



ESTADÍSTICAS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS MUNICIPIO DE ITAGÜÍ

Se realizaron estadísticas de las Infecciones Respiratorias agudas, realizando comparativo con el año anterior, para observar la tendencia del evento que es de interés en salud pública.

Infección Respiratoria Aguda

Vigilancia morbilidad IRA

A continuación, se relaciona el total de las atenciones registradas por **consultas externas, hospitalizaciones, UCI y urgencias** las Unidades Primarias Generadoras de Datos (IPS) del municipio de Itagüí desde el año 2012 a semana epidemiológica 53 del año 2020. Se debe tener en cuenta que los años 2020 y 2021 se encuentran preliminares, por lo que podría variar las estadísticas.

Se observa una tendencia a la disminución en el número de atenciones relacionadas con infecciones respiratorias agudas en el municipio.

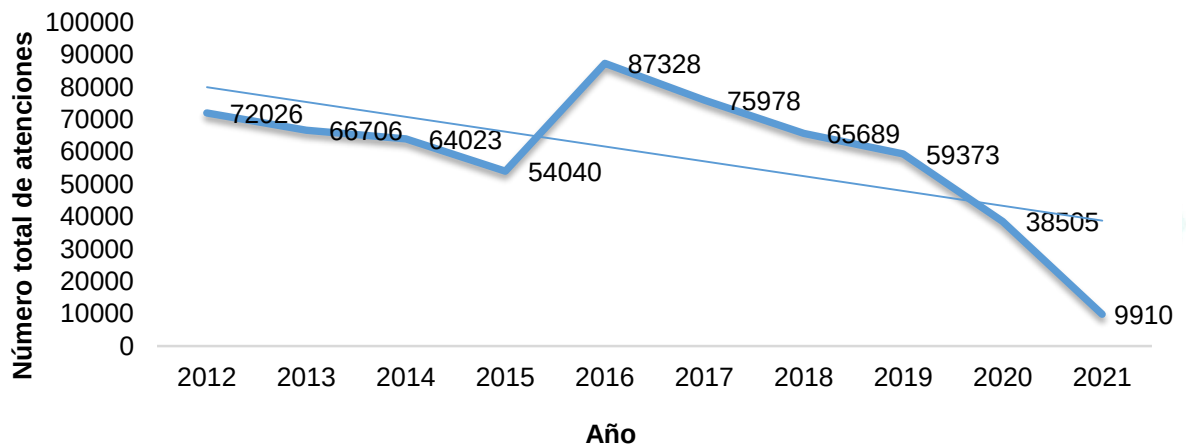


Grafico 1. Distribución de número de atenciones por IRA, municipio de Itagüí. Año 2012-2021

Año 2020

Hasta la semana epidemiológica 53 del año 2020 se notificaron 38.505 registros de **consultas externas y urgencias** por infección respiratoria aguda, que, comparado con el año anterior, se observa una disminución del 35,14%% (20.868). Durante estos años su tendencia es similar con respecto al año 2018 y 2019, sin embargo, el año 2017 es atípico en las semanas epidemiológicas 10 y 30.

La disminución de los casos de morbilidad por IRA con respecto a las consultas externas puede deberse a la disminución de las atenciones en salud para este evento, con la pandemia se cerraron muchos servicios de salud en cuarentena y el miedo generalizado a consultar a una IPS.



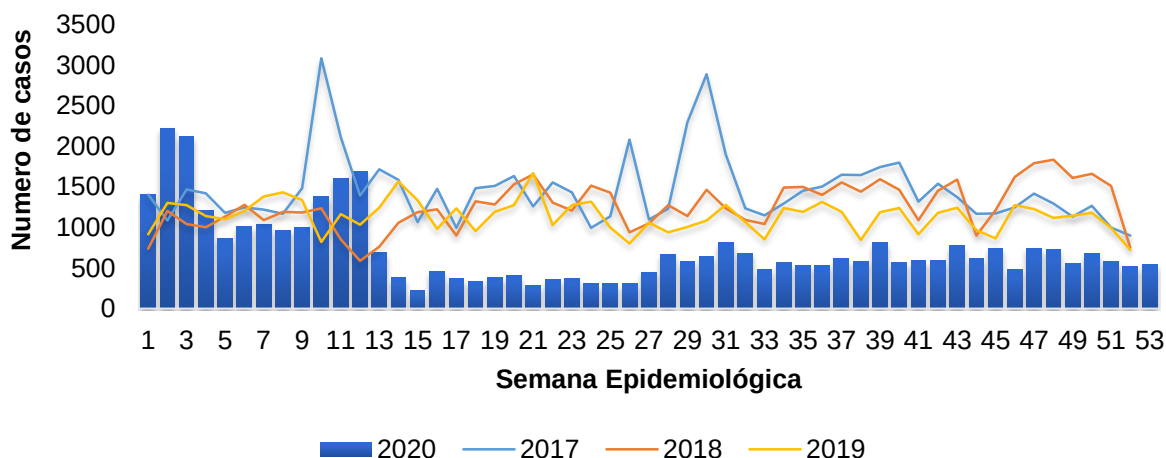


Gráfico 2. Notificación de consultas externas y urgencias por IRA, Itagüí, Año 2017-2020.

Año 2021

Durante el año 2021 a semana epidemiológica 15 se han notificado 9.910 registros de **consultas externas y urgencias** por infección respiratoria aguda, que, comparado con el año anterior, se observa una disminución del 44,4% (7.927 casos). Para este año se han presentado dos picos de COVID (enero y abril) lo que ha declarado la alerta roja y nuevamente una disminución al acceso de los servicios de consultas externas, donde la comunidad consulta cuando presenta síntomas más fuertes de IRA.

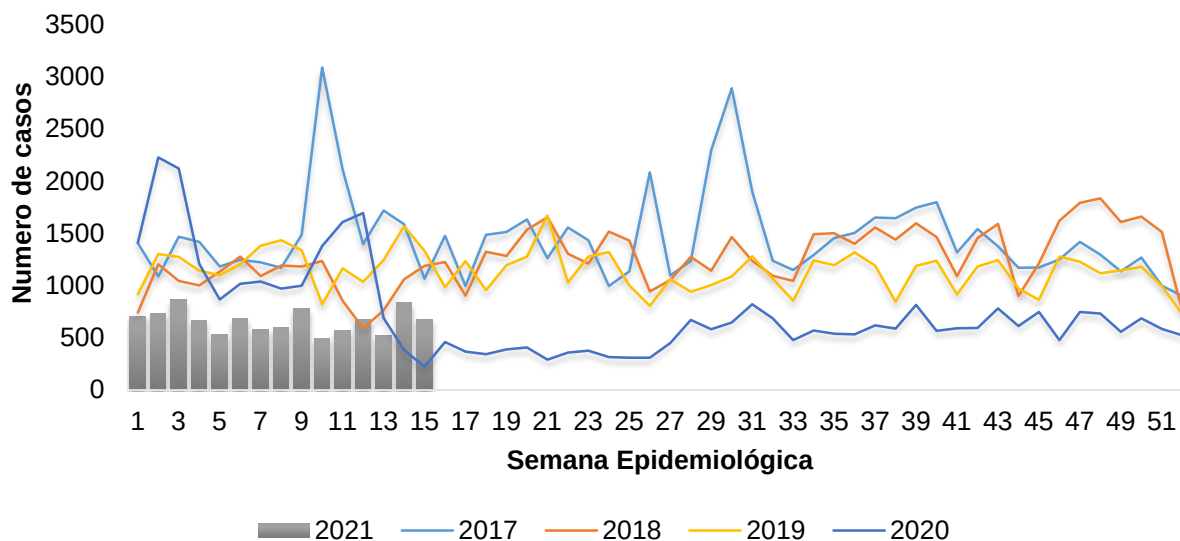


Gráfico 3. Notificación de consultas externas y urgencias por IRA, Itagüí, Año 2017-2021

Así mismo se comporta a nivel nacional, donde se ha disminuido un 39% de la notificación de consultas externas y urgencias por IRA, con 616.409 consultas a semana epidemiológica 08.

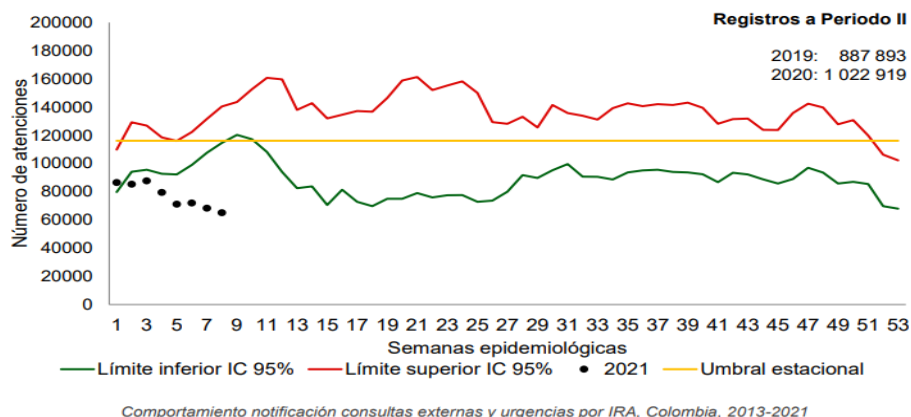


Grafico 4. Notificación de consultas externas y urgencias por IRA, Colombia, Año 2016-2019.

El mayor porcentaje de **consultas externas y urgencias por IRA** durante el año 2021 se presenta en el grupo de 20 a 39 años (36,0%) seguido del grupo de 60 años y más (27,3%). En menores de 1 año, se presentó el 1,9% de total.

Con respecto a años anteriores, se observa un aumento de proporción de los casos con respecto a los grupos de edad de población adulta y vejez.

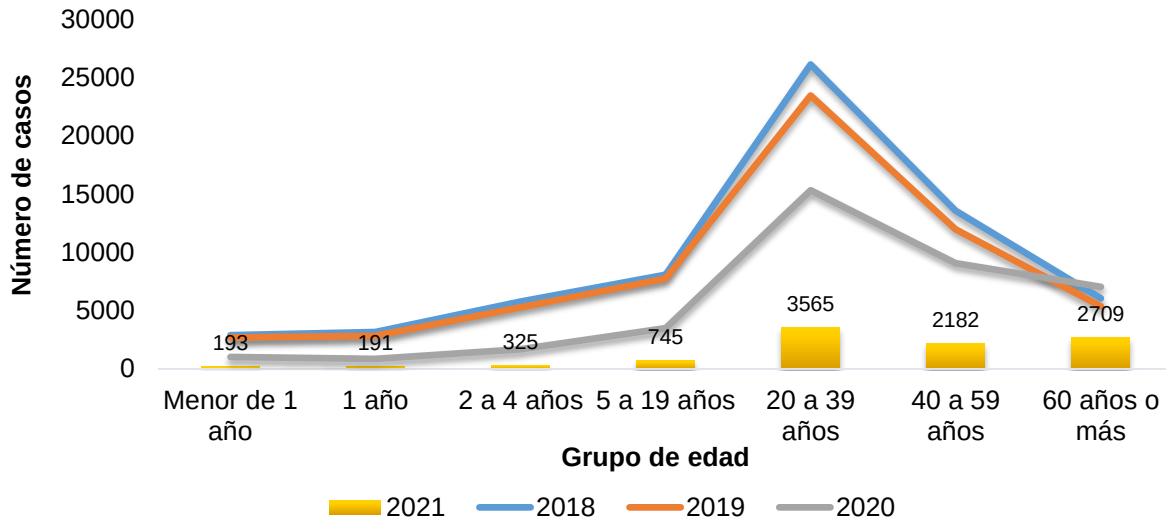


Grafico 5. Distribución de consultas externas y urgencias por IRA por grupos de edad, Itagüí, año 2018-2021.

La notificación de **hospitalizaciones** por IRA durante el año 2021, se registró un total de 142 registros. Se observa una disminución con respecto al mismo periodo del año 2020, donde se habían reportado 525 registros al mismo periodo. (Estos datos son preliminares y se pueden aumentar o disminuir debido a la demora en la notificación o ajustes de los casos por parte de las IPS del municipio)

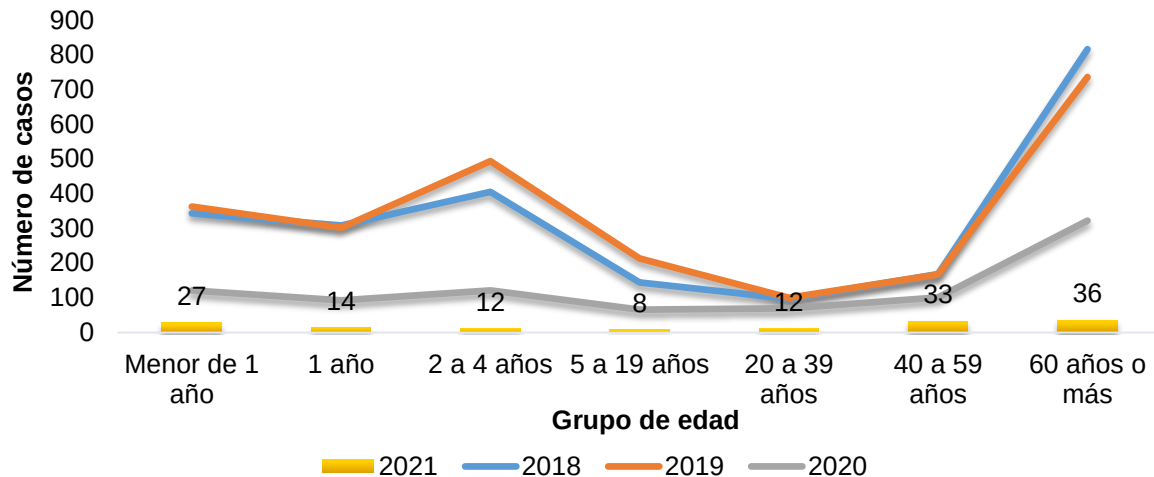


Gráfico 6. Distribución de hospitalizaciones por IRA por grupos de edad, Itagüí, año 2018-2021

Se puede observar que esta morbilidad afecta en mayor medida a grupos poblacionales más vulnerables y se observa un aplanamiento en el grupo de edad de 2 a 4 años.

La notificación de **hospitalizaciones en UCI** por IRA durante el año 2021 ha aumentado así mismo como el año 2020, donde se observa un aumento con respecto a años anteriores, por el aumento de la ocupación de camas UCI por la pandemia COVID-19.

Se puede observar el aumento a 110 casos, aun estando en la semana epidemiológica 15 con respecto a todas las semanas de años anteriores. La mayoría de estos pacientes tiene una edad que oscila entre los 60 y más años.

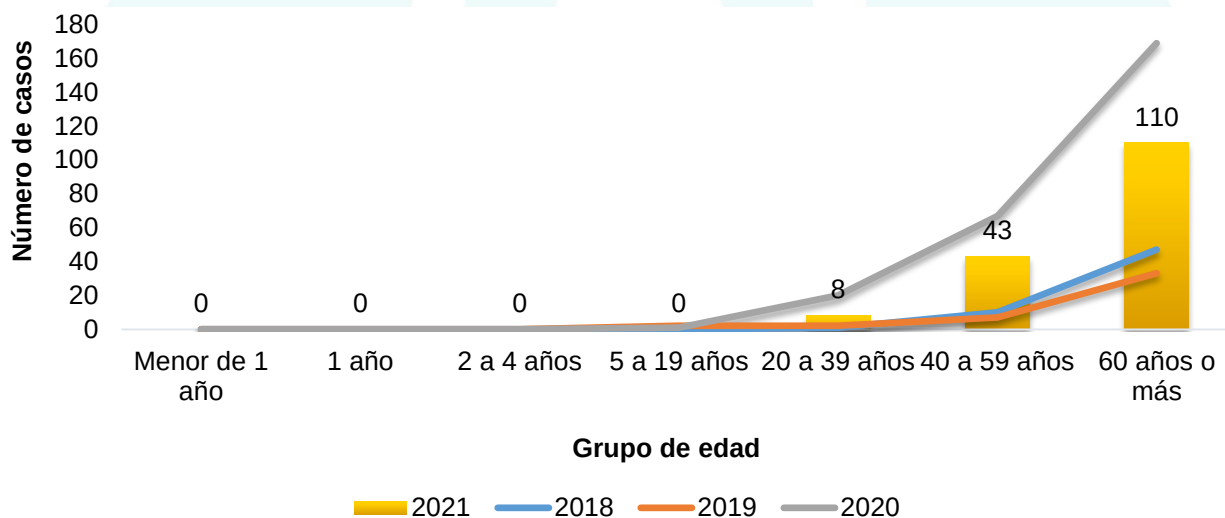


Gráfico 7. Distribución de hospitalizaciones en UCI por IRA por grupos de edad, Itagüí. Año 2018-2021



Se encontró que, aunque la mayoría de los casos de IRA de presenta en el ciclo de vida de adulto Joven, las complicaciones (hospitalizaciones, UCI) se presenta más en los adultos y en los menores de cinco años, por ser una población más vulnerable.

Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada

En el municipio de Itagüí, se ha presentado durante el periodo 2012-2021, 178 casos de IRAG inusitada, siendo en el año 2020 donde más casos se presentaron 77 casos notificados. Para el año 2021 se han reportado 4 casos de IRAG inusitada en el municipio.

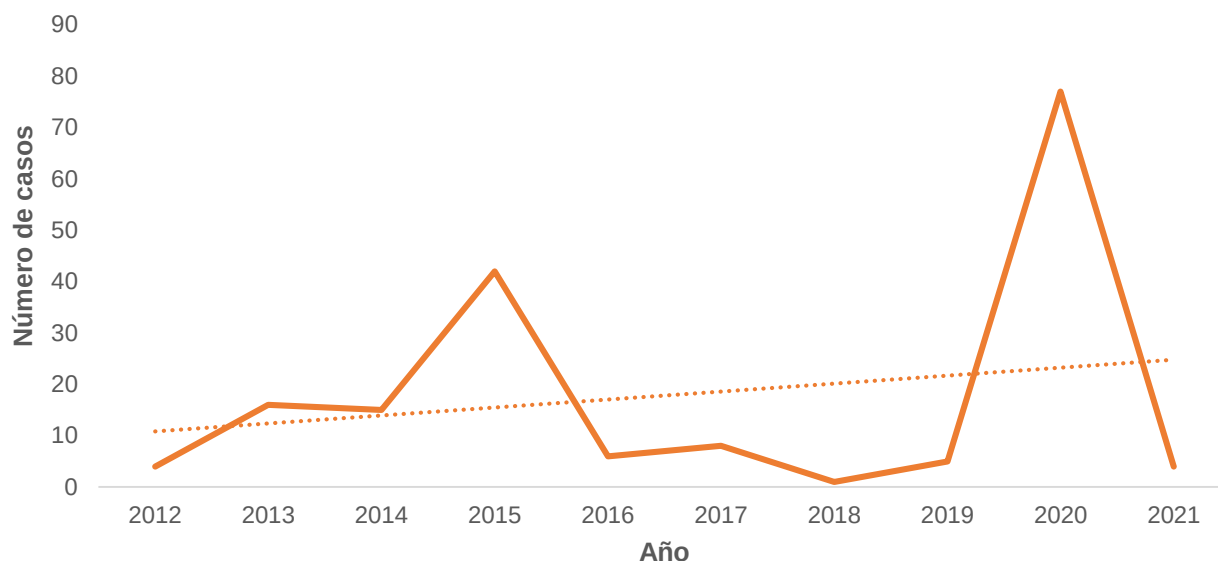


Grafico 8. Casos de IRAG Inusitado notificados en el Sivigila Itagüí, Año 2012-2021

Durante el año 2020 de los casos notificados 64 fueron confirmados por laboratorio y 13 continúan como probables. Del año 2021, 3 casos ya se encuentran confirmados por laboratorio y uno se encuentra probable.

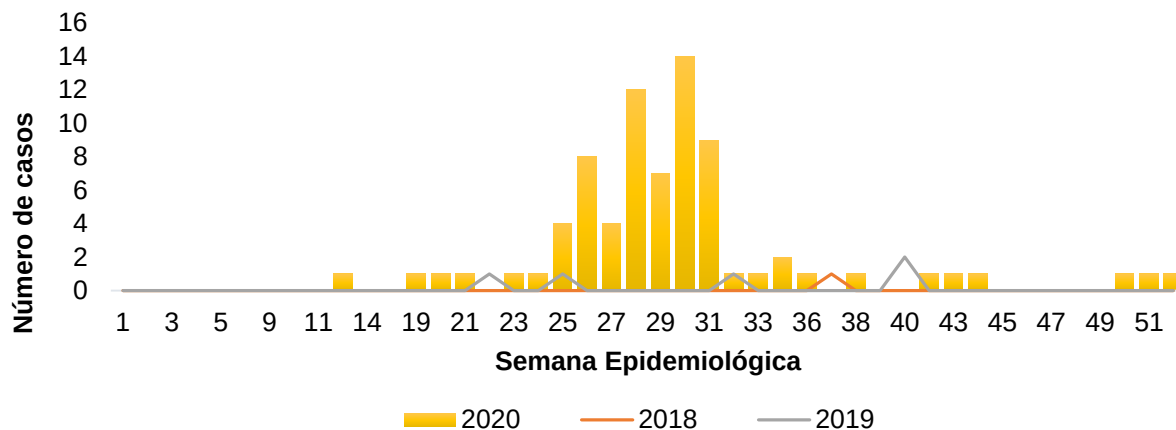


Gráfico 9. Casos de IRAG Inusitado notificados en el SIVIGILA Itagüí, Año 2018-2020

Con respecto a semana epidemiológica, para el año 2020 se reportaron más casos de IRAG en las semanas de mitad de año, correspondientes al primer pico de la pandemia y que estableció unos criterios de reporte para este evento.

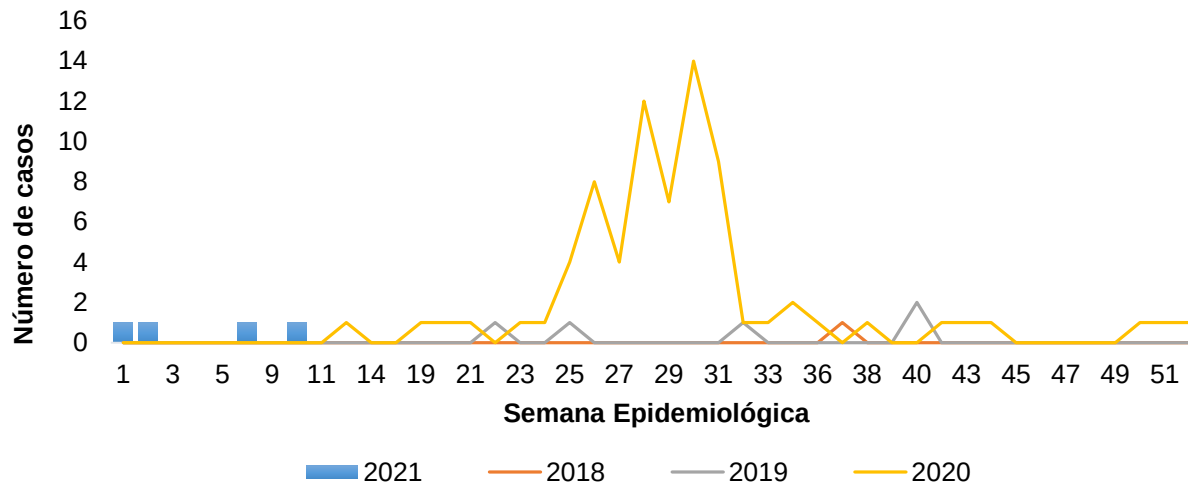


Gráfico 10. Casos de IRAG Inusitado notificados en el SIVIGILA Itagüí, Año 2018-2021

Por grupo de edad, se observa una mayor proporción de los casos en los grupos de más edad, terminando para el año 2020 con 38 casos y para el año 2021, de los 4 casos que se han notificado, 3 pertenecen al grupo de edad de 60 años y más. Por sexo la mayor distribución de los casos en los dos años se ha presentado en los hombres.

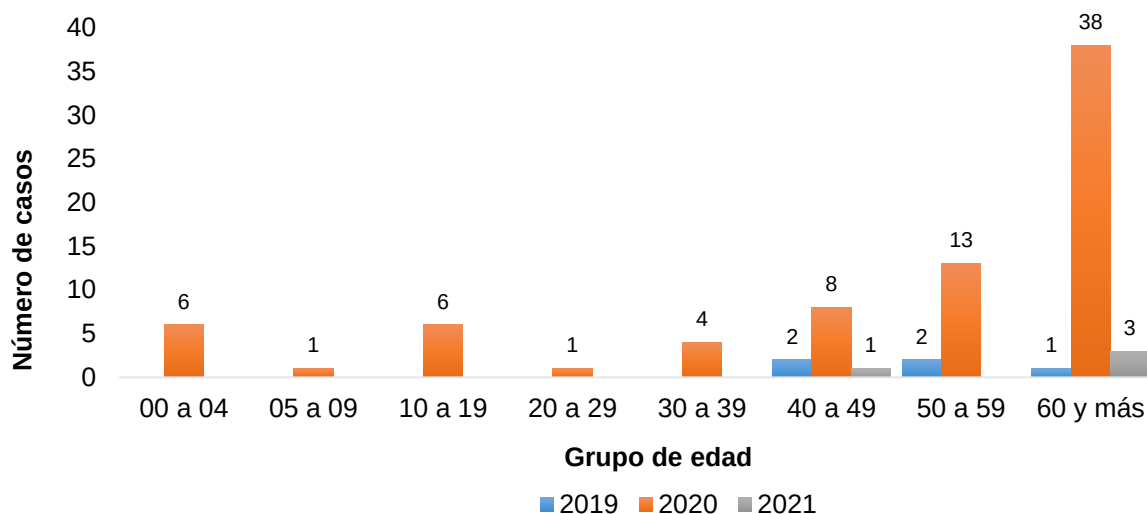


Gráfico 11. Casos de IRAG Inusitado notificado en el Sivigila Itagüí por sexo y grupo de edad, año 2019-2021

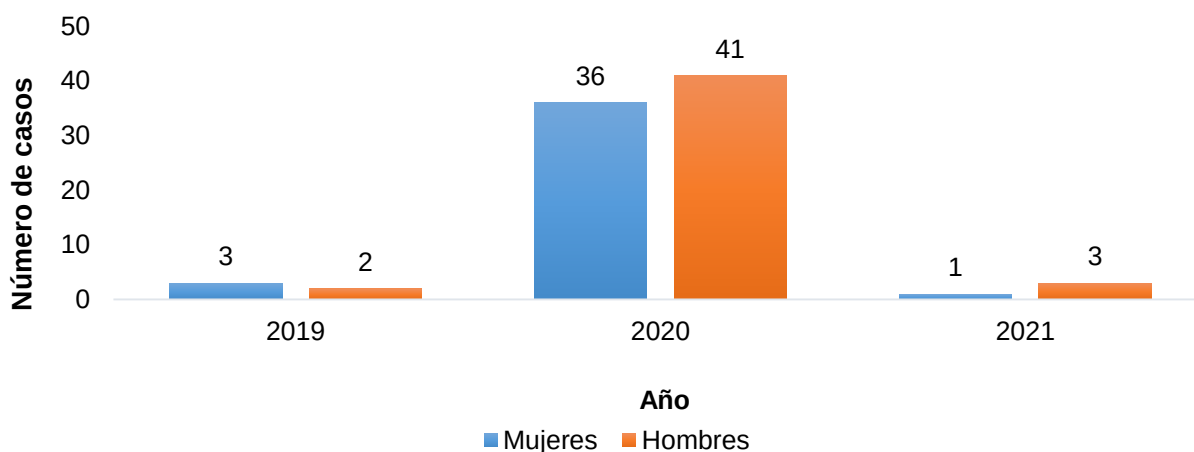


Gráfico 12. Casos de IRAG Inusitado notificado en el Sivigila Itagüí por sexo y grupo de edad, año 2019-2021

Durante los últimos tres años 38 de los casos que se presentaron fueron asociados a brotes, además no se presentaron contacto con aves, con cerdos enfermos o muertos durante los 14 días previos al inicio de los síntomas, y 4 manifestaron tener un contacto estrecho a un metro de distancia (hablar, tocar o cuidar) de una persona que presenta infección respiratoria aguda durante los 14 días previos al inicio de los síntomas.

Vigilancia centinela ESI – IRAG

Durante el año 2020 se reportaron 683 casos mediante la estrategia de Vigilancia centinela ESI – IRAG. Durante el año 2021 se ha notificado 2 casos.

Se debe tener en cuenta que este es un evento Centinela que en el departamento de Antioquia es solo notificado por la Fundación Hospitalaria San Vicente de Paul de Medellín, esto con el fin de tomar muestras para determinar cuáles son los virus que circulan en nuestro territorio.

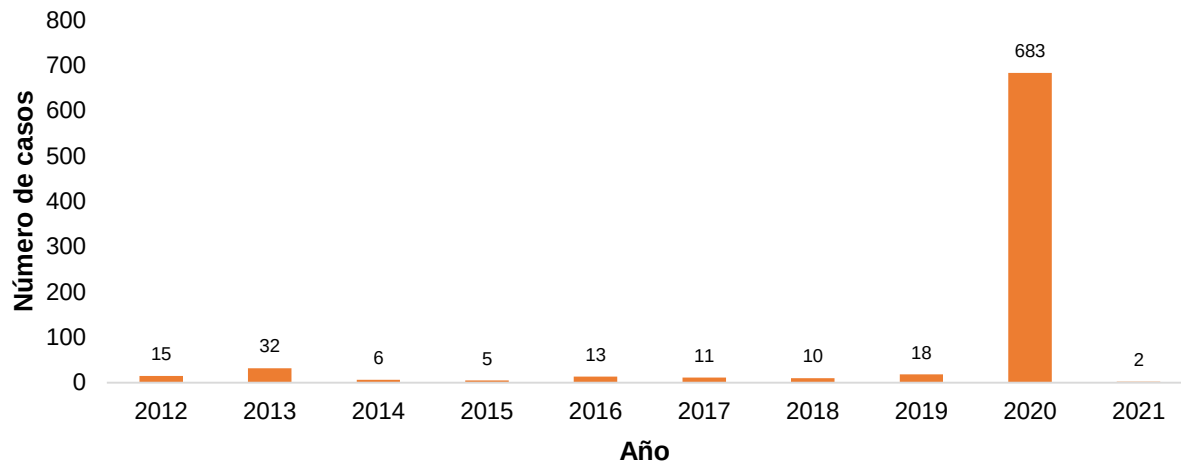


Grafico 13. Casos de Vigilancia Centinela ESI-IRAG notificados en el Sivigila Itagüí, año 2012-2021.

En el país se identificaron los siguientes virus respiratorios:

Año 2020

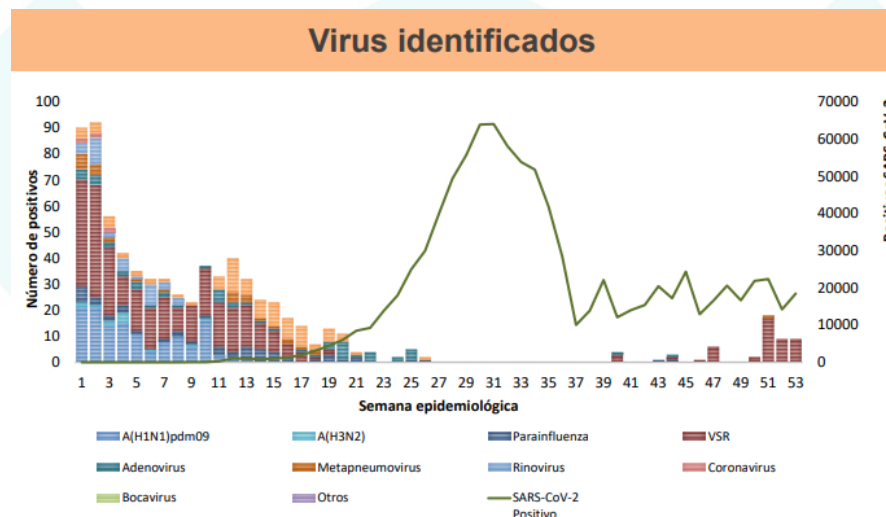


Grafico 14. Casos de Vigilancia Centinela ESI-IRAG notificados en el Sivigila Colombia, año 2020

Año 2021



Virus identificados

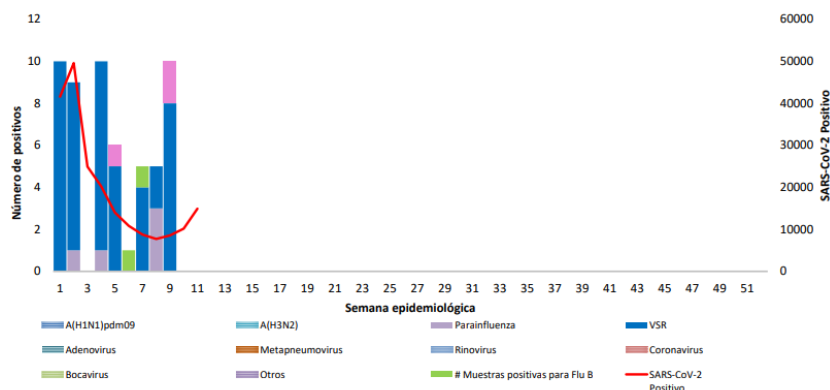


Gráfico 15. Casos de Vigilancia Centinela ESI-IRAG notificados en el Sivigila Colombia, año 2021

Mortalidad por IRA

Estos casos son vigilados por RUAF y Sivigila, pertenecen a menores de 5 años, que es un evento de interés en Salud Pública vigilado permanentemente.

SUBREGION MUNICIPIO	AÑO													
	2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019	
	casos	Tasa x cien mil niñ@s.	casos	Tasa x cien mil niñ@s.	casos	Tasa x cien mil niñ@s.	casos	Tasa x cien mil niñ@s.	casos	Tasa x cien mil niñ@s.	casos	Tasa x cien mil niñ@s.	casos	Tasa x cien mil niñ@s.
Itagüí	1	4,9	2	9,7	1	4,9	4	19,4	0	0,0	1	6,3	0	0,0

*Mortalidad en menores de cinco años. Tasa por cien mil niñ@s

Enfermedades transmisibles

Según define el Instituto Nacional de Salud (INS) las enfermedades trasmisibles son aquellas causadas por agentes infecciosos específicos o por sus productos tóxicos en un huésped susceptible, conocidas comúnmente como enfermedades contagiosas o infecciosas

Dentro del grupo de enfermedades trasmisibles se destaca de forma contundente las infecciones respiratorias agudas, siendo durante el periodo comprendido entre el 2005 y 2018 la primera causa de mortalidad, tema importante para la salud pública del territorio. Se situó con una tasa ajustada para el 2018 de 33,8 muertes por cada 100.000 habitantes, contexto que ameritaría un estudio detallado en el cual se tenga presente los niveles de contaminación que pueden estarse generando al ser municipio de vocación industrial con amplio parque automotor, vías principales de orden nacional y secuelas dejadas por la gran cantidad de ladrilleras que tuvieron presencia en el municipio, por las cuales se ha trabajado fuertemente desde las administración municipal, y que se ha disminuido fuertemente, sin embargo, aun con presencia en el corregimiento. Al comparar esta tasa con la presentada en el año inmediatamente anterior, se observa una disminución, puesto que se ubicaba en una tasa de 35,1 por cada 100.000 habitantes para el año 2017.





Así mismo, hacen parte del grupo de transmisibles, las enfermedades por VIH (SIDA), donde se registró para el año 2018 una tasa ajustada de 3,5 muertes año por cada 100.000 habitantes, siendo la segunda causa. Evidentemente este aumento requiere precisar acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, ya que desde el año 2013 se ha visto un incremento en la mortalidad por VIH /SIDA en el municipio.

En tercer lugar se encuentra la Septicemia, excepto neonatal, con una tasa de 3,3 muertes por cada 100.000 habitantes y donde se observa con leve aumento con respecto al periodo inmediatamente anterior.

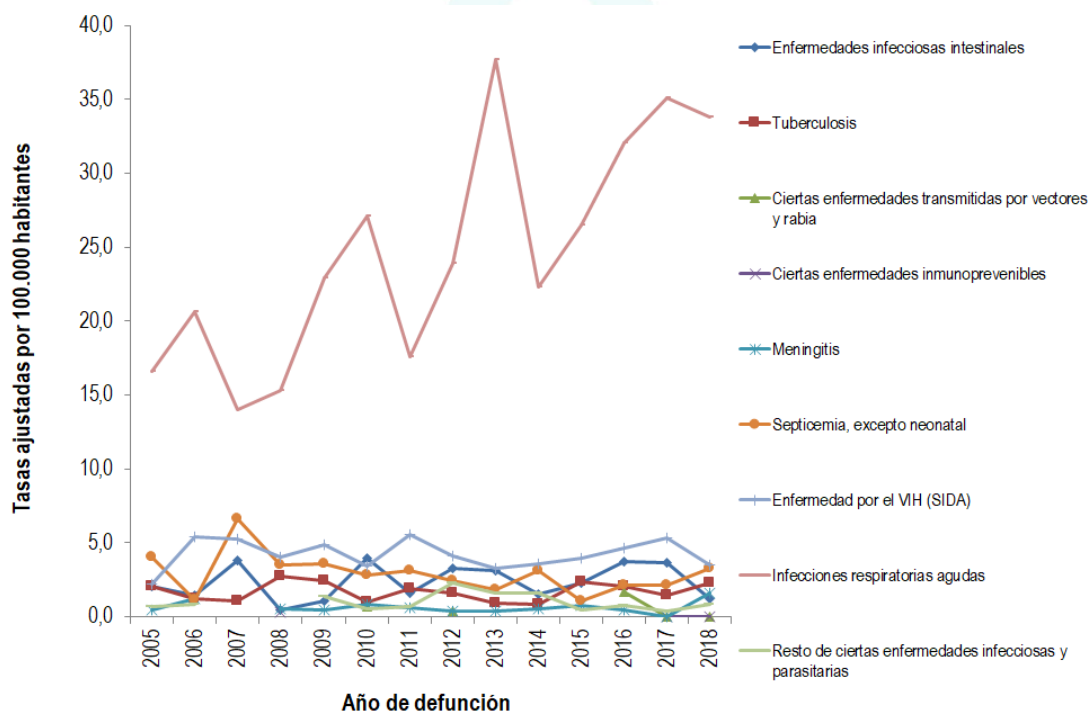


Gráfico 16. Tasa de mortalidad por edad para las enfermedades transmisibles del municipio de Itagüí, 2005 – 2018

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

Diagnostico específico para COVID

Total de casos acumulados

Para el municipio de Itagüí, el primer caso de CoViD-19 se registró el 11 de marzo de 2020 y a la fecha con corte a 16 de abril de 2021 se han reportado para el municipio 25.363 casos confirmados. Así mismo, se han presentado, conforme a las estadísticas departamentales 4 incrementos de casos de





CoViD en el municipio, presentados en los meses de agosto, noviembre de 2020, enero y abril de 2021, siendo esta ultima la que mayor número de casos ha presentado.

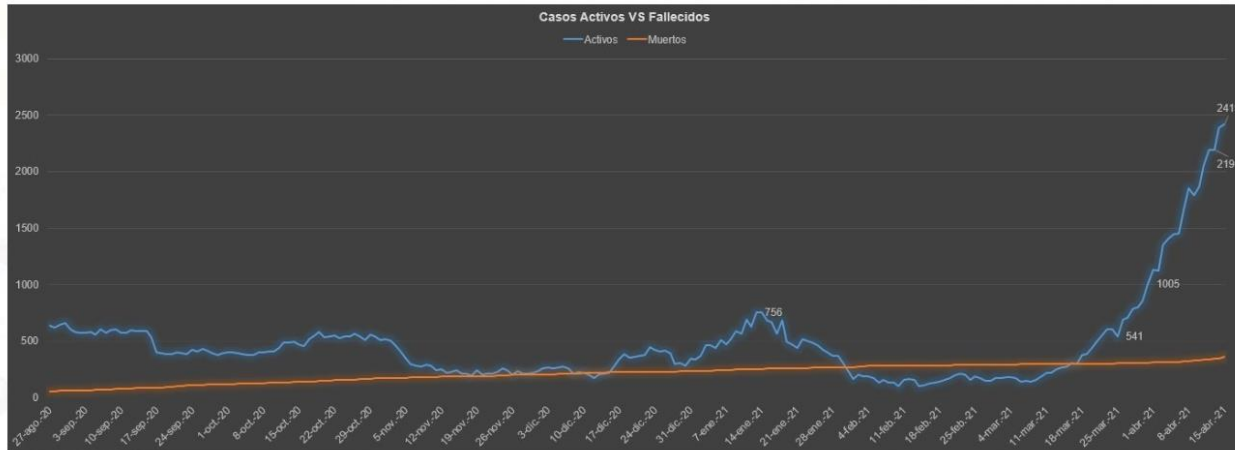


Grafico 17. Distribución de casos activos vs Fallecidos por COVID-19. Municipio de Itagüí



Grafico 18. Comportamiento casos COVID-19. Municipio de Itagüí

Casos Activos

- 2.419 casos activos

Incidencia Casos activos

- 834 casos activos por cada 100.000 habitantes

Incidencia acumulada

- 8.746 casos activos por cada 100.000 habitantes





Casos recuperados

- 22.944 casos recuperados que representa el 90,46% de total de los casos

Pruebas

- 92.530 pruebas realizadas

Positividad

- 25.583 pruebas positivas realizadas en el municipio
- Positividad acumulada: 27.6%

Mortalidad

- Fallecidos confirmados 360
- Fallecidos en estudio: 2

Letalidad

La letalidad del municipio está situada en 1,4, es decir, por cada 100 personas que ha sido diagnosticadas con CoViD-19, 1 persona ha fallecido por esta enfermedad.

Hospitalización general

- 53 personas se encuentran a la fecha en hospitalización general
- 40 Personas se encuentra a la fecha en UCI
- Total: 93

Capacidad UCI

- Ocupación UCI al 100% en la Clínica Antioquia
- Ocupación UCI al 95,65% en la ESE Hospital San Rafael



Comportamiento general de las camas UCI - Departamento de Antioquia

97 %



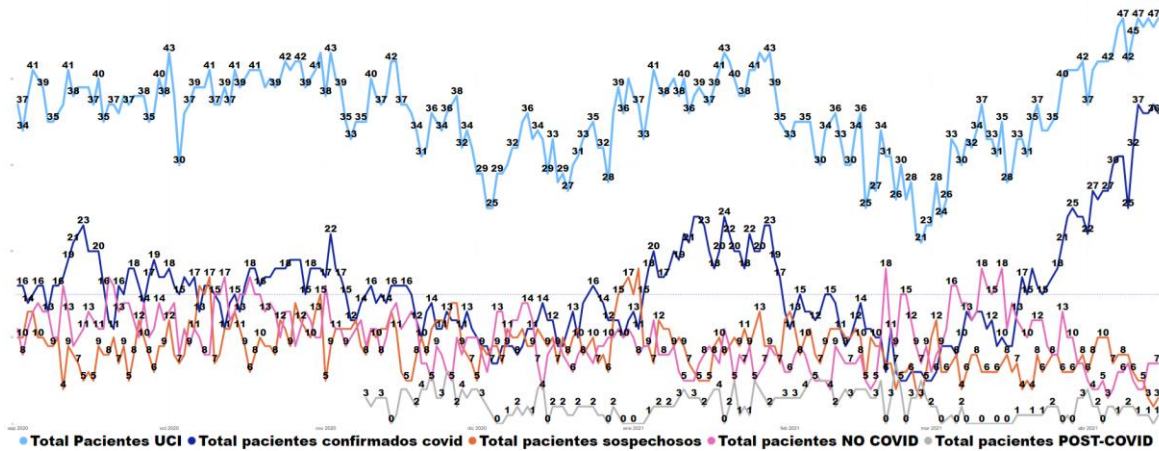
Observatorio de Salud y Protección Social ITAGÜÍ



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



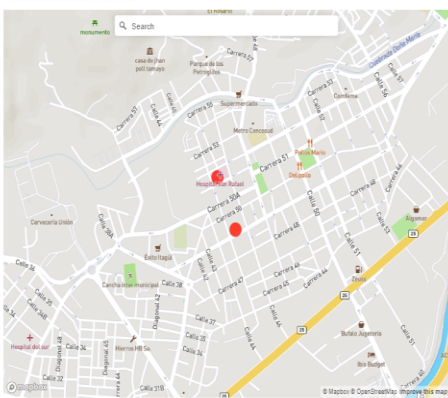
COMPORTAMIENTO PACIENTES UCI



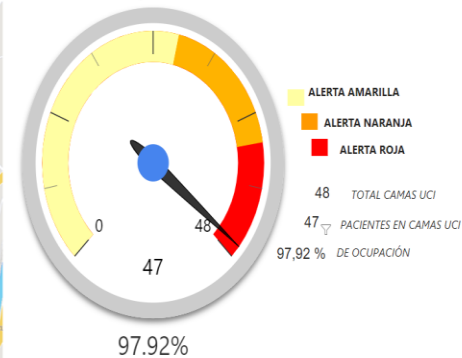
Comportamiento general de las camas UCI - Departamento de Antioquia



UCI disponibles...



% General de la ocupación de las camas UCI



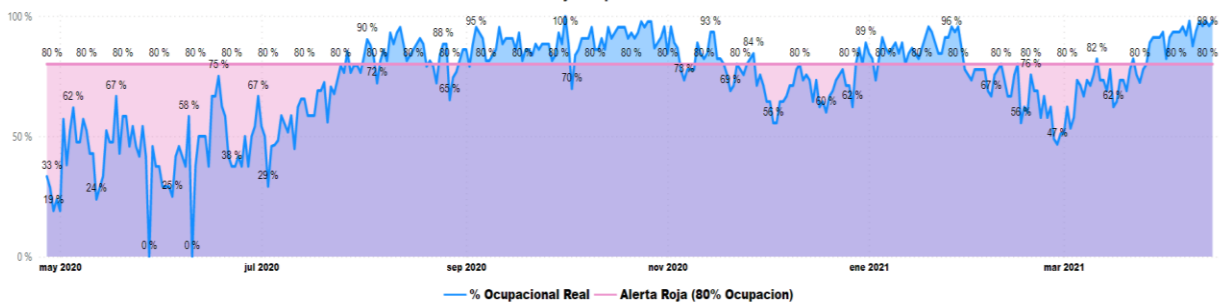
Subregión	Municipio	Tipo de Red
Bajo Cauca	Todas	Todas
Oriente		
Uraba		
Valle de Aburra		

Subregión	Municipio	Tipo de Red
Bajo Cauca	Todas	Todas
Oriente		
Uraba		
Valle de Aburra		

Fuente: CRUE Territorial Sistema de Monitoreo UCI Minsalud, actualizado : 15/04/2021

[Acceso camas adulto](#)

Porcentaje ocupacional camas UCI



Alcaldía de
Itagüí

Secretaría de Salud
y Protección Social

1. Actividades Realizadas en la Secretaría de Salud y Protección Social

¡Gripa a Metros!

Se encuentra la socialización del Plan Nacional de Enfermedades Respiratorias, la cual se tuvo una socialización por la SSSA y una socialización en el Comité de Vigilancia Epidemiológica del municipio de Itagüí. Se realizó capacitación a las IPS del municipio que están caracterizadas como UPGD y hacen parte del COVE Municipal en enfermedades respiratorias de acuerdo a la actualización del protocolo del INS, donde se busca fortalecer la atención y acceso a los servicios de salud. Se Activó la campaña ¡Gripa a Metros!

Para la Campaña en primera instancia se realizó el diagnostico situacional de IRA y se envió a la SSSA. Luego se han venido desarrollando unas actividades en el componente de Gestión y Planeación en la EAPB E IPS además de la Gestión del componente comunitario.

Se realiza consolidación de manera mensual de 3 salas ERA que tenemos priorizadas en el municipio, sobre la información de los menores de 5 años que consultan y permanecen en las salas ERA así mismo se realiza seguimiento a la gestión realizada por la institución en el egreso.

Atención Primaria en Salud

Se ha realizado las visitas de Atención Primaria en salud, donde se realiza ficha familiar, de indagan sobre componentes de salud, sociodemográficos, de identifican necesidades y se da educación a la familia sobre los síntomas respiratorios, signos de alarma, socialización de las enfermedades respiratorias agudas.

Se ha venido realizando mediante las Brigadas de Atención Primaria en Salud, capacitaciones y sensibilización a la comunidad sobre la IRA.

Vigilancia Epidemiológica

A los casos que se presentan en el municipio de Infección Respiratoria Aguda Grave se realiza la investigación epidemiológica de campo.

Además, se envía circulares y documentos relacionados con la Infección Respiratoria Aguda a las Instituciones Prestadoras de Salud del Municipio con el fin de que sean socializados dentro del personal de salud de la Institución.

En este momento de pandemia se realiza seguimiento a los casos notificados de Covid-19 de las personas que no se encuentran aseguradas en el territorio, así mismo, apoyamos en las afiliaciones oficiosas con el fin de que la población que cumpla con los criterios para pertenecer a un sistema de salud lo pueda acceder en caso de requerirlo.

Se realiza Investigación epidemiológica de campo a los casos de Covid-19 referente a población especial: Gestantes, menores de 5 años, población carcelaria, población indígena, y realización de unidades de análisis a los fallecidos con estos criterios de inclusión

Se está realizando seguimiento mediante Segcovid a las EPS con el fin de cumplimiento de seguimiento de los casos positivos e identificación de los contactos.

Salud Pública – PIC

Por medio del contrato del PIC se realiza capacitaciones de AIEPI dentro de las cuales se tiene como practicas claves la prevención de las IRAS además de la identificación de los signos de alarma para consultar en la institución de Salud. Se tiene contratado con la ESE Hospital del Sur Jornadas de sensibilización de lucha contra el tabaco y prevención del consumo del cigarrillo.

Se realiza la proyección y planteamiento de las acciones del componente comunitario de acuerdo a la guía operativa, donde se identifica tres estrategias a desarrollar: Atención Primaria en Salud APS con las caracterizaciones y visitas domiciliarias donde se identifique y se sensibilice a la comunidad sobre las ERA en el entorno familiar. En el entorno comunitario donde al realizar las caracterización y seguimiento a los barrios y veredas del municipio se tenga como punto de trabajo las enfermedades respiratorias agudas. En el entorno escolar se trabajará con las guarderías, hogares infantiles y centros de desarrollo infantil por medio del fortalecimiento y capacitación en las prácticas claves de la estrategia AIEPI.

Se ha realizado obras de teatro y comunicación audiovisual a la comunidad ya que con el tiempo de pandemia no se ha permitido la realización de reuniones, en las cuales se da educación a la comunidad sobre los picos de las infecciones respiratorias agudas, la contaminación ambiental, la calidad del aire y sobre covid-19.

Articulación Intersectorial

Se realizó con las EPS e IPS prestadoras en el municipio una reunión para fortalecer y articular acciones dentro del plan nacional de enfermedades respiratorias.

Se plantea fortalecer la estrategia de atención Sala ERA, donde se aplique las guías de atención y manejo de las enfermedades respiratorias.

Comunicaciones

Se inicia articulación con la oficina de comunicaciones para realizar estrategias de comunicación que lleven a informar y sensibilizar a la comunidad en la prevención, manejo e identificación de las enfermedades respiratorias incluidas COVID-19.

Se realiza reporte diario de los casos notificados en el municipio para COVID-19, por tipo de atención, comuna en donde se encuentra ubicado, número de casos notificados, activo, recuperados y fallecidos.

Mónica María Román Sánchez
GESIS Apoyo a la Gestión – Salud Pública