

Boletín Epidemiológico Municipio de Pereira

Índice

1	Eventos Trazadores	1
1.1	Infección respiratoria aguda	1
1.2	Circulación virus respiratorios	5
1.3	Enfermedades transmitidas por vectores	7
1.4	Infección Diarreica Aguda	7
2	Eventos de interés en salud pública	8
2.1	Mortalidad materno-perinatal	8
2.2	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	8
2.3	Tuberculosis	8
2.4	VIH/SIDA	8
2.5	Sífilis gestacional y congénita	8
2.6	Cáncer	8
2.7	Defectos congénitos y bajo peso al nacer	8
2.8	Inmunoprevenibles	8
2.9	Virus nuevo (COVID-19)	9
3	Vigilancia de exantemática	9
3.1	Vigilancia Varicela en distintos grupos poblacionales	9

1 Eventos Trazadores

1.1 Infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 9 de 2024 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 357601 de las cuales el 3.5% (n= 12518) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 9 se ubica por debajo del 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 la hospitalización IRA en sala.

Tabla 1. Comportamiento de la Infección Respiratoria Aguda según tipo de servicio, semana epidemiológica 9

Servicio	a Sem 9/2023	a Sem 9/2024	Variación (%)
Hospitalización Sala	344	608	76.7
Hospitalización UCI	43	78	81.4
Consulta Externa-Urgencias	17030	11832	-30.5

Para la semana 9 la hospitalización por IRA en sala general para esta semana disminuye el registro de casos pero se encuentra aun sobre umbral estacional. La proporción acumulada de hospitalización por IRA es de 4.6%.

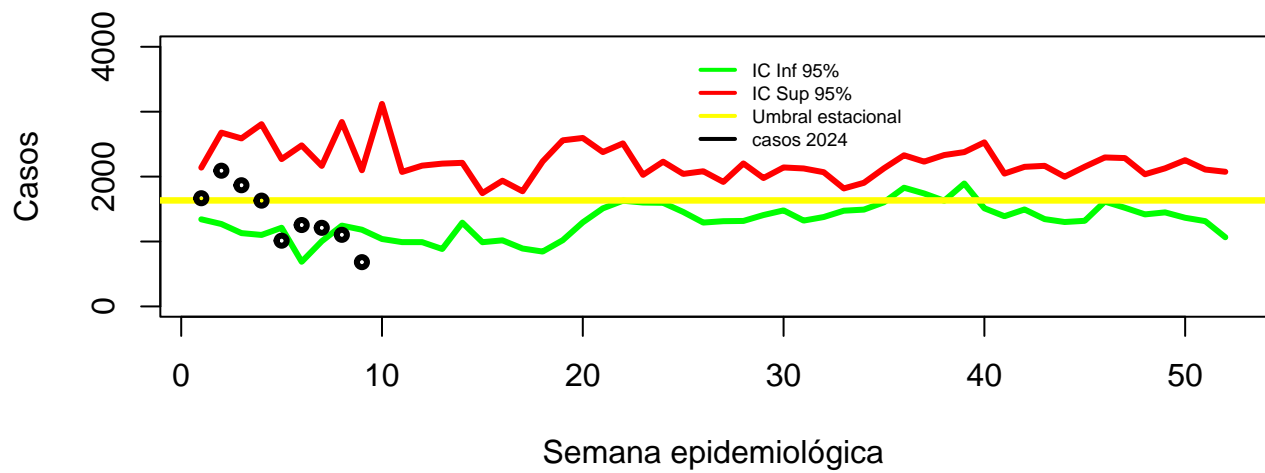


Figura 1: Canal endémico IRA , Pereira 2024 semana epidemiologica 9

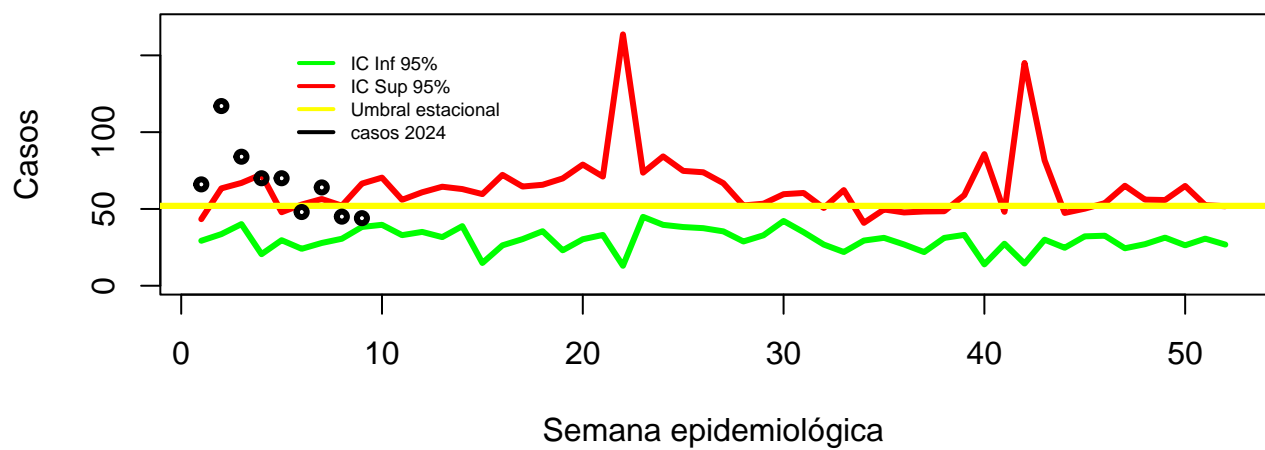


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2024

De igual manera en el canal endémico para la notificación por IRA hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) (figura 3), con disminución para esta semana epidemiológica notificada. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 3.59%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	0	14	0.0
1	0	2	0.0
2 a 4	0	0	
5 a 19	0	10	0.0
20 a 39	0	19	0.0
40 a 59	3	32	9.4
mayor e igual 60	4	76	5.3

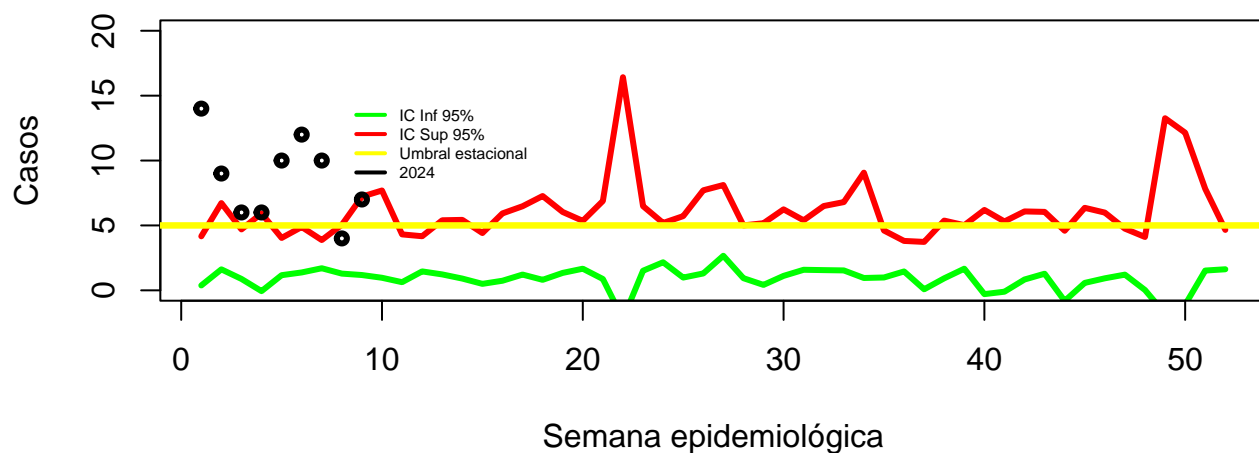


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI , Pereira 2024

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)	Hospitalizaciones IRA	Hospitalización todas las causas	% de Hospitali- zaciones
< 1	7	30	23.3
1	5	14	35.7
2 a 4	3	37	8.1
5 a 19	4	161	2.5
20 a 39	6	339	1.8
40 a 59	4	249	1.6

Edad (años)	Hospitalizaciones IRA	Hospitalización todas las causa	% de Hospitali- zaciones
mayor e igual 60	15	415	3.6

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 342226 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 0%.

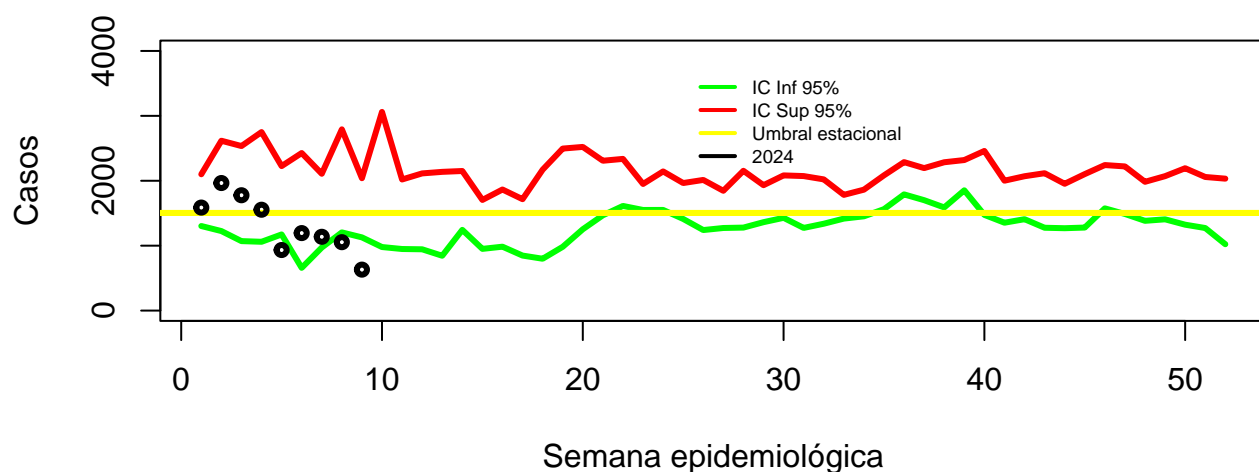
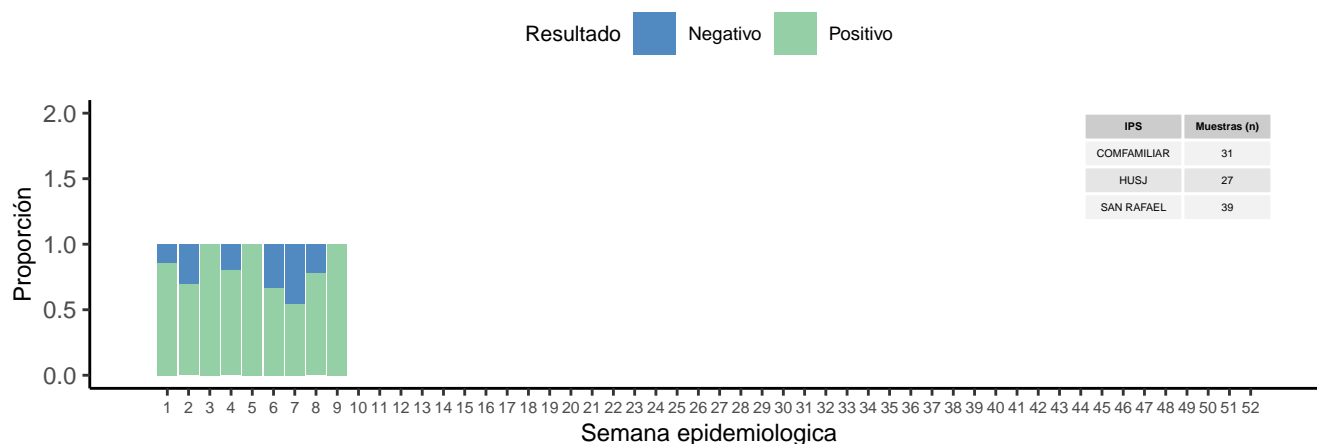


Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2024

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 por debajo de umbral estacional.

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causa	% de Consultas
< 1	30	371	8.1
1	27	275	9.8
2 a 4	77	842	9.1
5 a 19	143	3,418	4.2
20 a 39	151	6,701	2.3
40 a 59	102	7,816	1.3
mayor e igual 60	101	10,919	0.9

1.2 Circulación virus respiratorios



A periodo epidemiológico 1 de 2024 97 muestras en el municipio, con aislamientos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 77.3% y una positividad semanal como lo muestra la **figura 5**. La incidencia de microorganismos en aislamientos virales procesado por FilmArray para lo corrido del año son:

Microorganismo	Aislamiento (n)	Prop. Incidencia (%)	IC95% inf	IC95% sup
Rhinovirus	19	2.4	1.51	3.72
Influenza AH1N1	16	2.0	1.21	3.26
Enterovirus	12	1.5	0.83	2.64
Parainfluenza Virus (1,2,3)	11	1.4	0.74	2.49
VSR	4	0.5	0.15	1.33
Influenza A	3	0.4	0.07	1.16
metaneumovirus	2	0.3	0.01	0.97
Adenovirus	1	0.1	-0.05	0.78

De esta manera se estima que la incidencia acumulada (entre muestras procesadas) para microorganismos aislados a través de panel molecular viral rapido en orden de aparición son Influenza AH1N1, Rinovirus, caracterizado este pico estacional de Infeccion respiratoria con una probable mayor circulación de Influenza AH1N1.

Cabe resaltar que 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.

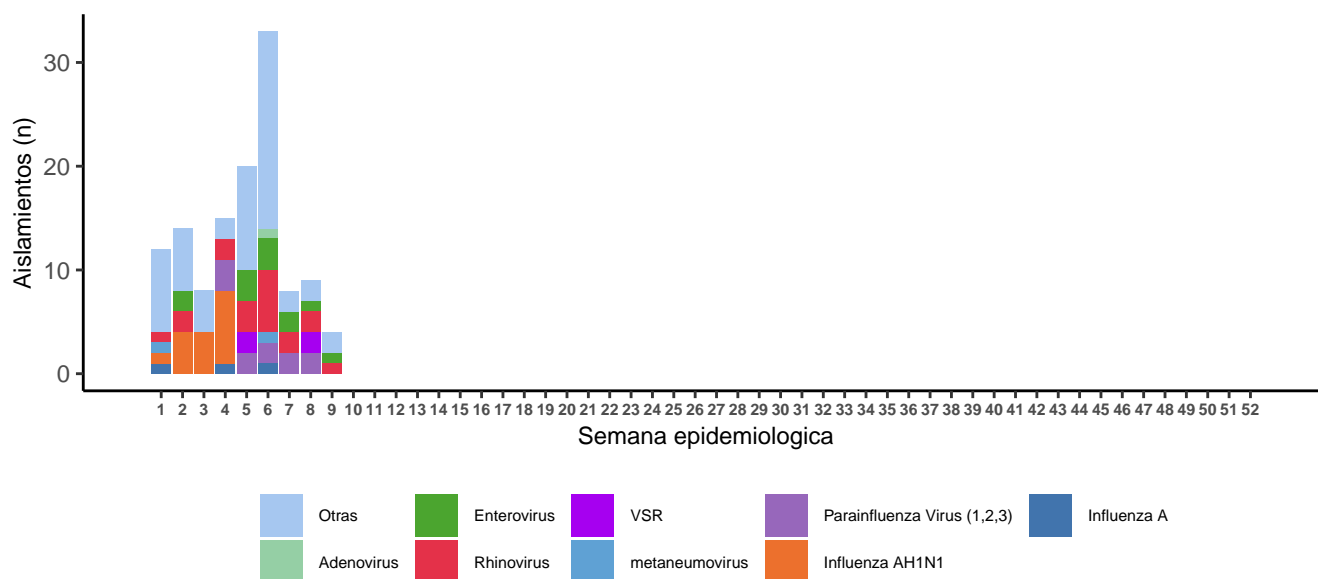


Figura 5: Circulación virus respiratorios, Pereira 2024

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:

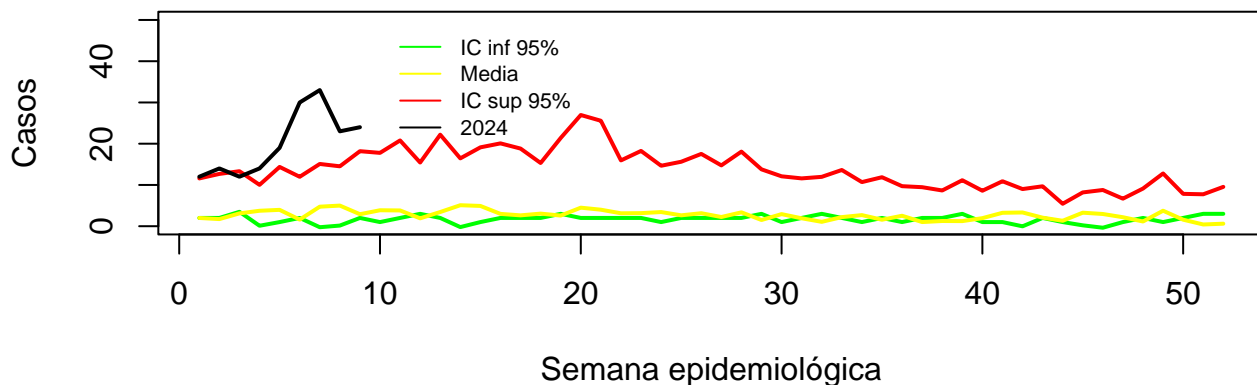


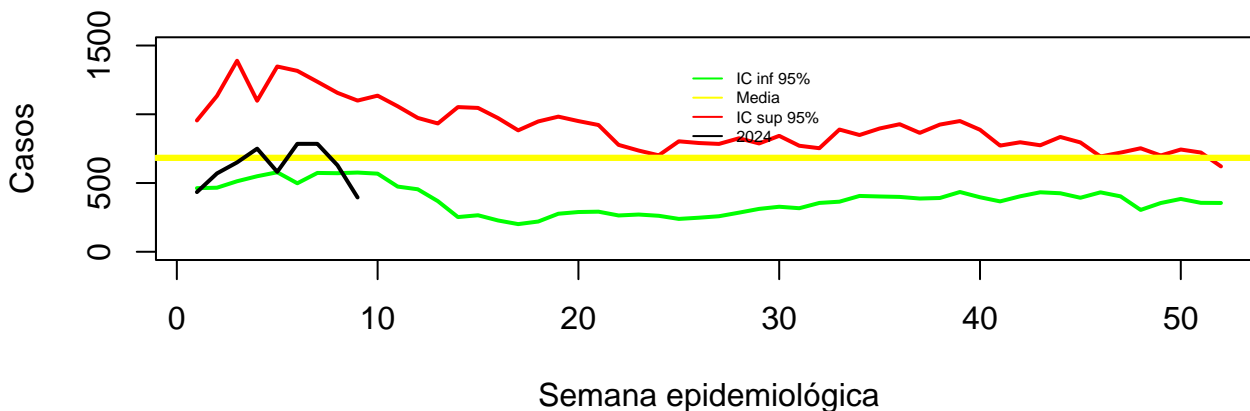
Figura 6: Canal endémico Dengue, Pereira 2024

Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 9

Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	24	181
Chinkunguya	0	0
Zika	0	0
Malaria	0	24

según canal endémico (figura 5) se identifica dengue con cambios importantes de aumento en las ultimas seis semanas epidemiologicas, mur cercano a limete superior de brote.

1.4 Infección Diarreica Aguda



2 Eventos de interes en salud pública

2.1 Mortalidad materno-perinatal

En la semana epidemiológica 9 de 2024 se notificaron 1 muertes perinatales; 9 casos acumulados hasta el momento.

Tabla 3. Comparación historica de eventos de baja incidencia , semana epidemiológica 9

Evento	Observado	Esperado	Valor p
Int. suicida	6	7	0.16
ETA	0	0	1
Hepatitis A	1	0	0.27
Leptospirosis	2	1	0.22
Malaria	0	0	0.69
Sarampion	0	0	1
Tosferina	0	0	0
Sífilis gestacional	1	1	0.37
Sífilis congénita	1	0	0.3

2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 9 de 2024 se notificaron al Sivigila 25 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 335 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 65 casos para TB sensible.

2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 7 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivigila de 62 casos.

2.5 Sífilis gestacional y congénita

Para esta semana se notificaron al Sivigila 1 casos de sífilis gestacional, con un acumulado al momento de 21 y casos de sífilis congénita para esta semana se han notificado 1 casos, con un acumulado de 21.

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 6 casos, con un acumulado hasta el momento de 81 casos . En Cáncer en menor de 18 años se han notificado al momento 4

2.7 Defectos congénitos y bajo peso al nacer

Para esta semana epidemiológica 9 de 2024 se notificaron al sistema de vigilancia 13 casos de defecto congénito. El total de casos ingresados hasta el momento son: 62 casos para defectos congénitos.

2.8 Inmunoprevenibles

Frente al evento varicela, para esta semana epidemiológica se notificaron 0 casos, con un acumulado de hasta el momento de 33.

2.9 Virus nuevo (COVID-19)

Durante este año 2024, se han notificado a semana epidemiológica 9 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 97 casos leves o sin necesidad de hospitalización.

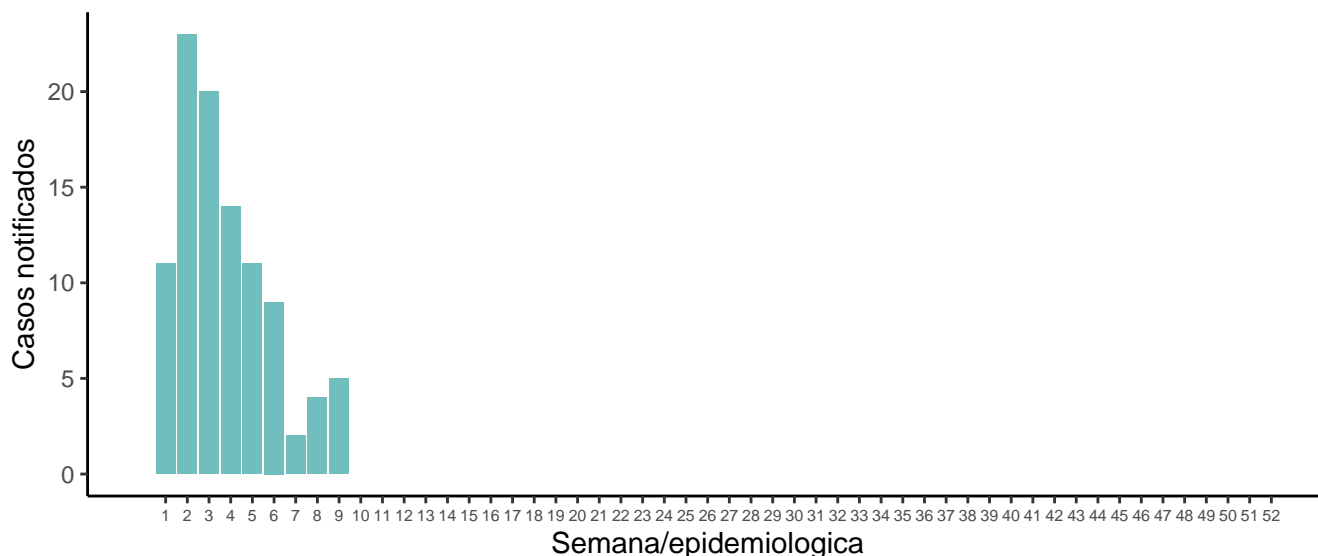


Figura 7: Notificación semanal COVID-19, Pereira 2024

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 simica, se realiza vigilancia de comportamientos inusuales para varicela en diferentes grupos de edad y sexo, en este sentido para semana epidemiológica 9 no se presentan comportamientos fuera de lo esperado para ningún grupo de edad o sexo.

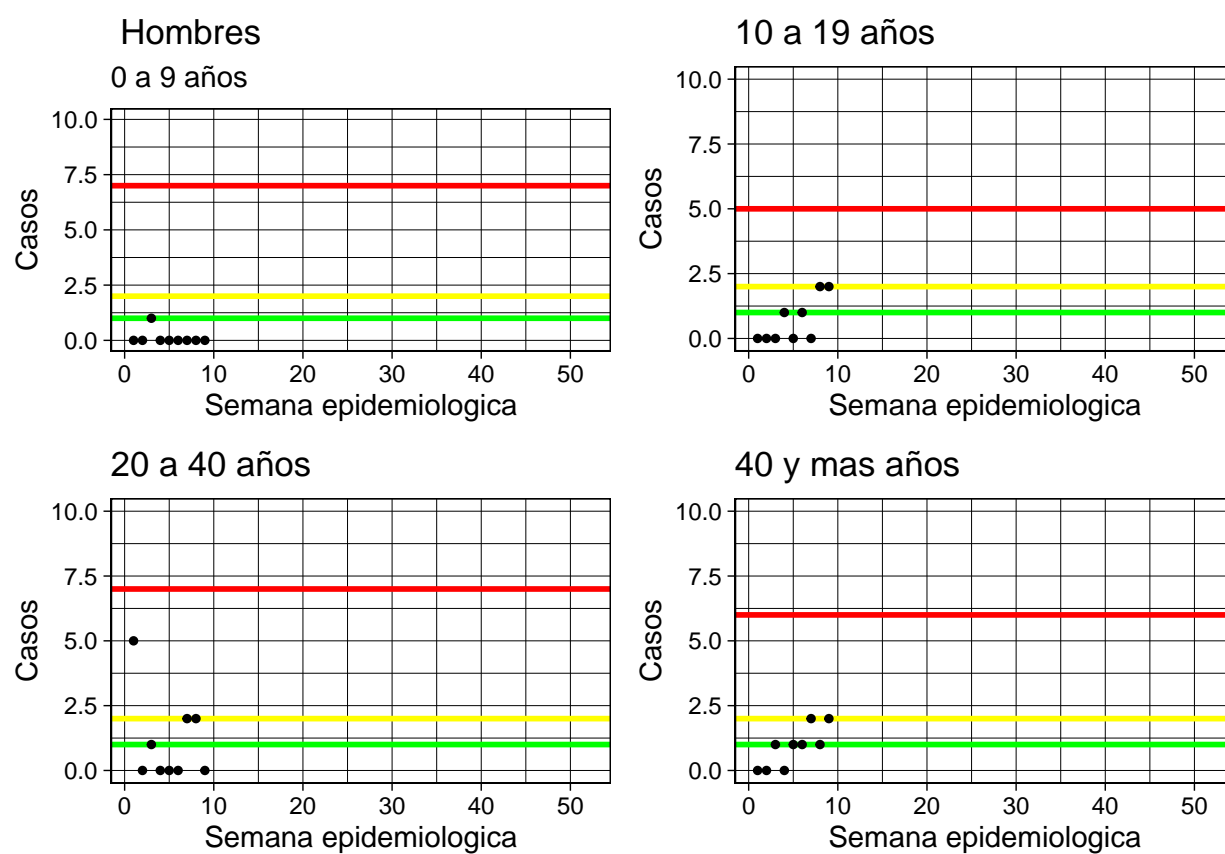


Figura 8: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2024

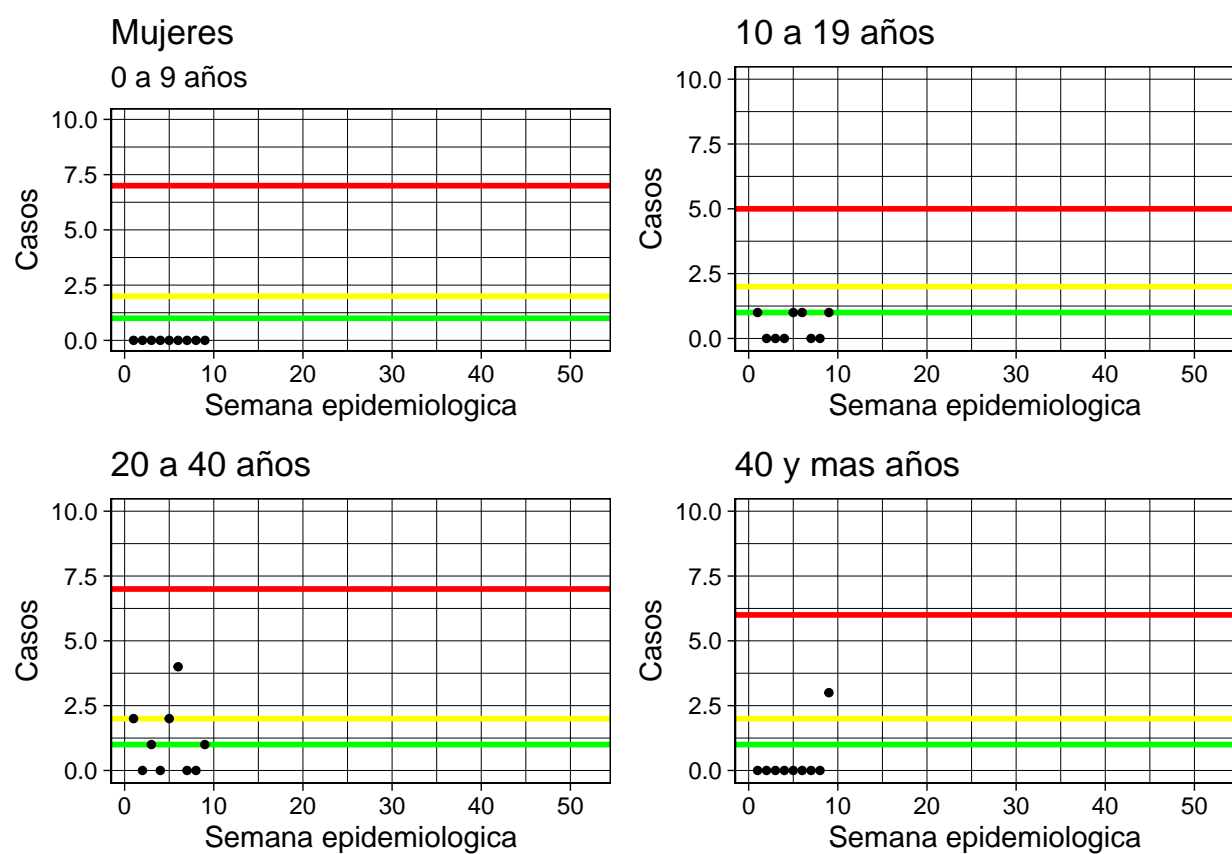


Figura 9: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2024

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