

# Boletín Epidemiológico Municipio de Pereira

## Índice

<b>1 Eventos Trazadores</b>	<b>1</b>
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
<b>2 Eventos de interes en salud pública</b>	<b>7</b>
2.1 Mortalidad materno-perinatal . . . . .	7
2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia . . . . .	7
2.3 Tuberculosis . . . . .	7
2.4 VIH/SIDA . . . . .	7
2.5 Sífilis gestacional y congénita . . . . .	7
2.6 Cáncer . . . . .	7
2.7 Defectos congénitos . . . . .	7
2.8 Inmunoprevenibles . . . . .	8
2.9 Virus nuevo (COVID-19) . . . . .	8
<b>3 Vigilancia de exantemática</b>	<b>8</b>
3.1 Vigilancia Varicela en distintos grupos poblacionales . . . . .	8

## 1 Eventos Trazadores

### 1.1 Infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 5 de 2025 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 210841 de las cuales el 4.01% (n= 8460) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 5 se encuentra por debajo de umbral estacional.

En relación a la notificación según servicio y comparando la semana notificada del actual año con la misma semana del año anterior, se identifica una disminución en todos los servicios vigilados

**Tabla 1. Comportamiento de la Infección Respiratoria Aguda según tipo de servicio, semana epidemiológica 5**

Servicio	a Sem 5/2024	a Sem 5/2025	Variación (%)
Hospitalización Sala	408	375	-8.1
Hospitalización UCI	45	42	-6.7
Consulta Externa-Urgencias	7975	8043	0.9

Para la semana 5 la hospitalización por IRA en sala general para esta semana muestra por encima del límite superior esperado. La proporción acumulada de hospitalización por IRA es de 5.02%.

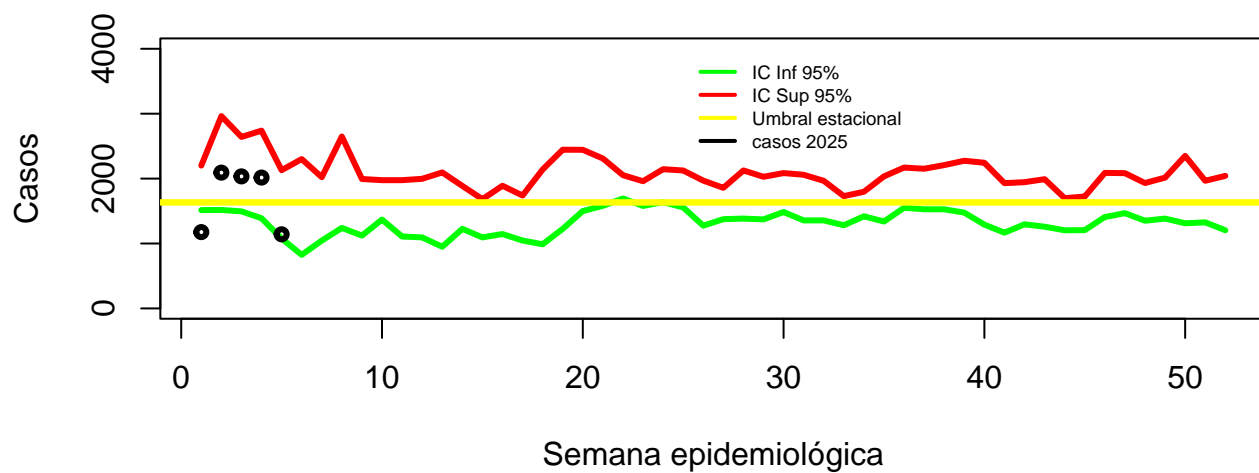


Figura 1: Canal endémico IRA , Pereira 2025 semana epidemiologica 5

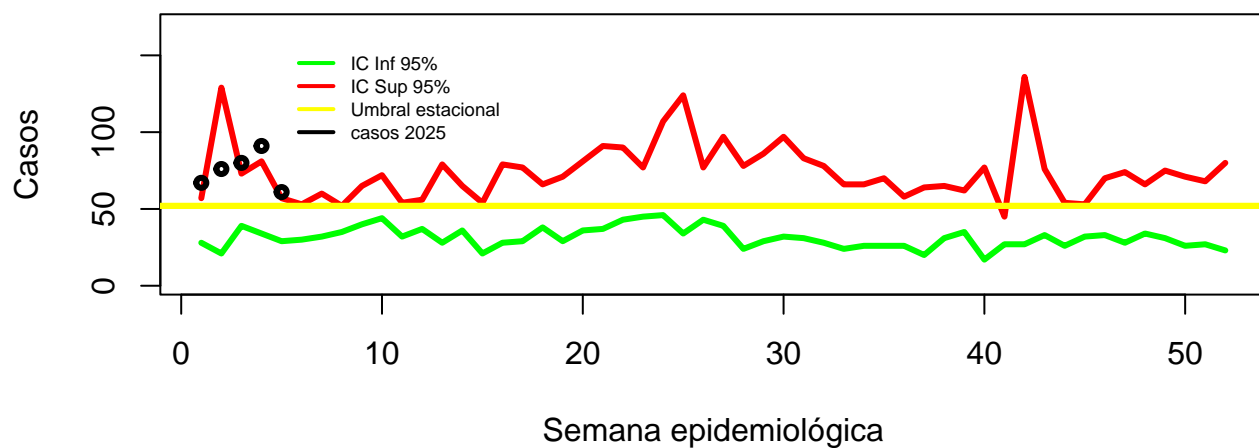


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2025

De igual manera en el canal endémico para la notificación por IRA hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos (**UCI**) (figura 3), se encuentra por debajo del límite superior esperado a semana epidemiológica notificada. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 3.65%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	0	43	0.0
1	0	0	
2 a 4	1	2	50.0
5 a 19	0	15	0.0
20 a 39	4	25	16.0
40 a 59	3	37	8.1
mayor e igual 60	2	107	1.9

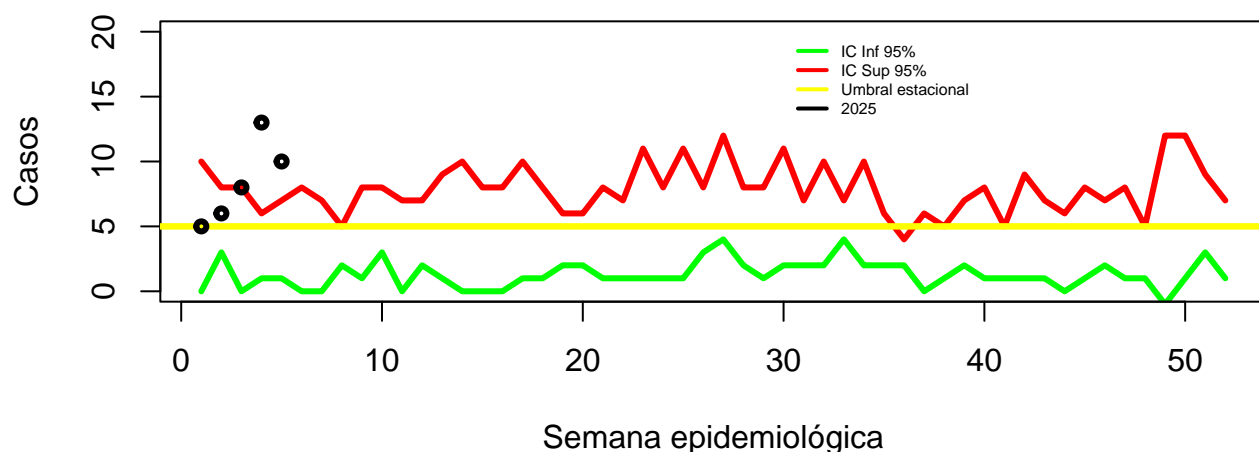


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI , Pereira 2025

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	17	107	15.9
1	5	25	20.0
2 a 4	5	48	10.4
5 a 19	4	162	2.5
20 a 39	3	363	0.8
40 a 59	9	295	3.1

Edad (años)	Hospitalizaciones IRA	Hospitalización todas las causa	% de Hospitali- zaciones
mayor e igual 60	18	539	3.3

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 202214 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 0%.

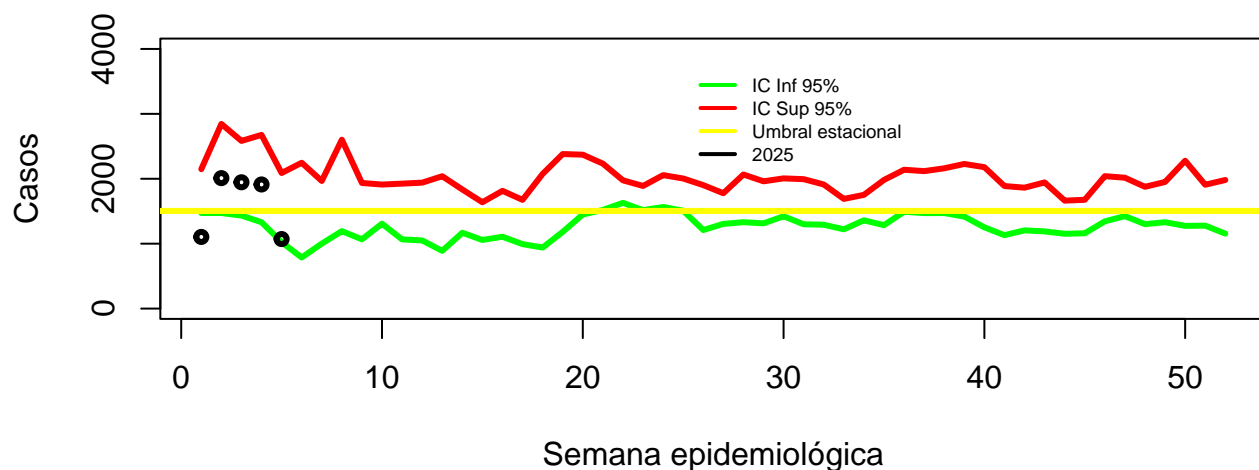


Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2025

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.

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causa	% de Consultas
< 1	37	592	6.2
1	33	413	8.0
2 a 4	62	1,066	5.8
5 a 19	147	4,258	3.5
20 a 39	348	10,056	3.5
40 a 59	242	12,123	2.0
mayor e igual 60	202	15,700	1.3

## 1.2 Circulación virus respiratorios

A periodo epidemiologico 1 de 2025 641 muestras en el municipio, con aislamientos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 92.5% 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.

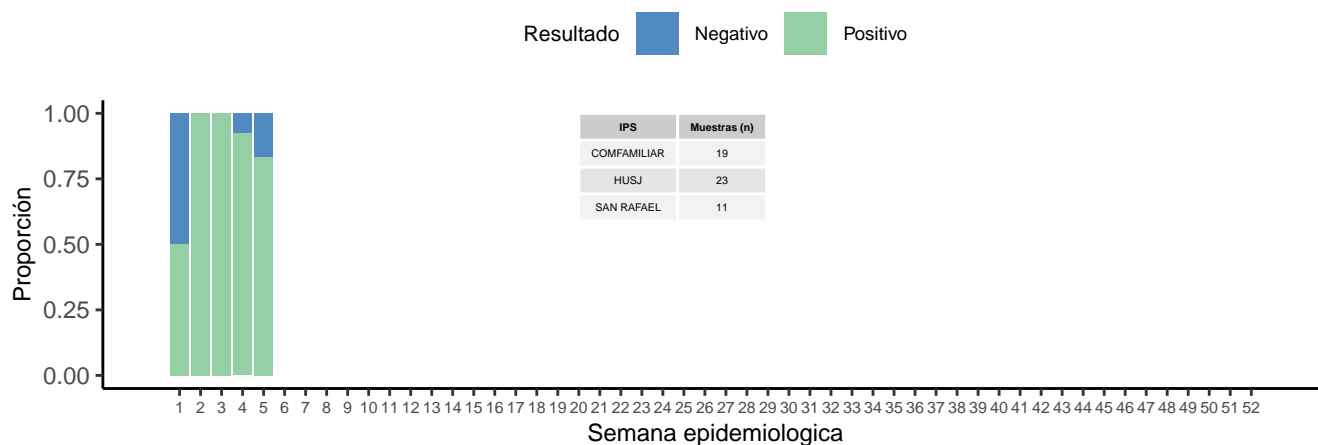


Figura 5: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2025

Microorganismo	Aislamientos (n)	Prop.Incidencia (%)	IC95% inf	IC95% sup	Sem 3 - 2 <sup>a</sup>	Sem 4 - 5 <sup>a</sup>
Enterovirus	9	1.3	0.68	2.45	19.2	16
Influenza A	7	1.0	0.49	2.07	11.5	16
Influenza B	5	0.7	0.31	1.68	7.7	12
Rhinovirus	3	0.4	0.15	1.26	7.7	4
Parainfluenza Virus (1,2,3)	2	0.3	0.08	1.04	0.0	8
VSR	2	0.3	0.08	1.04	3.8	4
Adenovirus	1	0.1	0.03	0.81	3.8	0
metaneumovirus	1	0.1	0.03	0.81	3.8	0

<sup>a</sup>Proporción de incidencia sobre las muestras procesadas en el periodo de 2 semanas

El microorganismo con mayor proporción de incidencia hasta la fecha ha sido Enterovirus, con un 1,3% (IC95%: 0,68 - 2,45), seguido por Influenza A con un 1,0% (IC95%: 0,49 - 2,07) e Influenza B con un 0,7% (IC95%: 0,31 - 1,68). Rhinovirus presentó una incidencia del 0,4% (IC95%: 0,15 - 1,26%), mientras que Parainfluenza Virus (1,2,3) y Virus Sincitial Respiratorio (VSR) alcanzaron un 0,3% (IC95%: 0,08 - 1,04%). Adenovirus y Metaneumovirus presentaron la menor incidencia, con 0,1% (IC95%: 0,03 - 0,81%).

Se observan variaciones en la circulación de algunos virus entre las semanas epidemiológicas 3-2 y 4-5. Mientras que Enterovirus mostró una leve reducción en su circulación (19,2% a 16%), Influenza A aumentó de 11,5% a 16%. Influenza B también mostró un incremento (7,7% a 12%), mientras que Rhinovirus disminuyó (7,7% a 4%). Llamativamente, Parainfluenza Virus (1,2,3) se detectó en la semana 4-5 (8%) tras no haber circulado en la semana 3-2. En contraste, Adenovirus y Metaneumovirus dejaron de detectarse tras haber registrado 3,8% en la semana 3-2.

Estos cambios en la circulación viral podrían estar relacionados con la dinámica estacional de los virus respiratorios y su impacto en la demanda de atención por infecciones respiratorias agudas (IRA), según lo observado en los sistemas de vigilancia epidemiológica.

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.

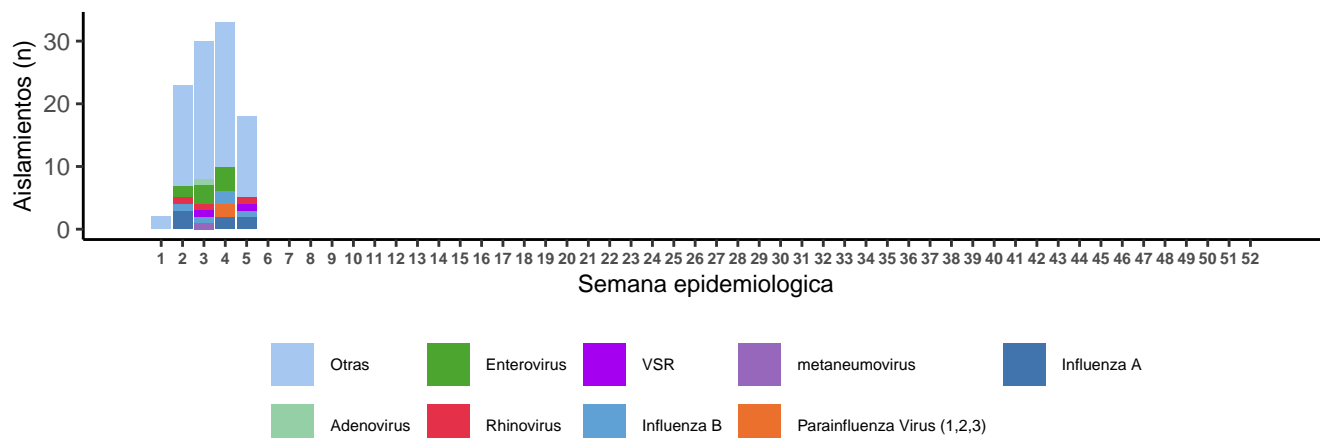


Figura 6: Circulación virus respiratorios, Pereira 2025

### 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:

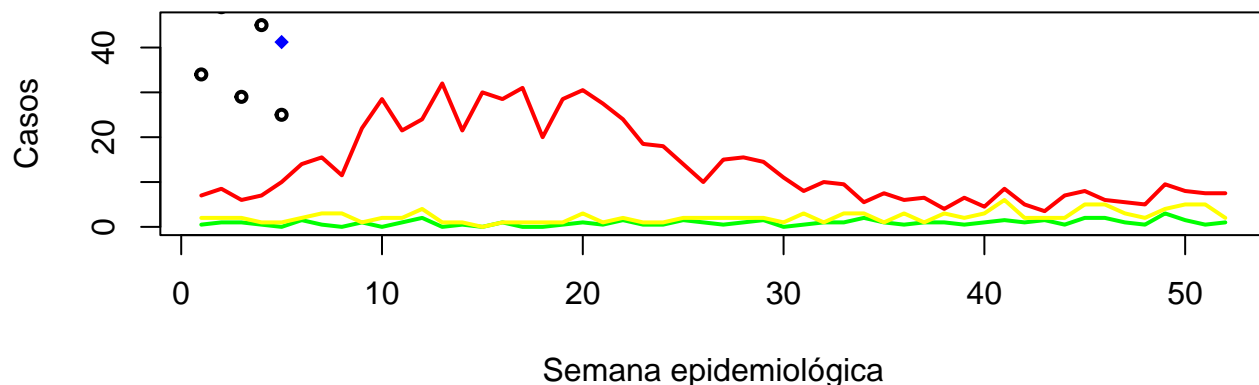


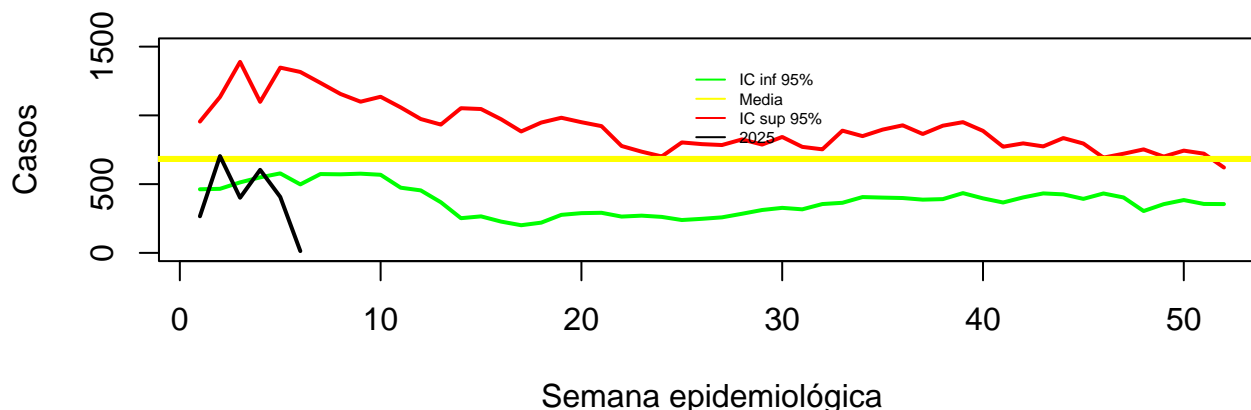
Figura 7: Canal endémico Dengue, Pereira 2025

Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 5

Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	25	182
Chikungunya	0	0
Zika	0	0
Malaria	0	7

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 5 de 2025 se notificaron 0 muertes perinatales; 2 casos acumulados hasta el momento.

### 2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 5 de 2025 se notificaron al Sivigila 37 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 222 casos.

### 2.3 Tuberculosis

Se notificaron al sistema de vigilancia para esta semana 6 casos de tuberculosis sensible, con un acumulado en el sivigila de 38 casos para TB sensible.

### 2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 7 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivigila de 23 casos.

### 2.5 Sífilis gestacional y congénita

Para esta semana se notificaron al Sivigila 3 casos de sífilis gestacional, con un acumulado al momento de 14 y casos de sífilis congénita para esta semana se han notificado 1 casos, con un acumulado de 14.

### 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 11 casos, con un acumulado hasta el momento de 26 casos . En Cáncer en menor de 18 años se han notificado al momento 5

### 2.7 Defectos congénitos

Para esta semana epidemiológica 5 de 2025 se notificaron al sistema de vigilancia 1 casos de defecto congénito. El total de casos ingresados hasta el momento son: 7 casos para defectos congénitos.

## 2.8 Inmunoprevenibles

Frente al evento varicela, para esta semana epidemiológica se notificaron 3 casos, con un acumulado de hasta el momento de 20.

## 2.9 Virus nuevo (COVID-19)

Durante este año 2025, se han notificado a semana epidemiologica 5 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 3 casos leves o sin necesidad de hospitalización, para esta ultima semana epidemiologica no hay reporte de casos para COVID leve.

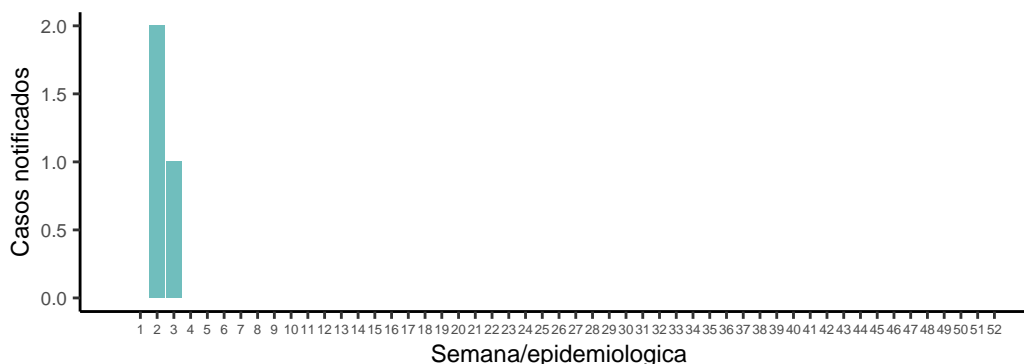


Figura 8: Notificacion semanal COVID-19, Pereira 2025

## 3 Vigilancia de exantematica

### 3.1 Vigilancia Varicela en distintos grupos poblacionales

Ante la emergencia en salud publica internacional declarada por OMS por brote multi-pais por viruela simica, se realiza vigilancia de comportamientos inusuales para varicela en diferentes grupos de edad y sexo, en este sentido para semana epidemiologica 5 no se presentan comportamientos fuera de lo esperado para ningun grupo de edad o sexo.

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interes en salud pública notificados, semana epidemiologica 5 , Pereira 2024

Codigo SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
113	Desnutrición aguda en menores de 5 años	3	7	0.02
115	Cancer en menores de 18 años	0	2	0.00
155	Cancer de la mama y cuello uterino	8	7	0.14
210	Dengue	1	45	0.00
215	Defectos congenitos	2	3	0.18
220	Dengue grave	0	1	0.00
300	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	47	49	0.05



Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interés en salud pública notificados, semana epidemiológica 5, Pereira 2024

Código SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
340	Hepatitis b, c y coinfección hepatitis b y delta	1	0	0.37
342	Enfermedades huérfanas - raras	2	3	0.18
346	Ira por virus nuevo	154	0	0.00
348	Infección respiratoria aguda grave irraginada	0	0	1.00
355	Enfermedad transmitida por alimentos o agua (eta)	0	0	1.00
356	Intento de suicidio	6	12	0.01
357	Iad - infecciones asociadas a dispositivos - individual	3	0	0.05
365	Intoxicaciones	6	5	0.16
455	Leptospirosis	1	2	0.18
465	Malaria	0	2	0.00
549	Morbilidad materna extrema	6	2	0.04
560	Mortalidad perinatal y neonatal tardía	1	1	0.37
580	Mortalidad por dengue	0	0	1.00
620	Parotiditis	2	0	0.14
740	Sífilis congénita	1	1	0.37
750	Sífilis gestacional	3	5	0.10
813	Tuberculosis	7	4	0.09
831	Varicela individual	6	7	0.14
850	Vih/sida/mortalidad por sida	9	7	0.12

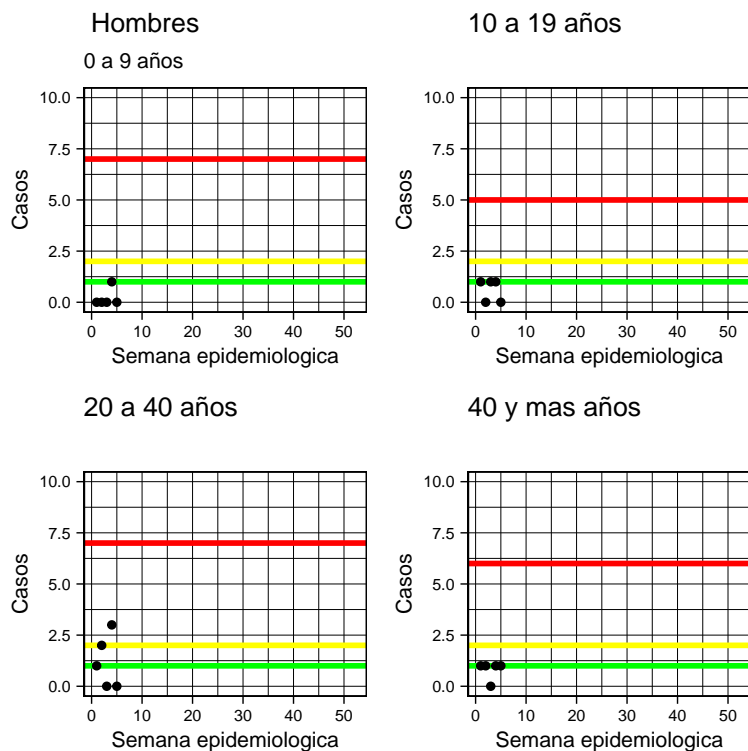


Figura 9: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2025

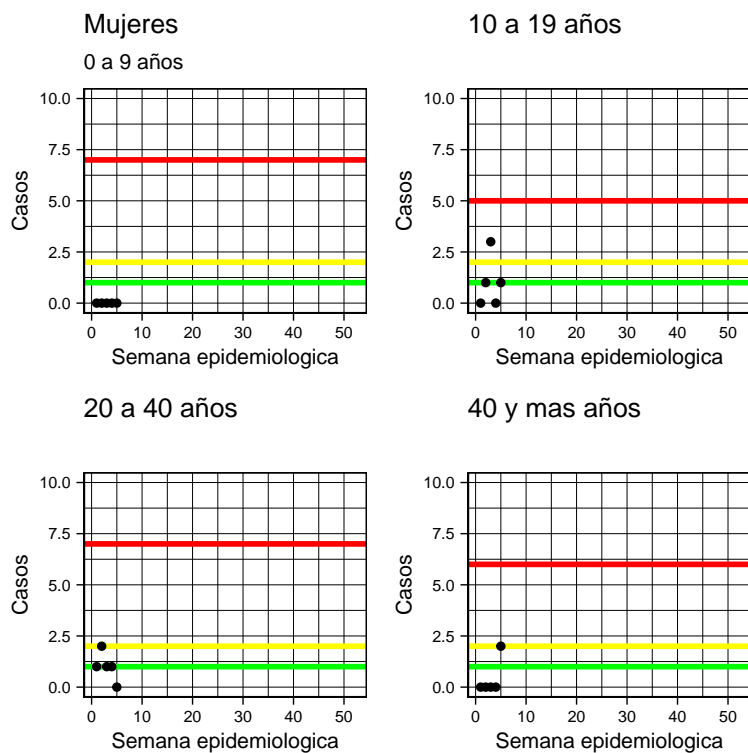


Figura 10: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2025

***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**