

Boletin Epidemiologico Municipio de Pereira

Alertas Tempranas

Índice

1	\mathbf{Eve}	ntos Trazadores	1
	1.1	Infección respiratoria aguda	1
	1.2	Circulación virus respiratorios	4
	1.3	Enfermedades transmitidas por vectores	5
	1.4	Infección Diarreica Aguda	6
2	Eve	ntos 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	
	2.4	VIH/SIDA	7
		Sìfilis gestacional y congénita	
	2.6	Cáncer	
	2.7	Defectos congénitos y bajo peso al nacer	
	2.8	Inmunoprevenibles	
	2.9	Virus nuevo (COVID-19)	8

1 Eventos Trazadores

1.1 Infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 26 de 2022 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 929539 de las cuales el 4.21% (n= 39166) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 26 se ubica por debajo del limite superior esperado, a expensas de permanecer por encima del limete superior el canal endemico de hospitalizaciones por IRA en sala general.

En relación a la notificación segun servicio y comparando la semana notificada del actual año con la misma semana del año anterior, se identifica una disminución en la hospitalización IRA en UCI, pero con aumento relativo para hospitalización en sala general de 30.4% y consulta externa (23.6%) y disminucion en hospitalización en UCI -80.1%.

Tabla 1. Comportamiento de la Infección Respiratoria Aguda segun tipo de servicio, semana epidemiológica 26

Servicio	a Sem 26/2021	a Sem $26/2022$	Variacion (%)
Hospitalización Sala	959	1251	30.4
Hospitalizacion UCI	559	111	-80.1
Consulta	30580	37804	23.6
Externa-Urgencias			

Para la semana 26 la hospitalización por IRA en sala general muestra un comportamiento para la ultima semana



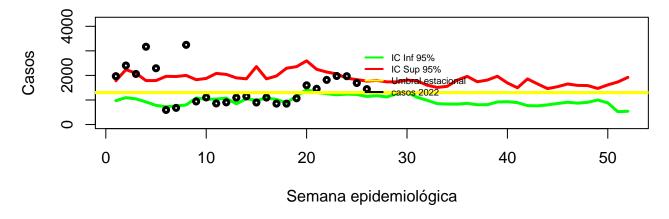


Figura 1: Canal endémico IRA, Pereira 2022

de aumento (Figura 2) ubicandose por encima del limite superior esperado. Con una proporción acumulada de hospitalizacion por IRA de 4.78%.

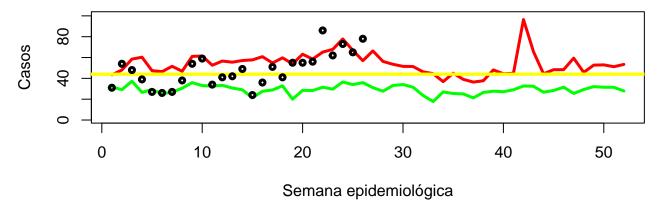


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2022

De igual manera en el canal endémico para la notificación por IRA hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) (figura 3), se ubica pronunciadamente por encima del umbral estacional. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 4.23%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	4	4	100.0
1	0	0	
2 a 4	0	3	0.0
5 a 19	0	5	0.0
20 a 39	0	20	0.0
40 a 59	0	21	0.0
mayor e igual 60	4	63	6.3



La hospitaizacion en UCI por IRA, se reporta 100% para esta semana epidemiologica en menores de 1 año

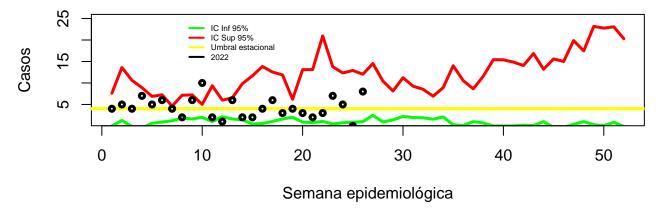


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI, Pereira 2022

Por grupo de edad en la hospitalizaciones por IRA, la mayor concentración de hospitalizaciones a causa infección respiratoria se da en los menores e iguales de 4 años. Ocupando el 46.2% especificamente en los menores de 1 año, e incremento a 52% en el grupo de 2 a 4 años.

Edad (años)	Hospitalizacion IRA		% de hospitalizaciones
< 1	18	39	46.2
1	8	23	34.8
2 a 4	20	38	52.6
5 a 19	4	88	4.5
20 a 39	4	269	1.5
40 a 59	9	187	4.8
mayor e igual 60	15	377	4.0

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 900736 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 0%.



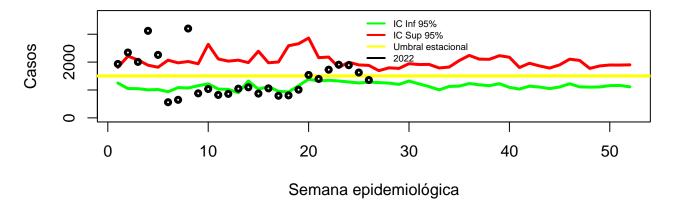


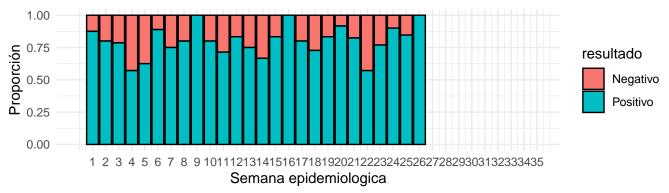
Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2022

En cuanto a la edad, en la 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 15% en los menores de 4 años, situación comun para este grupo edad. el grupo de 2 a 4 años concentra el 21.6% de las consultas por IRA del total de consultas para ese grupo de edad. Comportamiento similar ocurre en los menores de 1 año y del año.

Se registran incrementos importantes en las hospitalizaciones por IRA, con una concentración en menores de 5 años. El pico de enfermedad respiratoria para el municipio se concentra en la hospitalización en menores de 1 año.

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causa	% de Consultas
< 1	117	507	23.1
1	67	345	19.4
2 a 4	144	812	17.7
5 a 19	149	2,374	6.3
20 a 39	347	4,985	7.0
40 a 59	224	5,121	4.4
mayor e igual 60	309	6,232	5.0

1.2 Circulación virus respiratorios





Como coadyuvante a la estrategia de vigilancia de la infección respiratoria aguda se recolectan resultados de pruebas realizadas para el diagnostico etiologico viral en las diferentes instituciones de salud con capacidad diagnostica, principalmente a traves de paneles respiratorios virales de tecnologia filmarray. Para el periodo epidemiologico actual se han procesado 249 muestras en el municipio, con aislameintos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 80.3% y una positividad semanal como lo muestra la figura 5.

La circulación viral es multiple para virus comunmente conocidos como etiologia viral de la infección respiratoria aguda, pricipalmente se observa en circulación en una mayor proporción Rhinovirus con un 15.3% de los aislamientos (n= 66), seguido por Enterovirus con 16.9% (n= 73) y Adenovirus 4.2% (n= 18) (**Figura 6**). Aislamientos de influenza surgen en las ultimas tres semanas epidemiologicas, lo que podria tener una responsabilidad importante en el incrmento en la hospitalizacion en IRA en sala general, especialmente en menores de 4 años.

Su comportamiento temporal (semana epidemiologica), predominan el Rhinovirus y Virus Sincitial Respiratorio (VSR). Se dientifica una aumento en las ultimas semanas en aislamientos respiratorios por paneles virales para VSR y adicionalmente los que ya venian relacionados a Rhinovirus.

Se debe intrepretar con cautaela los resultados mostrados en cuanto a circulación viral del municipio, pues es obtenida de muestras en pacientes consultantes a servicios de urgencias y no como parte de la vigilancia centinela de virus respiratorios del Instituto Nacional de Salud (bajo muestreo sistematico en servicios ambulatoirios), ya que en el departamento (municipio de Pereira) no hay UPGD centinelas para esta estrategia.

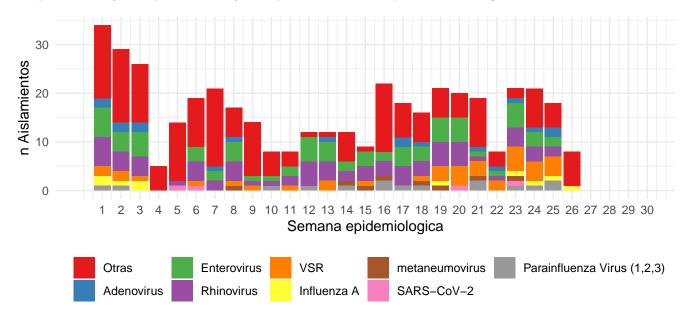


Figura 5: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2022

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:

Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 26

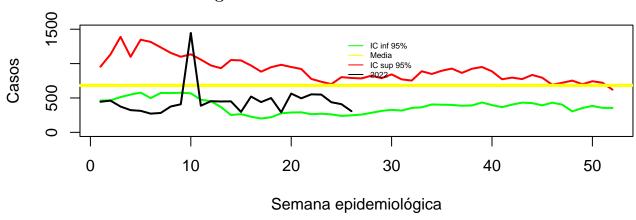
Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	1	30
Chinkunguya	0	0



Evento	Semana actual	Acumulado
Zika	0	0
Malaria	0	5

según canal endémico (figura 5) se identifica dengue con un comportamiento por debajo del intervalo inferior, en zona de seguridad.

1.4 Infección Diarreica Aguda





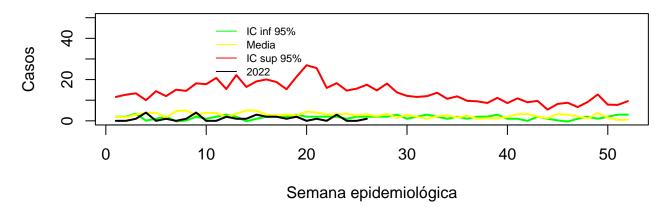


Figura 6: Canal endémico Dengue, Pereira 2022

2 Eventos de interes en salud pública

2.1 Mortalidad materno-perinatal

En la semana epidemiológica 26 de 2022 se notificaron 0 muertes perinatales; 32 casos acumulados hasta el momento.

Tabla 3. Comparación historica de eventos de baja incidencia, semana epidemiológica 26

Evento	Observado	Esperado	Valor p
Int. suicida	16	2	0
ETA	0	1	0.54
Hepatitis A	0	0	0.67
Lepra	0	0	1
Leptospirosis	1	0	0.3
Malaria	0	0	0.88
Sarampion	0	0	1
Tosferina	0	0	0
Sifilis gestacional	4	1	0.02
Sifilis congénita	0	0	0.78

2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 26 de 2022 se notificaron al Sivigila 37 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 899 casos.

2.3 Tuberculosis

Se notificaron al sistema de vigilancia para esta semana 9 casos de tuberculosis sensible, con un acumulado en el sivigila de 202 casos para TB sensible.

2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 13 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivigila de 260 casos.

2.5 Sìfilis gestacional y congénita



2.7 Defectos congénitos y bajo peso al nacer

Para esta semana epidemiológica 26 de 2022 se notificaron al sistema de vigilancia 1 casos de defecto congénito, y 2 casos de bajo peso al nacer, siendo este último catalogado como de alta incidencia. El total de casos ingresados hasta el momento son: 47 casos para defectos congénitos y 88 casos para bajo peso al nacer.

2.8 Inmunoprevenibles

Frente al evento varicela, para esta semana epidemiológica se notificaron 10 casos, con un acumulado de hasta el momento de 111.

2.9 Virus nuevo (COVID-19)

Para este evento desde el año 2020 que inicio la pandemia se han registrado 69788 casos confirmados para el municipio de Pereira, significando esto alrededor de mas de 1500 muertes por esta causa relacionadas. Durante este año 2022, se han notificado a semana epidemiologica 26 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 15325 casos entre probables y confirmados. con una proporcion de confirmación de 28.33%, permaneciendo como probables 68.11%.

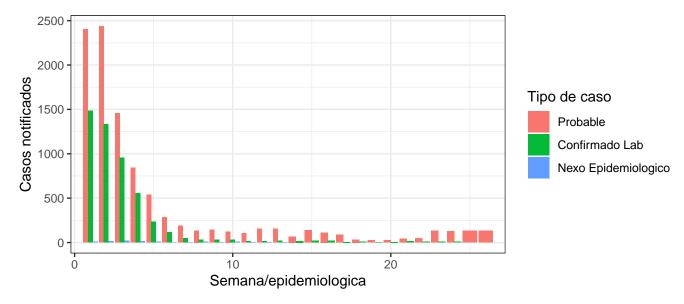


Figura 7: Notificacion semanal COVID-19, Pereira 2022

Como se observa en la grafica la notificacion presenta dismunución en numero de casos segun avanza el año epidemiologico en seguimiento, algunas razones para esto es la disminución de la transmisión producto de una superación de un cuarto pico epidemico por el que el pais acaba de pasar. Otra de las razones posibles en la disminución es el cambio lineamientos en el uso de pruebas diagnosticas para infección por SARS-Cov-2, implicando lo anterior un cambio el detección de la enfermedad para la vigilancia.



Jorge Mario Estrada-Alvarez MSc. Epi

Coordiandor Epidemiologia y Gestion de Conocimiento

Maryluz Hincapie-Acuña MSc. Epi

 ${\bf Epidemiologa}$

Juan Jose Ramirez-Ospina MSc. Ger

 ${\bf Epidemiologo}$

Angela Monsalve Esp. Epi

Epidemiologa

 $Viviana\ Trujillo$

Enfermera - SIVIGILA

Alcaldia de Pereira

Secretaria de Salud Publica y Seguridad Social