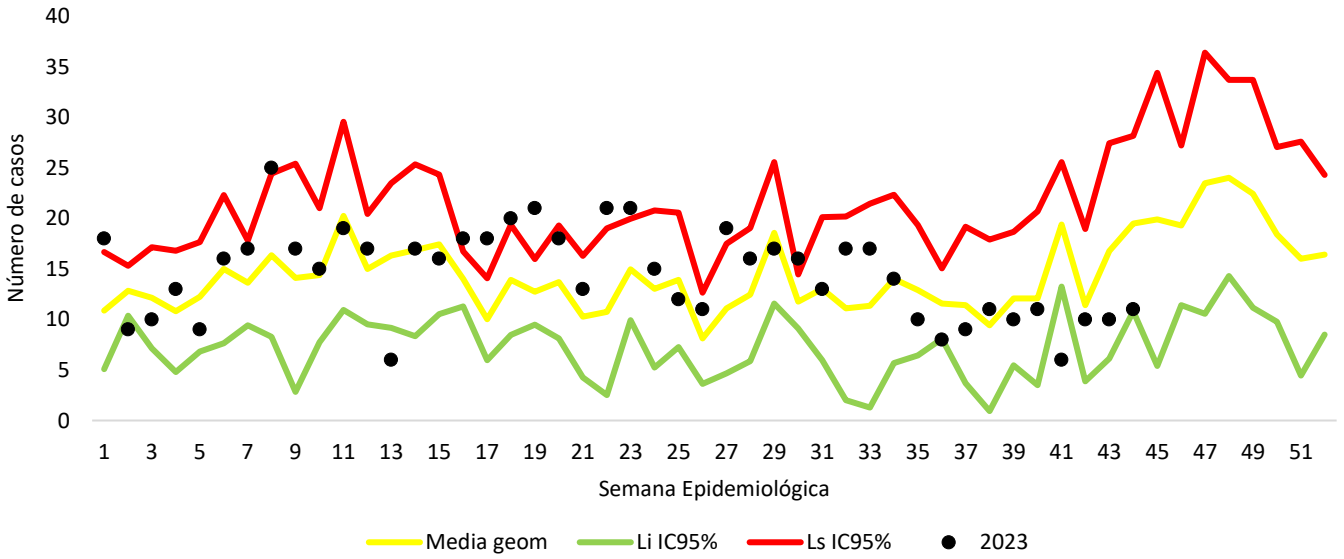




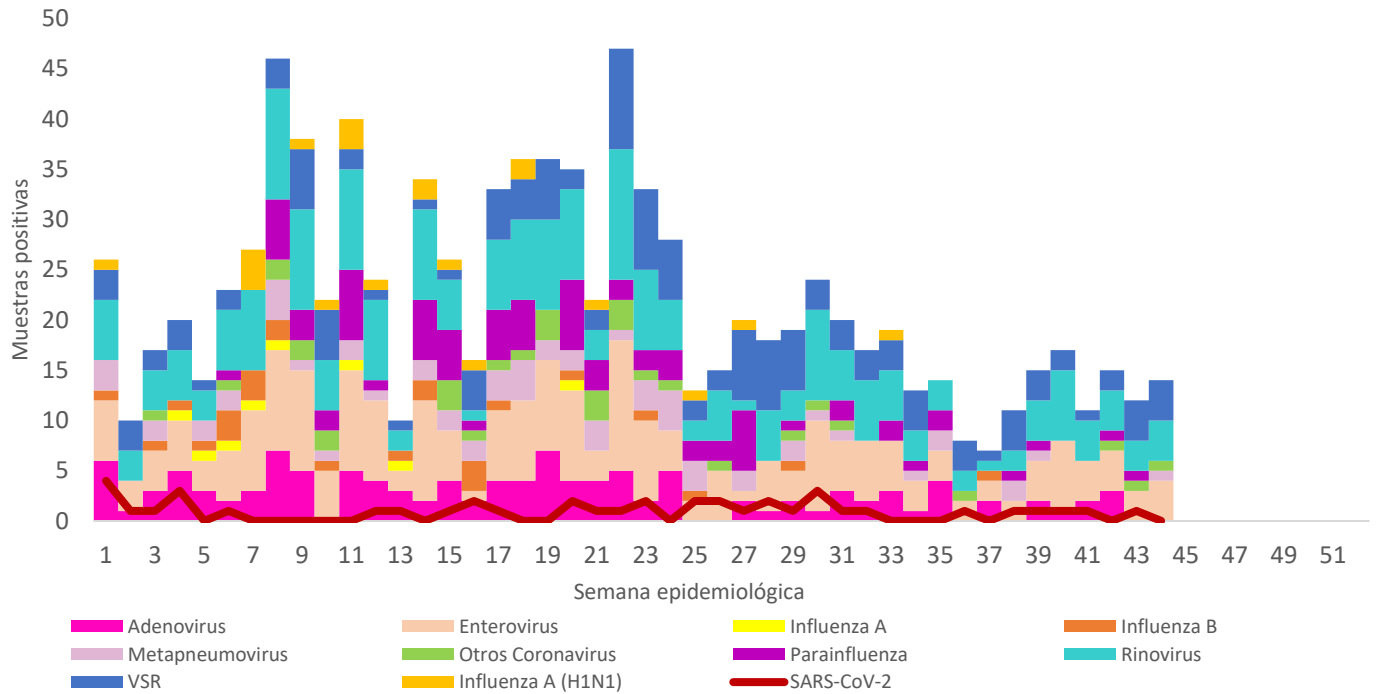
No. de casos 637

1 Comportamiento de la notificación del evento ESI-IRAG



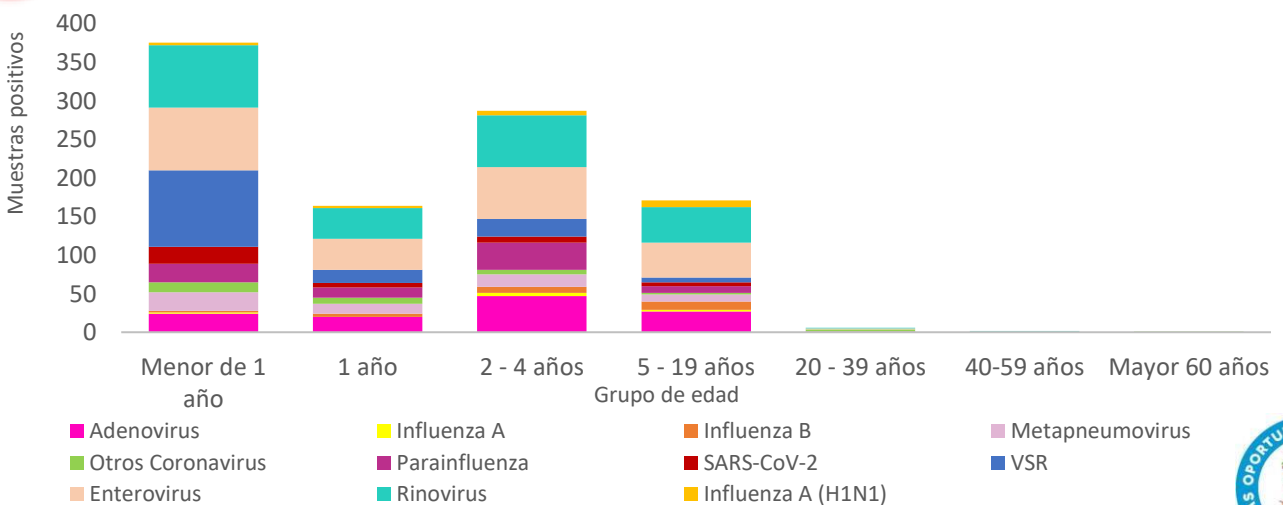
Fuente: Sivigila, IDS, Norte de Santander, 2023

2 Circulación viral en la unidad centinela de Norte de Santander



Fuente: Sivigila, IDS, Norte de Santander, 2023

3 Identificación de agente viral por grupo de edad



Fuente: Sivigila, IDS, Norte de Santander, 2023



4 Variables sociodemográficas



Sexo

60,0 %
hombres (382)



Pertenencia étnica

2,2 % población
indígena (14)



IRAG

99,4 % (633)
Hospitalizados



Nacionalidad

80,7 % (514) Colombia
19,0 % (121) Venezuela



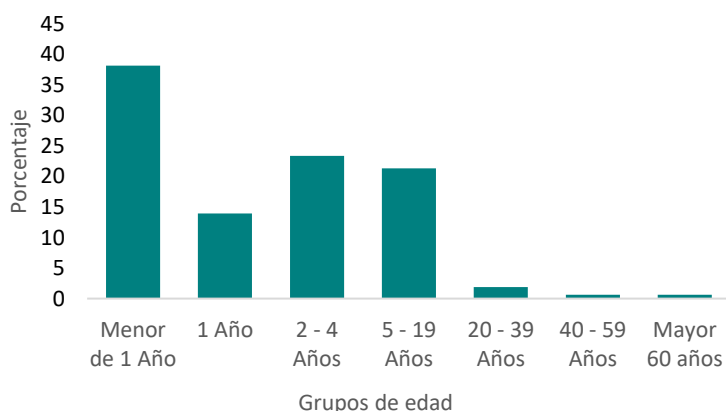
Área de ocurrencia

81,5 % cabecera
municipal (519)

EAPB	No de casos	%
Nueva EPS	248	38,9
No asegurado	129	20,3
Comfaoriente	83	13,0
Sanitas EPS	46	7,2
Policia Nacional	46	7,2
Ecoopsos	25	3,9
Salud Total SA	12	1,9
Compensar	10	1,6
Fuerzas Militares	8	1,3
Capital Salud	5	0,8
Coosalud	4	0,6
Savia Salud	4	0,6
Famisanar EPS	3	0,5
Mutual Ser	2	0,3
Asmet Salud	2	0,3
Indeterminado	2	0,3
Res Fondo Prestacion Social Co	2	0,3
Mallamas EPSI	1	0,2
Sura EPS	1	0,2
Aliansalud Entidad Promotora De Salud S.A.	1	0,2
Coosalud	1	0,2
Dusakawi A.R.S.I.	1	0,2
Uisalud	1	0,2

Variable	Categoría	No casos	%
Régimen de afiliación	Subsidiado	428	67,2
	No Asegurado	129	20,3
	Excepción	57	8,9
	Contributivo	21	3,3
	Indeterminado/Pendiente	2	0,3

Fuente: Sivigila, IDS, Norte de Santander, 2023



5 Indicadores



La UPGD centinela ha cumplido con el **100%** de la notificación.

Ficha técnica:

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 período epidemiológico XI (semana 01 a 44), los registros con error de digitación (ajuste D), los registros repetidos y los registros duplicados por número de documento de identificación, nombre completo y fecha de inicio de síntomas. Los casos con ajuste 6 no se excluyeron del análisis de este evento puesto que para infección respiratoria un paciente puede tener toda la presentación clínica y un resultado negativo por laboratorio. Por lo tanto, el análisis incluye los casos con ajuste 0, 3 y 6.

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 calculó el umbral estacional teniendo en cuenta el promedio de notificación por semana epidemiológica de los años 2016 a 2022, y se definieron los límites de control que permitieran evidenciar el riesgo de epidemia. Se excluyó el año 2020.

Para el cálculo del indicador del porcentaje de cumplimiento en la notificación, se tienen en cuenta el número de casos notificados por período epidemiológico, con base en la notificación de mínimo 5 casos por semana, se considera como cumplimiento mínimo 20 casos por período epidemiológico para cada una de las estrategias de ESI-IRAG. Para este informe se evalúan 11 períodos epidemiológicos. Para un porcentaje de cumplimiento del 100% se deben tener 11 períodos epidemiológicos con cumplimiento. Se presentan las variables sociodemográficas más importantes con frecuencia relativa de casos por grupo de edad, sexo y otras variables para el análisis epidemiológico. Se realizó el análisis de la circulación de virus respiratorios identificados por la E.S.E Hospital Universitario Erasmo Meoz, unidad centinela del departamento por semana epidemiológica a período epidemiológico XI de 2023.