

Boletin Epidemiologico Municipio de Pereira

Alertas Tempranas

Índice

1	\mathbf{Eve}	entos Trazadores
	1.1	Infección respiratoria aguda
	1.2	Circulación virus respiratorios
		Enfermedades transmitidas por vectores
	1.4	Infección Diarreica Aguda
2	Eve	entos de interes en salud pública
	2.1	Mortalidad materno-perinatal
	2.2	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia
	2.3	Tuberculosis
	2.4	VIH/SIDA
	2.5	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)

1 Eventos Trazadores

1.1 Infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 22 de 2022 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 778839 de las cuales el 4.04% (n= 31475) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 22 se ubica por encima del umbral estacional, con un comportamiento de incremento para las ultimas tres semanas epidemiologicas.

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 26.9% y consulta externa (26%) y disminucion en hospitalización en UCI -78.8%.

Tabla 1. Comportamiento de la Infección Respiratoria Aguda segun tipo de servicio, semana epidemiológica 22

Servicio	a Sem 22/2021	a Sem $22/2022$	Variacion (%)
Hospitalización Sala	751	953	26.9
Hospitalizacion UCI	430	91	-78.8
Consulta	24159	30431	26
Externa-Urgencias			

Para la semana 22 la hospitalización por IRA en sala general muestra un comportamiento para la ultima semana de



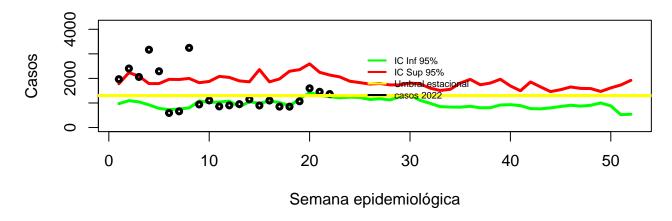


Figura 1: Canal endémico IRA, Pereira 2022

aumento (Figura 2) ubicandose por encima del umbral estacional justo sobre el limite superior esperado. Con una proporción acumulada de hospitalizacion por IRA de 4.29%.

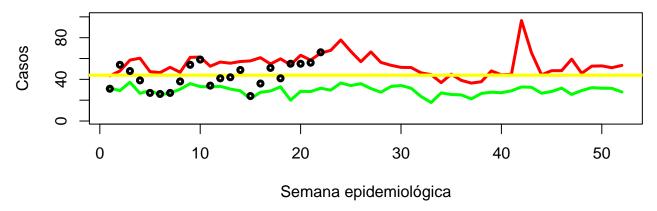


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2022

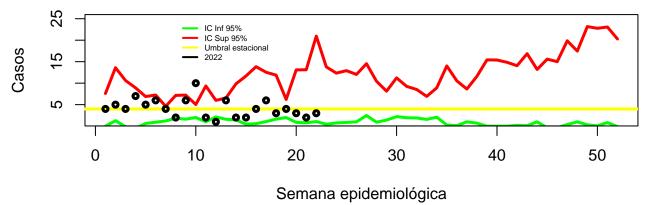
De igual manera en el canal endémico para la notificación por IRA hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) (figura 3), se ubica por debajo del umbral estacional con una disminución sostenida en las ultimas tres semanas epidemiologicas informadas. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 4.16%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	1	4	25.0
1	0	0	
2 a 4	0	4	0.0
5 a 19	0	8	0.0
20 a 39	0	20	0.0
40 a 59	0	25	0.0
mayor e igual 60	2	60	3.3

La hospitaizacion en UCI por IRA, tiene una aparición mas comun entre menores de 1 año, donde el 25% de las hospitalizaciones en UCI para esta semana se dio en los menores de 1 año.

Por





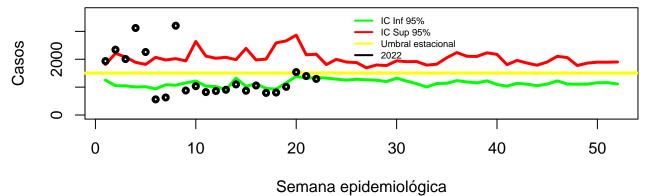
grupo de edad en la hospitalizaciones por IRA, la mayor concentración de hospitalización de causa infección respiratoria se da en los menores e iguales de 4 años ocupando el 25% de las hospitalizaciones reportadas para esta semana epidemiologica.

En



Edad (años)	Hospitalizacion es o IRA		% de hospitalizaciones
< 1	17	44	38.6
1	3	10	30.0
2 a 4	19	55	34.5
5 a 19	5	113	4.4
20 a 39	7	261	2.7
40 a 59	3	187	1.6
mayor e igual 60	12	342	3.5

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 754440 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 0%.



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 19% 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. Se alerta sobre una temporada de pico de enfermedad respitoria para el municipio, con una mayor gravedad indicada por el incremento en la hospitalización en sala general.

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causa	% de Consultas
< 1	74	474	15.6
1	76	373	20.4
2 a 4	212	1,399	15.2
5 a 19	250	3,761	6.6
20 a 39	233	7,104	3.3
40 a 59	218	8,391	2.6
mayor e igual 60	232	12,289	1.9



1.2 Circulación virus respiratorios

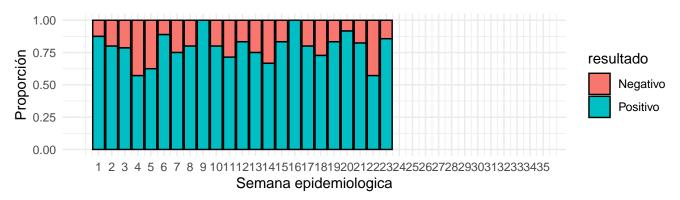


Figura 3: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2022, Periodo III

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 218 muestras en el municipio, con aislameintos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 79.8% 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 16.4% de los aislamientos (n=62), seguido por Enterovirus con 17.2% (n=65) y Adenovirus 4% (n=15) (**Figura 6**).

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 adicinoalmente los que ya venia relacionados la 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.

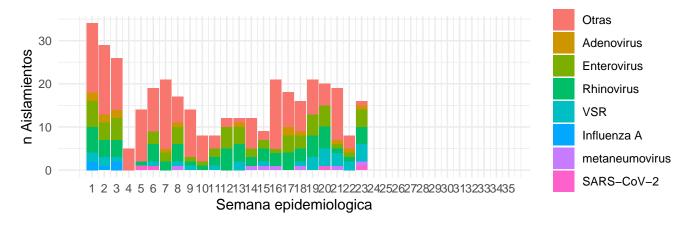


Figura 4: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2022, Periodo III



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:

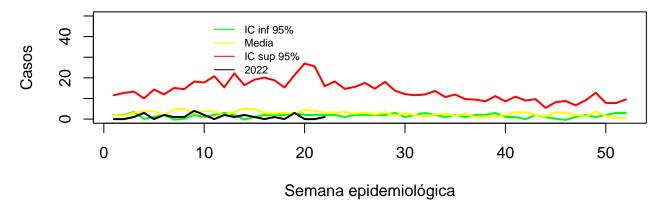


Figura 5: Canal endémico Dengue, Pereira 2022

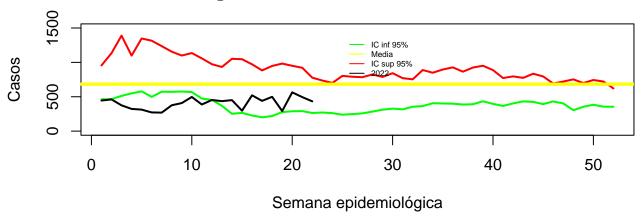
Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 22

Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	1	25
Chinkunguya	0	0
Zika	0	0
Malaria	0	6

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



2 Eventos de interes en salud pública

2.1 Mortalidad materno-perinatal

En la semana epidemiológica 22 de 2022 se notificaron 0 muertes perinatales; 31 casos acumulados hasta el momento.

Tabla 3. Comparación historica de eventos de baja incidencia, semana epidemiológica 22

Evento	Observado	Esperado	Valor p
Int. suicida	16	3	0
ETA	0	0	1
Hepatitis A	0	0	0.67
Lepra	0	0	0.87
Leptospirosis	2	2	0.27
Malaria	0	0	0.78
Sarampion	0	0	1
Tosferina	0	0	0
Sifilis gestacional	4	1	0.03
Sifilis congénita	0	0	0.69

2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 22 de 2022 se notificaron al Sivigila 37 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 770 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 176 casos para TB sensible.



2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 13 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivigila de 224 casos.

2.5 Sìfilis gestacional y congénita

Para esta semana se notificaron al Sivigila 4 casos de sìfilis gestacional, y casos de sìfilis congénita hasta el momento se han notificado 1 casos.

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 11 casos (figura 1), con un acumulado hasta el momento de 183. En Cáncer en menor de 18 años se han reportado a la fecha 12 casos.

2.7 Defectos congénitos y bajo peso al nacer

Para esta semana epidemiológica 22 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: 50 casos para defectos congénitos y 67 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 97.

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 22 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 16755 casos entre probables y confirmados. con una proporcion de confirmación de 20.12%, permaneciendo como probables 76.83%.

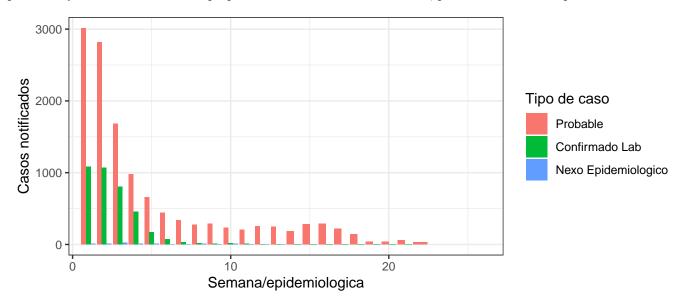


Figura 6: Notificacion semanal COVID-19, Pereira 2022



Como se observa en la grafica la notificación 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

 ${\bf Epidemiologa}$

 ${\it Juan\ Jose\ Ramirez-Ospina\ MSc.\ Ger}$

 ${\bf Epidemiologo}$

Angela Monsalve Esp. Epi

Epidemiologa

Viviana Trujillo

Enfermera - SIVIGILA

Alcaldia de Pereira

Secretaria de Salud Publica y Seguridad Social