INFORME DE EVENTO



¿Cómo se comporta el evento?

Comparado con 2019:

14,8 %

Comparado con 2020:

1

75,2 %

Comparado con 2021:

60,8 %

MORBILIDAD IRA

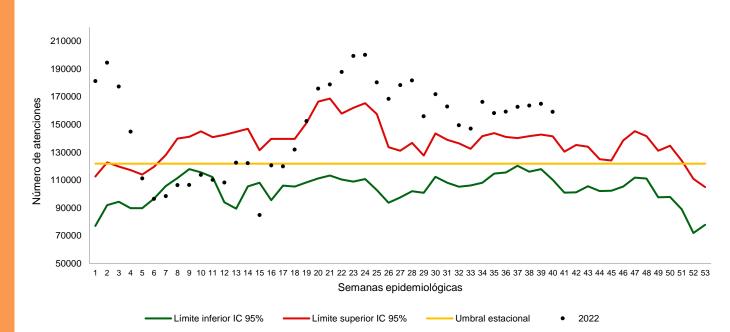
Periodo epidemiológico X Colombia, 2022



N° de consultas externas y urgencias

Registros a Periodo X

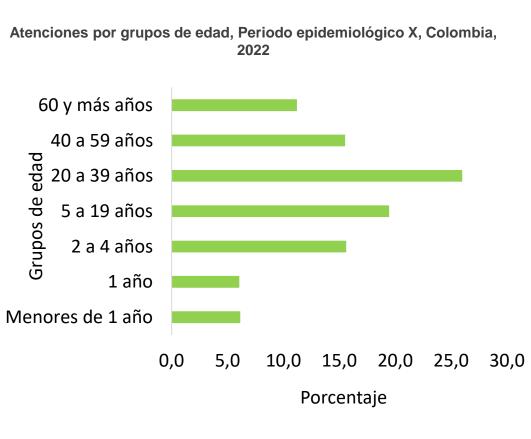
2019: 5 201 560 2020: 3 409 147 2021: 3 713 414

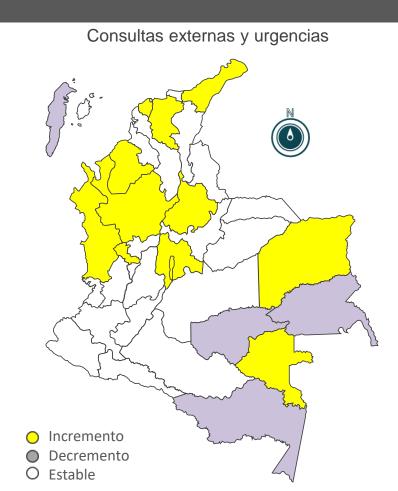


Comportamiento notificación consultas externas y urgencias por IRA, Colombia, 2015-2022

Comportamiento variables de interés

Comportamientos inusuales





Comportamiento inusuales, Periodo epidemiológico X, Colombia, 2022

Consultas externas y

Indicador

Entidad Territorial	Consultas externas y urgencias por IRA / Total por todas las causas * 100		
Amazonas	15,4		
La Guajira	13,9		
Vaupés	11,2		
Choco	10,4		
Magdalena	9,8		
Santa Marta	8,1		
Bolívar	8,1		
Córdoba	8,1		
Vichada	7,2		
Cartagena	6,5		
Atlántico	6,2		
Cesar	6,1		
Antioquia	5,9		
Caquetá	5,8		
Putumayo	5,5		
Sucre	5,3		
Nariño	5,3		
Santander	5,2		
San Andrés	5,1		
Total Nacional	5,1		
Morbilidad par IDA Cas			

Entidad Territorial	urgencias por IRA / Total por
	todas las causas * 100
Bogotá	4,8
Cundinamarca	4,7
Huila	4,6
Cauca	4,5
Valle	4,5
Risaralda	4,4
Guainía	4,3
Norte de Santander	4,1
Barranquilla	4,0
Arauca	4,0
Tolima	3,9
Boyacá	3,8
Guaviare	3,7
Caldas	3,7
Cali	3,6
Casanare	3,4
Quindío	3,3
Meta	2,9
Buenaventura	2,4

Morbilidad por IRA – Casos COVID-19 no hospitalizados







INFORME DE EVENTO



¿Cómo se comporta el evento?

Comparado con 2019:

28,3 %

Comparado con 2020:

Comparado con 2021:

53,0 %

6,7 %

MORBILIDAD IRA

Periodo epidemiológico X Colombia, 2022



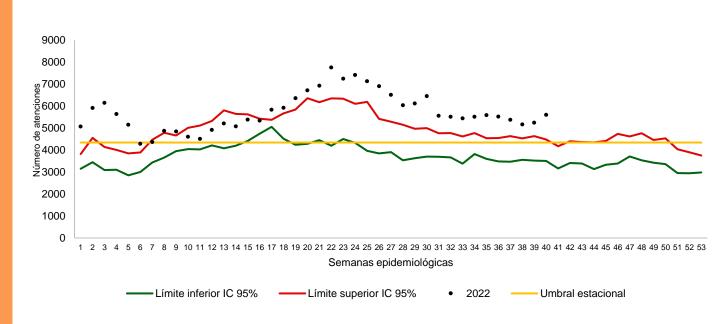
228 932

No de hospitalizaciones en sala general

Registros a Periodo X

2019; 178 402 2020: 149 590

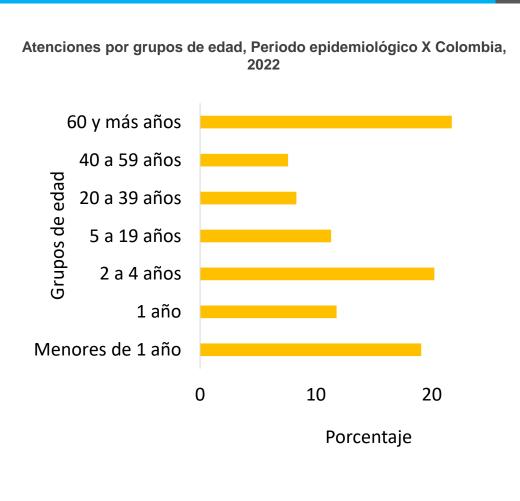
2021: 214 571

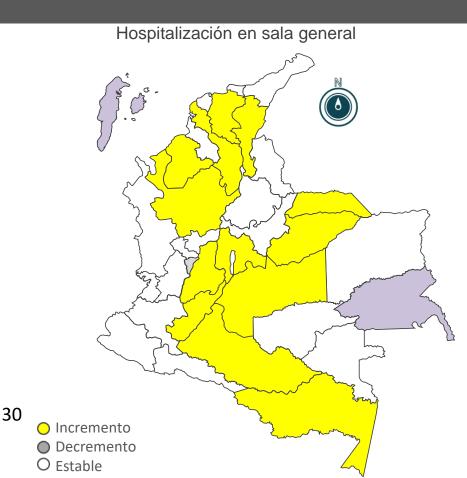


Comportamiento notificación hospitalizaciones en sala general por IRA, Colombia, 2015-2022

Comportamiento Variables de interés

Comportamientos inusuales



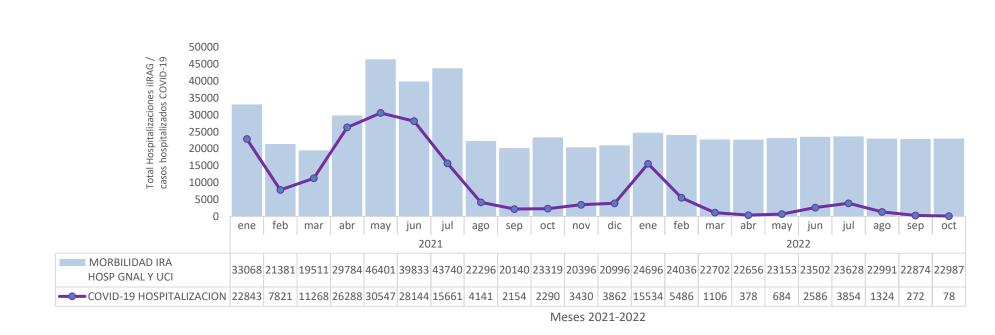


Comportamiento inusuales, Periodo epidemiológico X Colombia, 2022

Indicador

Entidad Territorial	Hospitalizaciones en sala general por IRAG / Total por todas las causas * 100	Entidad Territorial	Hospitalizaciones en sala general por IRAG / Total por todas las causas * 100
Magdalena	27,9	Sucre	7,6
La Guajira	20,8	Total Nacional	7,4
Choco	19,6	Bolívar	7,3
Guaviare	18,4	Bogotá	6,7
Buenaventura	17,1	Risaralda	6,7
Cesar	15,7	Vaupés	6,5
Santander	13,8	Casanare	6,1
Amazonas	13,4	Caquetá	5,8
Norte de Santander	11,2	Cartagena	5,3
Santa Marta	10,2	Atlántico	4,9
San Andrés	9,6	Nariño	4,9
Huila	9,4	Meta	4,8
Córdoba	9,2		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Cundinamarca	9,0	Cali	4,7
Cauca	8,8	Barranquilla	4,0
Putumayo	8,7	Guainía	3,9
Tolima	8,5	Arauca	3,8
Boyacá	7,8	Caldas	3,8
Valle	7,7	Quindío	2,3
Antioquia	7,6	Vichada	1,3

IRAG Hospitalización y UCI – Casos COVID-19 Hospitalizados









INFORME DE EVENTO



¿Cómo se comporta el evento?

Comparado con 2019:

1 82,2 %

Comparado con **2020**:

Н

8,6 %

Comparado con 2021:



54,2 %

MORBILIDAD IRA

Periodo epidemiológico X Colombia, 2022

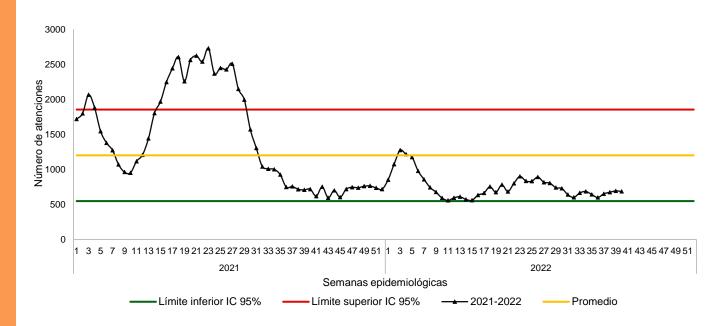


30 505

No de hospitalizaciones en UCI

Registros a Periodo X

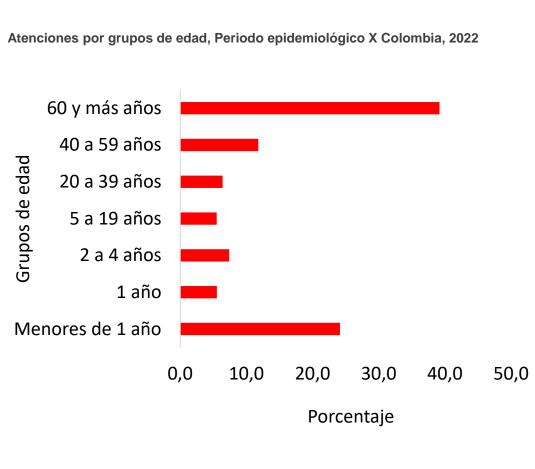
2019: 16 745 2020: 33 358 2021: 66 623



Comportamiento notificación hospitalizaciones en UCI por IRA, Colombia, 2013-2022

Comportamiento variables de interés

Comportamientos inusuales





Comportamiento inusuales, Colombia, Periodo epidemiológico X, 2022

Indicador

Entidad Territorial

Hospitalizaciones UCI por IRAG / Total por todas las causas * 100

	044343 100
Caquetá	39,5
Vaupés	33,5
Santander	22,6
La Guajira	19,2
Norte de Santander	18,5
Cundinamarca	15,2
Antioquia	14,8
Bolívar	14,7
Choco	12,2
Santa Marta	12,0
Cesar	11,6
Casanare	11,3
Meta	11,2
Caldas	11,0
Total Nacional	10,4
Atlántico	10,2
Guaviare	10,0
San Andrés	9,8
Sucre	9,7
Nariño	9,7
Boyacá	9,5
Cartagena	9,2
Bogotá	9,1
Huila	8,5
Putumayo	8,3
Quindío	8,1
Tolima	8,0
Córdoba	7,9
Valle	7,9
Cauca	7,6
Barranquilla	6,0
Guainía	5,5
Cali	5,4
Buenaventura	4,5
Vichada	3,3
Magdalena	3,2
Risaralda	2,9
Arauca	2,1
A	N1/A

N/A: No notifican casos en el servicio ni por IRA ni por todas las causas

N/A

Metodología de análisis: la base de datos una vez depurada, se analizó de la siguiente manera:

Los canales endémicos para consultas externas y urgencias y hospitalizaciones en sala general se realizaron con la metodología de Bortman con los datos de la morbilidad por infección respiratoria aguda mediante el cálculo de la media geométrica de los años 2014 a 2020 y el intervalo de confianza. Para las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio se construyó gráfico de control mediante el cálculo del promedio, la desviación estándar y el intervalo de confianza de 2020-2021.

El análisis para la identificación de comportamientos inusuales en las entidades territoriales, se realizó mediante la metodología Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR), que consiste en la comparación del valor observado (número de atenciones por infección respiratoria aguda en los servicios de consultas externas, urgencias, hospitalizaciones en sala general y unidades de cuidados intensivos de la semana actual y las tres anteriores) con la mediana de 18 periodos de tiempo entre los años 2015 a 2021 (valor esperado). Adicionalmente se calcula el valor de P para establecer si la variación entre lo observado y esperado es estadísticamente significativa.

En el indicador para el cálculo de la proporción de consultas externas, urgencias, hospitalizaciones en sala general y UCI por IRA, se toma como numerador el número de atenciones por IRA para cada uno de los servicios y el denominador es el total de atenciones por todas las causas para cada servicio.

Por grupos de edad se calculó el porcentaje de consultas externas, urgencias, hospitalizaciones en sala general y UCI por infección respiratoria aguda del total de atenciones por IRA.

Se compararon las consultas externas por IRA con los casos de COVID-19 no hospitalizados, y las hospitalizaciones en Sala general y cuidados por IRA con los casos de COVID-19 hospitalizados, realizando la consulta en la base de reporte Nacional de COVID-19 2022 por fecha de hospitalización.

Edna Carolina Ávila Villabona eavila@ins.gov.co

Equipo de Enfermedades Inmunoprevenibles
Grupo de Enfermedades Transmisibles
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Instituto Nacional de Salud trónico: contactenos@ins.gov.co

Correo electrónico: contactenos@ins.gov.co
Teléfono: (1) 220 77 00 Ext.1400
Bogotá, COLOMBIA
www.ins.gov.co
Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400



Amazonas



INFORME DE **EVENTO**



¿Cómo se comporta el evento?



Comparado con la

notificación de 2021

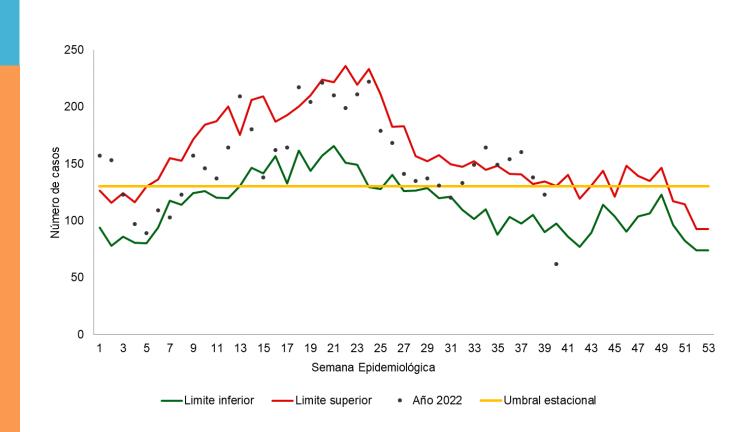
ESI-IRAG CENTINELA

Periodo epidemiológico X Colombia, 2022



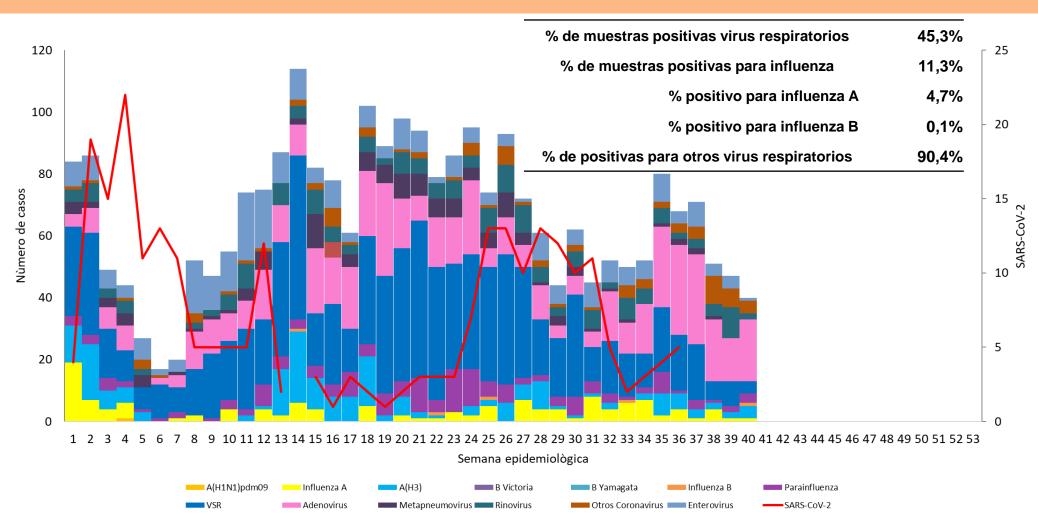
6 138

No de casos

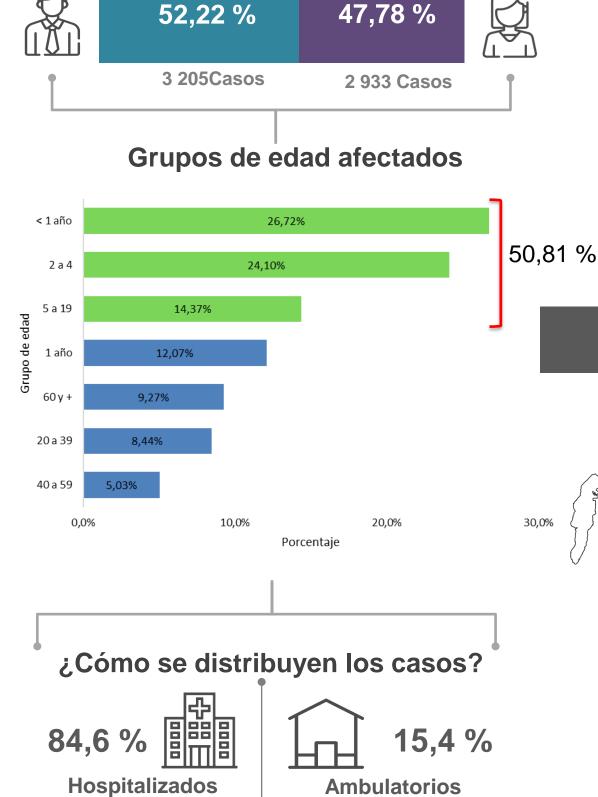


Comportamiento notificación casos de ESI-IRAG, periodo epidemiológico X, Colombia 2022

Virus identificados incluyendo SARS-CoV-2



¿Quiénes son los afectados?



(ESI)

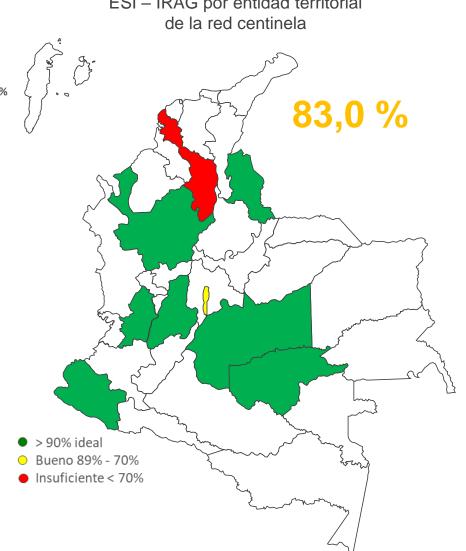
13,5 % **Confirmados** para COVID-19

828 Casos

Ubicación	Casos
Casa	732
Fallecido	46
Hospital	11
Hospital UCI	5
Fallecido por otras causas	34
Total	828

Indicadores

Cumplimiento en la notificación de ESI – IRAG por entidad territorial de la red centinela





(IRAG)

5 190 Casos

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL



ESI-IRAG CENTINELA Y COVID-19

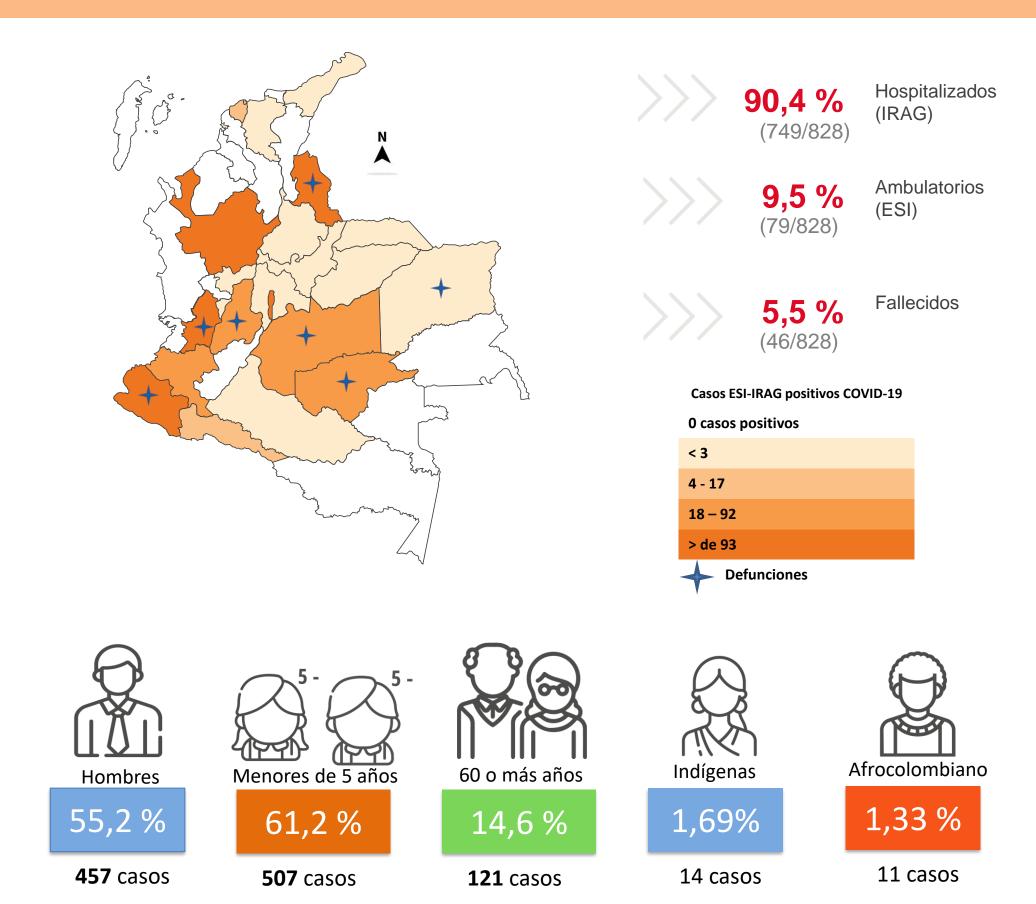
Periodo epidemiológico X Colombia, 2022



828

No de casos

Casos de ESI-IRAG con resultado COVID-19



De acuerdo con la base de datos suministrada para el análisis, se realizó depuración de la misma, se excluyeron los registros de semanas posteriores al corte del periodo epidemiológico X (semana 01 a 40), los registros descartados, con error de digitación (ajuste D) y los registros duplicados por número de documento de identificación y nombre completo.

Para el análisis del comportamiento inusual se tiene en cuenta el canal endémico, se utilizó como dato de entrada el número de casos de ESI-IRAG notificados por semana epidemiológica. La elaboración se realizó por la técnica de Bortman; se calculo el umbral estacional teniendo en cuenta el promedio de notificación por semana epidemiológica de los años 2015 a 2021 y se definieron los límites de control que permitieran evidenciar el riesgo de epidemia.

Para el cálculo del indicador del porcentaje de cumplimiento en la notificación, se tienen en cuenta el número de casos notificados por periodo epidemiológico, con base en la notificación de mínimo 5 casos por semana, se considera como cumplimiento mínimo 20 casos por periodo epidemiológico para cada una de las estrategias de ESI-IRAG. Para este informe se evalúan 10 periodos epidemiológico. Para un porcentaje de cumplimiento del 100 % se deben tener 10 periodo epidemiológico con cumplimiento.

Se presentan las variables sociodemográficas más importantes con frecuencia relativa de casos por grupos de edad y sexo y otras variables para el análisis epidemiológico.

Se realizó el análisis de la circulación de virus respiratorios identificados por la Red nacional de Laboratorios y el Grupo de Virología del Instituto Nacional de Salud por semana epidemiológica a período X de 2022.

Angélica María Rico Turca

arico@ins.gov.co Grupo inmunoprevenibles Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Publica

Grupo de virología

Dirección de Redes en Salud Publica

Instituto Nacional de Salud

Correo electrónico: contactenos@ins.gov.co Teléfono: (1) 220 77 00 Ext.1403

Bogotá, COLOMBIA

www.ins.gov.co Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400



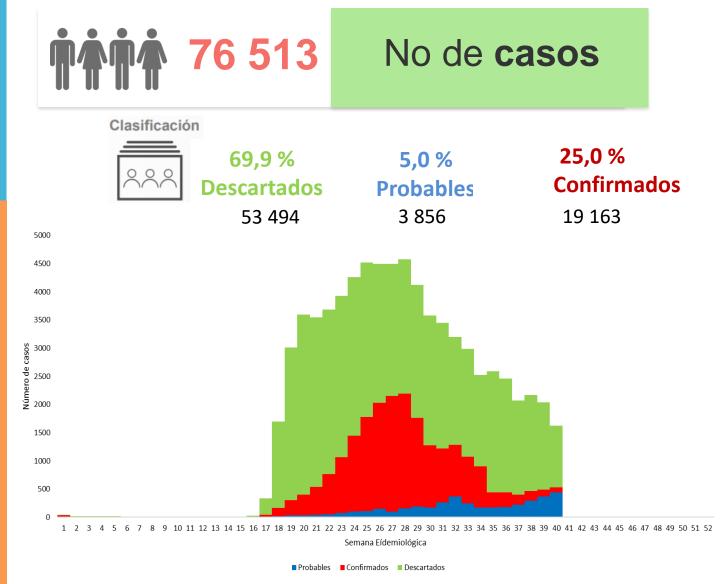
INFORME DE EVENTO



El 6 de marzo de 2020 el Instituto Nacional de Salud identificó un caso positivo COVID-19

Infección Respiratoria Aguda **Grave Inusitada - IRAG**

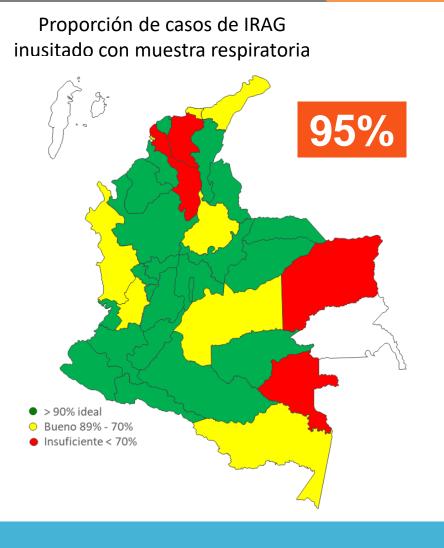
Periodo epidemiológico X Colombia, 2022



Comportamiento notificación casos de IRAG inusitado, periodo epidemiológico X, Colombia 2022

Indicadores

Comportamientos inusuales





¿Quiénes son los afectados?



39446 casos



40,37 %

30885 casos



32,45 %

24829 casos



1,0 %

757 casos



0,8 %

639 casos



Caso probable de COVID-19 90,7 %



Defunciones 2,12 %



Hospitalización en UCI 2,3 %

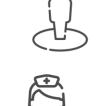


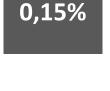
1,46 %

Contacto aves o cerdos



Viaje internacional









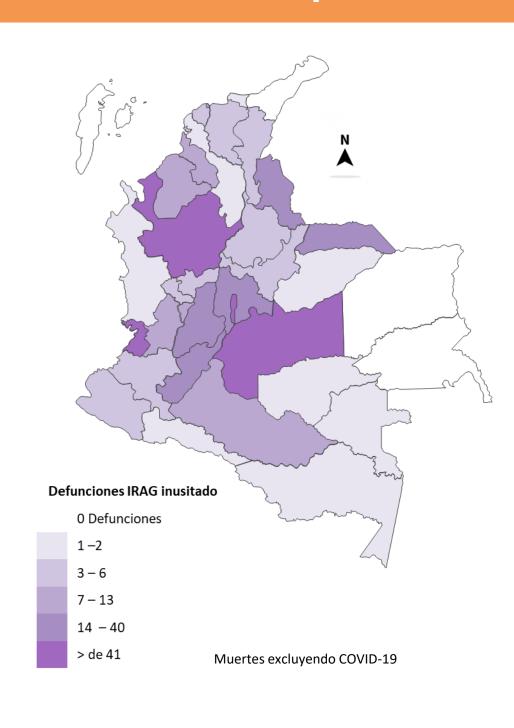
Trabajadores de la salud





PROTECCIÓN SOCIAL

Defunciones reportadas







Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada-IRAG y COVID-19

Periodo epidemiológico X Colombia, 2022



No de casos

IRAG inusitado y COVID-19





4682 casos





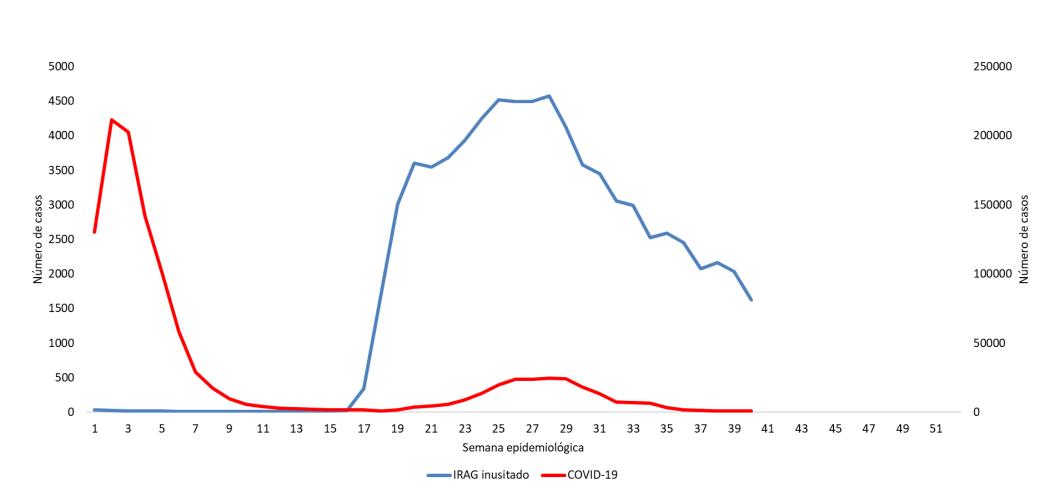


8639 casos

138 casos

0,7070

140 casos



De acuerdo a la base de datos suministrada para el análisis, se realizó depuración de la misma, se excluyeron los registros de semanas posteriores al corte del periodo epidemiológico X (semana 01 a 40, los registros descartados, con error de digitación (ajuste D) y los registros duplicados por número de documento de identificación y nombre completo.

Proporción de casos de IRAG inusitado con muestra respiratoria: Para el cálculo de este indicador, se tienen en cuenta el número de casos notificados por periodo epidemiológico con muestra respiratoria, dividido el total de casos notificados por entidad territorial de notificación; la semaforización se realiza de la siguiente manera: rojo menor al 70 %, amarillo entre el 89 % y el 70 % y verde superior al 90 %.

Datos sociales y demográficos: Se presentan las variables sociodemográficas más importantes entre las cuales se presenta la proporción de casos por grupos de edad y sexo y otras variables para el análisis epidemiológico.

Características casos IRAG inusitado notificados: Se presentan las características más importantes entre las cuales se presenta la proporción de casos por criterio de clasificación inicial, proporción de virus respiratorios identificados por grupo de edad, y otras variables para el análisis epidemiológico.

Cruce de los casos de IRAG inusitado con el evento COVID-19: Se presentan las características más importantes de los casos de IRAG inusitado en los cuales se identifico como virus respiratorio SARS-CoV-2 durante lo corrido de 2022; adicionalmente se realiza comparación de la notificación de los dos eventos por semana epidemiológica según la fecha de inicio de síntomas.

Angélica María Rico Turca

arico@ins.gov.co Grupo inmunoprevenibles Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Publica

Instituto Nacional de Salud

Correo electrónico: contactenos@ins.gov.co
Teléfono: (1) 220 77 00 Ext.1403
Bogotá, COLOMBIA

www.ins.gov.co

Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400

