

Boletin Epidemiologico Municipio de Pereira

Alertas Tempranas

Índice

1	\mathbf{Eve}	ntos Trazadores
	1.1	Infección respiratoria aguda
	1.2	Circulación virus respiratorios
	1.3	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)
3	Vig	ilancia intensificada de exantematicas
	3.1	Vigilancia Viruela
		Brote multi-pais Viruela Simica (Pereira)

1 Eventos Trazadores

1.1 Infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 43 de 2022 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 1612921 de las cuales el 4.26% (n= 68743) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 43 se ubica por debajo del limite superior esperado, aun en zona de alerta, este descenso es observado durante 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 y consulta externa, disminución en hospitalización en UCI.

Tabla 1. Comportamiento de la Infección Respiratoria Aguda segun tipo de servicio, semana epidemiológica 43

Servicio	a Sem $43/2021$	a Sem $43/2022$	Variacion (%)
Hospitalización Sala	1570	2203	40.3
Hospitalizacion UCI	684	189	-72.4



Servicio	a Sem 43/2021	a Sem $43/2022$	Variacion (%)
Consulta Externa-Urgencias	48850	66351	35.8

Para la semana 43 la hospitalización por IRA en sala general muestra un comportamiento de descenso (Figura 2). La proporción acumulada de hospitalización por IRA es de 5.06%.

De igual manera en el canal endémico para la notificación por IRA hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos (**UCI**) (figura 3), muestra un descenso en las hospitalizaciones en UCI por IRA. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 4.01%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	0	4	0.0
1	0	5	0.0
2 a 4	1	3	33.3
5 a 19	0	4	0.0
20 a 39	1	24	4.2
40 a 59	1	25	4.0
mayor e igual 60	1	81	1.2

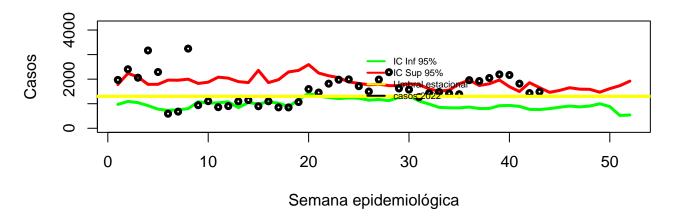


Figura 1: Canal endémico IRA , Pereira 2022

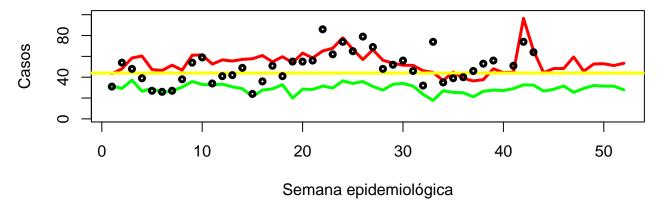


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2022



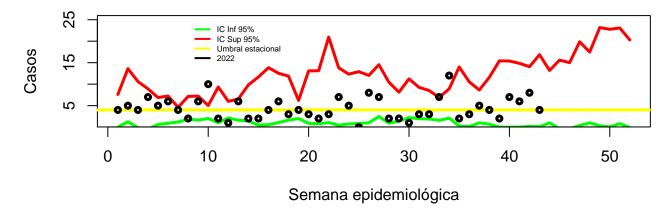


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI , Pereira 2022

Por grupo de edad en la hospitalizaciones por IRA, la mayor concentración de hospitalizaciones a causa infección respiratoria se da en el grupo de edad de 2 a 4 años ocupando el 24.1% del total de causas de hopitalización y en los de 1 año y menores de 1 año el 27.8% y 25.5%, respectivamente.

Edad (años)	Hospitalizacion l IRA		% de hospitalizaciones
< 1	12	47	25.5
1	5	18	27.8
2 a 4	10	41	24.4
5 a 19	8	108	7.4
20 a 39	6	312	1.9
40 a 59	6	217	2.8
mayor e igual 60	17	407	4.2

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 1564705 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 0%.



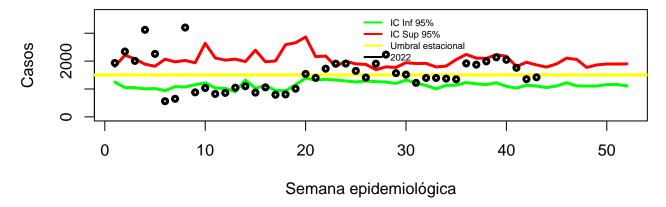


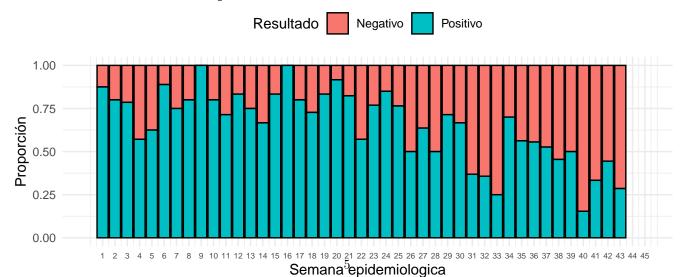
Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2022

En 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 14% en los menores de 4 años, con una mayor concentración de la consulta por IRA entre los de 2 a 4 años de edad.

El canal endemico general para IRA sobre un umbral estacional y con tendencia a disminución para la ultima semana epidemiologica reportada.

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causa	% de Consultas
< 1	99	696	14.2
1	58	429	13.5
2 a 4	205	1,270	16.1
5 a 19	299	4,162	7.2
20 a 39	338	9,079	3.7
40 a 59	221	9,056	2.4
mayor e igual 60	200	8,869	2.3

1.2 Circulación virus respiratorios





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 488 muestras en el municipio, con aislameintos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 64.3% 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 12.6% de los aislamientos (n=83), seguido por Enterovirus con 14.2% (n=94) y Adenovirus 4.5% (n=30) (**Figura 6**). Aislamientos de influenza surgen en las ultimas tres semanas epidemiologicas, lo que podria tener una responsabilidad importante en el incrmento en la hospitalizacion en IRA en sala general, especialmente en menores de 4 años.

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 adicionalmente los que ya venian relacionados a 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.

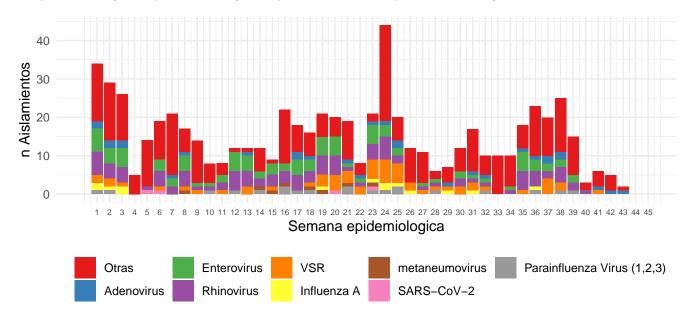


Figura 5: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2022

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:



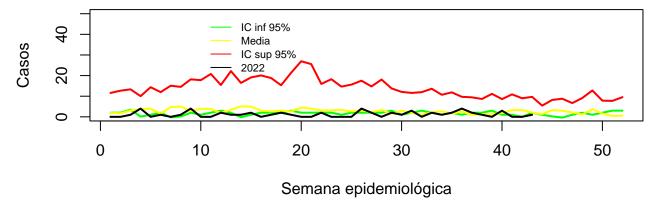
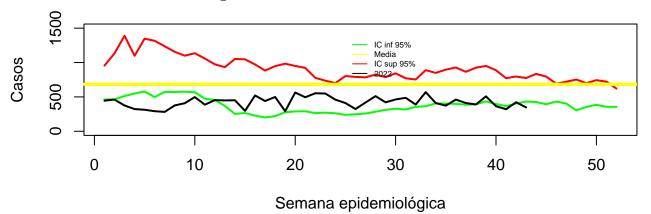


Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 43

Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	1	51
Chinkunguya	0	0
Zika	0	0
Malaria	0	10

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 43 de 2022 se notificaron 0 muertes perinatales; 43 casos acumulados hasta el momento.

Tabla 3. Comparación historica de eventos de baja incidencia, semana epidemiológica 43

Evento	Observado	Esperado	Valor p
Int. suicida	16	2	0
ETA	0	0	0.61
Hepatitis A	0	1	0.55
Lepra	0	0	0.87
Leptospirosis	1	0	0.3
Malaria	0	0	0.88
Sarampion	0	0	1
Tosferina	0	0	0
Sifilis gestacional	4	1	0.01
Sifilis congénita	0	0	0.88

2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 43 de 2022 se notificaron al Sivigila 37 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 1561 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 334 casos para TB sensible.

2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 12 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivigila de 404 casos.

2.5 Sifilis 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 307. En Cáncer en menor de 18 años se han reportado a la fecha 23 casos.



2.7 Defectos congénitos y bajo peso al nacer

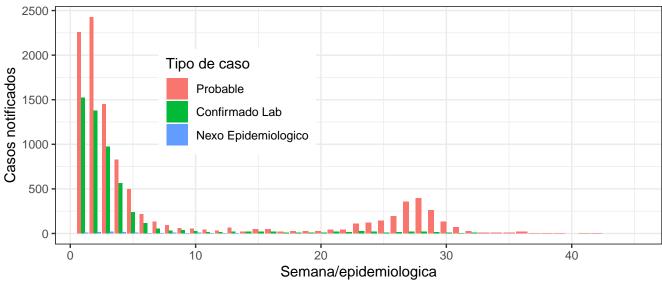
Para esta semana epidemiológica 43 de 2022 se notificaron al sistema de vigilancia 1 casos de defecto congénito, y 2 casos de bajo peso al nacer, siendo este último catalogado como de alta incidencia. El total de casos ingresados hasta el momento son: 107 casos para defectos congénitos y 151 casos para 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 195.

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 43 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 15899 casos entre probables y confirmados. con una proporcion de confirmación de 26.7%, permaneciendo como probables 68.6%.



Se observa una disminucion en la notificación de casos para las ultimas semana epidemiologicas, que correlacionado con la notificacion de IRA colectiva, el pico podria atribuirse a otros virus respiratorios, principalmente como lo muestra el seguimiento a aislamientos por film array. Esto virus serian Rhinovirus/Enterovirus,

3 Vigilancia intensificada de exantematicas

3.1 Vigilancia Viruela

Ante la emergencia en salud publica internacional declarada por OMS por brote multi-pais por viruela simica, se inicia vigilancia de comportamientos inusuales para varicela en diferentes grupos de edad y sexo, en este sentido para semana epidemiologica 43 no se presentan comportamientos fuera de lo esperado para ningun grupo de edad o sexo.

3.2 Brote multi-pais Viruela Simica (Pereira)

A semana epidemiologica 43 se han reportado 34 alertas al sistema de vigilancia que corresponden a casos probables de los cuales se tiene confirmación en veintitres casos (n=23), (n=8) descartado y 2 pendiente de resultado. Algunas de los caracteristicas demograficas de casos probables y confirmados se muestran acontinuación:

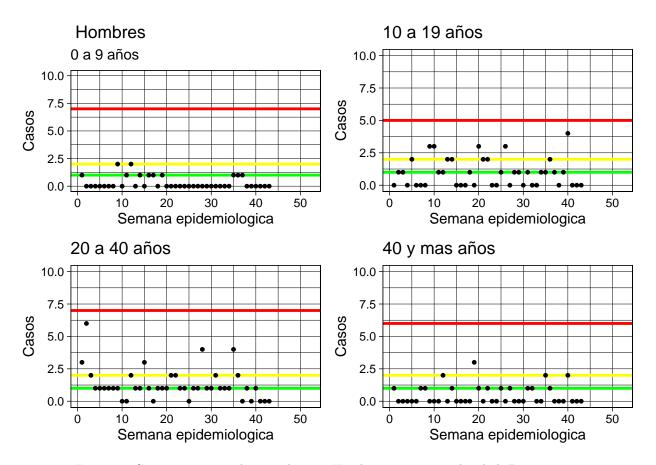


Figura 6: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2022

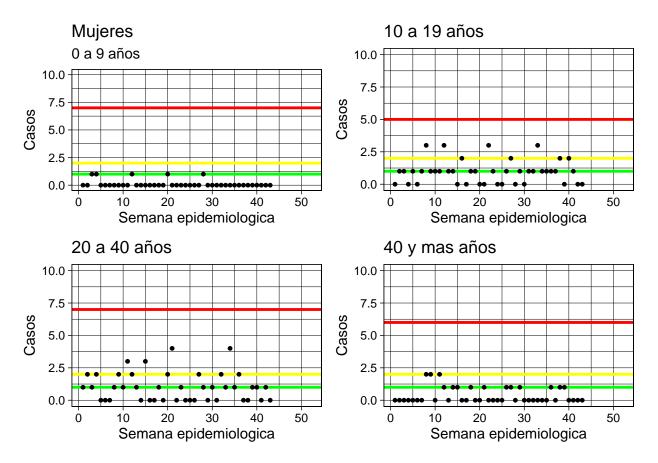
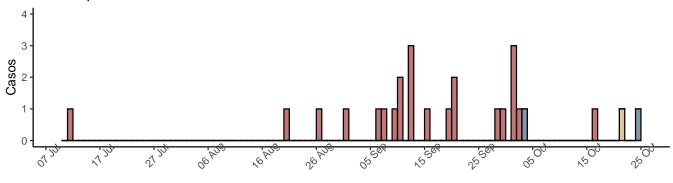


Figura 7: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2022



Variable	**N = 23**
Edad	33 (28, 37)
Sexo	
M	$23\ (100\%)$
Orientación sexual	
HETEROSEXUAL	3 (18%)
HSH	14 (82%)
No reportado	6

Curva epidemica casos viruela simica



Fecha inicio de sintomas





Jorge Mario Estrada-Alvarez MSc. Epi

Coordiandor Epidemiologia y Gestion de Conocimiento

Maryluz Hincapie-Acuña MSc. Epi

 ${\bf Epidemiologa}$

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