

# Boletin Epidemiologico Municipio de Pereira

# Índice

1	$\mathbf{Eve}$	entos 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	
<b>2</b>	Eve	entos 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	
	2.5	Sìfilis gestacional y congénita	
	2.6	Cáncer	
	2.7	Defectos congénitos	
	2.8	Inmunoprevenibles	
	2.9	Virus nuevo (COVID-19)	8
3	Vig	ilancia de exantematica	8
		Vigilancia Varicela en distintos grupos poblacionales	۶

# 1 Eventos Trazadores

### 1.1 Infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 38 de 2024 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 1769772 de las cuales el 3.36% (n= 59414) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 38 se ubica sobre el umbral estacional.

En relación a la notificación segun 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 segun tipo de servicio, semana epidemiológica 38

Servicio	a Sem $38/2023$	a Sem $38/2024$	Variacion $(\%)$
Hospitalización Sala	2460	3229	31.3
Hospitalizacion UCI	202	362	79.2
Consulta	60975	55823	-8.4
Externa-Urgencias			

Para la semana 38 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 5.37%.

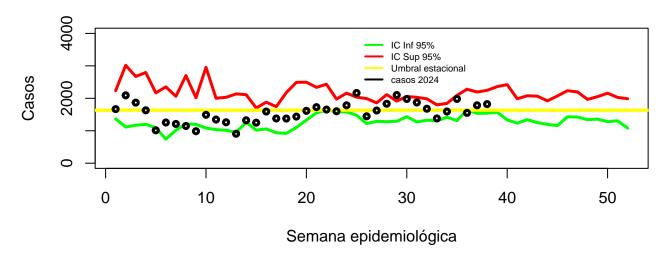


Figura 1: Canal endémico IRA, Pereira 2024 semana epidemiologica 38

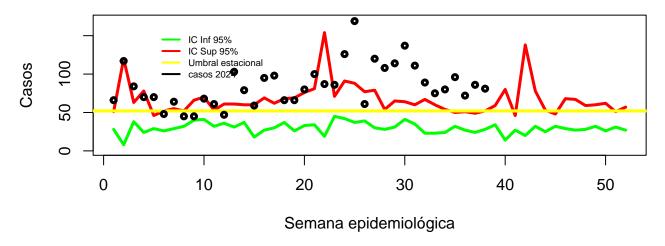


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira  $2024\,$ 



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 3.21%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	1	52	1.9
1	0	3	0.0
2 a 4	0	3	0.0
5 a 19	0	24	0.0
20 a 39	0	39	0.0
40 a 59	0	29	0.0
mayor e igual 60	2	125	1.6

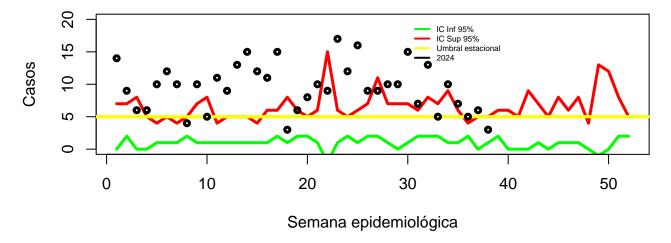


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI, Pereira 2024

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)	Hospitalizacio IRA	Hospitalizacion nes todas las causa	% de Hospitali- zaciones
< 1	9	101	8.9
1	8	29	27.6
2 a 4	17	52	32.7
5 a 19	12	174	6.9
20 a 39	6	328	1.8
40 a 59	6	254	2.4



Edad (años)	Hospitalizacio IRA	Hospitalizacion nes todas las causa	% de Hospitali- zaciones
mayor e igual 60	23	486	4.7

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 1698357 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 0%.

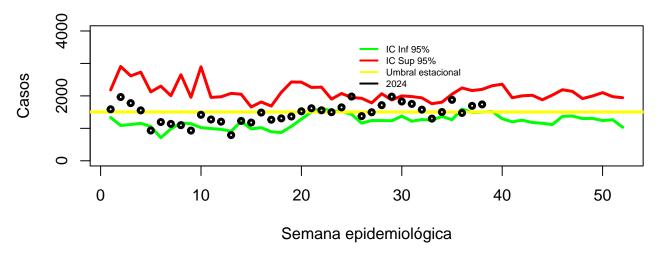


Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2024

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 sobre el umbral estacional.

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causa	% de Consultas
< 1	82	747	11.0
1	78	573	13.6
2 a 4	211	1,472	14.3
5 a 19	307	52,771	0.6
20 a 39	422	11,797	3.6
40 a 59	283	13,052	2.2
mayor e igual 60	354	16,984	2.1

# 1.2 Circulación virus respiratorios

A periodo epidemiologico 8 de 2024 447 muestras en el municipio, con aislamientos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 83.9% 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.

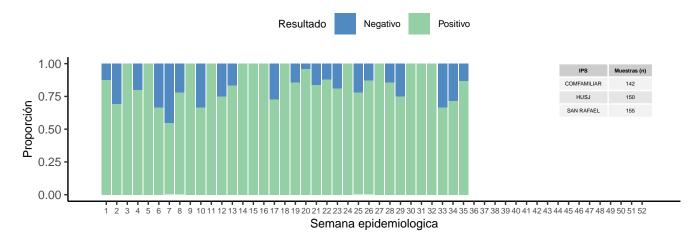


Figura 5: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2024

Microorganismo	Aislamientos (n)	Prop.Incidencia (%)	IC95% inf	IC95% sup	Sem 33 - 32 <sup>a</sup>	Sem 34 - 35 <sup>a</sup>
Rhinovirus	86	19.2	15.84	23.16	7.7	10.3
VSR	73	16.3	13.18	20.05	15.4	10.3
Enterovirus	63	14.1	11.16	17.64	3.8	6.9
Influenza AH1N1	29	6.5	4.53	9.19	0.0	0.0
Parainfluenza Virus (1,2,3)	21	4.7	3.06	7.11	0.0	6.9
Influenza A	19	4.3	2.70	6.58	3.8	0.0
metaneumovirus	13	2.9	1.66	4.96	0.0	6.9
Adenovirus	11	2.5	1.33	4.41	3.8	6.9
Influenza B	6	1.3	0.54	2.97	0.0	0.0

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

El microorganismo con mayor incidencia hasta la fecha ha sido el Rhinovirus, con una incidencia acumulada del 19.2% (IC 95%: 15.84% - 23.16%), seguido por el Virus Sincitial Respiratorio (VSR) con 16.3% (IC 95%: 13.18% - 20.05%) y el Enterovirus con 14.1% (IC 95%: 11.16% - 17.64%). Otros virus identificados incluyen Influenza AH1N1 (6.5%), Parainfluenza Virus (4.7%), Influenza A (4.3%), Metaneumovirus (2.9%), Adenovirus (2.5%) e Influenza B (1.3%).

Se observan variaciones en la circulación de algunos virus entre las semanas epidemiológicas 33-35:

Virus cuya circulación disminuyó: Virus Sincitial Respiratorio (VSR): reducción de 15.4% a 10.3%. Influenza A: descenso de 3.8% a 0%. Virus cuya circulación aumentó: Rhinovirus: incremento de 7.7% a 10.3%, Parainfluenza Virus: subió de 0% a 6.9%, Metaneumovirus: pasó de 0% a 6.9%, Enterovirus: incremento de 3.8% a 6.9%.

Estos cambios sugieren un aumento en la circulación de Enterovirus, Parainfluenza Virus y Metaneumovirus, mientras que virus como el VSR y la Influenza A han mostrado una disminución en su incidencia reciente.



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.

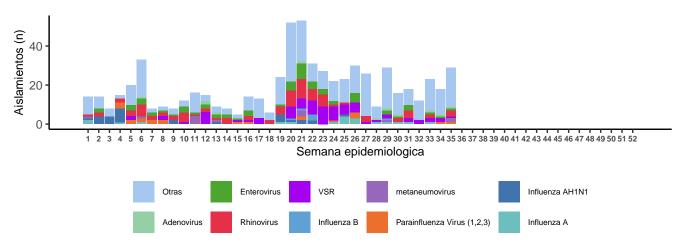


Figura 6: Circulación virus respiratorios, Pereira 2024

# 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:

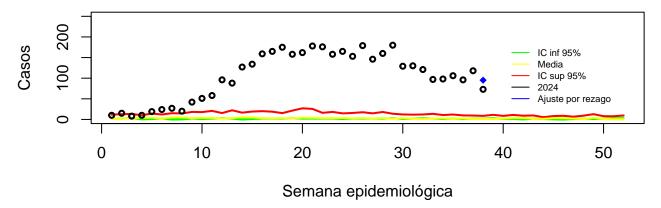


Figura 7: Canal endémico Dengue, Pereira 2024

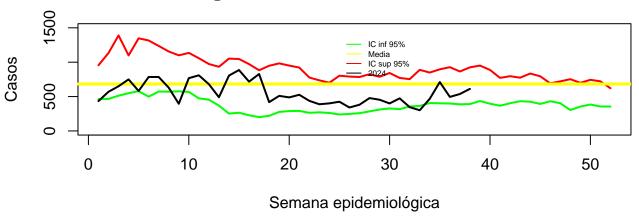
Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 38

Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	73	4011
Dengue Chinkunguya	0	0
Zika	0	0
Malaria	0	20



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 38 de 2024 se notificaron 1 muertes perinatales; 25 casos acumulados hasta el momento.

#### 2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 38 de 2024 se notificaron al Sivigila 25 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 1451 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 292 casos para TB sensible.

# 2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 4 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivigila de 325 casos.

# 2.5 Sifilis gestacional y congénita

Para esta semana se notificaron al Sivigila 2 casos de sífilis gestacional, con un acumulado al momento de 65 y casos de sífilis congénita para esta semana se han notificado 0 casos, con un acumulado de 65.

#### 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 18 casos, con un acumulado hasta el momento de 285 casos . En Cáncer en menor de 18 años se han notificado al momento 19

#### 2.7 Defectos congénitos

Para esta semana epidemiológica 38 de 2024 se notificaron al sistema de vigilancia 4 casos de defecto congénito. El total de casos ingresados hasta el momento son: 94 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 193.

# 2.9 Virus nuevo (COVID-19)

Durante este año 2024, se han notificado a semana epidemiologica 38 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 128 casos leves o sin necesidad de hospitalización, para esta ultima semana epidemiologica no hay reporte de casos para COVID leve.

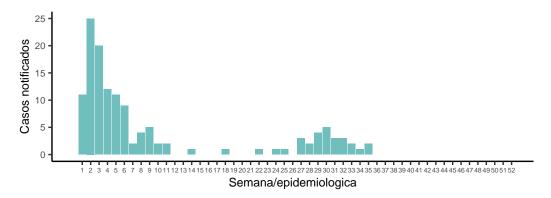


Figura 8: Notificacion semanal COVID-19, Pereira 2024

# 3 Vigilancia de 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 38 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 38, Pereira 2024

Codigo SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
100	Accidente ofidico	0	0	1.00
113	Desnutrici"n aguda en menores de 5 anos	2	5	0.04
115	Cancer en menores de 18 anos	1	1	0.37
155	Cancer de la mama y cuello uterino	5	18	0.00
210	Dengue	2	73	0.00
215	Defectos congenitos	2	4	0.09
217	Chikungunya	0	0	1.00



Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interes en salud pública notificados, semana epidemiologica 38, Pereira 2024

Codigo SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
220	Dengue grave	0	1	0.00
298	Evento adverso grave posterior a la vacunacion	0	0	1.00
300	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	41	25	0.00
330	Hepatitis a	0	0	1.00
340	Hepatitis b, c y coinfeccion hepatitis b y delta	0	0	1.00
342	Enfermedades huerfanas - raras	8	3	0.03
346	Ira por virus nuevo	1	0	0.37
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	8	9	0.12
357	$\operatorname{Iad}$ - $\operatorname{infecciones}$ asociadas a dispositivos - $\operatorname{individual}$	1	0	0.37
365	Intoxicaciones	8	4	0.06
420	Leishmaniasis cutanea	0	0	1.00
430			0	
455	Leptospirosis	2	1	0.27
465	Malaria	0	0	1.00
535	Meningitis bacteriana y enfermedad meningoc"cica	0	0	1.00
549	Morbilidad materna extrema	4	4	0.20
560	Mortalidad perinatal y neonatal tardia	1	1	0.37
580	Mortalidad por dengue	0	2	0.00
610			0	
620	Parotiditis	1	1	0.37
720	Sindrome de rubeola congenita	0	0	1.00
730	Sarampion	0	0	1.00



Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interes en salud pública notificados, semana epidemiologica 38, Pereira 2024

Codigo SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
740	Sifilis congenita	0	0	1.00
750	Sifilis gestacional	2	2	0.27
813	Tuberculosis	6	3	0.09
831	Varicela individual	7	1	0.01
850	Vih/sida/mortalidad por sida	9	4	0.03
895	Zika	0	0	1.00

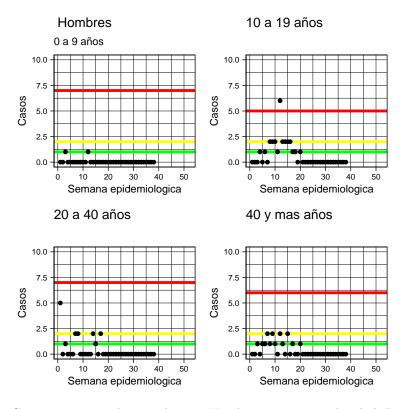


Figura 9: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2024

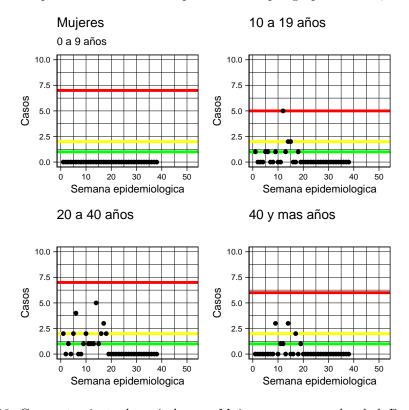


Figura 10: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2024



Jorge Mario Estrada-Alvarez MSc. Epi

Coordiandor Epidemiologia y Gestion de Conocimiento

Maryluz Hincapie-Acuña MSc. Epi

 ${\bf Epidemiologa}$ 

 $Viviana\ Trujillo$ 

Enfermera - SIVIGILA

Angela Monsalve Esp. Epi

Epidemiologa

Angela Maria Rincon Msc Epi. PhD

Epidemiologa

Alcaldia de Pereira

Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social