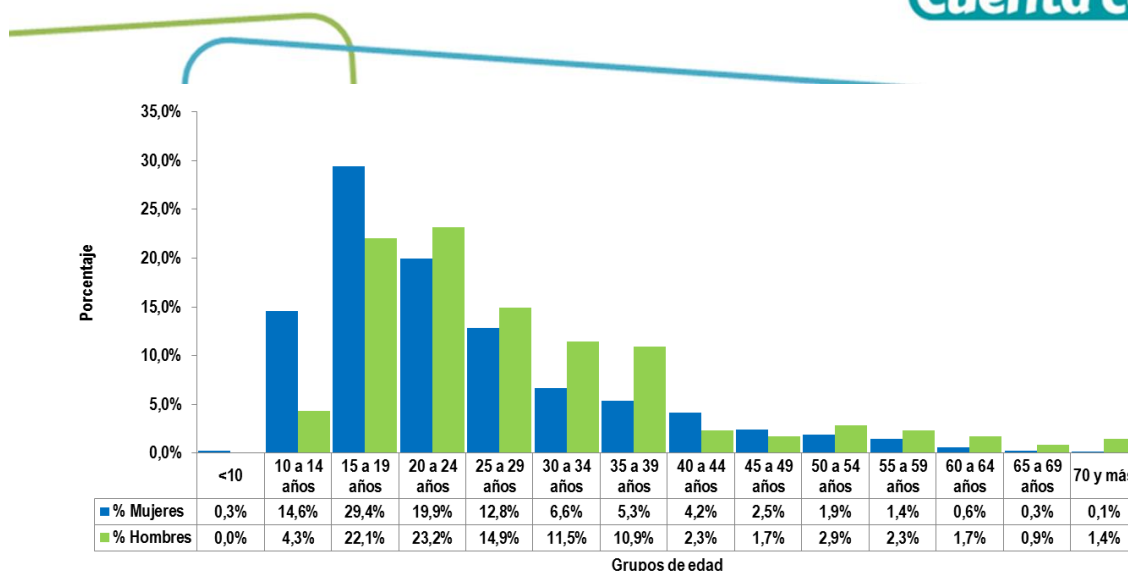
El 61.6% (642) de los pacientes fueron hospitalizados. El 38% de las personas notificadas había tenido algún intento previo (396).

Cuando se evalúa el grupo de edad, los niños, adolescentes y jóvenes acumulan el 73% de los casos (< 29 años), se reportan 21 casos de adulto mayor (2%). También se observa que el grupo de mujeres de 15 a 19 años reporta el mayor número de casos por sexo y en los hombres los grupos de 20 a 24 años comportamiento que viene sin variaciones de periodos anteriores.



*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



Fuente: SIVIGILA Secretaría Salud Medellín

**Figura 46. Intentos de suicidio, según grupos de edad, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

#### 4.2. Suicidios

Hasta el mes de Junio de 2018 se reportaron al sistema RUAF 84 casos de suicidio, de los cuales: 46 son con lugar de residencia Medellín, 82 son con lugar ocurrencia Medellín, y 28 de estos no tienen información del municipio de residencia.

De los casos reportados y residentes en el municipio de Medellín - 46 hasta el mes de Junio 2018; 40 casos corresponden al sexo masculino y 6 al sexo femenino. La edad promedio de los casos reportado residentes en Medellín fue de 37.1 años con un mínimo de 12 años y la máxima de 76 años sin variación al periodo anterior. Se han reportado 4 casos en menores de 18 años.

Respecto al método más utilizado fue el ahorcamiento con 30 casos, proyectil de arma de fuego 5, intoxicación con 4 casos, 4 para caída de altura y 1 sin clasificar.

#### 4.3. Violencias

Hasta la Periodo epidemiológico 6 (acumulado) de 2018, se han presentado 3024 casos de violencia de género, registrados en el SIVIGILA. Una mediana de casos de 120 por semana, con un incremento respecto al periodo anterior aunque con un comportamiento por encima de lo esperado durante este periodo estadísticamente significativo, presentando un comportamiento sinusal.

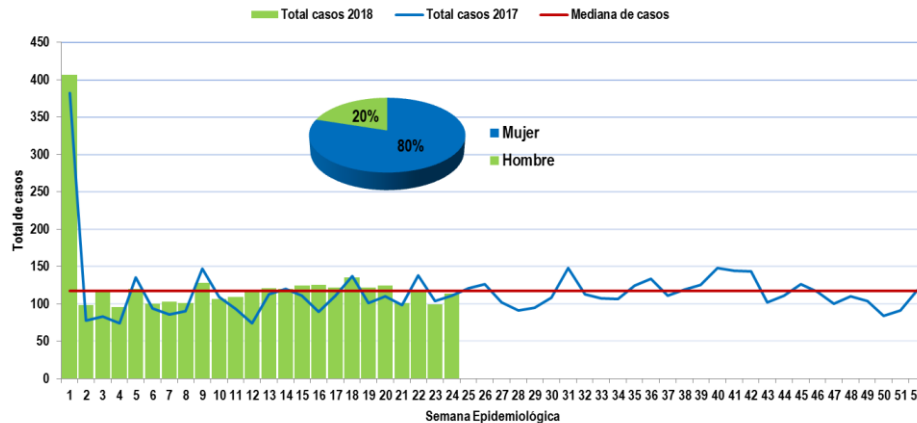




*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

El 80% de los casos (2417) eran mujeres y el 20% (607) hombres, principalmente menores de edad.

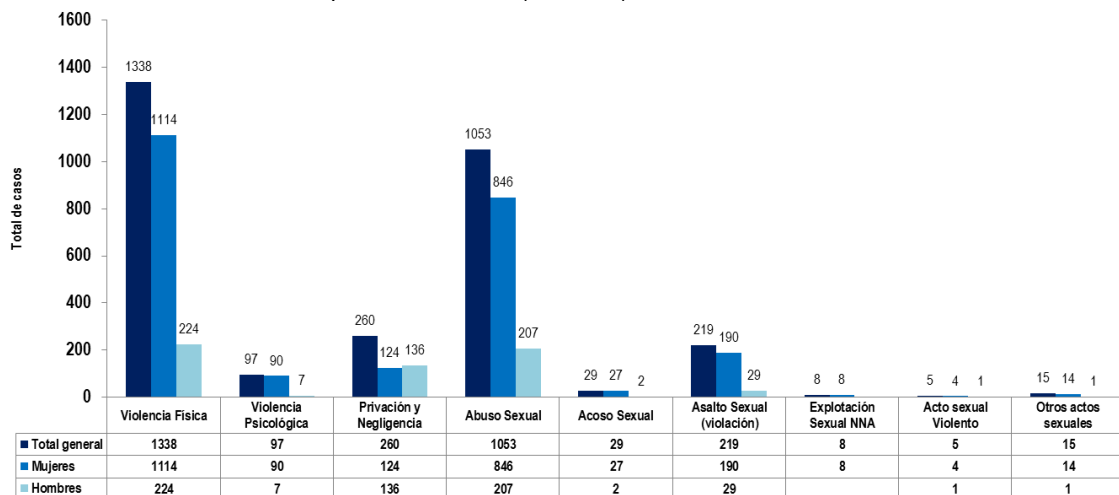


Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín

**Figura 47. Violencia de Género por semana epidemiológica. Medellín 2018**

De acuerdo a la naturaleza de la violencia, la violencia física es la más notificada con 1338 casos, seguido del abuso sexual con 1053. En conclusión la violencia física y el abuso sexual, siguen siendo los motivos de notificación por las Unidades Primarias Generadoras del Dato (UPGD) para un 71%.

Del total de los casos, 219 fueron por asalto sexual (violación); 190 de ellas en el sexo femenino.



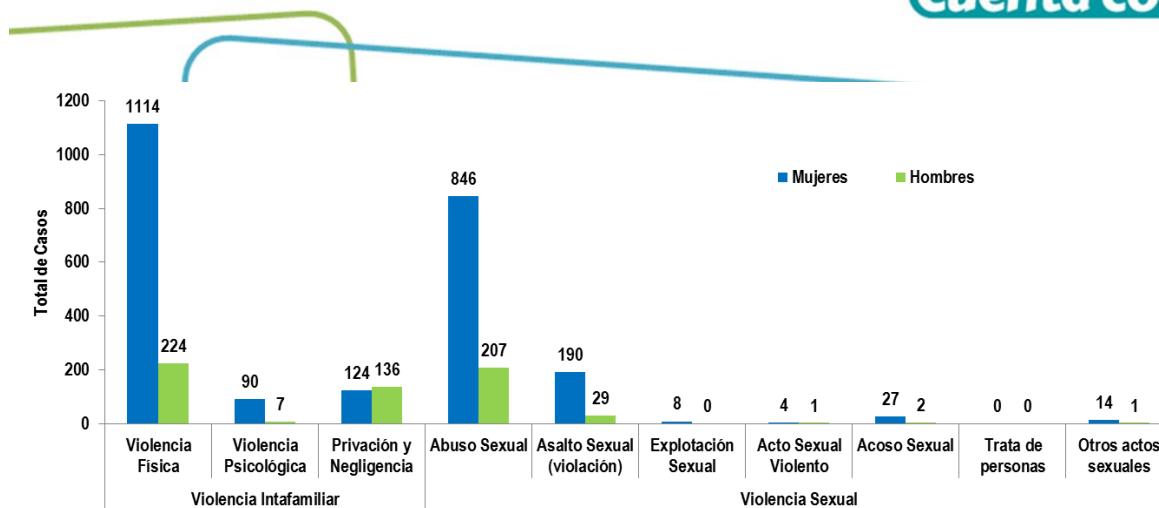
Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín.

**Figura 48. Proporción de casos violencia de género según naturaleza de la violencia, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**



*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín.

**Figura 49. Distribución de casos de violencia de género según grupo de violencia, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

Cuando se identificó el agresor, se encontró que el 96% correspondía a un agresor del sexo masculino, proporción superior al periodo anterior. El 62% de los agresores son familiares y el resto no.

El principal agresor familiar fue: la pareja con un 20.6%, seguidamente un familiar con un 16.0%.

**Tabla 10. Casos violencia de género, según agresor familiar, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

Agresor	n	%
Padre	181	6,0%
Madre	276	9,1%
Pareja (esposo - compañero - novio)	624	20,6%
Ex-Pareja (ex-esposo; ex-compañero; ex-novio; ex-amante)	303	10,0%
Familiar	484	16,0%
Ninguno (otros) No familiares	1156	38,2%
Total	3024	100,0%

Fuente: Secretaria de Salud.

Respecto al agresor no familiar que fueron 1156 de los 3024 casos notificados, se encontró en primer lugar el desconocido, el conocido sin ningún trato y el otro.







*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

**Tabla 11. Casos violencia de género, según agresor no familiar, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

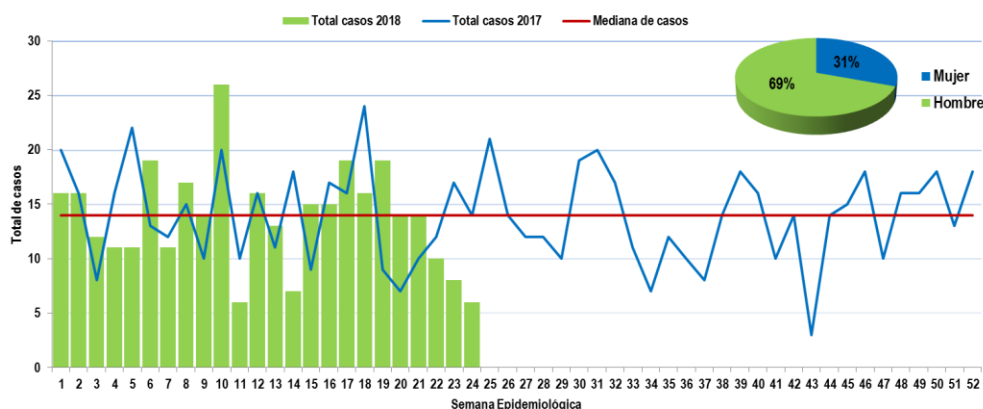
Agresor	n	%
1=Profesor	18	1,6%
2=Amigo	156	13,5%
3=Compañero (a) de trabajo	25	2,2%
4=Compañero (a) de estudio	48	4,2%
6=Desconocido	363	31,4%
7=Vecino	137	11,9%
8=Conocido (a) sin ningún trato	167	14,4%
9=Sin Información	14	1,2%
10=Otro	190	16,4%
11=Jefe	23	2,0%
12=Sacerdote Pastor	3	0,3%
13=Servidor (a) Público	12	1,0%
<b>Total general</b>	<b>1156</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Secretaria de Salud.

#### 4.4. Intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas (SPA)

Hasta la Periodo epidemiológico 6 (acumulado) de 2018, se han presentado 331 casos de intoxicaciones por SPA, con un promedio de 14 casos por semana, sin cambios respecto al periodo anterior.

Por sexo, los hombres son quienes más presentan intoxicación con un 69%. Situación que no ha cambiado respecto a los periodos anteriores.



Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín

**Figura 50. Casos intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**



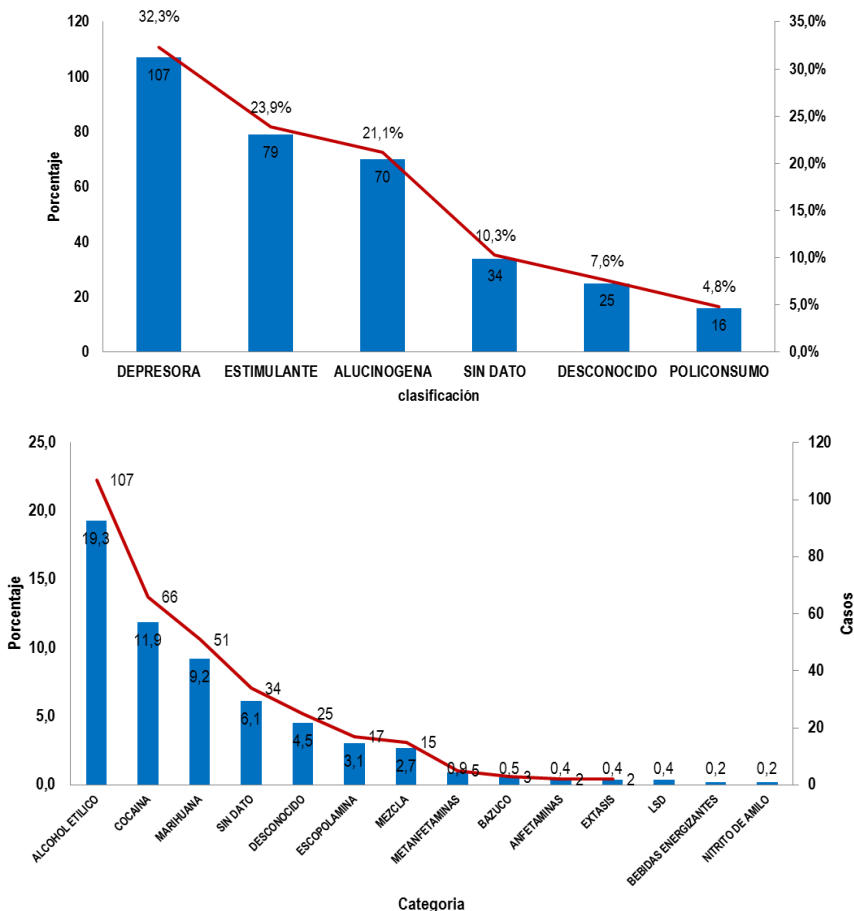


*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

De acuerdo a la clasificación médica, la mayoría fueron por drogas depresoras en un 32.3%, seguido de las estimulantes 23.9% respectivamente, comportamiento similar al periodo anterior.

Al tratar de identificar la sustancia, aclarando que no todas las IPS tienen la capacidad para definir de manera clara y específica algunas drogas, por lo tanto siempre habrán casos con sustancia desconocida o sin dato. Se obtuvo información en 297 de los casos y se halló que las personas se intoxican más por alcohol, cocaína, y marihuana.



Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín

**Figura 51. Casos intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas según categoría general y subcategoría, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**



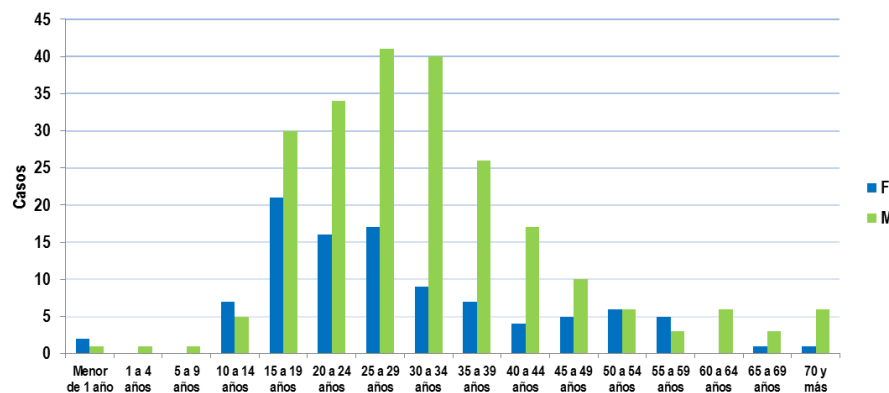


*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

Según la edad, se notificaron tres menores de 1 año correspondientes a bebés recién nacidos de madres consumidoras de sustancias, dos niños expuestos a consumo por parte de sus padres, y otros 5 entre los 10 y los 14.

La edad con mayor frecuencia es la de 25 a 29 y de 30 a 34 años para hombres y de 15 a 19 años para mujeres.

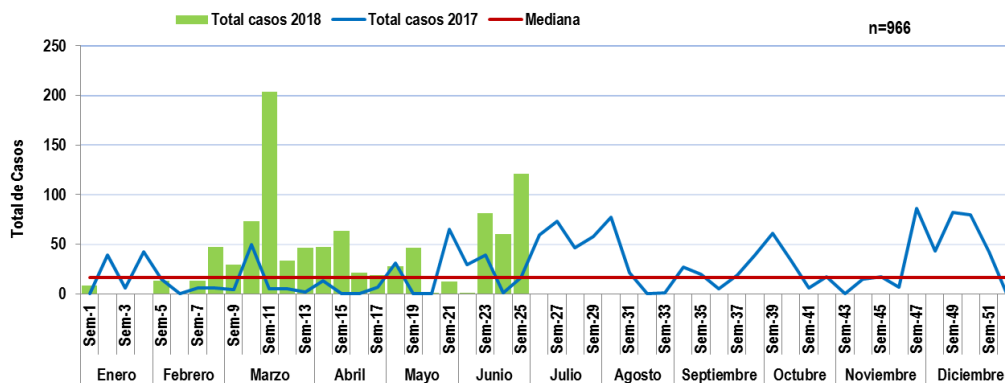


Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín

**Figura 52. Casos intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas según edad y sexo, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

#### 4.5. Eventos registrados en SUICAD (personas consumidoras)

Hasta el mes de Junio el número de personas que solicitan ingreso a los Centros de Atención en Drogas es de 966 casos, 85% del sexo masculino y el resto femenino.



Fuente: SUICAD

**Figura 53. Casos de sustancias psicoactivas SPA – SUICAD. Al mes de Junio. Medellín 2018**

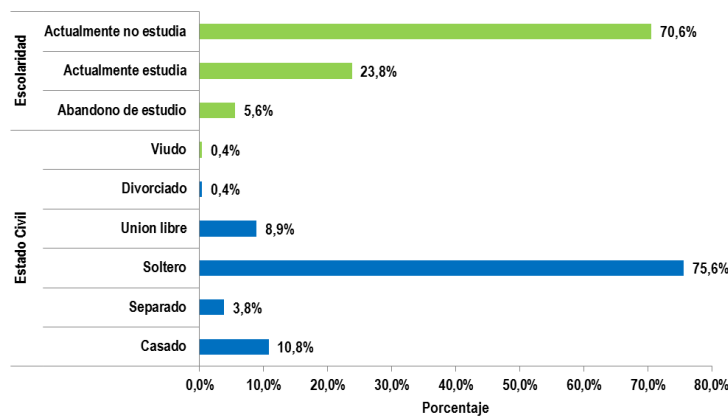




*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

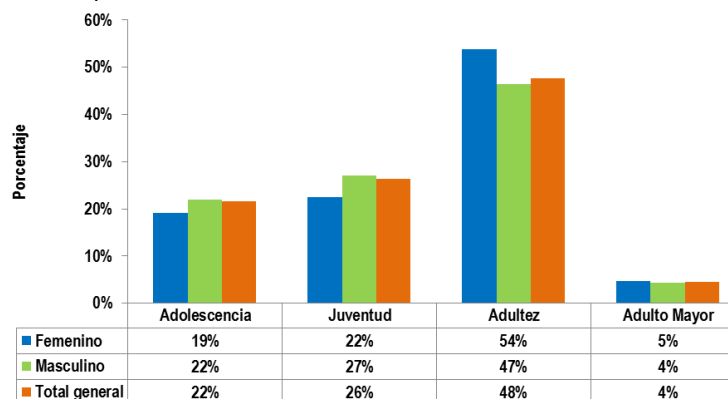
De acuerdo al estado civil se identificó que el 75.6% (730) de las personas eran solteras, seguido de las casadas. Según la escolaridad que se registra en el sistema, que el 70.6% (681) actualmente no estudiaba, el 23.8% (230) si lo estaba haciendo, y el 5.6% (54) dejó de estudiar.



Fuente: SUICAD

**Figura 54. Proporción de Casos SPA reportados en CAD según Escolaridad y Estado civil. Al mes de Junio. Medellín 2018**

Según el ciclo vital, se identificó que el grupo de la adultez representa el 48% de todas las notificaciones hasta el mes de Junio, seguidas del ciclo de juventud con el 26%. Es importante mencionar que aunque existen un mayor número de reportes en hombres, en términos de proporción según su valor total estos presentan similitudes proporcionales respecto al sexo.



Fuente: SUICAD

**Figura 55. Proporción de Casos SPA reportados en CAD según Edad y sexo. Al mes de Junio. Medellín 2018**





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

De acuerdo a la Historia del consumo de sustancias psicoactivas de los casos reportados al SUICAD, el sistema puede registrar hasta 10 tipos de drogas que el usuario consume, la indicada como D1 que corresponde a la droga de inicio y sobre la que se analiza la siguiente tabla. La droga de inicio en sustancias hasta el 30 de junio, lo ocupa el alcohol con el 31.6% de los casos, seguidamente de la marihuana con el 26.6%; estos dos representan el 58.2% del total de casos que ingresan a los centros de atención en drogas de la ciudad.

Las sustancias ilegales representan el 56.8% del total de los casos registrados en SUICAD y las legales el 43.21%

**Tabla 12. Casos SPA reportados en CAD según droga de inicio de 2018. Junio**

Tipo de Droga de inicio	Total de casos por D1	%
Alcohol	305	31,61%
Marihuana	257	26,63%
Marihuana Cripsi o Cripa	141	14,61%
Tabaco (cigarrillo)	112	11,61%
Cocaína	82	8,50%
Basuco (Pasta base)	32	3,32%
Popper(nitrito de amilo, Butilo)	9	0,93%
Disolventes, combustibles o pegantes inhalables	7	0,73%
Heroína	6	0,62%
Tramadol (Tramal, Tramacet, Tramacontin)	3	0,31%
Clonazepam (Rivotril, Ravotril, Coquan, Sedatril, Clonatryl, Acepran)	3	0,31%
Opio	2	0,21%
Oxicodona (oxycontin, Oxidona, Endol)	2	0,21%
Codeína (Winadeine, Algimide, Lertus, Codipront, Combaren, Aprix)	1	0,10%
Zolpidem (Stilnox, Somnil, Sucedal, Insodem, Solpirem)	1	0,10%
Dietalimida del ácido lisérgico(LSD)	1	0,10%

Fuente: SUICAD

## 5. Enfermedades Vehiculizadas

### 5.1. Enfermedades transmitidas por alimentos (ETA):

Evaluando el comportamiento en la ciudad de Medellín, de las Enfermedades Transmitidas por Alimentos y/o Agua, tanto a nivel individual como en los brotes, se observa que en el transcurso del año se ha notificado al sistema SIVIGILA cuatrocientos cincuenta y dos casos, con una mediana de diez punto cinco casos por semana. De toda esta población reportada al municipio de Medellín, trecientos cincuenta y siete personas consumieron alimentos y consultaron en Medellín, dos casos reportados no cumplen criterio de caso por no tener consumo de alimento, se reportan dos personas con doble notificación y noventa y una personas consumieron alimentos en otros municipios o departamentos y consultaron en Medellín, estos casos se informan al referente departamental para que el realice la gestión de contacto con los referentes respectivos y se realicen los estudios pertinentes.

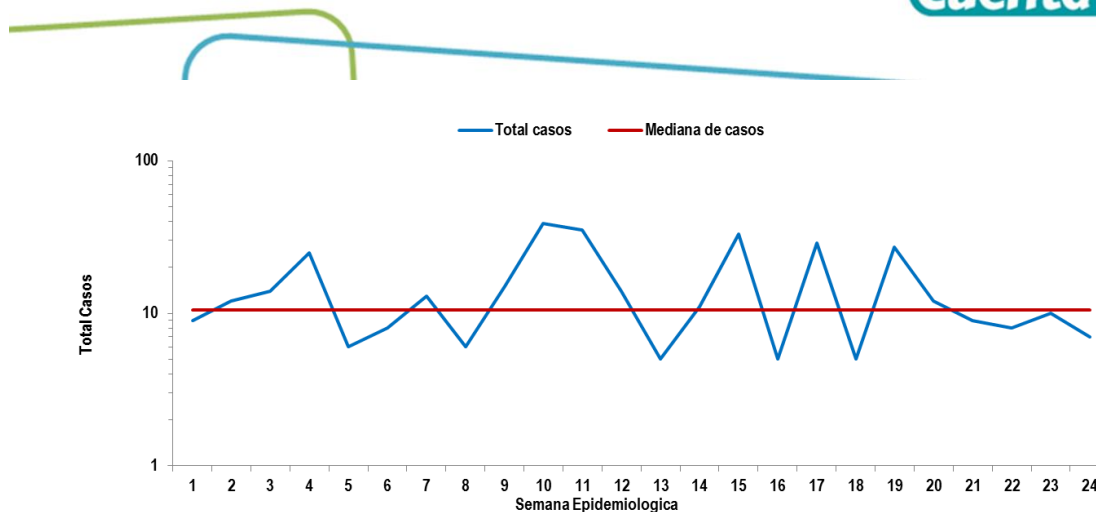
Se reportan doscientos ocho casos individuales y diecinueve brotes que afectaron a ciento cuarenta y nueve personas en Medellín.





*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

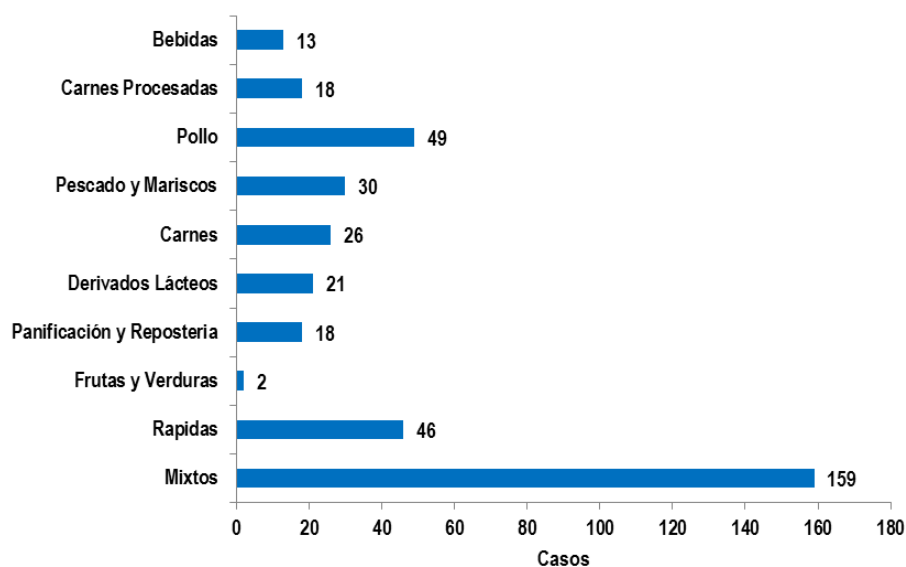
Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín

**Figura 56. Comportamiento de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos o agua, por semana epidemiológica. A Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

Los principales alimentos implicados son: los alimentos mixtos como (cazuela de frijoles, sancocho, arroz mixto, arroz con pollo), Pollo, Comidas rápidas (sándwich, perro caliente, pizza, tacos mexicanos, salchipapas entre otros) productos de mar o río, carnes rojas, derivados lácteos y productos de panificación o repostería.



Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín

**Figura 57. Alimentos implicados en los casos de ETA, acumulado a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.**

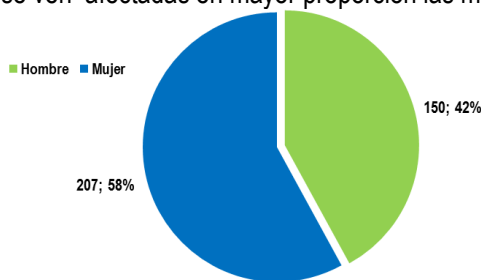




*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

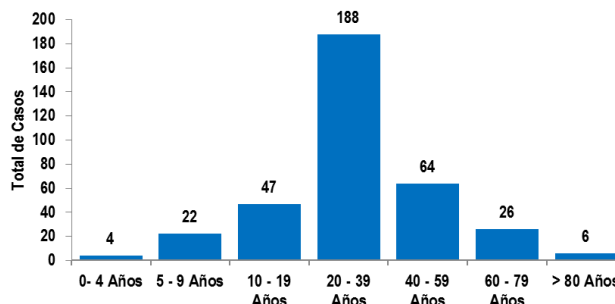
En las ETA reportadas de la ciudad se ven afectadas en mayor proporción las mujeres, 58%.- 42%.



Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín

**Figura 58. Casos de enfermedades transmitidas por alimentos o agua, según sexo, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.**

Los grupos de edad más afectados fueron los rangos de 20 a 29 años, son personas que trabajan y/o estudian y por lo general se alimentan fuera de casa.



Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín

**Figura 59. Casos de enfermedades transmitidas por alimentos o agua, según grupo de edad, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

A la fecha se ha reportado veinticuatro personas hospitalizadas 6.7% y treientos treinta y tres han recibido atención ambulatoria 94.3%, a la fecha no se han presentado muertes.

Se observa la poca adherencia al protocolo, de doscientas setenta personas con diarrea solo se les tomo muestra biológica a treinta y nueve de ellas 14.4%. El 15.3% de las muestras dieron positivas para algún microorganismo: dos de las muestras dieron positiva para parásitos, una para *E. Coli*, dos para *Shigella*, una *Salmonella*; hay seis pendientes por resultado 15.3% y veintisiete dieron negativas o no detectado 69.2%.

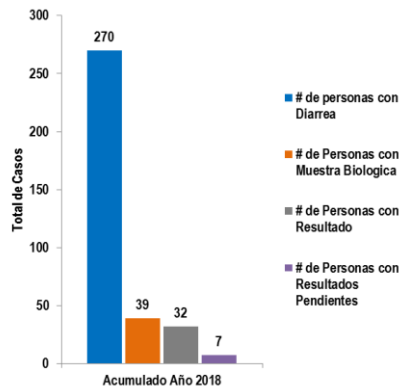
Se realizó análisis de alimentos a cuatro brotes, encontrándose no conforme para el consumo, los resultados dieron: *Coliformes totales*, *Coliformes Fecales* y *Staphylococcus aureus Coagulasa Positivo*, *Bacillus cereus* y microorganismos *mesofilos* por encima del rango permitido según la norma INVIMA





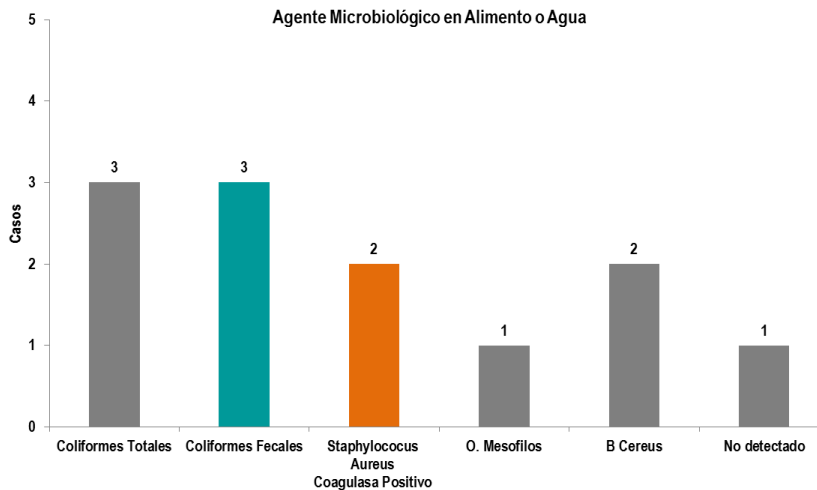
*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín

**Figura 60. Total análisis realizado a las personas, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**



Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín

**Figura 61. Adherencia al Protocolo, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

Dentro de los lugares de mayor ocurrencia se reporta que el Hogar es donde se presentan más casos tanto individuales como brotes, seguido de los restaurantes y población privada de la libertad PPL.

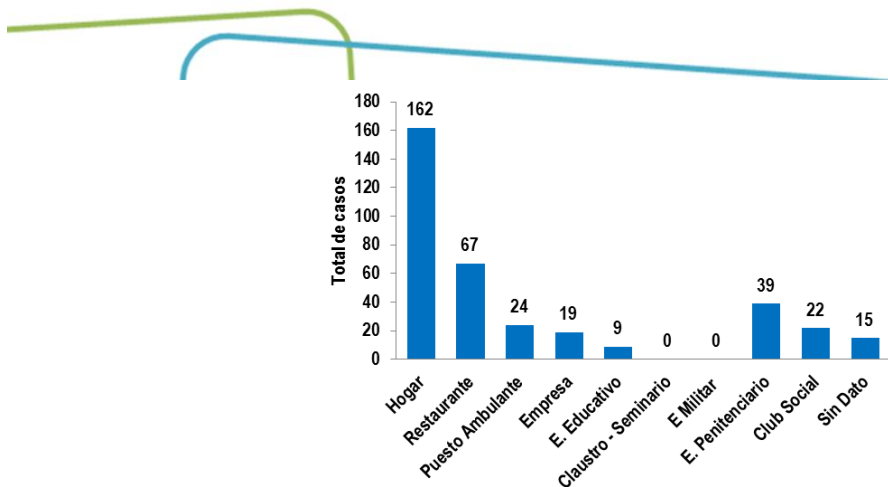
El hogar ocupa un lugar importante en la enfermedad transmitidas por alimentos o agua, esto da cuenta de las falencias en la manipulación, conservación de los alimentos así como en las inadecuadas prácticas higiénico-sanitarias. Observamos además que existe un gran número de personas que no dan a conocer el sitio de ocurrencia.





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

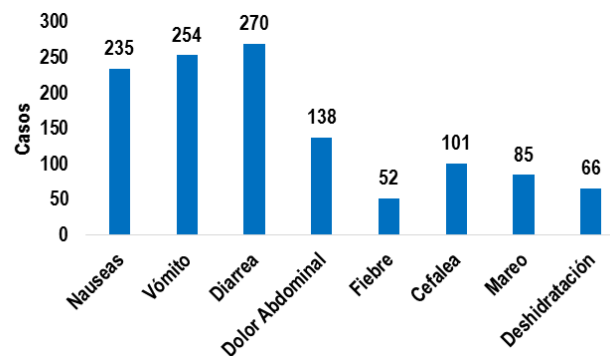
Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín

**Figura 62. Número de Casos de ETA por Lugar de Consumo 2018. A Periodo epidemiológico 6 (acumulado), Medellín 2018**

Los síntomas más frecuentes son los gastrointestinales como: diarrea, vómito, náuseas, y dolor abdominal.



Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín

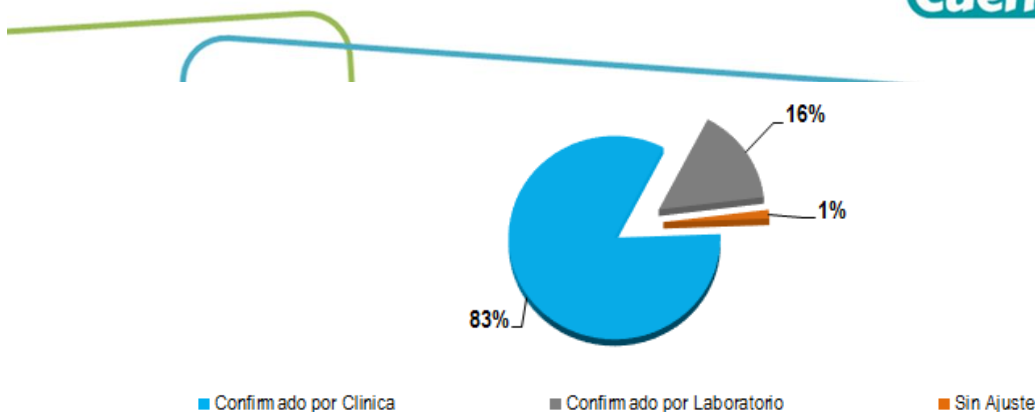
**Figura 63. Casos ETA, según síntomas, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018**

Las ETA están siendo diagnosticadas en su mayor porcentaje por clínica 83%, se están tomando pocas muestras biológicas y de alimentos para análisis de laboratorio, esto no permite conocer el agente causal y por ende tomar medidas más oportunas y eficaces para el control tanto de los casos individuales como el de los brotes.



*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

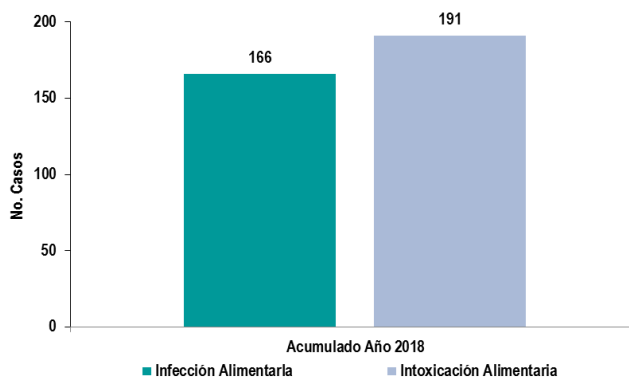
Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín

**Figura 64. Casos ETA, clasificación de la ETA, a Periodo epidemiológico 6 (acumulado). Medellín 2018.**

Se deduce por el periodo de incubación y los síntomas presentados que se trata en su mayoría de intoxicaciones alimentarias 53.5%, cabe aclarar que sin agente etiológico y sin análisis de toxina o sustancias químicas no se puede aseverar que así sea.



Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín

**Figura 65. Casos de enfermedades transmitidas por alimentos o agua, 2018. Medellín.**

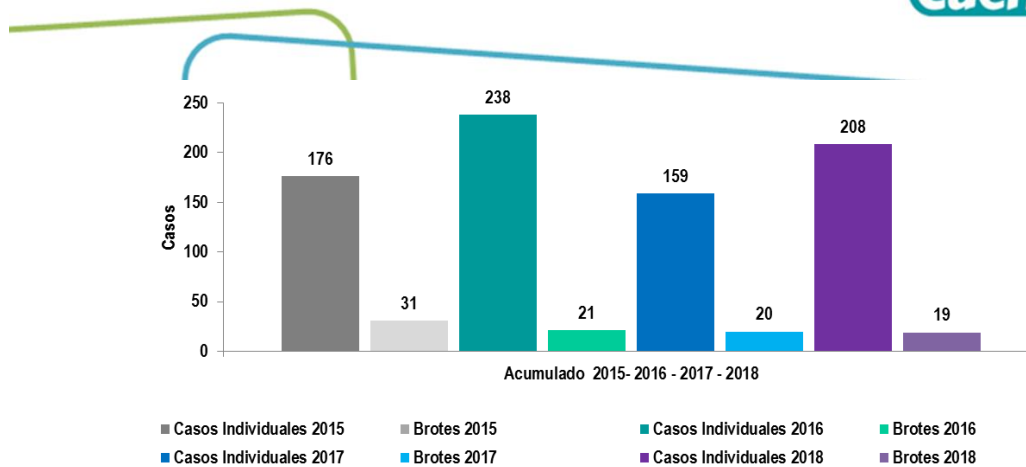
Comparando el acumulado de los años 2015, 2016, 2017 y 2018 podemos observar que el comportamiento del evento en los casos individuales en el año 2016 se notificó más casos que en los años 2015, 2017 y 2018. En relación a los brotes en el año 2015 se reportaron más brotes que en los años 2016, 2017 y 2018 en el mismo periodo de tiempo.





*Comprometidos con la salud, el bienestar y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



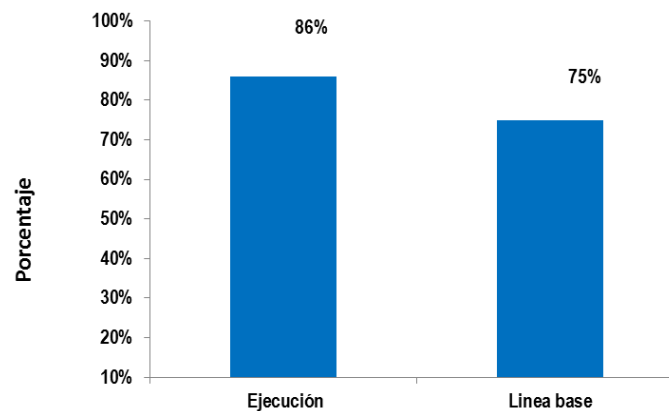
Fuente: SIVIGILA – Secretaría Salud Medellín

**Figura 66. Casos de enfermedades transmitidas por alimentos o agua, comparativo años 2016 -2017-2018. Medellín.**

Dentro de las Unidades primarias generadoras de datos UPGD, que más notifican el evento ETA tenemos: la Secretaría de Salud de Medellín, METROSALUD, EMI, IPS Universitaria, HUSVPPF, ESIMED, Clínica las Vegas, SURA, PROSALCO, Clínica SOMA, Virrey Solís, C M Buenos Aires y Clínica del Rosario

### 6. Búsqueda activa Institucional –BAI- y acciones en campo

El cumplimiento en la ejecución de la búsqueda activa institucional en las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) para el quinto periodo epidemiológico 2018 fue del 86%% ubicándose por encima de la línea base (75).



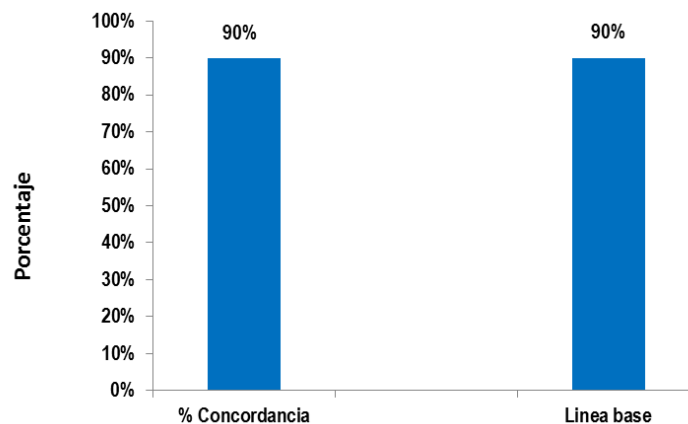


*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

**Figura 67. Comparativo de la ejecución semanal evidenciada vs la Línea Base (esperada), BAI SSM, Mayo de 2018**

El reporte de RIPS a través del aplicativo SIANIESP y la revisión de otras fuentes secundarias propias de las UPGD permitieron identificar 1828 eventos de interés en salud pública, de los cuales 1657 se encontraban notificados en el Sistema de Vigilancia para una concordancia del 90%. De los 27 eventos representados en la figura 4, 12 se encuentran con un porcentaje de notificación al Sistema de Vigilancia mayor al 90%. Los 15 eventos, cuya concordancia se ubicó por debajo de la línea base, en orden descendente corresponden a: parotiditis, cáncer de mama, hepatitis A, dengue, intoxicaciones por sustancias químicas, hepatitis C, intento de suicidio, hepatitis B, sarampión, sífilis congénita, enfermedades transmitidas por alimentos, enfermedades huérfanas - raras, violencia de género e intrafamiliar y cáncer de cuello uterino.



**Figura 68. Comparativo de la concordancia de notificación de EISP objeto BAI vs la Línea Base (esperada), BAI SSM, Mayo 2018**

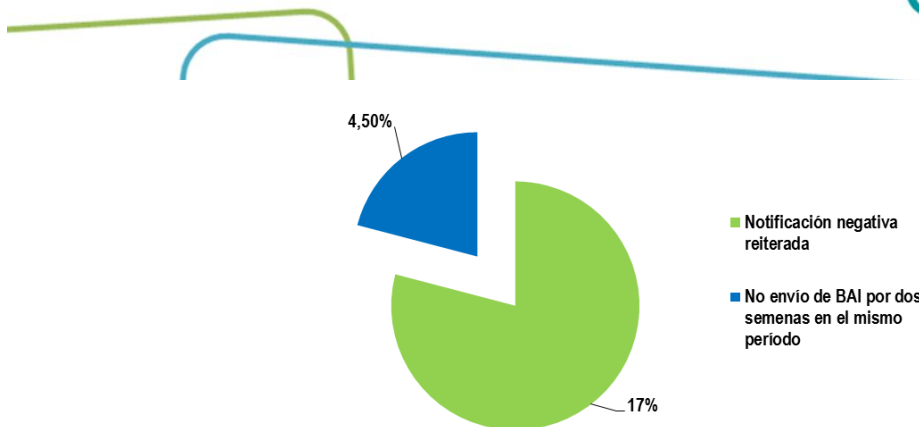
Se realizó seguimiento de la búsqueda activa institucional a 2 UPGD que presentaron notificación negativa por dos semanas consecutivas y 26 UPGD que no enviaron la BAI durante dos semanas en el presente periodo epidemiológico.





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



**Figura 69. Distribución porcentual del seguimiento de la BAI según lineamientos INS 2018, BAI SSM, Mayo de 2018**

Para este periodo se confirmó el registro al SIVIGILA de 46 eventos de interés en salud pública de los 252 que no fueron captados por las instituciones prestadoras de servicios de salud; además se realizaron cuatro inducciones BAI.





*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

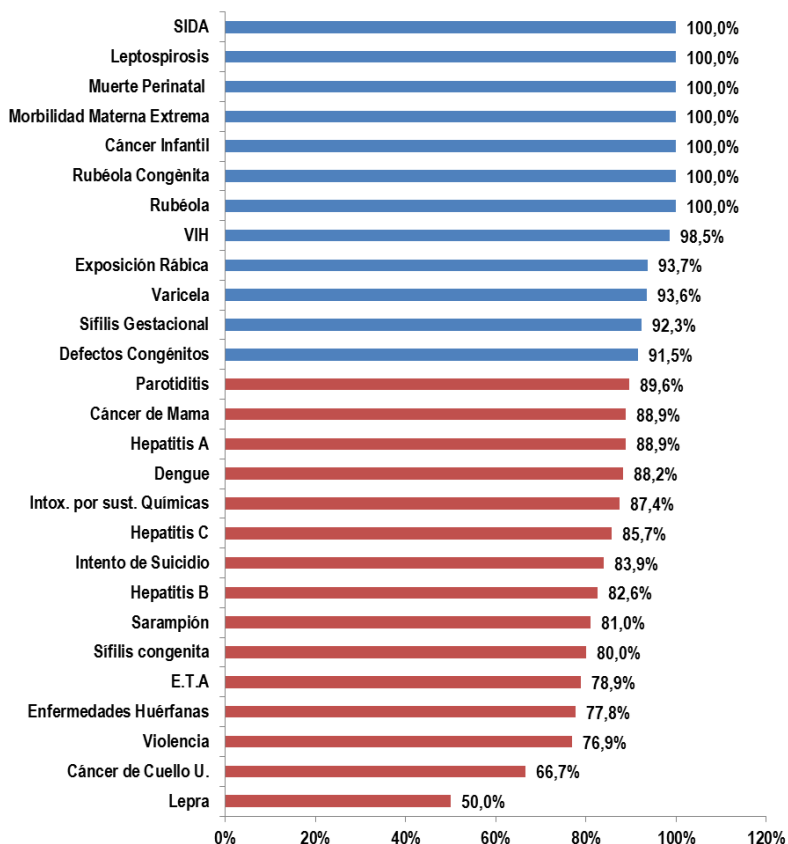


Figura 70. Concordancia de notificación según de EISP objeto BAI SSM, Mayo 2018

### 7. Acciones de Vigilancia Epidemiológica realizadas en el periodo

Las acciones de Vigilancia en la ciudad de Medellín se garantizan las 24 horas del día; las personas beneficiadas mes a mes dan cuenta del compromiso de la ciudad con los eventos de interés en salud pública. A continuación se describen las acciones realizadas hasta el mes de Junio de 2018.



*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)

**Tabla 13. Acciones en terreno Vigilancia Epidemiológica. Medellín Junio de 2018**

COMPONENTE	DESCRIPCIÓN	Junio	
Eventos de Salud Pública y Emergencias de Salud Pública de Interés Internacional manejados con pertinencia según los lineamientos, protocolos y guías del sistema de vigilancia epidemiológica	Cooperación técnica a Médicos del Programa de Tuberculosis en las UPGD.	15	
	Cooperación técnica a personal de Laboratorio clínico en eventos de interés en salud pública.	17	
	Vigilancia adherencia guía y asistencia técnica en dengue	6	
	Referencia técnica en eventos de interés en salud pública de las dimensiones del Plan Decenal.	1	
Espacios de socialización de la información, educación, comunicación con UPGD, EAPB, y gestores de la información	COVE MUNICIPAL - PUBLICACIONES (Boletines epidemiológicos, artículos y afines)	1	
Intervenciones de vigilancia epidemiológica prevención y control para los diferentes eventos de interés en salud pública y emergencias de salud pública de interés internacional	Investigaciones epidemiológicas de campo por médico y auxiliar de enfermería	248	
	Investigaciones epidemiológicas de campo por médico y auxiliar de enfermería. (FALLIDA)	16	
	Entrega de profilaxis, medicamentos y tratamientos para eventos transmisibles - Estrategia ACTB	532	
	Entrega de profilaxis, medicamentos y tratamientos para eventos transmisibles- Entrega tratamiento de Tuberculosis	1507	
	Profilaxis y vacunación		
	Investigación epidemiológica de campo por profesional de la salud en eventos de Salud mental y ESAVI.	182	
	Investigación epidemiológica de campo por profesional de la salud en eventos de Salud mental y ESAVI. (SEGUNDA VISITA)	1	
	Investigación epidemiológica de campo por profesional de la salud en eventos de Salud mental y ESAVI. (FALLIDA)	4	
	Visitas de seguimiento a casos de tuberculosis por auxiliar de enfermería	156	
	Visitas de seguimiento a casos de tuberculosis por auxiliar de enfermería (FALLIDA)	8	
	Toma y lectura de muestras de laboratorio en eventos de interés en salud pública - baciloscopias	71	
	Toma y lectura de muestras de laboratorio en eventos de interés en salud pública -Procesamiento de muestras	16	
	Análisis de mortalidad en EISP	1	
	Encuesta de cobertura vacunación	1379	
	Vigilancia centinela de Fluorosis y otros eventos de salud bucal	1	
	Vigilancia centinela de virus respiratorios	1	
	Visitas a poblaciones especiales de acuerdo a necesidades específicas	2	
	Investigación epidemiológica de campo eventos relacionados con la nutrición ( BPN/desnutrición)	50	
	Investigación epidemiológica de campo eventos relacionados con la nutrición (BPN/desnutrición) (FALLIDA)	2	
	Eventos de salud pública y riesgos epidemiológicos identificados oportunamente para su intervención y control.	Gestión del riesgo de abandono de tratamiento de tuberculosis	20
		Gestión del riesgo de abandono de tratamiento de tuberculosis (FALLIDA)	7
		Búsqueda activa institucional- BAI	2
		Búsqueda Activa Comunitaria 3 manzanas	28
		Búsqueda Activa Comunitaria 4 manzanas	8
	Búsqueda Activa Comunitaria 5 manzanas	4	
	Monitoreo en las UPGD de las funciones básicas en V. E	Evaluación y retroalimentación de las funciones básicas en vigilancia epidemiológica	4
Líderes de los COVECOM empoderados con procesos de Intervención, educación, comunicación y movilización social para la prevención y control de los diferentes EISP.	Comité de Vigilancia Epidemiológica - COVECOM	17	
Brotos por Eventos de Interés en Salud Pública y Emergencias de Salud Pública de Interés Internacional intervenidos y controlados	Estudio de Brote hasta 25 Contactos	1	
	Estudio de Brote hasta 26 - 50 Contactos	1	
	Estudio de Brote hasta 51- 100 Contactos	1	
	Estudio de Brote más de 101 Contactos	2	
<b>Total acciones</b>		<b>4.312</b>	

Fuente: Convenio de Vigilancia







*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2018 - Reporte Semanas 1 a 24 (Hasta 2018-06-19)



Gracias!

**Cordialmente,**  
**Equipo de Epidemiología**  
**Unidad de Vigilancia Epidemiológica**

