

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	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
3 Vigilancia de exantemática	8
3.1 Vigilancia Varicela en distintos grupos poblacionales	8

1 Eventos Trazadores

1.1 Infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 13 de 2025 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 603500 de las cuales el 3.78% (n= 22835) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 13 en un descenso, sin embargo es preliminar frente a un pico estacional de IRA el cual se esta presentando en el país.

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 13

Servicio	a Sem 13/2024	a Sem 13/2025	Variación (%)
Hospitalización Sala	889	1075	20.9
Hospitalización UCI	119	112	-5.9
Consulta Externa-Urgencias	17023	21648	27.2

Para la semana 13 la hospitalización por IRA en sala general para esta semana muestra por encima del límite

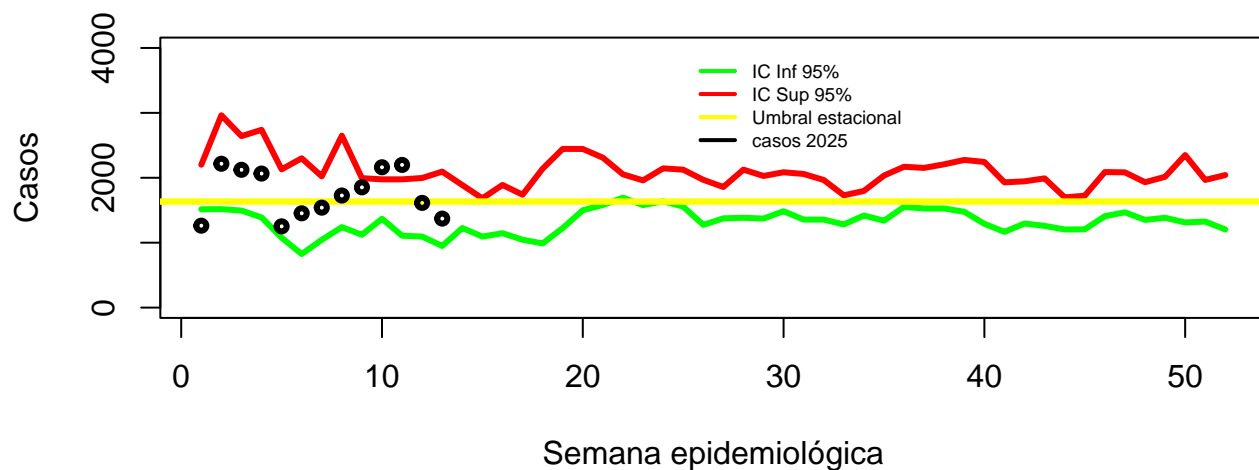


Figura 1: Canal endémico IRA , Pereira 2025 semana epidemiologica 13

superior esperado. La proporción acumulada de hospitalización por IRA es de 5.86%.

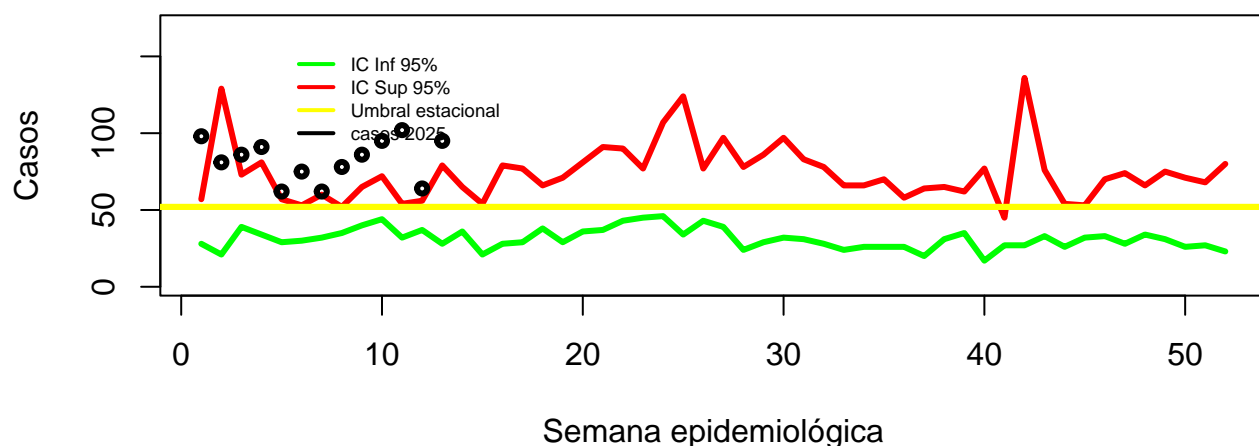


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2025

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 limite superior esperado a semana epidemiologica notificada. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 3.21%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	4	71	5.6
1	1	3	33.3
2 a 4	1	7	14.3
5 a 19	0	19	0.0
20 a 39	0	24	0.0

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
40 a 59	1	57	1.8
mayor e igual 60	0	106	0.0

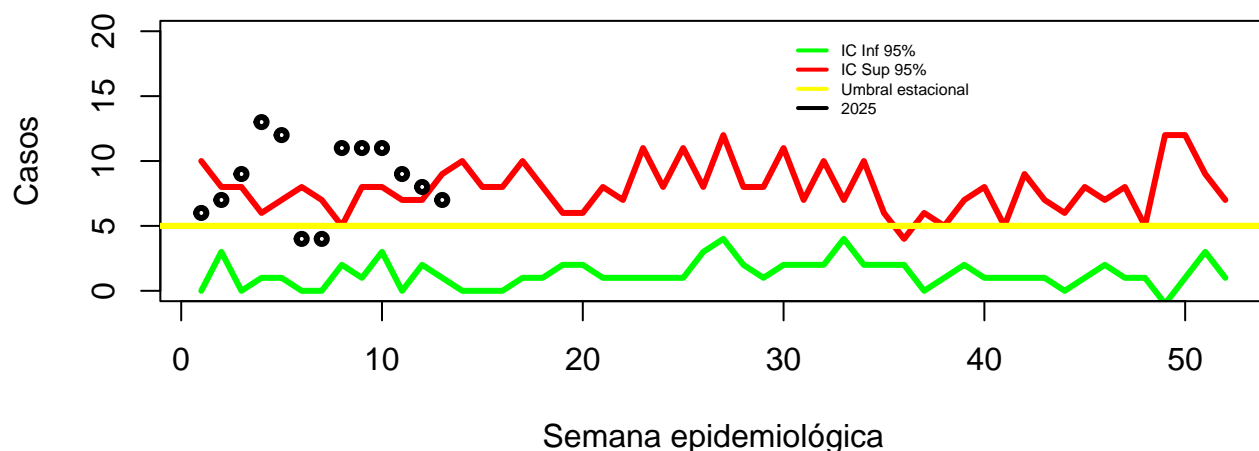


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI , Pereira 2025

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	16	96	16.7
1	6	31	19.4
2 a 4	15	71	21.1
5 a 19	13	128	10.2
20 a 39	12	279	4.3
40 a 59	10	246	4.1
mayor e igual 60	23	462	5.0

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 581658 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 alcanzando el nivel esperado superior para esta semana epidemiologica.

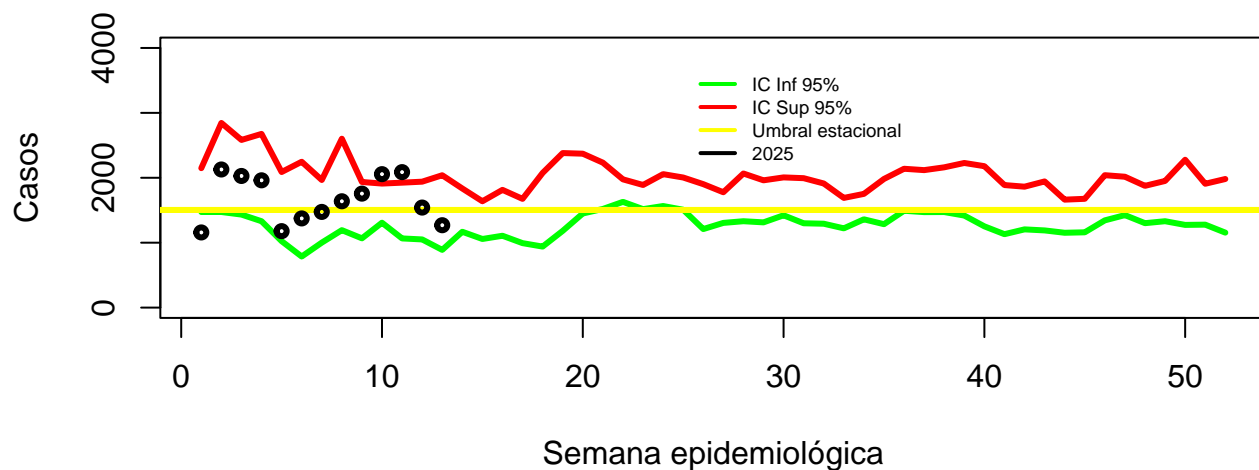


Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2025

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causa	% de Consultas
< 1	76	494	15.4
1	54	408	13.2
2 a 4	171	1,113	15.4
5 a 19	225	3,800	5.9
20 a 39	274	7,852	3.5
40 a 59	218	9,373	2.3
mayor e igual 60	251	12,688	2.0

1.2 Circulación virus respiratorios

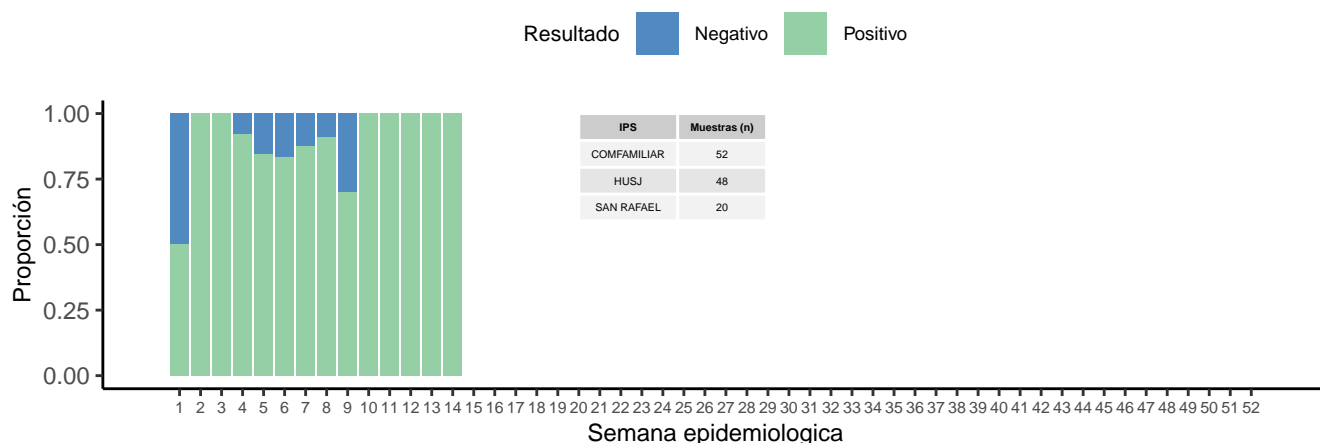


Figura 5: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2025

A periodo epidemiológico 4 de 2025 641 muestras en el municipio, con aislamientos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 90.8% 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 13 - 14 ^a	Sem 12 - 11 ^a
Rhinovirus	45	5.9	4.45	7.82	200	18.8
Enterovirus	43	5.7	4.22	7.52	200	18.8
Influenza A	15	2.0	1.20	3.23	50	6.2
Parainfluenza Virus (1,2,3)	14	1.8	1.10	3.06	75	0.0
Influenza B	10	1.3	0.72	2.40	0	6.2
Coronavirus	8	1.1	0.53	2.06	0	0.0
VSR	8	1.1	0.53	2.06	50	0.0
Adenovirus	5	0.7	0.28	1.53	75	0.0
metaneumovirus	5	0.7	0.28	1.53	50	0.0
SARS-CoV-2	3	0.4	0.13	1.15	0	0.0

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

El microorganismo con mayor proporción de incidencia hasta la fecha ha sido Rhinovirus, con un 5,9% (IC95%: 4,45 – 7,82), seguido por Enterovirus con un 5,7% (IC95%: 4,22 – 7,52) e Influenza A con un 2,0% (IC95%: 1,20 – 3,23). Parainfluenza virus (1,2,3) alcanzó una incidencia del 1,8% (IC95%: 1,10 – 3,06), mientras que Influenza B presentó una incidencia de 1,3% (IC95%: 0,72 – 2,40) y Coronavirus, del 1,1% (IC95%: 0,53 – 2,06).

Virus Sincitial Respiratorio (VSR) tuvo una incidencia de 0,8% (IC95%: 0,36 – 1,71), seguido por Adenovirus y Metaneumovirus, ambos con 0,7% (IC95%: 0,28 – 1,53). Finalmente, SARS-CoV-2 fue el microorganismo con menor incidencia, con 0,4% (IC95%: 0,13 – 1,15).

Se observan variaciones en la circulación de algunos virus entre las semanas epidemiológicas 11–12a y 13–14a. Enterovirus mostró un incremento importante en su circulación, pasando de 18,8% a 5,7% de proporción de incidencia. Rhinovirus, que no se detectó en la semana 11–12a (0,0%), pasó a ser el microorganismo más prevalente en la semana 13–14a con 5,9%. Influenza A también presentó un leve descenso, de 6,2% a 2,0%.

Por su parte, Influenza B, VSR, Adenovirus, Metaneumovirus, Coronavirus, Parainfluenza virus (1,2,3) y SARS-CoV-2 dejaron de detectarse en la semana 11–12a, mientras que en la semana 13–14a mostraron circulación en proporciones que van del 0,4% al 1,8%.

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 antibiotica y pueden no reflejar la circualción de microorganismos en población general no consultante.

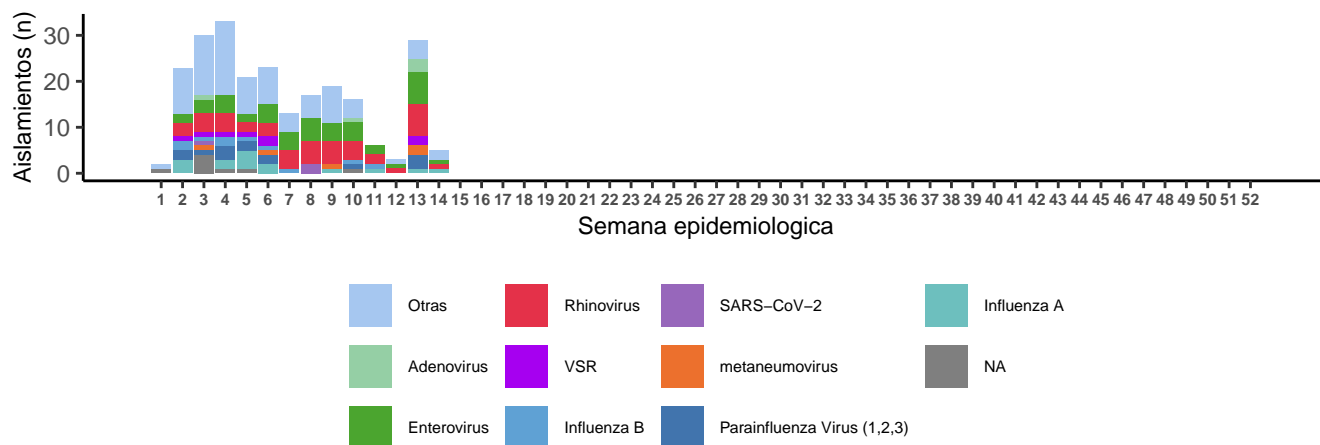


Figura 6: Circulación virus respiratorios, Pereira 2025

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:

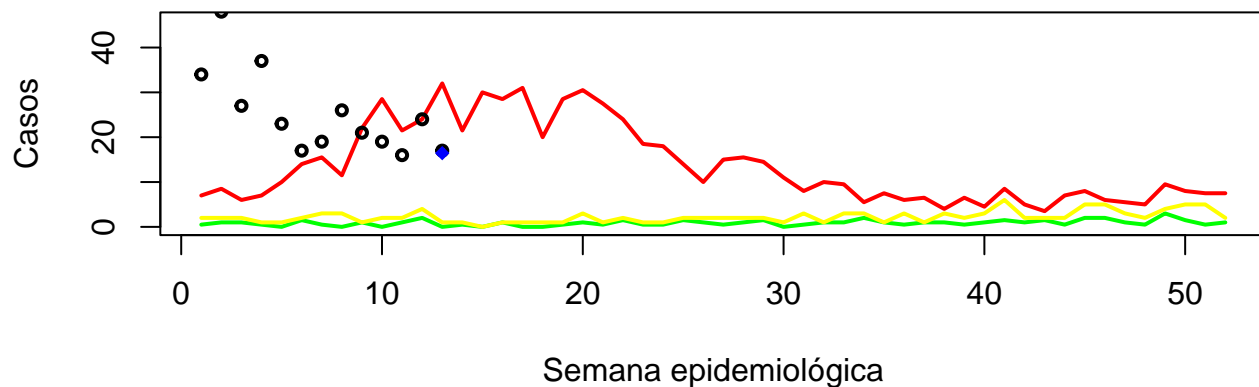


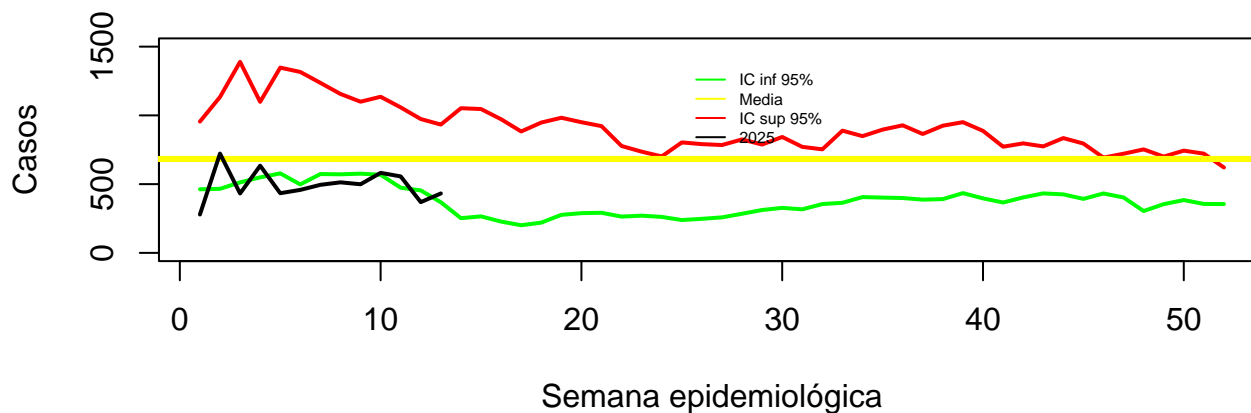
Figura 7: Canal endémico Dengue, Pereira 2025

Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 13

Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	17	328
Chinkunguya	0	0
Zika	0	0
Malaria	2	11

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 13 de 2025 se notificaron 0 muertes perinatales; 7 casos acumulados hasta el momento.

2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 13 de 2025 se notificaron al Sivigila 34 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 566 casos.

2.3 Tuberculosis

Se notificaron al sistema de vigilancia para esta semana 3 casos de tuberculosis sensible, con un acumulado en el sivigila de 118 casos para TB sensible.

2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 11 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivigila de 102 casos.

2.5 Sífilis gestacional y congénita

Para esta semana se notificaron al Sivigila 4 casos de sífilis gestacional, con un acumulado al momento de 32 y casos de sífilis congénita para esta semana se han notificado 0 casos, con un acumulado de 32.

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 2 casos, con un acumulado hasta el momento de 77 casos . En Cáncer en menor de 18 años se han notificado al momento 6

2.7 Defectos congénitos

Para esta semana epidemiológica 13 de 2025 se notificaron al sistema de vigilancia 3 casos de defecto congénito. El total de casos ingresados hasta el momento son: 19 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 59.

2.9 Virus nuevo (COVID-19)

Durante este año 2025, se han notificado a semana epidemiologica 13 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 26 casos leves o sin necesidad de hospitalización, para esta ultima semana epidemiologica no hay reporte de casos para COVID leve.

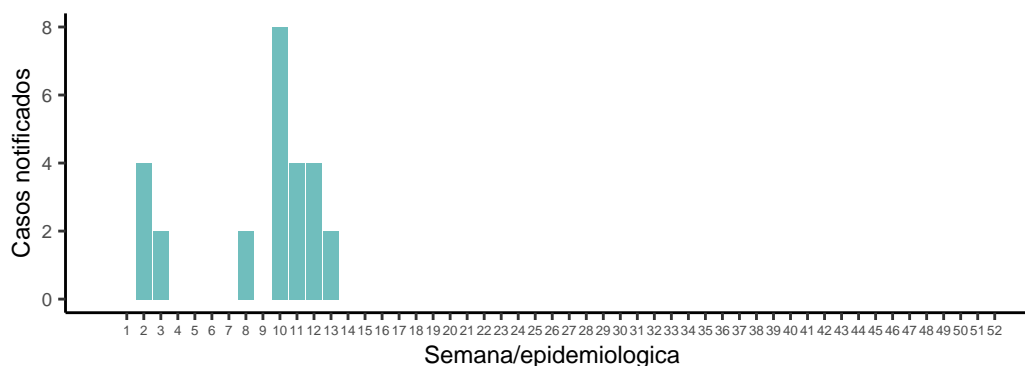


Figura 8: Notificación semanal COVID-19, Pereira 2025

3 Vigilancia de exantemática

3.1 Vigilancia Varicela en distintos grupos poblacionales

Ante la emergencia en salud pública internacional declarada por OMS por brote multi-país por viruela símica, se realiza vigilancia de comportamientos inusuales para varicela en diferentes grupos de edad y sexo, en este sentido para semana epidemiológica 13 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 13, Pereira 2024

Código SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
113	Desnutrición aguda en menores de 5 años	2	2	0.27
115	Cáncer en menores de 18 años	1	1	0.37
155	Cáncer de la mama y cuello uterino	6	2	0.04
210	Dengue	1	17	0.00
215	Defectos congénitos	2	3	0.18
220	Dengue grave	0	0	1.00
300	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	39	34	0.05

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interés en salud pública notificados, semana epidemiológica 13 , Pereira 2024

Codigo SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
330	Hepatitis a	1	0	0.37
340	Hepatitis b, c y coinfeccion hepatitis b y delta	0	0	1.00
342	Enfermedades huérfanas - raras	4	6	0.10
346	Ira por virus nuevo	17	2	0.00
348	Infeccion respiratoria aguda grave irag inusitada	0	0	1.00
352	Infecciones de sitio quirurgico asociadas a procedimiento medico quirurgico	1	0	0.37
355	Enfermedad transmitida por alimentos o agua (eta)	0	0	1.00
356	Intento de suicidio	11	12	0.11
357	Iad - infecciones asociadas a dispositivos - individual	3	0	0.05
365	Intoxicaciones	7	3	0.05
455	Leptospirosis	1	1	0.37
465	Malaria	0	2	0.00
535	Meningitis bacteriana y enfermedad meningoc"ica	0	0	1.00
549	Morbilidad materna extrema	6	10	0.04
560	Mortalidad perinatal y neonatal tardia	1	0	0.37
580	Mortalidad por dengue	0	1	0.00
620	Parotiditis	1	1	0.37
740	Sifilis congenita	0	0	1.00
750	Sifilis gestacional	2	4	0.09
800	Tos ferina	0	0	1.00
813	Tuberculosis	7	3	0.05
831	Varicela individual	8	4	0.06
850	Vih/sida/mortalidad por sida	5	11	0.01

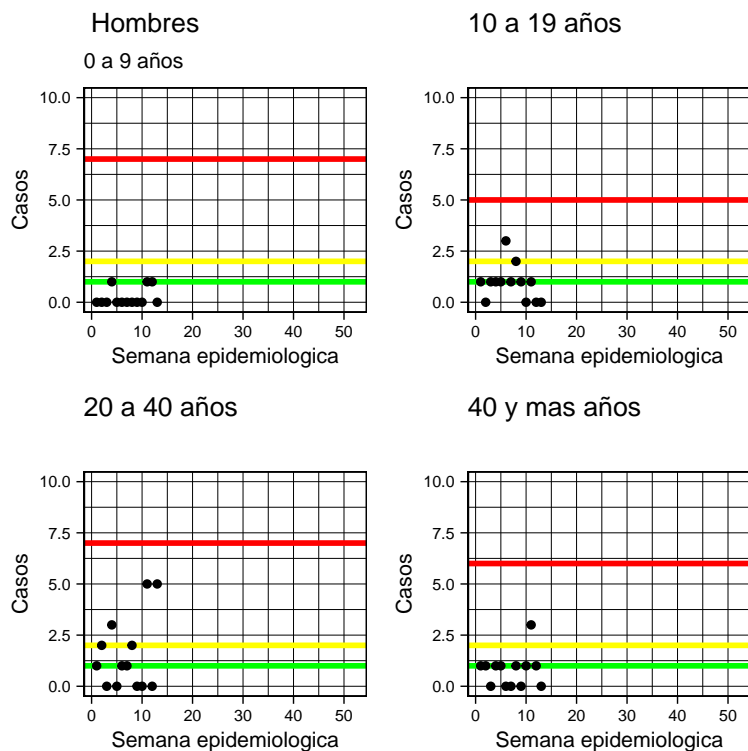


Figura 9: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2025

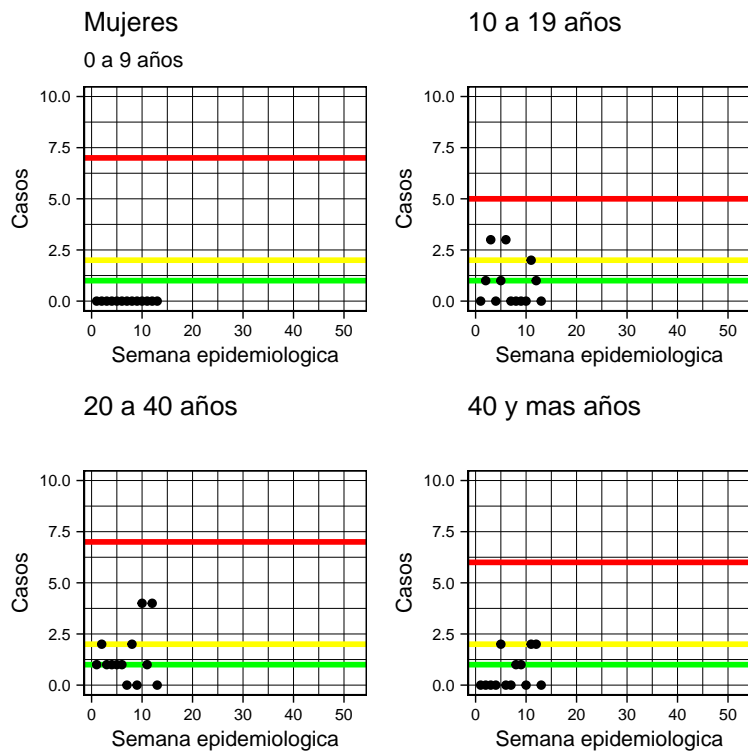


Figura 10: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2025

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