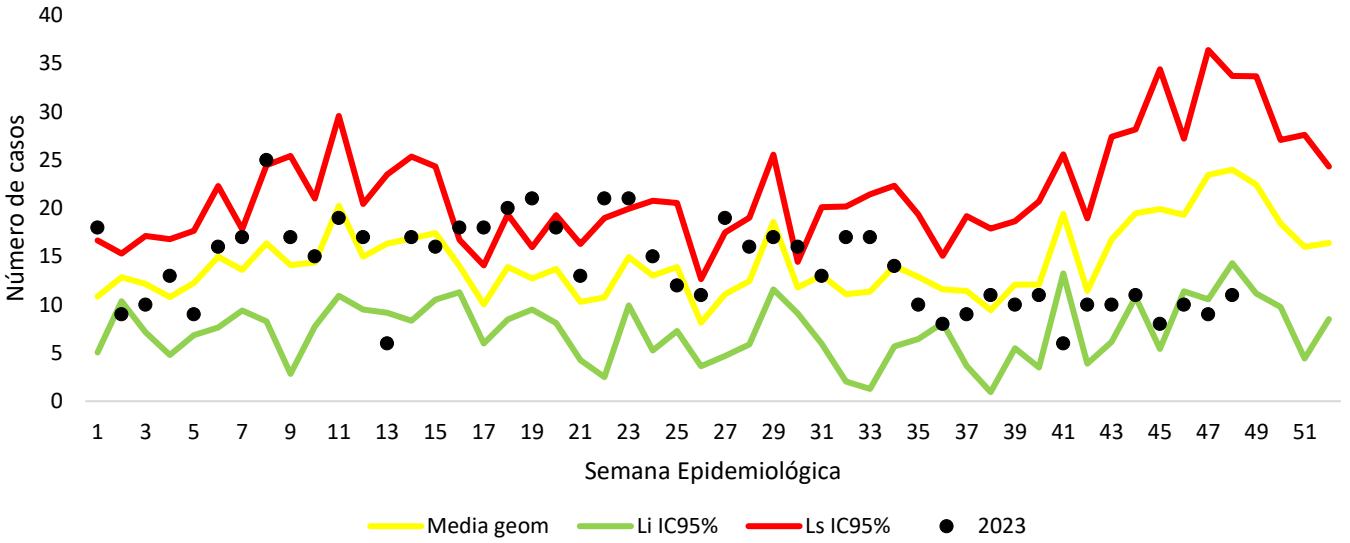




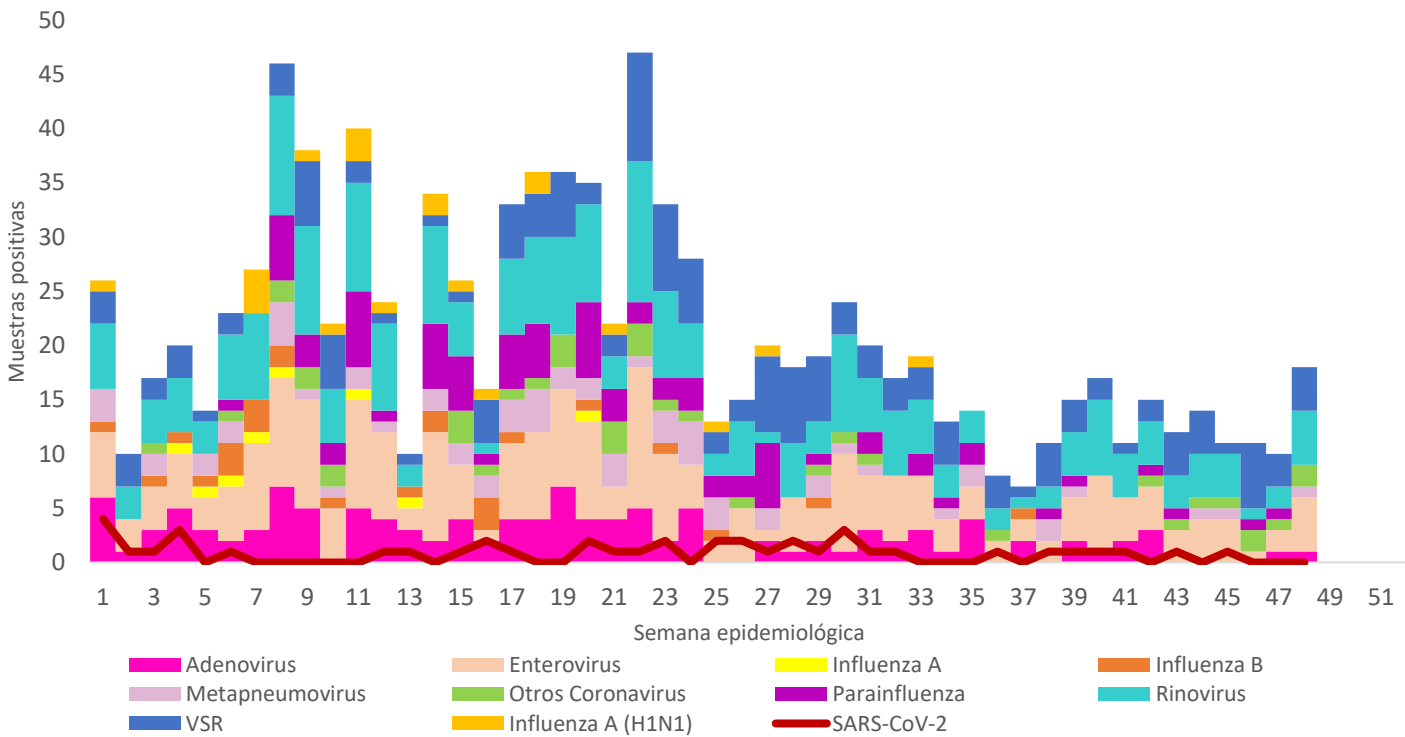
No. de casos 675

### 1 Comportamiento de la notificación del evento ESI-IRAG



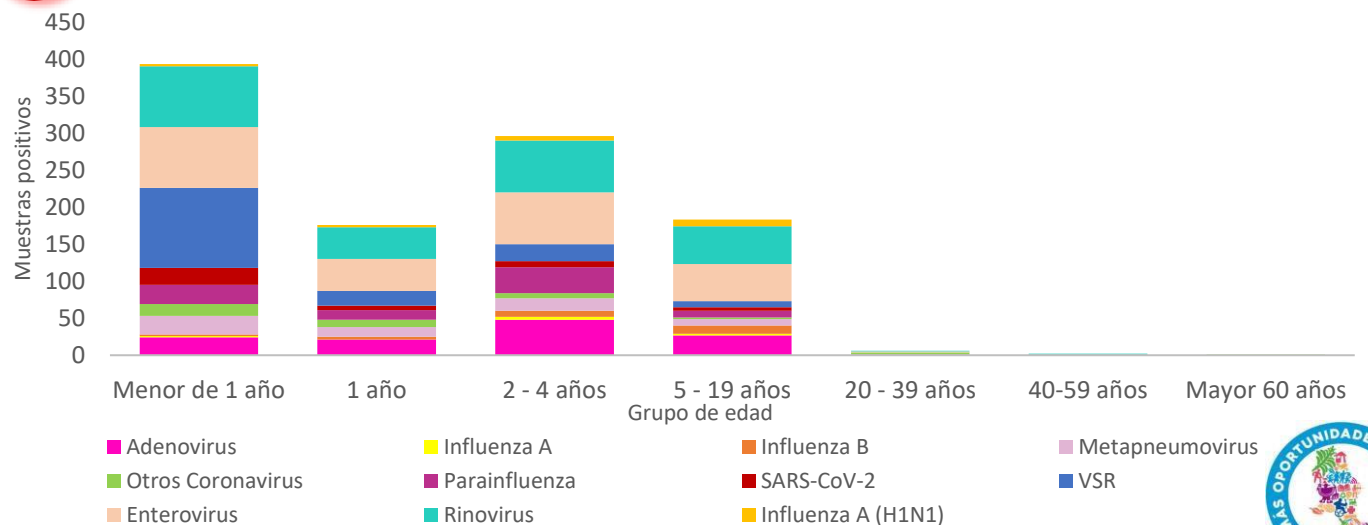
Fuente: Sivigila, IDS, Norte de Santander, 2023

### 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

59,7 %  
hombres (403)



Pertenencia étnica

2,2 % población  
indígena (15)



IRAG

99,3 % (670)  
Hospitalizados



Nacionalidad

80,3 % (542) Colombia  
19,4 % (131) Venezuela



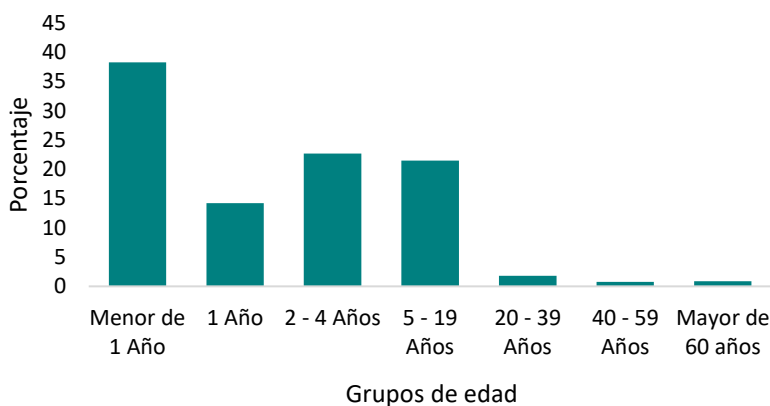
Área de ocurrencia

82,1 % cabecera  
municipal (554)

EAPB	No de casos	%
Nueva EPS	272	40,3
No asegurado	136	20,1
Comfaorientes	87	12,9
Sanitas EPS	46	6,8
Policia Nacional	46	6,8
Ecoopsos	25	3,7
Compensar	13	1,9
Salud Total SA	12	1,8
Fuerzas Militares	8	1,2
Capital Salud	5	0,7
Coosalud	5	0,7
Savia Salud	4	0,6
Famisanar EPS	3	0,4
Res Fondo Prestacion Social Co	2	0,3
Indeterminado	2	0,3
Mutual SER	2	0,3
Asmet Salud	2	0,3
Mallamas EPSI	1	0,1
Aliansalud Entidad Promotora De Salud S.A	1	0,1
Dusakawi A.R.S.I.	1	0,1
Sura EPS	1	0,1
Uisalud	1	0,1
<b>Total general</b>	<b>675</b>	<b>100,0</b>

Variable	Categoría	No casos	%
Régimen de afiliación	Subsidiado	458	67,9
	No Asegurado	136	20,1
	Excepción	57	8,4
	Contributivo	22	3,3
	Indeterminado/Pendiente	2	0,3

Fuente: Sivigila, IDS, Norte de Santander, 2023



**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 48), 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 12 períodos epidemiológicos. Para un porcentaje de cumplimiento del 100% se deben tener 12 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 XII de 2023.

**5 Indicadores**



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