

Boletín Epidemiológico Municipio de Pereira

Índice

1	Eventos Trazadores	1
1.1	Infección respiratoria aguda	1
1.2	Circulación virus respiratorios	4
1.3	Enfermedades transmitidas por vectores	6
1.4	Infección Diarreica Aguda	7
2	Eventos de interes en salud pública	7
2.1	Mortalidad materno-perinatal	7
2.2	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	7
2.3	Tuberculosis	7
2.4	VIH/SIDA	8
2.5	Sífilis gestacional y congénita	8
2.6	Cáncer	8
2.7	Defectos congénitos	8
2.8	Inmunoprevenibles	8
2.9	Virus nuevo (COVID-19)	8
3	Vigilancia de exantemática	9
3.1	Vigilancia Varicela en distintos grupos poblacionales	9

1 Eventos Trazadores

1.1 Infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 32 de 2024 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 1434098 de las cuales el 3.43% (n= 49134) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 32 se ubica sobre el umbral estacional, con la semana anterior por encima del limite superior.

En relación a la notificación según servicio y comparando la semana notificada del actual año con la misma semana del año anterior, se identifica un aumento en la hospitalización IRA en sala.

Tabla 1. Comportamiento de la Infección Respiratoria Aguda según tipo de servicio, semana epidemiológica 32

Servicio	a Sem 32/2023	a Sem 32/2024	Variación (%)
Hospitalización Sala	2133	2739	28.4
Hospitalización UCI	171	326	90.6
Consulta Externa-Urgencias	53445	46069	-13.8

Para la semana 32 la hospitalización por IRA en sala general para esta semana muestra un incremento por encima

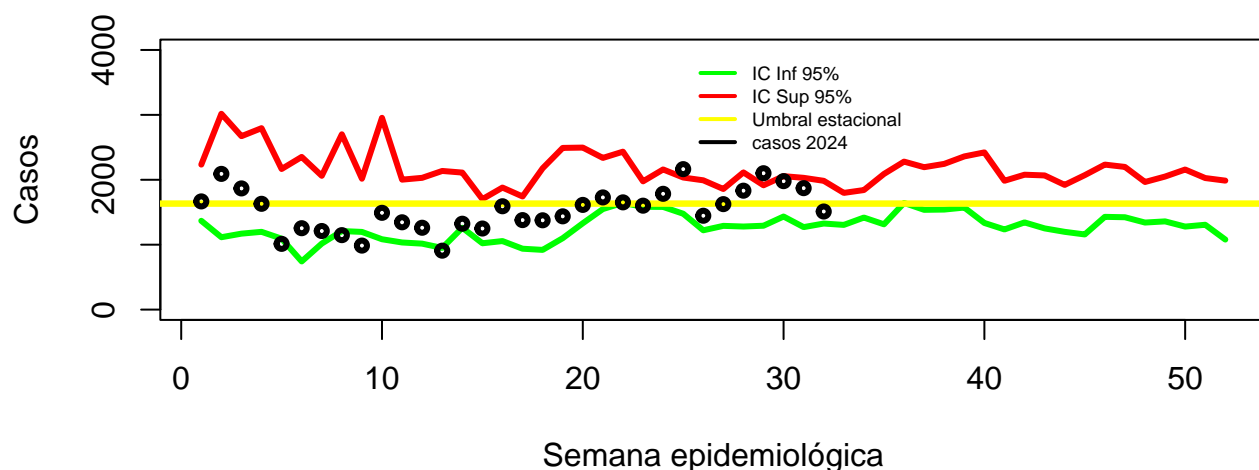


Figura 1: Canal endémico IRA , Pereira 2024 semana epidemiologica 32

de lo esperado. La proporción acumulada de hospitalización por IRA es de 5.44%.

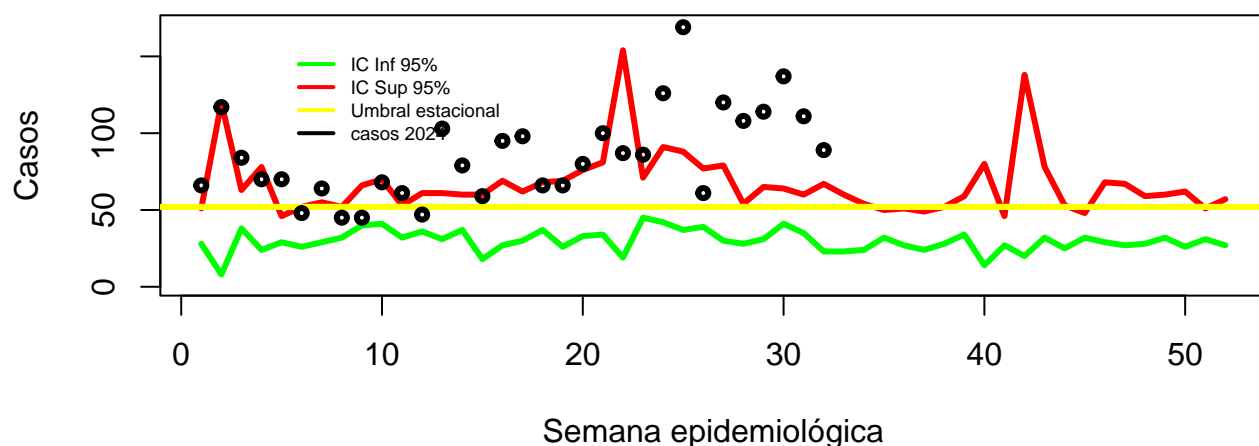


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2024

De igual manera en el canal endémico para la notificación por IRA hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) (figura 3), se encuentra en el limite superior esperado a semana epidemiologica notificada. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 3.41%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	7	48	14.6
1	1	2	50.0
2 a 4	1	5	20.0
5 a 19	0	26	0.0
20 a 39	1	37	2.7

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
40 a 59	0	45	0.0
mayor e igual 60	3	129	2.3

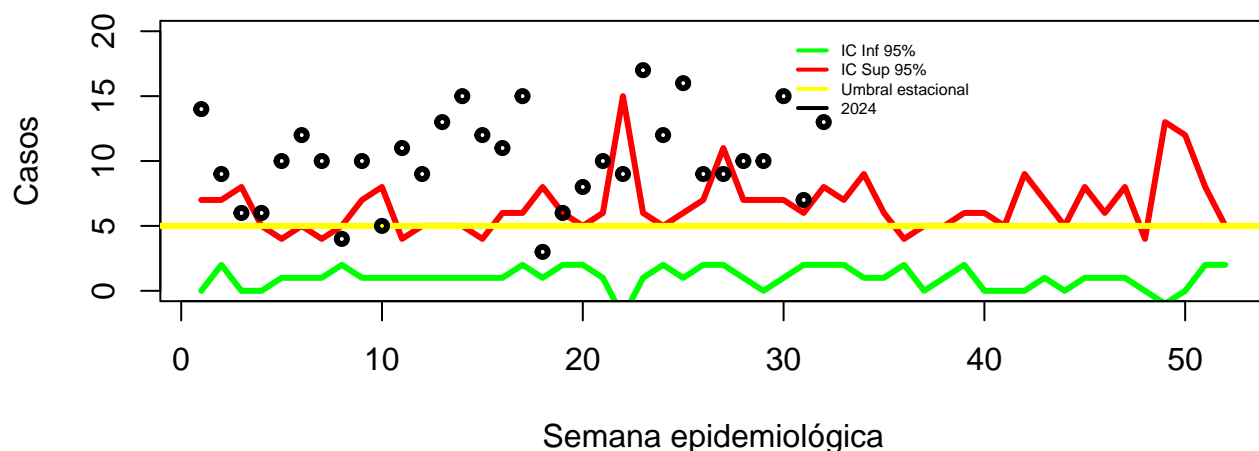


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI , Pereira 2024

Por grupo de edad en la hospitalizaciones por IRA, la mayor concentración de hospitalizaciones a causa de infección respiratoria es en el grupo de edad menores a un año y el grupo de 1 año y menores a 1 año de edad.

Edad (años)	Hospitalizaciones IRA	Hospitalización todas las causas	% de Hospitali- zaciones
< 1	21	93	22.6
1	11	37	29.7
2 a 4	11	60	18.3
5 a 19	11	226	4.9
20 a 39	5	404	1.2
40 a 59	7	308	2.3
mayor e igual 60	23	549	4.2

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 1374151 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 0%.

En cuanto a la edad, en las consultas por IRA en servicio de consulta externa y urgencias, la proporción de consultas por IRA en cada grupo de edad se observa una concentración del mas de 10% en los de un año. El canal endemico general para IRA se encuentra por debajo de umbral estacional.

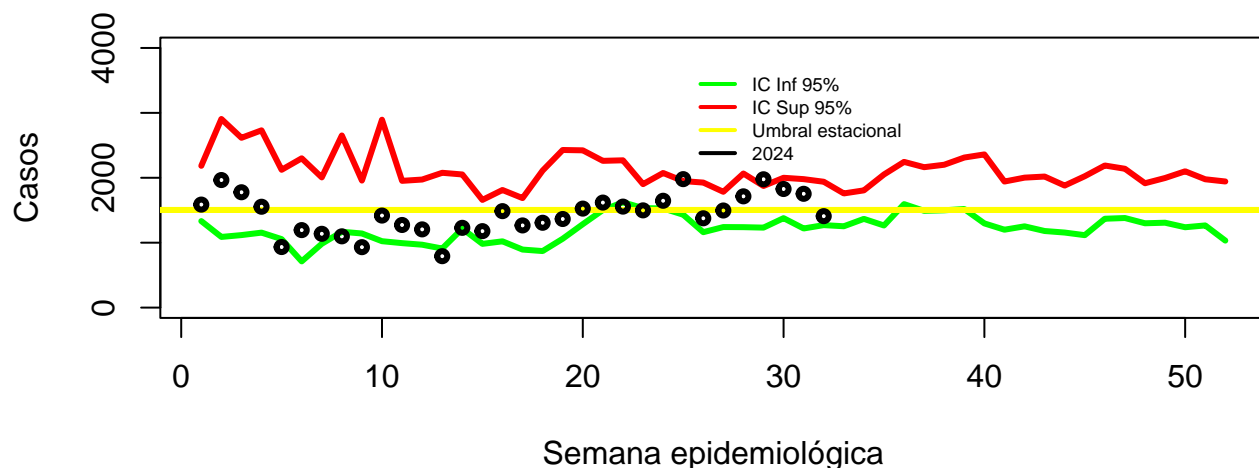


Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2024

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causa	% de Consultas
< 1	96	613	15.7
1	55	379	14.5
2 a 4	144	933	15.4
5 a 19	239	3,915	6.1
20 a 39	333	8,075	4.1
40 a 59	276	9,302	3.0
mayor e igual 60	266	12,588	2.1

1.2 Circulación virus respiratorios

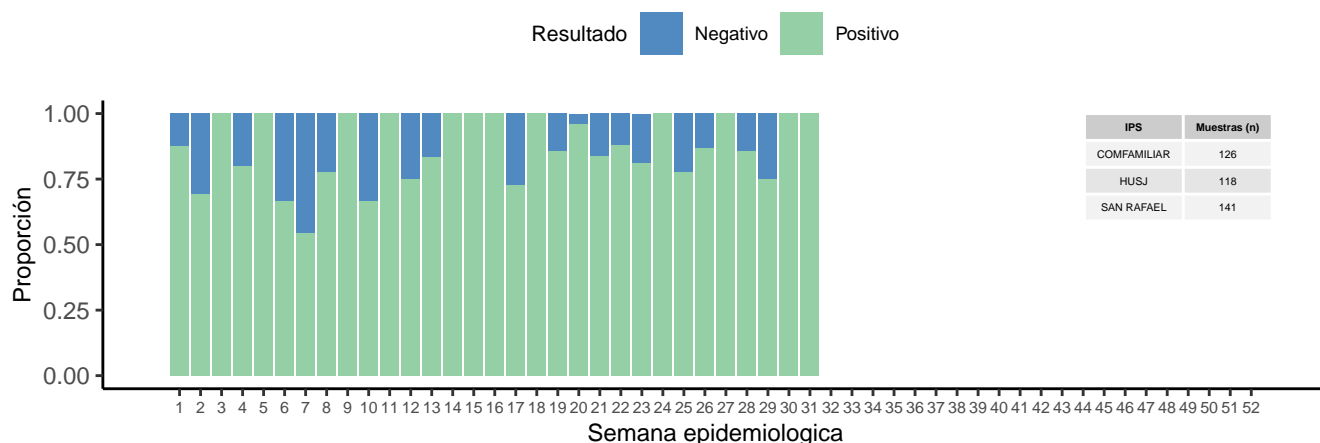


Figura 5: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2024

A periodo epidemiológico 7 de 2024 385 muestras en el municipio, con aislamientos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 84.4% y una positividad semanal como lo muestra la **figura 5**. La incidencia de microorganismos en aislamientos virales procesado por FilmArray para el año en curso.

Microorganismo	Aislamientos (n)	Prop.Incidencia (%)	IC95% inf	IC95% sup	Sem 29 - 28 ^a	Sem 30 - 31 ^a
Rhinovirus	78	20.3	16.54	24.57	0.0	27.3
VSR	64	16.6	13.22	20.68	11.1	0.0
Enterovirus	58	15.1	11.82	19.00	7.4	18.2
Influenza AH1N1	29	7.5	5.26	10.64	0.0	0.0
Parainfluenza Virus (1,2,3)	19	4.9	3.14	7.62	0.0	0.0
Influenza A	17	4.4	2.73	7.00	7.4	9.1
metaneumovirus	11	2.9	1.54	5.10	3.7	0.0
Adenovirus	8	2.1	0.98	4.12	7.4	9.1
Influenza B	6	1.6	0.63	3.44	3.7	0.0

^aProporción de incidencia sobre las muestras procesadas en el periodo de 2 semanas

El virus con mayor incidencia hasta el momento ha sido el Rhinovirus, con una incidencia acumulada del 20.3% (IC 95%: 16.54% - 24.57%), seguido por el Virus Sincitial Respiratorio (VSR) con un 16.6% (IC 95%: 13.22% - 20.68%) y el Enterovirus con un 15.1% (IC 95%: 11.82% - 19.00%). Otros virus identificados incluyeron Influenza AH1N1 (7.5%), Parainfluenza Virus (4.9%), Influenza A (4.4%), Metaneumovirus (2.9%), Adenovirus (2.1%) e Influenza B (1.6%).

Se observaron cambios significativos en la incidencia de algunos virus entre los dos periodos de semanas epidemiológicas comparadas (ver tabla).

Los virus que disminuyeron su circulación incluyen:

Virus Sincitial Respiratorio (VSR), cuya incidencia disminuyó de 11.1% a 0%. Metaneumovirus, cuya incidencia también se redujo de 3.7% a 0%. Por otro lado, los virus que aumentaron su circulación fueron:

Rhinovirus, que pasó de una incidencia de 0% a 27.3%. Enterovirus, que aumentó de 7.4% a 18.2%. Estos datos sugieren un probable aumento en la circulación de los virus Rhinovirus y Enterovirus en las últimas semanas epidemiológicas.

Las estimaciones presentadas corresponden a muestras recolectadas en pacientes consultantes a servicios de urgencias y hospitalizados, lo cual puede ser un reflejo de una circulación viral entre pacientes que requieren hospitalización y que dicho panel es realizado con el fin de guiar el manejo de terapia antibiótica y pueden no reflejar la circulación de microorganismos en población general no consultante.

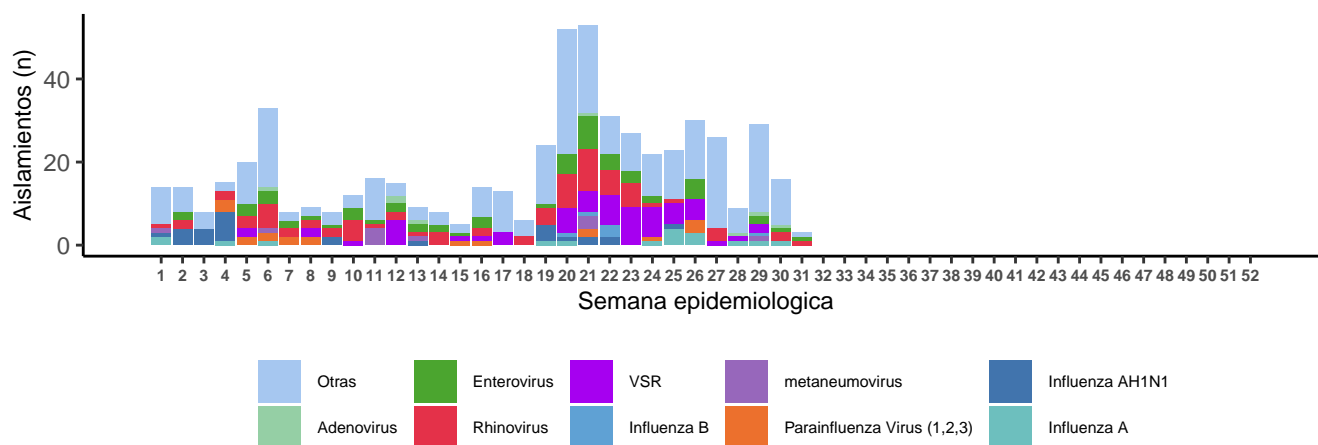


Figura 6: Circulación virus respiratorios, Pereira 2024

1.3 Enfermedades transmitidas por vectores

Para las diferentes enfermedades transmitidas por vectores el reporte de casos para esta semana y su acumulado se presentan en la siguiente tabla:

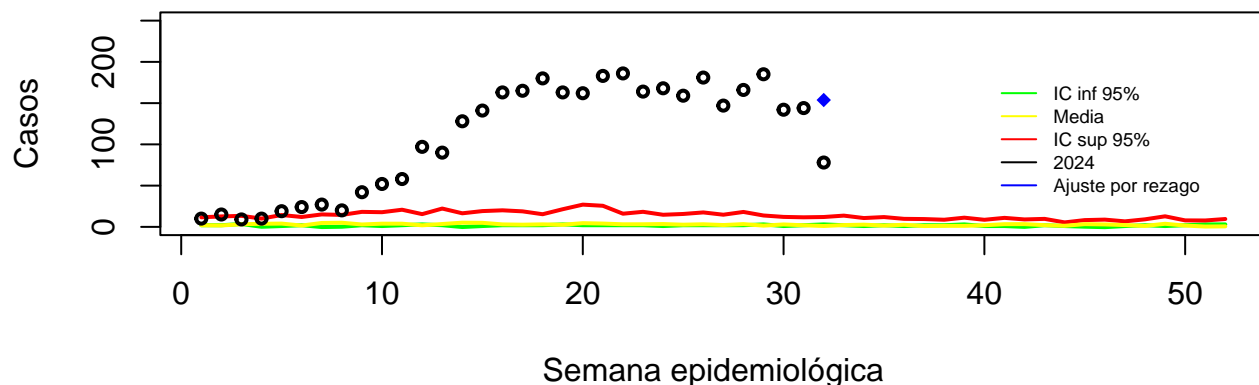


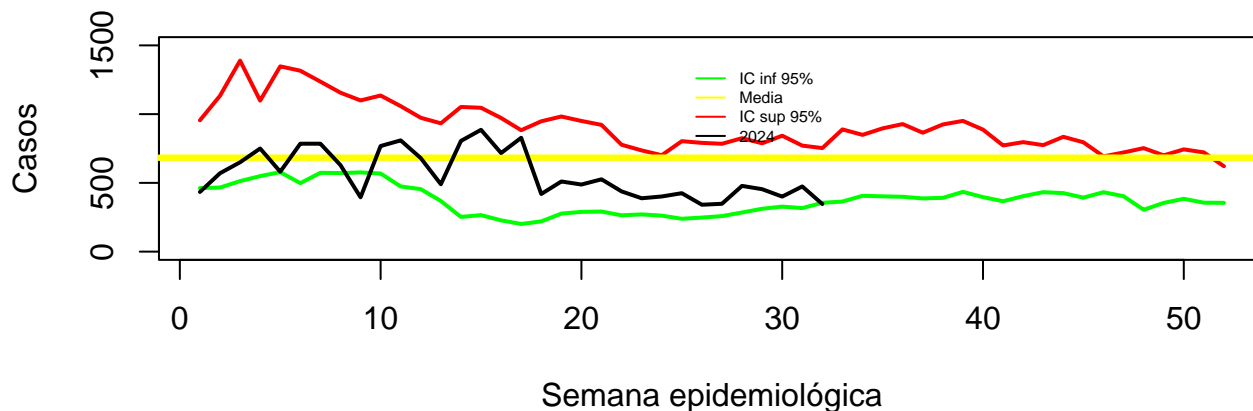
Figura 7: Canal endémico Dengue, Pereira 2024

Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 32

Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	78	3478
Chinkunguya	0	0
Zika	0	0
Malaria	1	19

según canal endémico (figura 5) el evento dengue se mantiene en zona de brote para el año actual.

1.4 Infección Diarreica Aguda



2 Eventos de interes en salud pública

2.1 Mortalidad materno-perinatal

En la semana epidemiológica 32 de 2024 se notificaron 0 muertes perinatales; 21 casos acumulados hasta el momento.

2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 32 de 2024 se notificaron al SiviGila 19 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 1183 casos.

2.3 Tuberculosis

Se notificaron al sistema de vigilancia para esta semana 8 casos de tuberculosis sensible, con un acumulado en el siviGila de 248 casos para TB sensible.

2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 4 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivegila de 253 casos.

2.5 Sífilis gestacional y congénita

Para esta semana se notificaron al Sivegila 2 casos de sífilis gestacional, con un acumulado al momento de 53 y casos de sífilis congénita para esta semana se han notificado 0 casos, con un acumulado de 53.

2.6 Cáncer

Entre los tipos de cáncer objeto de vigilancia en salud pública se encuentra cáncer de mama y cuello uterino. De este evento esta semana se notificaron 4 casos, con un acumulado hasta el momento de 237 casos . En Cáncer en menor de 18 años se han notificado al momento 12

2.7 Defectos congénitos

Para esta semana epidemiológica 32 de 2024 se notificaron al sistema de vigilancia 1 casos de defecto congénito. El total de casos ingresados hasta el momento son: 71 casos para defectos congénitos.

2.8 Inmunoprevenibles

Frente al evento varicela, para esta semana epidemiológica se notificaron 0 casos, con un acumulado de hasta el momento de 156.

2.9 Virus nuevo (COVID-19)

Durante este año 2024, se han notificado a semana epidemiologica 32 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 122 casos leves o sin necesidad de hospitalización, para esta ultima semana epidemiologica no hay reporte de casos para COVID leve.

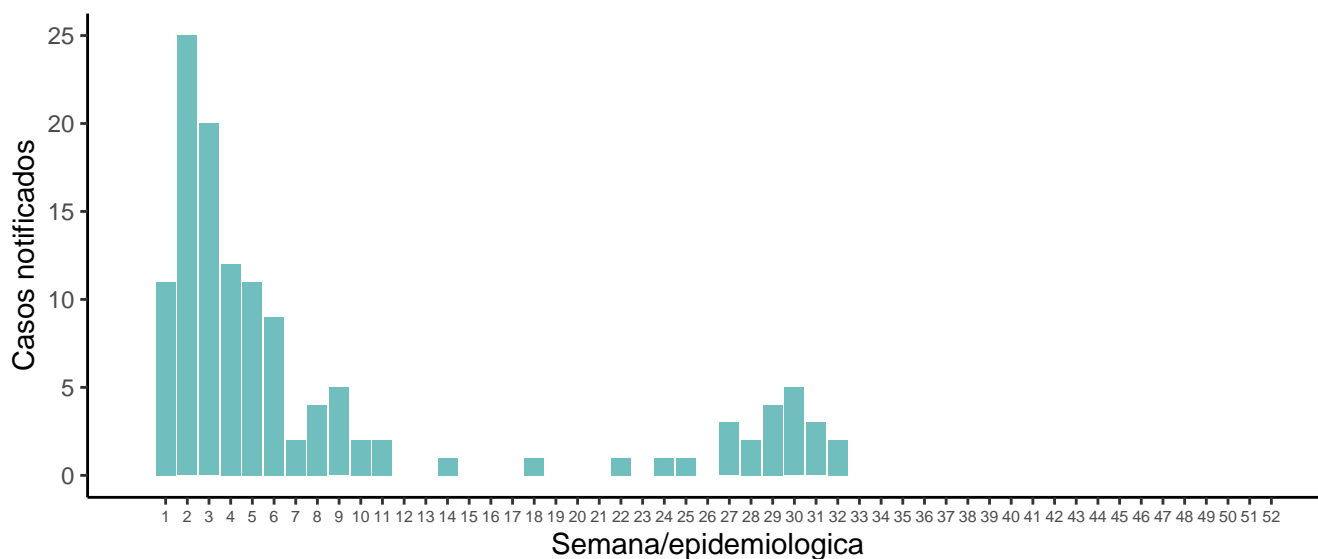


Figura 8: Notificación semanal COVID-19, Pereira 2024

3 Vigilancia de exantemática

3.1 Vigilancia Varicela en distintos grupos poblacionales

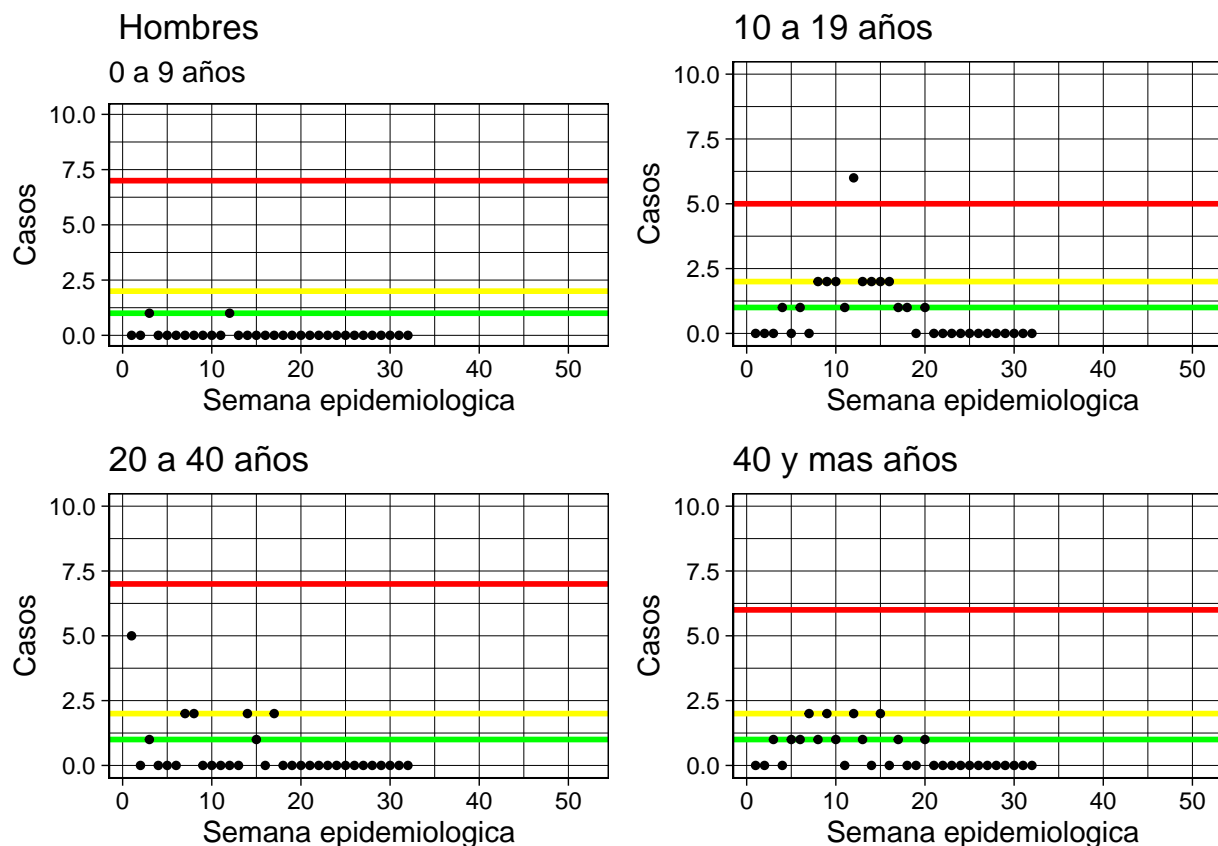


Figura 9: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2024

Ante la emergencia en salud pública internacional declarada por OMS por brote multi-país por viruela simica, se realiza vigilancia de comportamientos inusuales para varicela en diferentes grupos de edad y sexo, en este sentido para semana epidemiológica 32 no se presentan comportamientos fuera de lo esperado para ningún grupo de edad o sexo.

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interés en salud pública notificados, semana epidemiológica 32, Pereira 2024

Código SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
100	Accidente ofídico	1	0	0.37
113	Desnutrición aguda en menores de 5 años	1	1	0.37
115	Cáncer en menores de 18 años	0	0	1.00
155	Cáncer de la mama y cuello uterino	5	4	0.18
210	Dengue	1	78	0.00

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interes en salud pública notificados, semana epidemiologica 32 , Pereira 2024

Codigo SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
215	Defectos congenitos	1	1	0.37
217	Chikungunya	1	0	0.37
220	Dengue grave	0	0	1.00
298	Evento adverso grave posterior a la vacunacion	0	0	1.00
300	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	43	19	0.00
330	Hepatitis a	1	0	0.37
340	Hepatitis b, c y coinfeccion hepatitis b y delta	2	0	0.14
342	Enfermedades huérfanas - raras	3	3	0.22
346	Ira por virus nuevo	7	2	0.02
348	Infeccion respiratoria aguda grave irag inusitada	1	0	0.37
352	Infecciones de sitio quirurgico asociadas a procedimiento medico quirurgico	0	0	1.00
355	Enfermedad transmitida por alimentos o agua (eta)	0	0	1.00
356	Intento de suicidio	7	13	0.01
357	Iad - infecciones asociadas a dispositivos - individual	2	0	0.14
365	Intoxicaciones	8	1	0.00
420	Leishmaniasis cutanea	0	0	1.00
430			0	
455	Leptospirosis	1	2	0.18
465	Malaria	0	1	0.00
535	Meningitis bacteriana y enfermedad meningoc"ica	0	0	1.00
549	Morbilidad materna extrema	4	2	0.15
560	Mortalidad perinatal y neonatal tardia	1	0	0.37
580	Mortalidad por dengue	0	0	1.00
620	Parotiditis	2	1	0.27
740	Sifilis congenita	0	0	1.00

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interés
 en salud pública notificados, semana epidemiológica 32 , Pereira
 2024

Codigo SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
750	Sifilis gestacional	2	2	0.27
813	Tuberculosis	6	8	0.10
831	Varicela individual	7	0	0.00
850	Vih/sida/mortalidad por sida	7	4	0.09
895	Zika	0	0	1.00

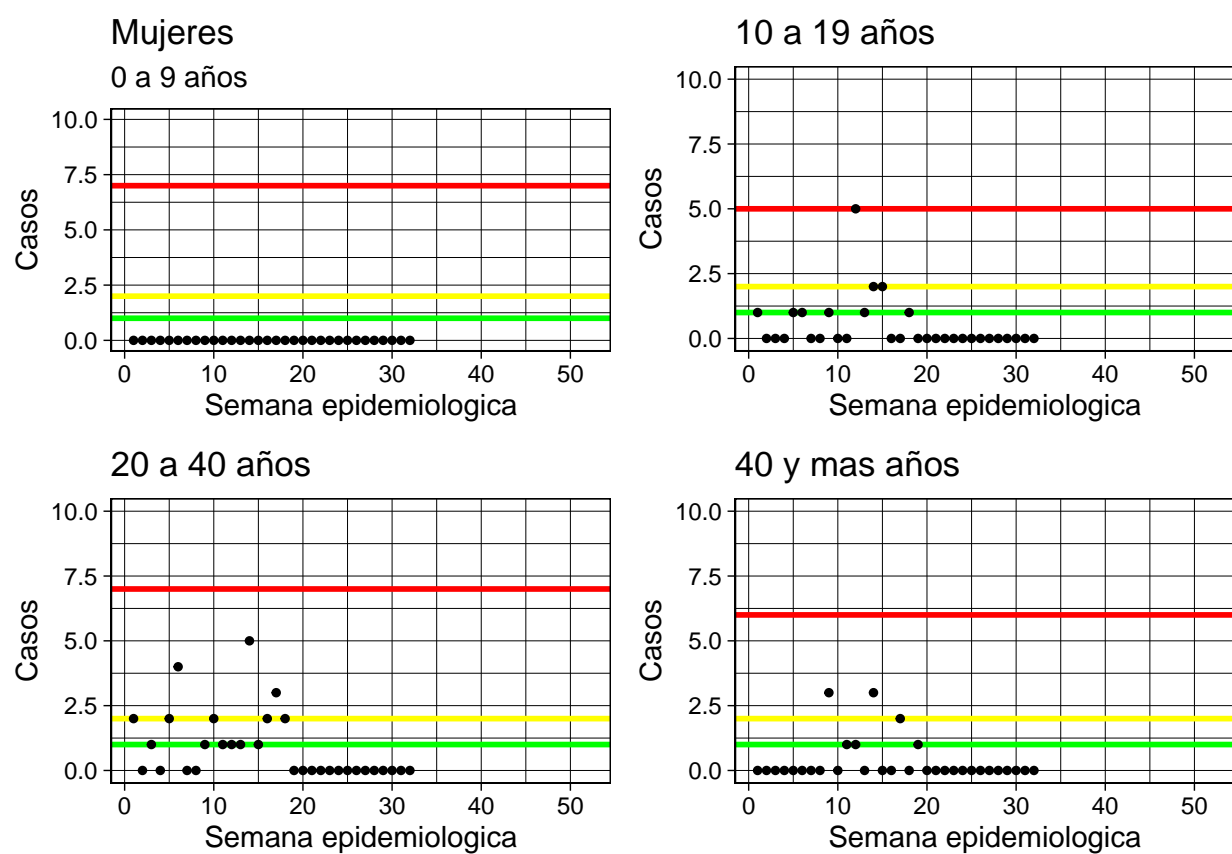


Figura 10: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2024

Jorge Mario Estrada-Alvarez MSc. Epi

Coordinador Epidemiología y Gestión de Conocimiento

Maryluz Hincapié-Acuña MSc. Epi

Epidemióloga

Viviana Trujillo

Enfermera - SIVIGILA

Angela Monsalve Esp. Epi

Epidemióloga

Angela María Rincón Msc Epi. PhD

Epidemióloga

Alcaldía de Pereira

Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social