

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 30 de 2024 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 1349812 de las cuales el 3.38% (n= 45567) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 30 se ubica sobre el umbral 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 30

Servicio	a Sem 30/2023	a Sem 30/2024	Variación (%)
Hospitalización Sala	1985	2539	27.9
Hospitalización UCI	155	306	97.4
Consulta Externa-Urgencias	50816	42722	-15.9

Para la semana 30 la hospitalización por IRA en sala general para esta semana muestra un incremento por encima

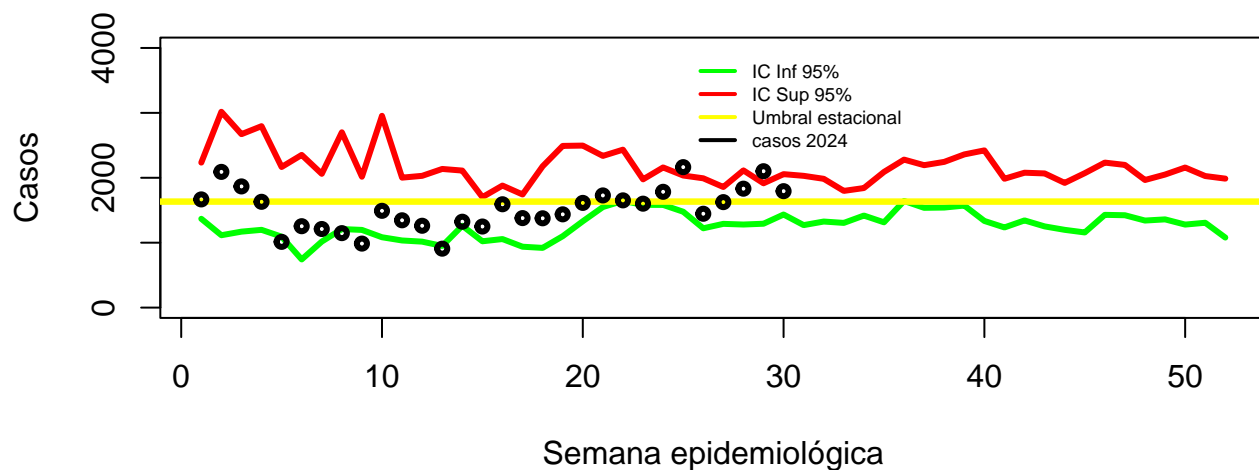


Figura 1: Canal endémico IRA , Pereira 2024 semana epidemiologica 30

de lo esperado. La proporción acumulada de hospitalización por IRA es de 5.4%.

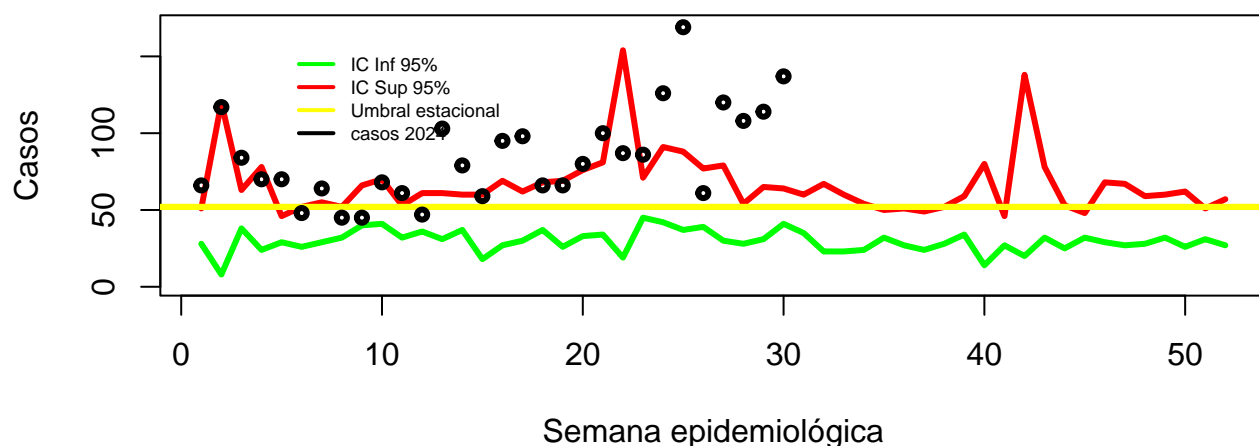


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2024

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 3.39%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	6	49	12.2
1	1	6	16.7
2 a 4	1	6	16.7
5 a 19	1	31	3.2
20 a 39	2	47	4.3

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
40 a 59	1	55	1.8
mayor e igual 60	3	146	2.1

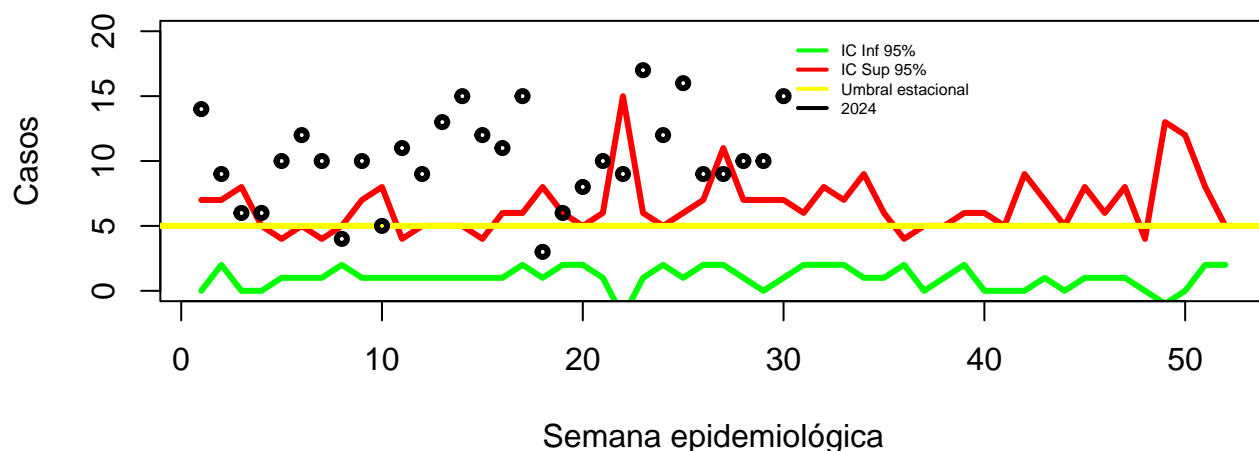


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI , Pereira 2024

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	30	102	29.4
1	13	40	32.5
2 a 4	14	71	19.7
5 a 19	17	245	6.9
20 a 39	19	472	4.0
40 a 59	10	315	3.2
mayor e igual 60	34	595	5.7

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 1293766 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.

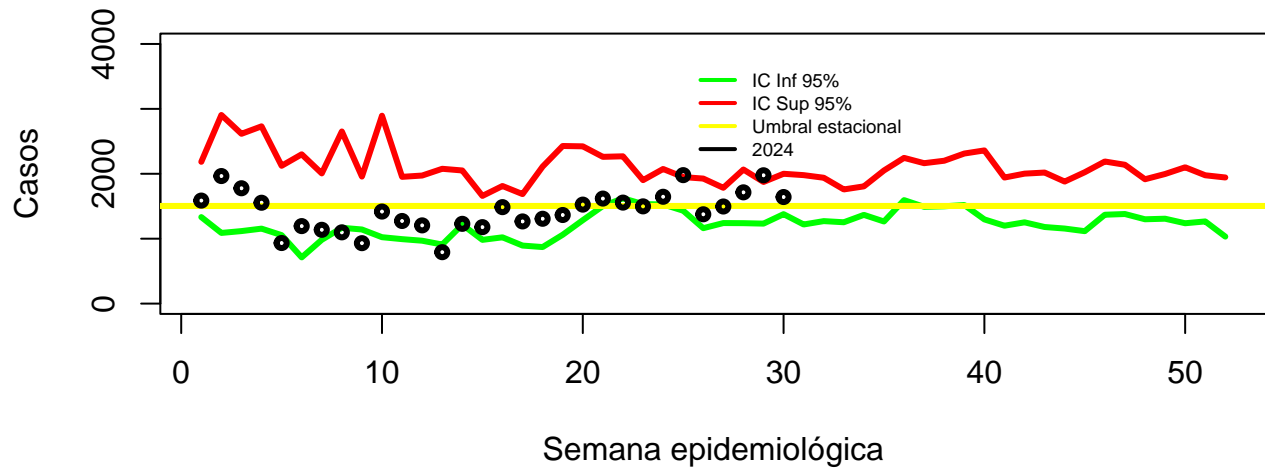


Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2024

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causa	% de Consultas
< 1	93	694	13.4
1	85	488	17.4
2 a 4	157	1,173	13.4
5 a 19	257	5,055	5.1
20 a 39	440	10,765	4.1
40 a 59	301	11,525	2.6
mayor e igual 60	309	15,008	2.1

1.2 Circulación virus respiratorios

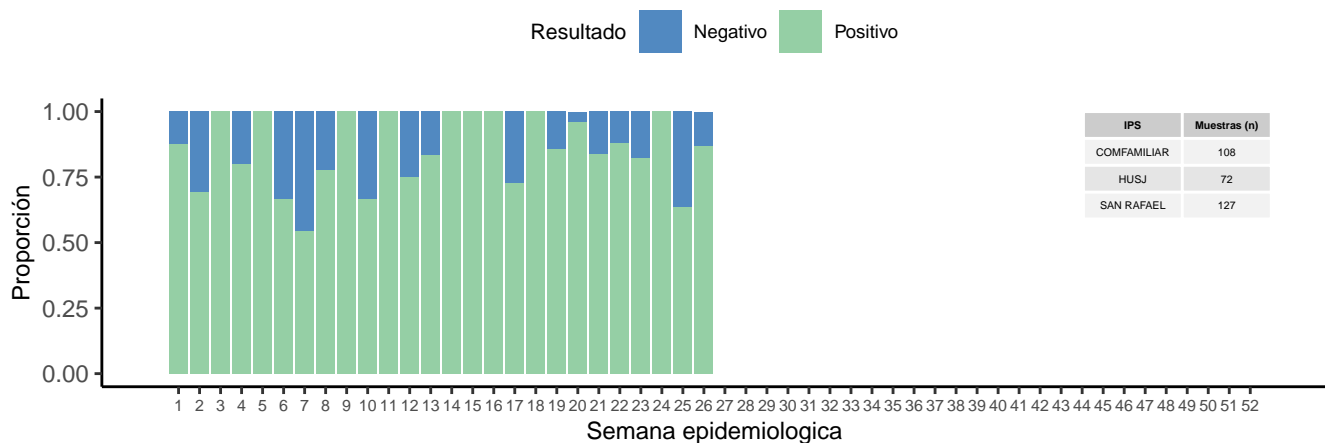


Figura 5: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2024

A periodo epidemiológico 7 de 2024 307 muestras en el municipio, con aislamientos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 83.1% 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 24 - 23 ^a	Sem 25 - 26 ^a
Rhinovirus	71	23.1	18.75	28.17	30	3.8
Enterovirus	50	16.3	12.56	20.85	20	7.7
VSR	47	15.3	11.69	19.79	45	15.4
Influenza AH1N1	29	9.4	6.62	13.27	0	3.8
Parainfluenza Virus (1,2,3)	17	5.5	3.43	8.74	0	7.7
Influenza A	11	3.6	1.94	6.38	0	19.2
metaneumovirus	10	3.3	1.70	5.97	0	0.0
Adenovirus	5	1.6	0.59	3.87	0	0.0
Influenza B	5	1.6	0.59	3.87	0	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 23.1% (IC 95%: 18.75% - 28.17%), seguido por el Enterovirus con un 16.3% (IC 95%: 12.56% - 20.85%) y el Virus Sincitial Respiratorio (VSR) con un 15.3% (IC 95%: 11.69% - 19.79%). Otros virus identificados incluyeron Influenza AH1N1 (9.4%), Parainfluenza (5.5%), Influenza A (3.6%), Metaneumovirus (3.3%), Adenovirus (1.6%) 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 el Rhinovirus, cuya incidencia disminuyó de 30% a 3.8%; el Enterovirus, que redujo su incidencia de 20% a 7.7%; y el Virus Sincitial Respiratorio (VSR), cuya incidencia disminuyó de 45% a 15.4%.

Por otro lado, los virus que aumentaron su circulación fueron la Influenza AH1N1, que pasó de una incidencia de 0% a 3.8%; Parainfluenza Virus (tipos 1, 2 y 3), que también pasó de no tener casos a una incidencia 7.7%; y la Influenza A, que mostró un incremento significativo en su incidencia. Estos datos sugieren un probable aumento en la circulación de los virus Influenza AH1N1, Parainfluenza y Influenza A para 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.

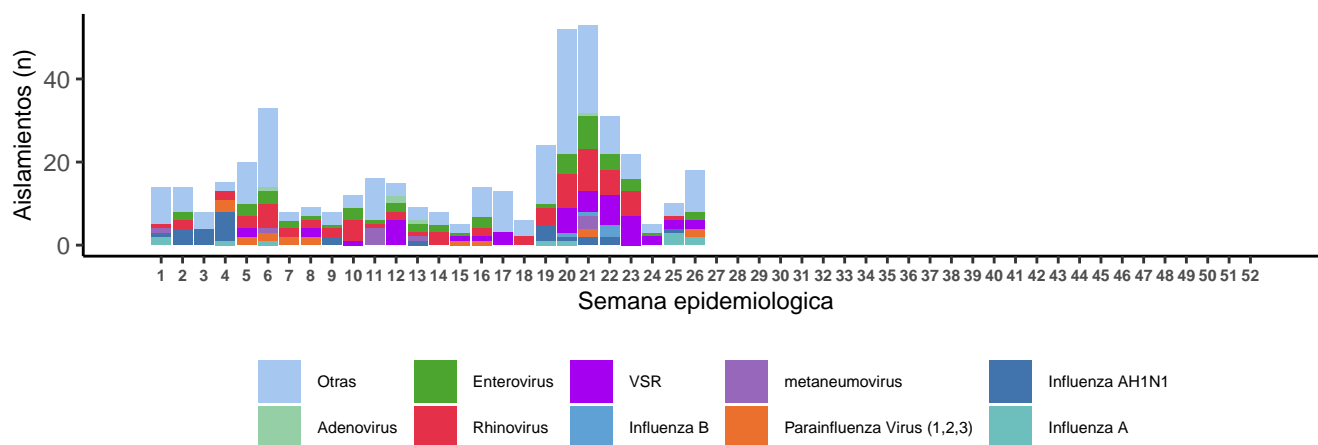


Figura 6: Circulación virus respiratorios, Pereira 2024

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:

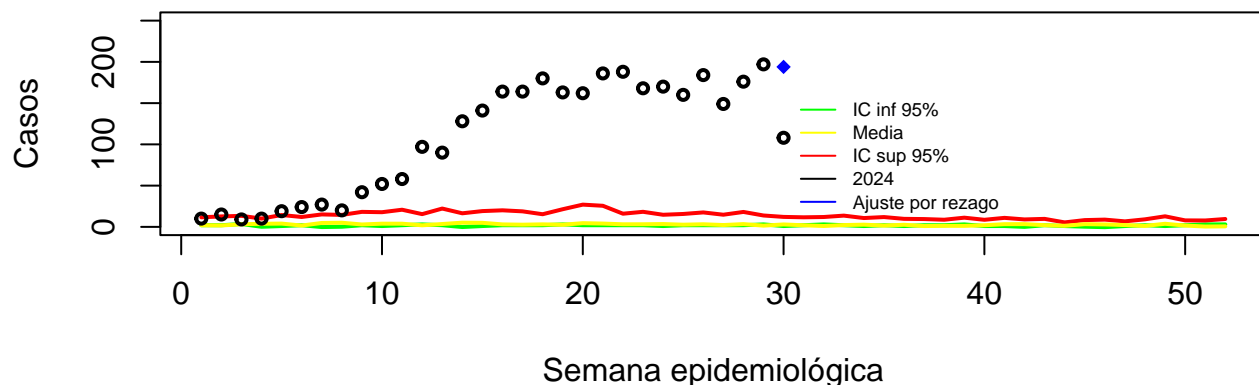


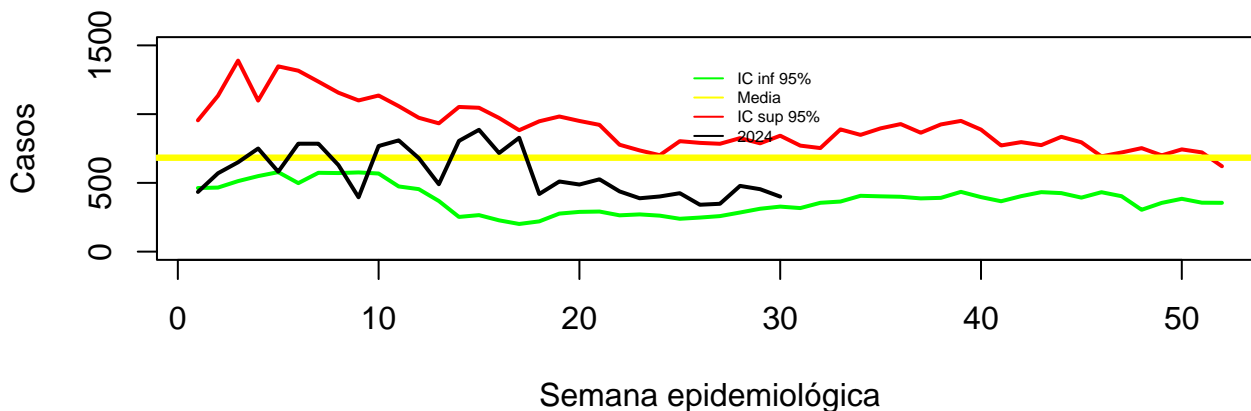
Figura 7: Canal endémico Dengue, Pereira 2024

Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 30

Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	108	3261
Chinkunguya	0	0
Zika	0	0
Malaria	1	17

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 30 de 2024 se notificaron 1 muertes perinatales; 22 casos acumulados hasta el momento.

2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 30 de 2024 se notificaron al Sivigila 33 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 1103 casos.

2.3 Tuberculosis

Se notificaron al sistema de vigilancia para esta semana 5 casos de tuberculosis sensible, con un acumulado en el sivigila de 223 casos para TB sensible.

2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 7 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivegila de 236 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 51 y casos de sífilis congénita para esta semana se han notificado 1 casos, con un acumulado de 51.

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 8 casos, con un acumulado hasta el momento de 226 casos . En Cáncer en menor de 18 años se han notificado al momento 13

2.7 Defectos congénitos

Para esta semana epidemiológica 30 de 2024 se notificaron al sistema de vigilancia 1 casos de defecto congénito. El total de casos ingresados hasta el momento son: 79 casos para defectos congénitos.

2.8 Inmunoprevenibles

Frente al evento varicela, para esta semana epidemiológica se notificaron 4 casos, con un acumulado de hasta el momento de 151.

2.9 Virus nuevo (COVID-19)

Durante este año 2024, se han notificado a semana epidemiologica 30 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 114 casos leves o sin necesidad de hospitalización, para esta ultima semana epidemiologica no hay reporte de casos para COVID leve.

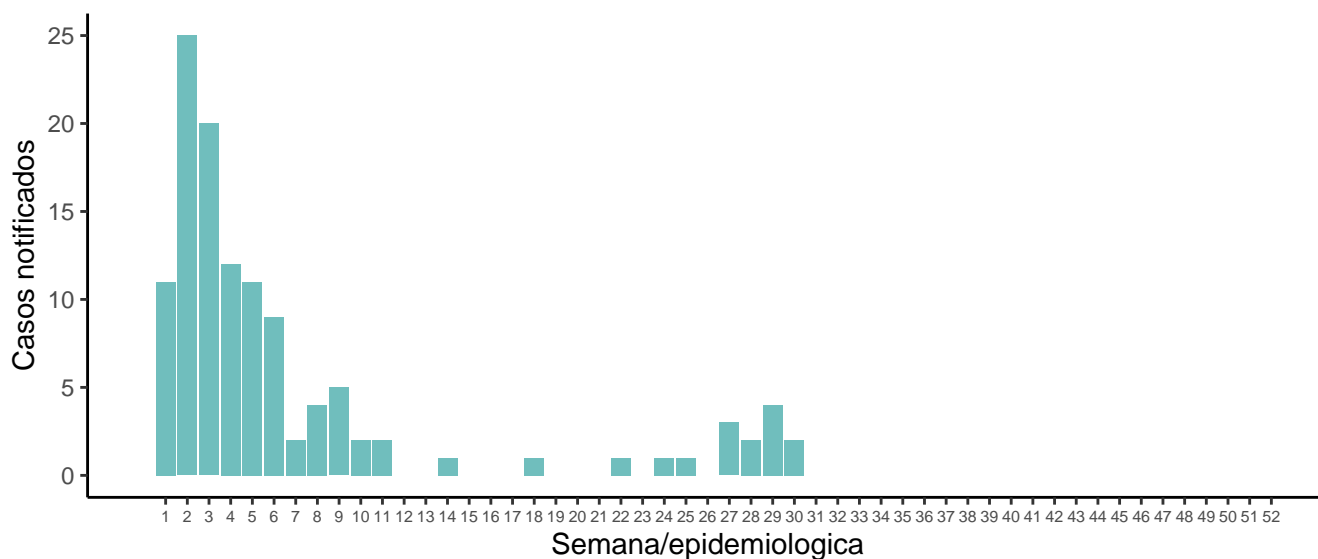


Figura 8: Notificacion semanal COVID-19, Pereira 2024

3 Vigilancia de exantemática

3.1 Vigilancia Varicela en distintos grupos poblacionales

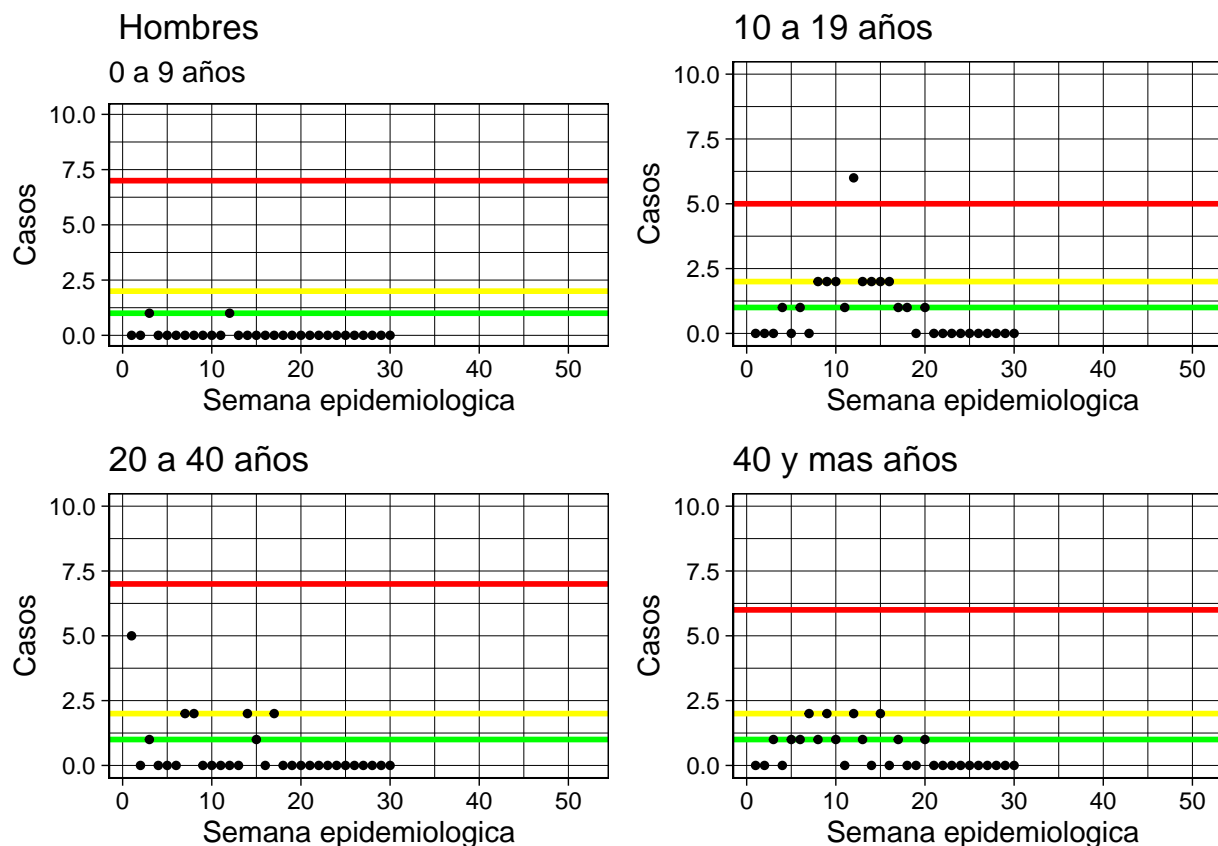


Figura 9: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2024

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 30 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 30, Pereira 2024

Código SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
100	Accidente ofídico	0	0	1.00
113	Desnutrición aguda en menores de 5 años	3	3	0.22
115	Cáncer en menores de 18 años	0	0	1.00
155	Cáncer de la mama y cuello uterino	3	8	0.01
210	Dengue	0	108	0.00

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interés en salud pública notificados, semana epidemiológica 30, Pereira 2024

Código SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
215	Defectos congénitos	2	1	0.27
217	Chikungunya	0	0	1.00
220	Dengue grave	0	0	1.00
298	Evento adverso grave posterior a la vacunación	0	0	1.00
300	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	48	33	0.00
330	Hepatitis a	1	0	0.37
340	Hepatitis b, c y coinfección hepatitis b y delta	1	3	0.06
342	Enfermedades huérfanas - raras	3	7	0.02
346	Ira por virus nuevo	29	2	0.00
348	Infección respiratoria aguda grave irraginada	4	0	0.02
352	Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico	1	0	0.37
355	Enfermedad transmitida por alimentos o agua (eta)	2	1	0.27
356	Intento de suicidio	10	4	0.02
357	Iad - infecciones asociadas a dispositivos - individual	2	0	0.14
365	Intoxicaciones	5	1	0.03
420	Leishmaniasis cutánea	0	0	1.00
430			0	
455	Leptospirosis	1	2	0.18
465	Malaria	0	1	0.00
535	Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica	0	0	1.00
549	Morbilidad materna extrema	4	6	0.10
560	Mortalidad perinatal y neonatal tardía	1	1	0.37
580	Mortalidad por dengue	0	0	1.00
620	Parotiditis	1	0	0.37
740	Sífilis congénita	0	1	0.00

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interés
 en salud pública notificados, semana epidemiológica 30 , Pereira
 2024

Codigo SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
750	Sifilis gestacional	1	2	0.18
813	Tuberculosis	7	5	0.13
831	Varicela individual	7	4	0.09
850	Vih/sida/mortalidad por sida	10	7	0.09
895	Zika	0	0	1.00

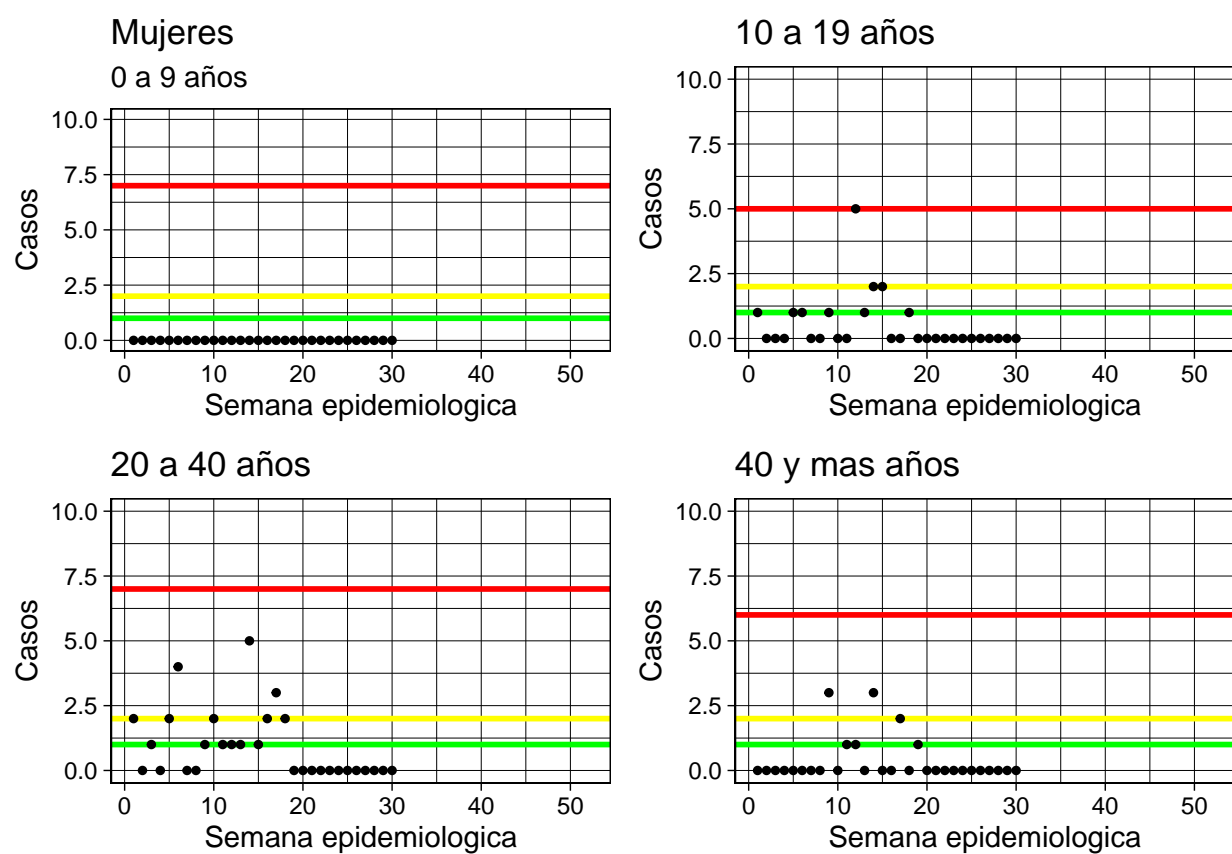


Figura 10: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2024

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