

# 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 . . . . .   | 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        |
| <b>3 Vigilancia de exantemática</b>  | <b>9</b> |
| 3.1 Vigilancia Varicela en distintos grupos poblacionales . . . . .        | 9        |

## 1 Eventos Trazadores

### 1.1 Infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 29 de 2024 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 1288674 de las cuales el 3.35% (n= 43124) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 29 se ubica por debajo del 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 un aumento en la hospitalización IRA en sala.

**Tabla 1. Comportamiento de la Infección Respiratoria Aguda según tipo de servicio, semana epidemiológica 29**

| Servicio                   | a Sem 29/2023 | a Sem 29/2024 | Variación (%) |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Hospitalización Sala       | 1914          | 2402          | 25.5          |
| Hospitalización UCI        | 147           | 291           | 98            |
| Consulta Externa-Urgencias | 49359         | 40427         | -18.1         |

Para la semana 29 la hospitalización por IRA en sala general para esta semana muestra un incremento por encima de lo esperado. La proporción acumulada de hospitalización por IRA es de 5.32%.

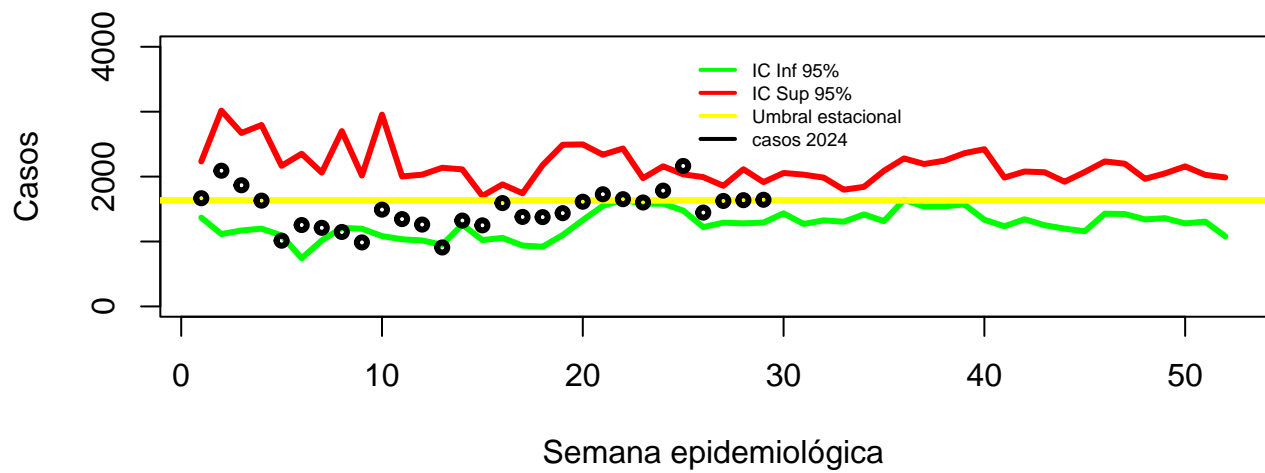


Figura 1: Canal endémico IRA , Pereira 2024 semana epidemiologica 29

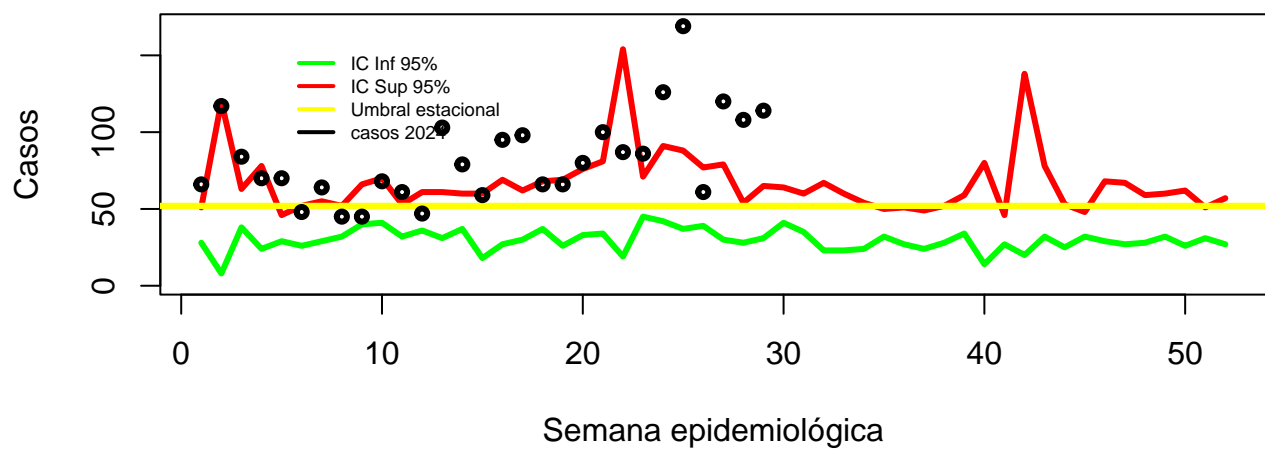


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2024

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 límite superior esperado a semana epidemiológica notificada. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 3.34%.

| Edad (años)      | Hosp. UCI<br>IRA | Hosp. UCI<br>todas las<br>causas | % de Hosp. UCI |
|------------------|------------------|----------------------------------|----------------|
| < 1              | 4                | 38                               | 10.5           |
| 1                | 1                | 7                                | 14.3           |
| 2 a 4            | 2                | 11                               | 18.2           |
| 5 a 19           | 0                | 19                               | 0.0            |
| 20 a 39          | 1                | 29                               | 3.4            |
| 40 a 59          | 0                | 31                               | 0.0            |
| mayor e igual 60 | 2                | 103                              | 1.9            |

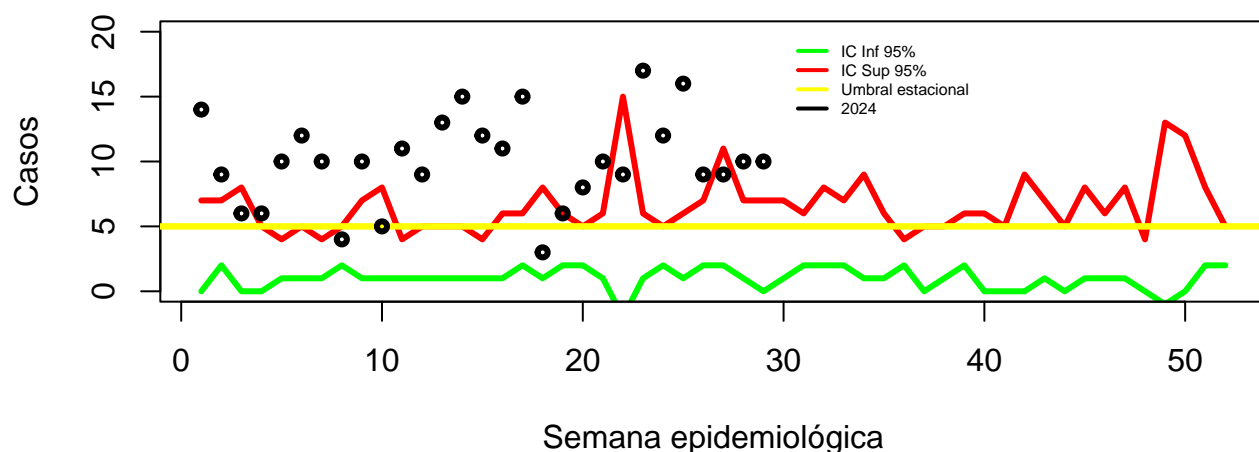


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI , Pereira 2024

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<br>IRA | Hospitalización<br>todas las<br>causas | % de Hospitali-<br>zaciones |
|-------------|--------------------------|--|-----------------------------|
| < 1         | 15                       | 103                                    | 14.6                        |
| 1           | 16                       | 32                                     | 50.0                        |
| 2 a 4       | 19                       | 59                                     | 32.2                        |
| 5 a 19      | 6                        | 208                                    | 2.9                         |
| 20 a 39     | 7                        | 381                                    | 1.8                         |
| 40 a 59     | 6                        | 296                                    | 2.0                         |

| Edad (años)      | Hospitalizaciones<br>IRA | Hospitalización<br>todas las<br>causa | % de Hospitali-<br>zaciones |
|------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| mayor e igual 60 | 45                       | 549                                   | 8.2                         |

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 1234746 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 0%.

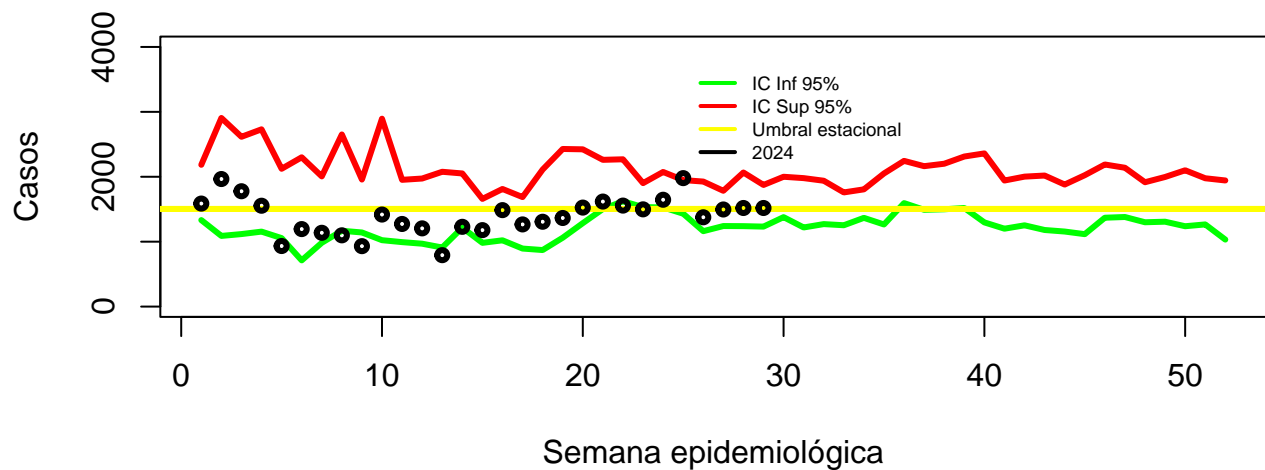


Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2024

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<br>causa | % de Consultas |
|------------------|---------------|-----------------------------|----------------|
| < 1              | 88            | 626                         | 14.1           |
| 1                | 64            | 440                         | 14.5           |
| 2 a 4            | 123           | 1,000                       | 12.3           |
| 5 a 19           | 265           | 4,311                       | 6.1            |
| 20 a 39          | 344           | 7,925                       | 4.3            |
| 40 a 59          | 291           | 9,605                       | 3.0            |
| mayor e igual 60 | 344           | 12,550                      | 2.7            |

## 1.2 Circulación virus respiratorios

A periodo epidemiologico 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.

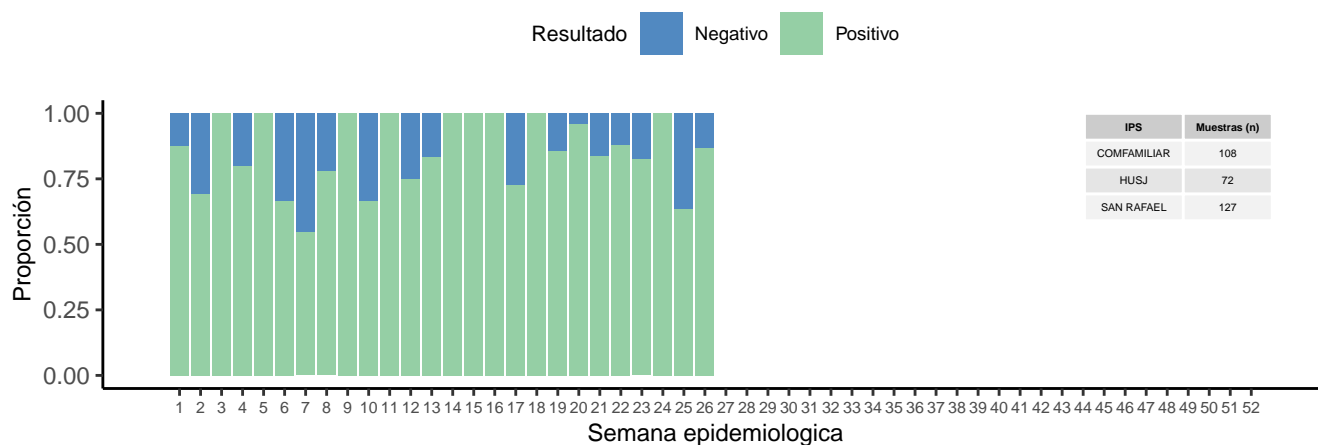


Figura 5: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2024

| Microorganismo              | Aislamientos (n) | Prop.Incidencia (%) | IC95% inf | IC95% sup | Sem 24 - 23 <sup>a</sup> | Sem 25 - 26 <sup>a</sup> |
|-----------------------------|------------------|---------------------|-----------|-----------|--------------------------|--------------------------|
| 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                      |

<sup>a</sup>Proporción 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 epidemiologica comparadas (Ver tabla).

Los virus que disminuyeron su circulación incluyen el Rhinovirus, cuya incidencia disminuyo 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 en 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 ultimas semanas epidemiologicas.

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.

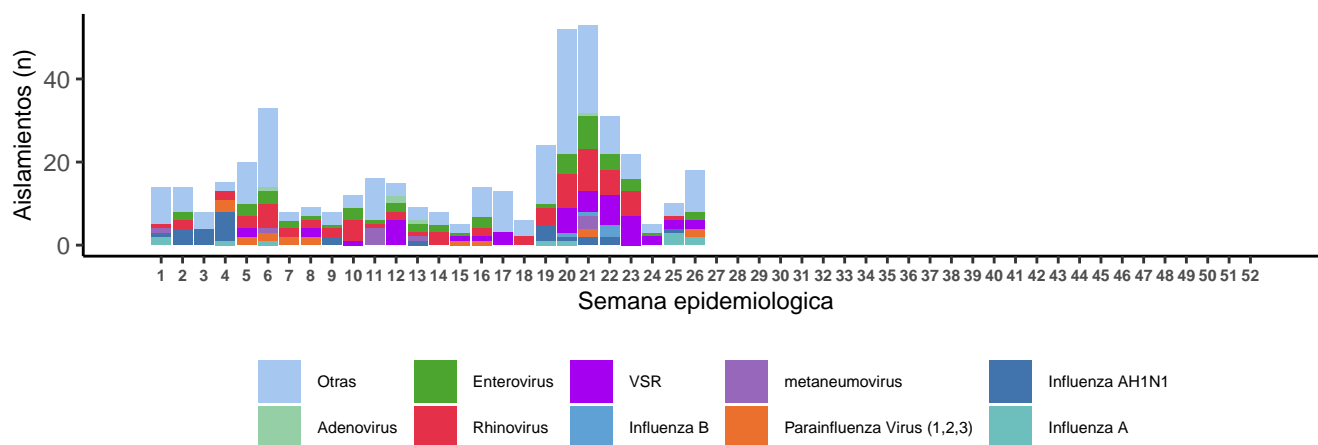


Figura 6: Circulación virus respiratorios, Pereira 2024

### 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:

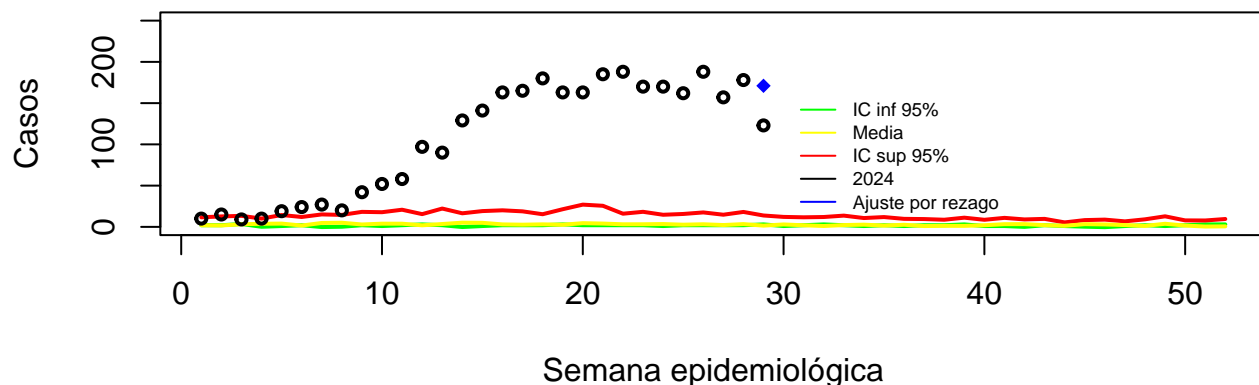


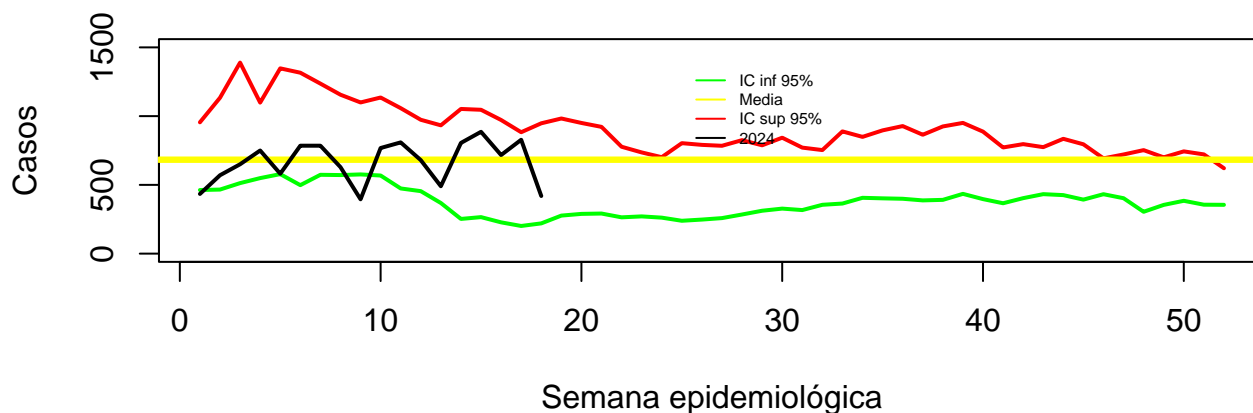
Figura 7: Canal endémico Dengue, Pereira 2024

Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 29

| Evento      | Semana actual | Acumulado |
|-------------|---------------|-----------|
| Dengue      | 123           | 3098      |
| Chinkunguya | 0             | 0         |
| Zika        | 0             | 0         |
| Malaria     | 2             | 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 29 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 29 de 2024 se notificaron al Sivigila 21 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 1059 casos.

### 2.3 Tuberculosis

Se notificaron al sistema de vigilancia para esta semana 0 casos de tuberculosis sensible, con un acumulado en el sivigila de 205 casos para TB sensible.

## 2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 0 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivegila de 225 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 49 y casos de sífilis congénita para esta semana se han notificado 0 casos, con un acumulado de 49.

## 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 3 casos, con un acumulado hasta el momento de 218 casos . En Cáncer en menor de 18 años se han notificado al momento 14

## 2.7 Defectos congénitos

Para esta semana epidemiológica 29 de 2024 se notificaron al sistema de vigilancia 0 casos de defecto congénito. El total de casos ingresados hasta el momento son: 76 casos para defectos congénitos.

## 2.8 Inmunoprevenibles

Frente al evento varicela, para esta semana epidemiológica se notificaron 1 casos, con un acumulado de hasta el momento de 147.

## 2.9 Virus nuevo (COVID-19)

Durante este año 2024, se han notificado a semana epidemiologica 29 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 111 casos leves o sin necesidad de hospitalización, para esta ultima semana epidemiologica no hay reporte de casos para COVID leve.

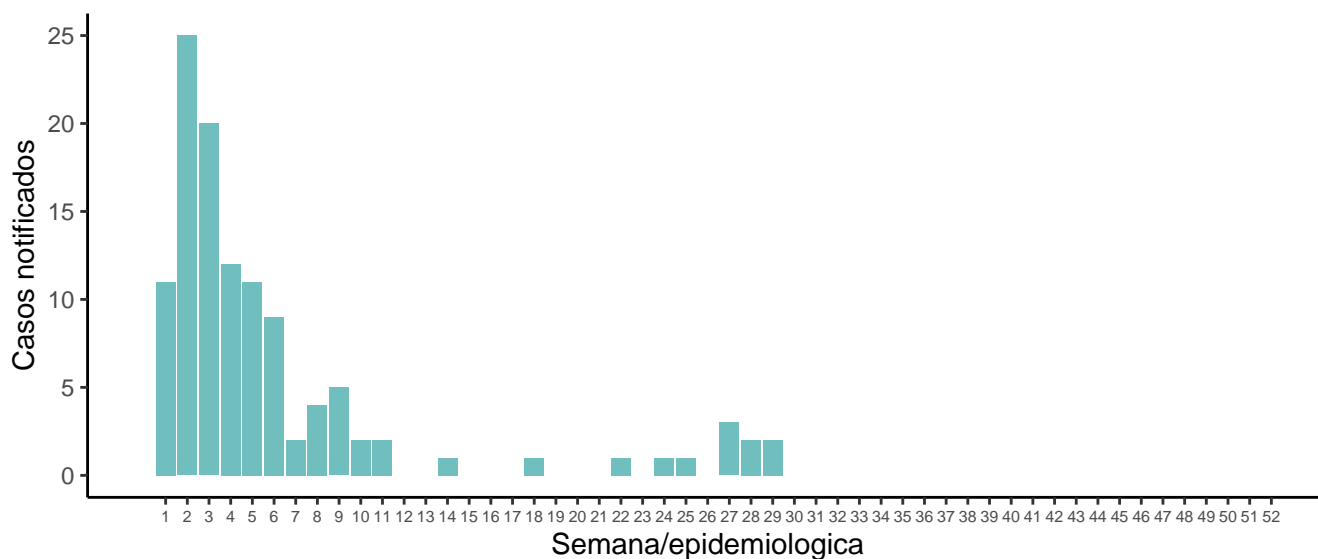


Figura 8: Notificacion semanal COVID-19, Pereira 2024



### 3 Vigilancia de exantemática

#### 3.1 Vigilancia Varicela en distintos grupos poblacionales

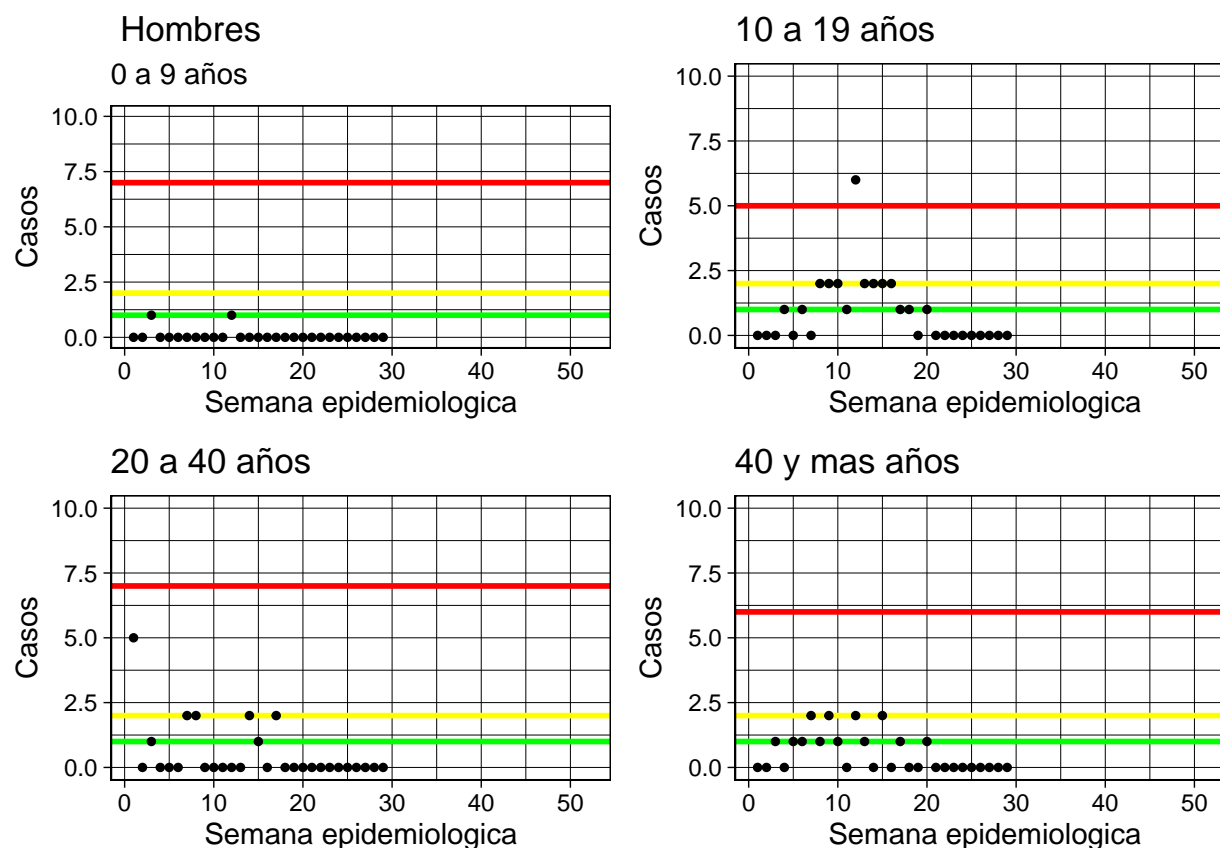


Figura 9: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2024

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 29 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 29, Pereira 2024

| Código SIVIGILA | Evento                                  | Esperado | Observado | valor p |
|-----------------|---|----------|-----------|---------|
| 100             | Accidente ofídico                       | 0        | 0         | 1.00    |
| 113             | Desnutrición aguda en menores de 5 años | 1        | 1         | 0.37    |
| 115             | Cáncer en menores de 18 años            | 0        | 1         | 0.00    |
| 155             | Cáncer de la mama y cuello uterino      | 5        | 3         | 0.14    |
| 210             | Dengue                                  | 2        | 123       | 0.00    |

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interes en salud pública notificados, semana epidemiologica 29 , Pereira 2024

| Codigo SIVIGILA | Evento  | Esperado | Observado | valor p |
|-----------------|---|----------|-----------|---------|
| 215             | Defectos congenitos   | 2        | 0         | 0.14    |
| 217             | Chikungunya   | 0        | 0         | 1.00    |
| 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                | 46       | 21        | 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  | 2        | 8         | 0.00    |
| 346             | Ira por virus nuevo   | 58       | 2         | 0.00    |
| 348             | Infeccion respiratoria aguda grave irag inusitada                           | 5        | 0         | 0.01    |
| 352             | Infecciones de sitio quirurgico asociadas a procedimiento medico quirurgico | 0        | 0         | 1.00    |
| 355             | Enfermedad transmitida por alimentos o agua (eta)                           | 2        | 0         | 0.14    |
| 356             | Intento de suicidio   | 11       | 1         | 0.00    |
| 357             | Iad - infecciones asociadas a dispositivos - individual                     | 4        | 0         | 0.02    |
| 365             | Intoxicaciones  | 7        | 3         | 0.05    |
| 420             | Leishmaniasis cutanea   | 0        | 0         | 1.00    |
| 430             |   |          | 0         |         |
| 455             | Leptospirosis   | 1        | 2         | 0.18    |
| 465             | Malaria   | 0        | 2         | 0.00    |
| 535             | Meningitis bacteriana y enfermedad meningoc"ica                             | 0        | 0         | 1.00    |
| 549             | Morbilidad materna extrema  | 7        | 7         | 0.15    |
| 560             | Mortalidad perinatal y neonatal tardia                                      | 1        | 0         | 0.37    |
| 580             | Mortalidad por dengue   | 0        | 0         | 1.00    |
| 620             | Parotiditis   | 2        | 0         | 0.14    |
| 740             | Sifilis congenita   | 0        | 0         | 1.00    |

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interés  
 en salud pública notificados, semana epidemiológica 29 , Pereira  
 2024

| Codigo<br>SIVIGILA | Evento                       | Esperado | Observado | valor p |
|--------------------|------------------------------|----------|-----------|---------|
| 750                | Sifilis gestacional          | 0        | 2         | 0.00    |
| 813                | Tuberculosis                 | 7        | 0         | 0.00    |
| 831                | Varicela individual          | 11       | 1         | 0.00    |
| 850                | Vih/sida/mortalidad por sida | 8        | 0         | 0.00    |
| 895                | Zika                         | 0        | 0         | 1.00    |

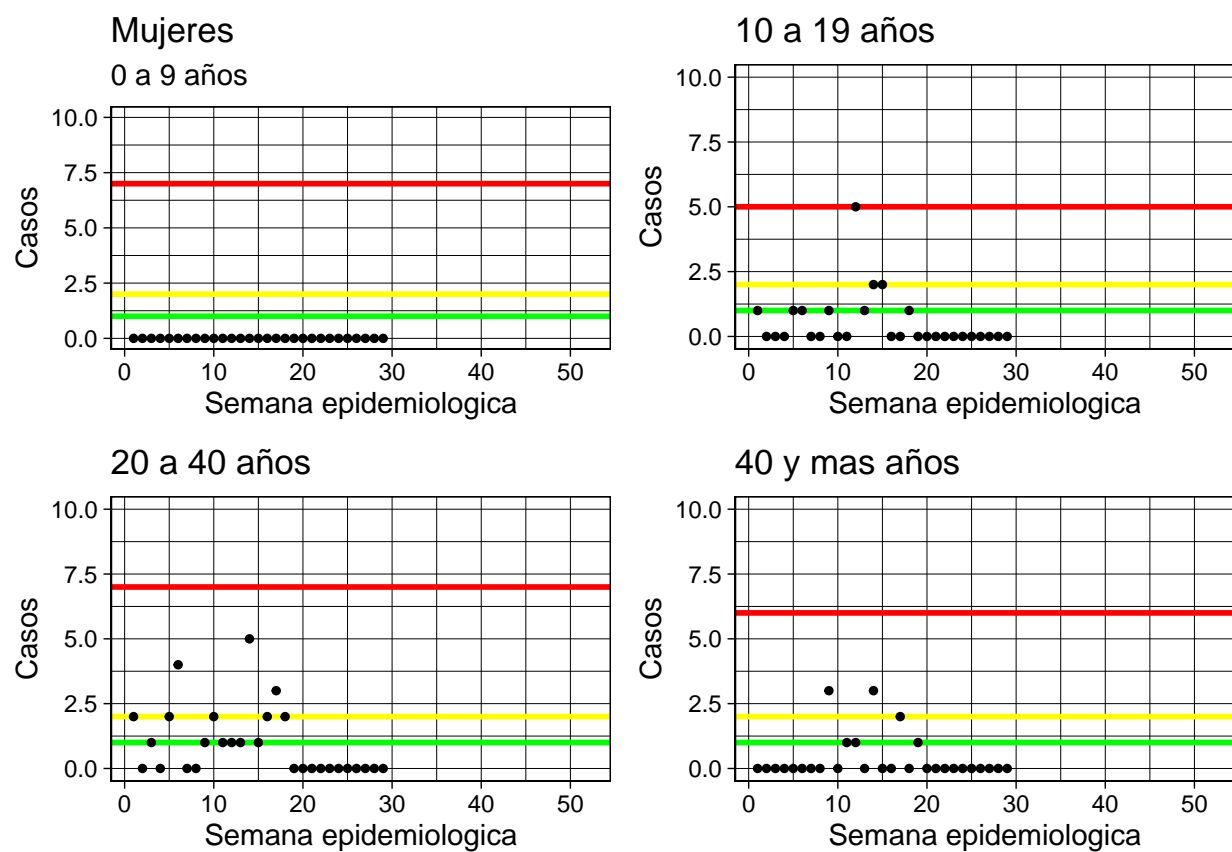


Figura 10: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2024

***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**