

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 interés 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	8
2.7 Defectos congénitos	8
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 42 de 2025 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 1851765 de las cuales el 3.53% (n= 65418) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 42 bajo 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 el servicio de hospitalización UCI.

Tabla 1. Comportamiento de la Infección Respiratoria Aguda según tipo de servicio, semana epidemiológica 42

Servicio	a Sem 42/2024	a Sem 42/2025	Variación (%)
Hospitalización Sala	3458	3489	0.9
Hospitalización UCI	385	470	22.1
Consulta Externa-Urgencias	60846	61459	1

Para la semana 42 la hospitalización por IRA en sala general muestra disminución continua, presentándose bajo el límite superior esperado. La proporción acumulada de hospitalización por IRA es de 6.24%.

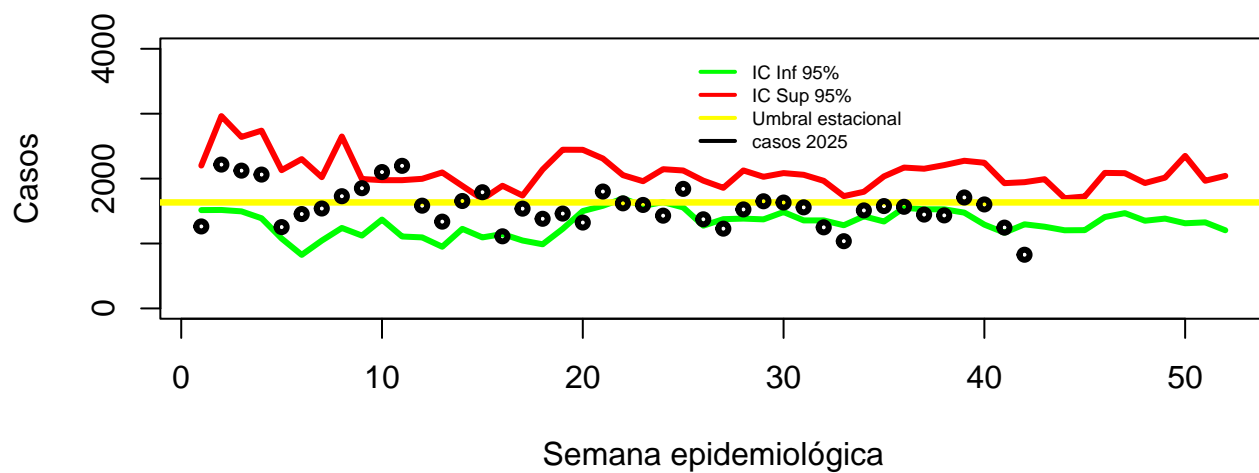


Figura 1: Canal endémico IRA , Pereira 2025 semana epidemiologica 42

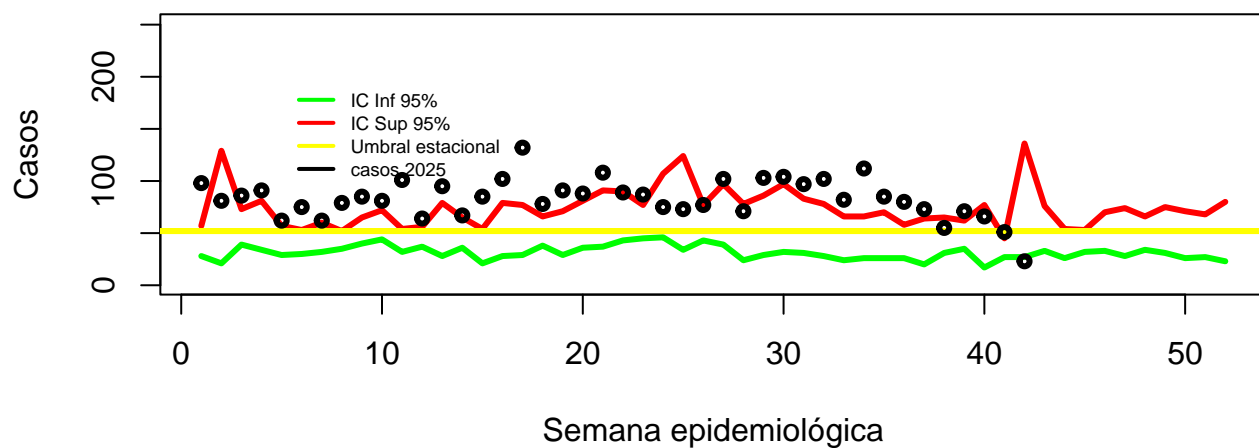


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2025

De igual manera en el canal endémico para la notificación por IRA hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) (figura 3), se encuentra sobre el límite superior esperado. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 4.31%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	1	6	16.7
1	0	1	0.0
2 a 4	0	2	0.0
5 a 19	2	10	20.0
20 a 39	0	27	0.0
40 a 59	0	33	0.0
mayor e igual 60	1	54	1.9

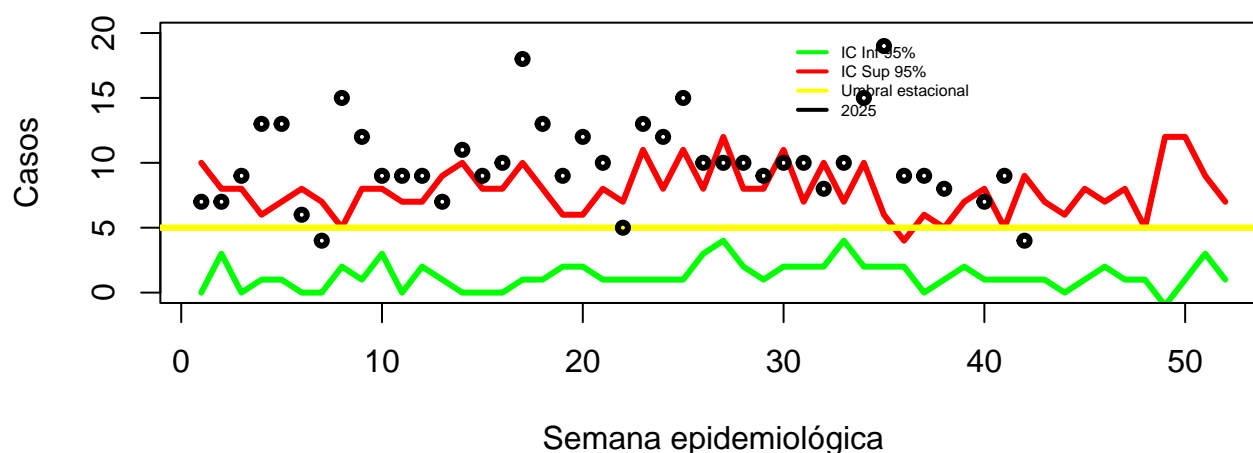


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI , Pereira 2025

Por grupo de edad en la hospitalizaciones por IRA, la mayor concentración de hospitalizaciones a causa de infección respiratoria esta los grupos menores a 5 años.

Edad (años)	Hospitalizaciones IRA	Hospitalizacion todas las causa	% de Hospitali- zaciones
< 1	3	7	42.9
1	1	7	14.3
2 a 4	2	14	14.3
5 a 19	1	74	1.4
20 a 39	3	185	1.6
40 a 59	7	184	3.8

Edad (años)	Hospitalizaciones IRA	Hospitalización todas las causa	% de Hospitali- zaciones
mayor e igual 60	6	273	2.2

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 1784970 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 3.443%.

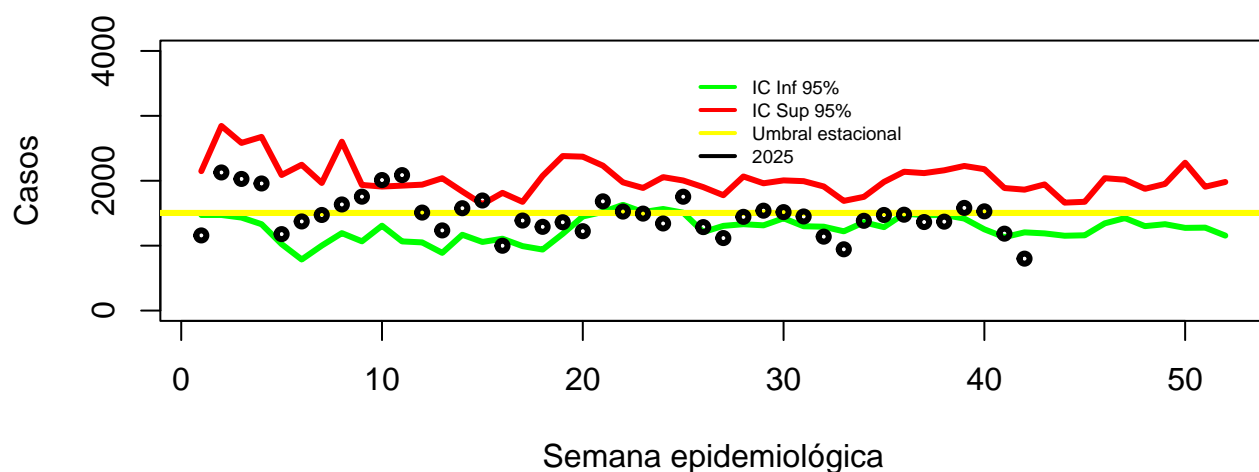


Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2025

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 muestra en la tabla. El canal endemico general para IRA esta por debajo el umbral estacional.

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causa	% de Consultas
< 1	46	505	9.1
1	21	371	5.7
2 a 4	50	796	6.3
5 a 19	101	3,587	2.8
20 a 39	230	8,301	2.8
40 a 59	161	9,146	1.8
mayor e igual 60	191	12,647	1.5

1.2 Circulación virus respiratorios

A periodo epidemiologico 10 de 2025 642 muestras en el municipio, con aislamientos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 88.3% 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.

Durante el periodo analizado, el microorganismo con mayor proporción de incidencia fue Rhinovirus, con una

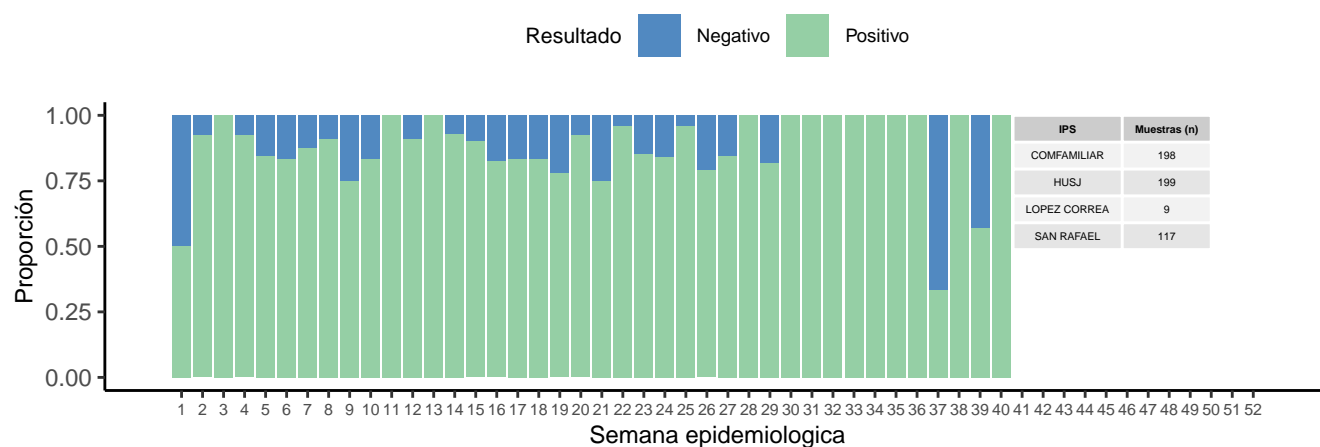


Figura 5: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2025

frecuencia de 13,2% (IC95%: 11,39–15,29), mostrando un incremento respecto al periodo previo (de 20 a 50 aislamientos). Le siguió Enterovirus, con 12,0% (IC95%: 10,27–14,01), también en aumento en las últimas semanas (de 20 a 30 aislamientos). En tercer lugar se ubicó el Virus Sincitial Respiratorio (VSR), con una proporción de 4,0% (IC95%: 3,05–5,32), evidenciando reactivación reciente tras varias semanas sin detección.

Otros virus respiratorios identificados con menor frecuencia fueron: Parainfluenza (tipos 1, 2 y 3) con 3,9%, Influenza A con 2,8%, Metaneumovirus con 2,6%, Influenza AH1N1 con 2,1%, Adenovirus con 2,1%, Coronavirus con 1,6%, Influenza B con 1,3% y SARS-CoV-2 con 0,3%. En conjunto, estos hallazgos reflejan una transición viral con predominio de Rhinovirus y Enterovirus, acompañada de un repunte inicial del VSR.

Microorganismo	Aislamientos (n)	Prop.Incidencia (%)	IC95% inf	IC95% sup	Sem 39 - 40 ^a	Sem 38 - 37 ^a
Rhinovirus	154	13.2	11.39	15.29	50	20
Enterovirus	140	12.0	10.27	14.01	30	20
VSR	47	4.0	3.05	5.32	10	0
Parainfluenza Virus (1,2,3)	45	3.9	2.90	5.13	0	0
Influenza A	33	2.8	2.02	3.95	0	0
metaneumovirus	30	2.6	1.81	3.65	0	0
Influenza AH1N1	25	2.1	1.46	3.15	0	10
Adenovirus	24	2.1	1.39	3.05	10	0
Coronavirus	19	1.6	1.05	2.53	0	0
Influenza B	15	1.3	0.78	2.11	0	0
SARS-CoV-2	3	0.3	0.09	0.75	0	0

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

Al analizar la circulación viral entre las semanas epidemiológicas 37–38 y 39–40, se observaron variaciones relevantes en la actividad de los principales virus respiratorios. Rhinovirus incrementó su proporción de incidencia de 20,0% a 50,0%, consolidándose como el agente más frecuente en el periodo. De forma similar, Enterovirus aumentó de 20,0% a 30,0%, manteniendo una tendencia ascendente sostenida.

Por su parte, el Virus Sincitial Respiratorio (VSR) reapareció con una participación del 10,0%, tras no haberse detectado en las semanas previas, lo que indica un posible inicio de su periodo de mayor circulación.

Estos hallazgos evidencian una dinámica viral cambiante, con incrementos significativos en la actividad de Rhinovirus, VSR y Adenovirus. Esta información es esencial para orientar las acciones de vigilancia virológica y reforzar las medidas de prevención, particularmente en poblaciones pediátricas y otros grupos vulnerables.

Las estimaciones presentadas corresponden a muestras recolectadas en pacientes que consultaron servicios de urgencias o que se encontraban hospitalizados. Por tanto, los hallazgos reflejan la circulación viral en una población con mayor compromiso clínico y cuyo panel diagnóstico está orientado a apoyar la toma de decisiones terapéuticas (por ejemplo, uso racional de antibióticos), lo que puede no representar de manera completa el comportamiento general en la comunidad.

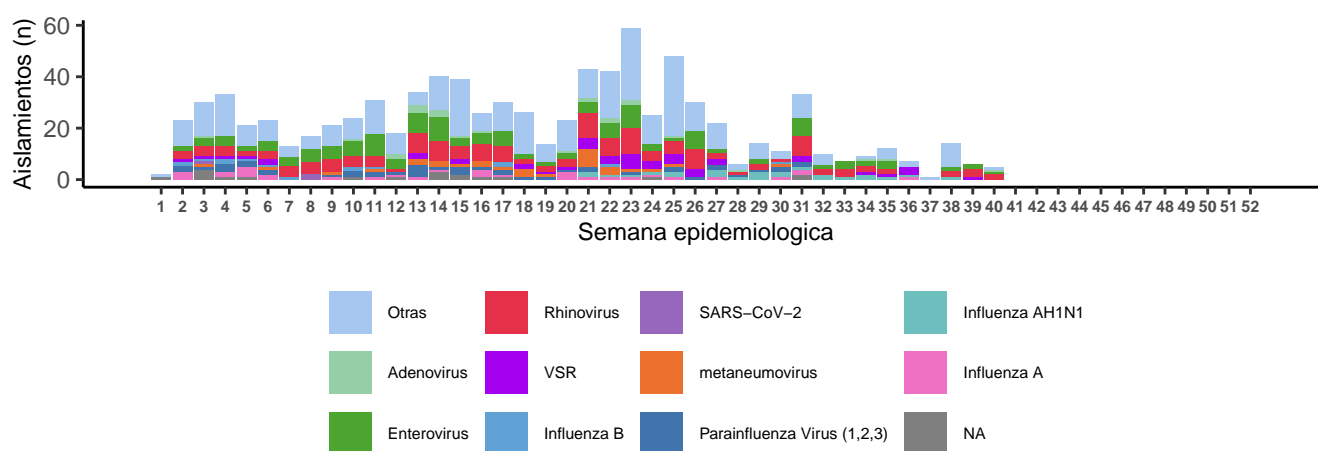


Figura 6: Circulación virus respiratorios, Pereira 2025

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:

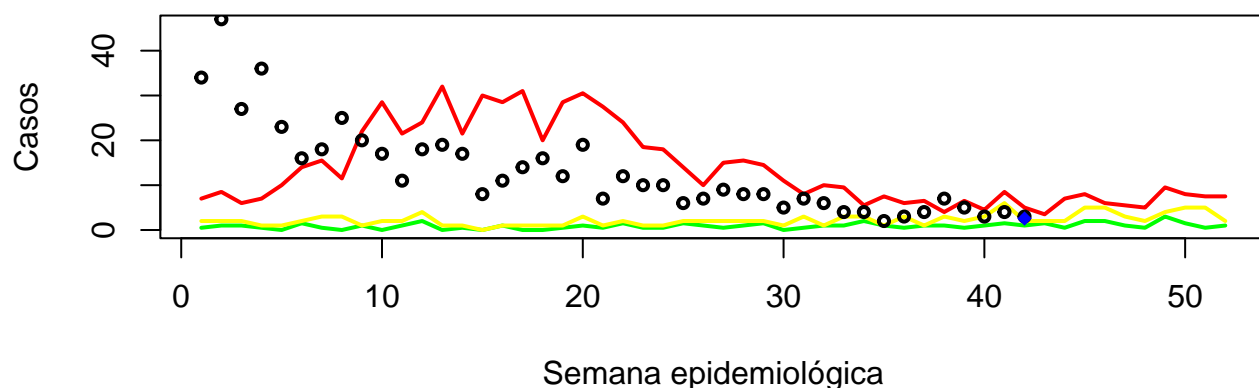


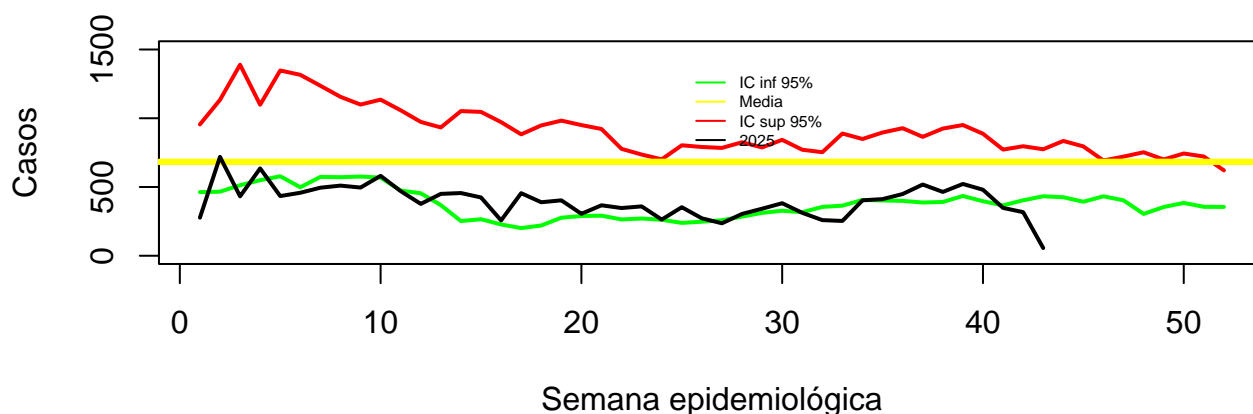
Figura 7: Canal endémico Dengue, Pereira 2025

Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 42

Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	3	542
Chinkunguya	0	0
Zika	0	0
Malaria	1	44

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 42 de 2025 se notificaron 1 muertes perinatales; 26 casos acumulados hasta el momento.

2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 42 de 2025 se notificaron al Sivigila 51 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 1901 casos.

2.3 Tuberculosis

Se notificaron al sistema de vigilancia para esta semana 2 casos de tuberculosis sensible, con un acumulado en el sivigila de 345 casos para TB sensible.

2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 11 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivigila de 331 casos.

2.5 Sífilis gestacional y congénita

Para esta semana se notificaron al Sivigila 2 casos de sífilis gestacional, con un acumulado al momento de 89 y casos de sífilis congénita para esta semana se han notificado 2 casos, con un acumulado de 89.

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 4 casos, con un acumulado hasta el momento de 268 casos . En Cáncer en menor de 18 años se han notificado al momento 20

2.7 Defectos congénitos

Para esta semana epidemiológica 42 de 2025 se notificaron al sistema de vigilancia 1 casos de defecto congénito. El total de casos ingresados hasta el momento son: 65 casos para defectos congénitos.

2.8 Inmunoprevenibles

Frente al evento varicela, para esta semana epidemiológica se notificaron 2 casos, con un acumulado de hasta el momento de 248.

2.9 Virus nuevo (COVID-19)

Durante este año 2025, se han notificado a semana epidemiologica 42 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 60 casos leves o sin necesidad de hospitalización, para esta ultima semana epidemiologica no hay reporte de casos para COVID leve.

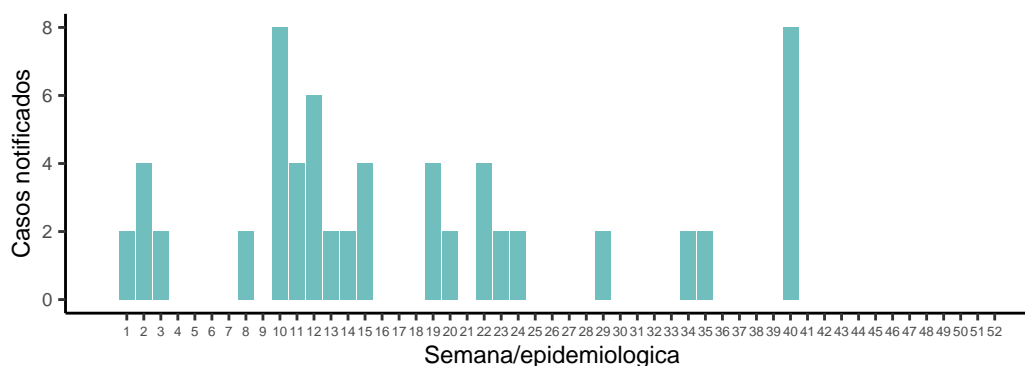


Figura 8: Notificacion semanal COVID-19, Pereira 2025

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 42 no se presentan comportamientos fuera de lo esperado para ningun grupo de edad o sexo.

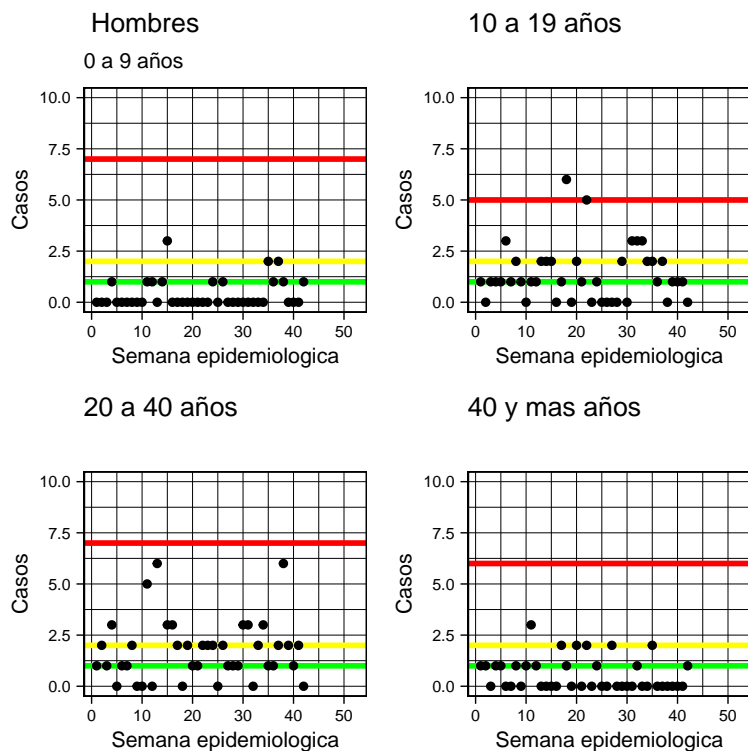


Figura 9: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2025

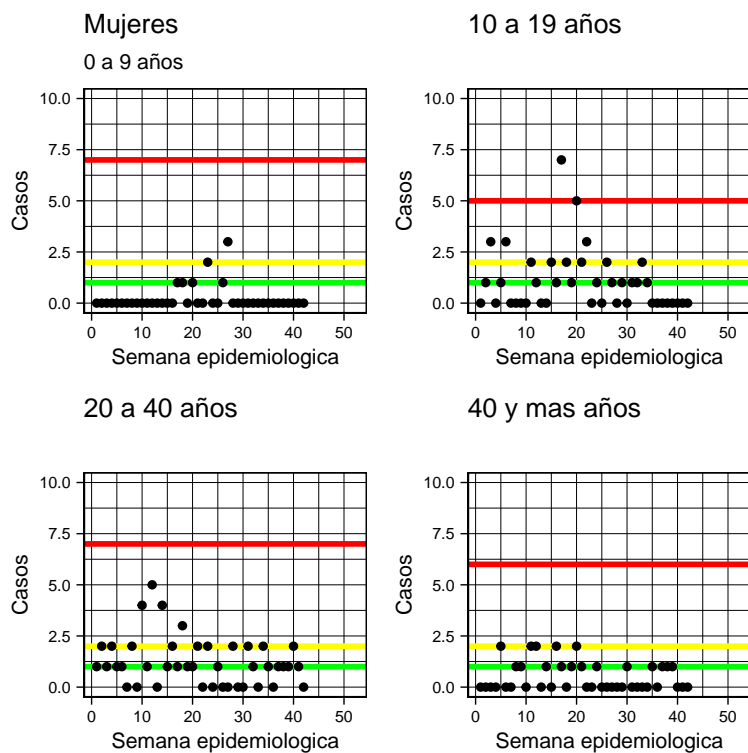


Figura 10: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2025

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interes en salud pública notificados, semana epidemiologica 42 , 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	1	5	0.00
115	Cancer en menores de 18 anos	0	0	1.00
155	Cancer de la mama y cuello uterino	7	4	0.09
210	Dengue	2	3	0.18
215	Defectos congenitos	1	1	0.37
220	Dengue grave	0	0	1.00
300	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	46	51	0.04
330	Hepatitis a	1	0	0.37
340	Hepatitis b, c y coinfeccion hepatitis b y delta	1	1	0.37
342	Enfermedades huérfanas - raras	4	2	0.15
346	Ira por virus nuevo	0	0	1.00
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)	1	0	0.37
356	Intento de suicidio	13	17	0.05
357	Iad - infecciones asociadas a dispositivos - individual	1	0	0.37
365	Intoxicaciones	11	6	0.04
420	Leishmaniasis cutanea	1	0	0.37
450	Lepra	0	0	1.00
455	Leptospirosis	2	1	0.27
465	Malaria	0	1	0.00
535	Meningitis bacteriana y enfermedad meningoc"ica	0	0	1.00
549	Morbilidad materna extrema	5	2	0.08
560	Mortalidad perinatal y neonatal tardia	1	1	0.37

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interés en salud pública notificados, semana epidemiológica 42 , Pereira 2024

Codigo SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
580	Mortalidad por dengue	0	0	1.00
591	Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda - enfermedad diarreica aguda y/o desnutrición	0	0	1.00
620	Parotiditis	2	0	0.14
740	Sífilis congénita	0	2	0.00
750	Sífilis gestacional	2	2	0.27
800	Tos ferina	0	0	1.00
813	Tuberculosis	5	2	0.08
831	Varicela individual	8	2	0.01
850	Vih/sida/mortalidad por sida	9	11	0.10
895	Zika	0	0	1.00

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