

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 interes 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	8
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 22 de 2025 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 989159 de las cuales el 3.7% (n= 36622) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 22 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 una disminución en en servicio de hospitalización UCI

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

Servicio	a Sem 22/2024	a Sem 22/2025	Variación (%)
Hospitalización Sala	1619	1894	17
Hospitalización UCI	208	215	3.4
Consulta Externa-Urgencias	29553	34513	16.8

Para la semana 22 la hospitalización por IRA en sala general para esta semana muestra por debajo del límite superior esperado. La proporción acumulada de hospitalización por IRA es de 6.51%.

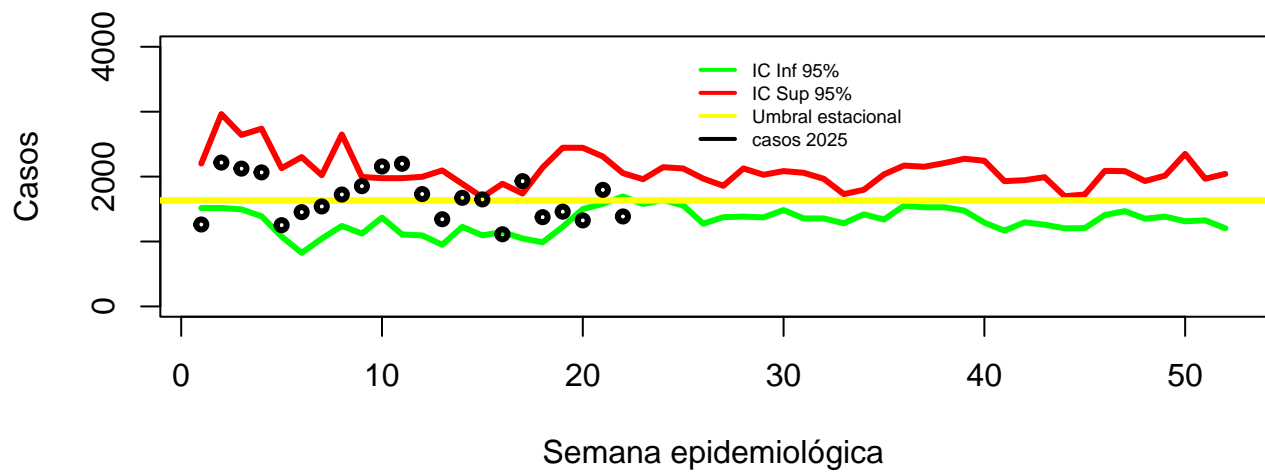


Figura 1: Canal endémico IRA , Pereira 2025 semana epidemiologica 22

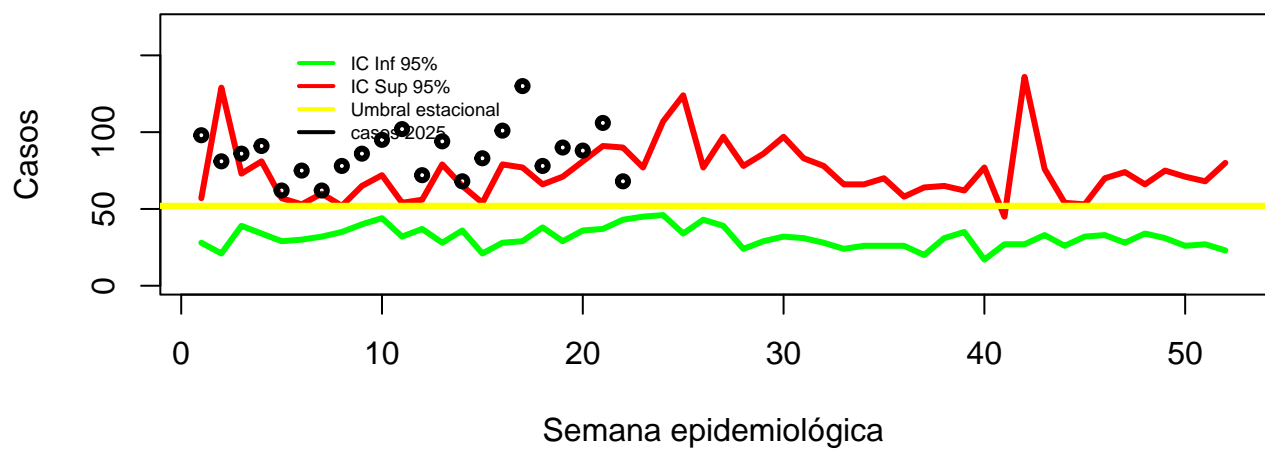


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2025

De igual manera en el canal endémico para la notificación por IRA hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos (**UCI**) (figura 3), se encuentra por encima del límite superior esperado a semana epidemiológica notificada. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 3.49%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	1	46	2.2
1	0	3	0.0
2 a 4	0	2	0.0
5 a 19	0	9	0.0
20 a 39	0	20	0.0
40 a 59	0	27	0.0
mayor e igual 60	0	78	0.0

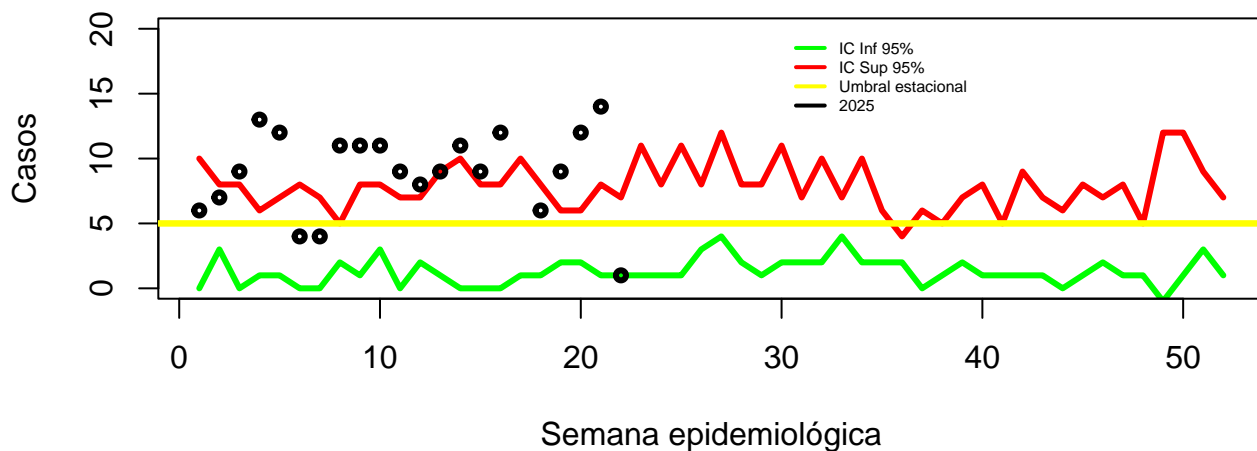


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI , Pereira 2025

Por grupo de edad en la hospitalizaciones por IRA, la mayor concentración de hospitalizaciones a causa de infección respiratoria 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	Hospitalizacion todas las causas	% de Hospitali- zaciones
< 1	18	53	34.0
1	5	10	50.0
2 a 4	12	40	30.0
5 a 19	11	80	13.8
20 a 39	5	138	3.6
40 a 59	5	93	5.4

Edad (años)	Hospitalizaciones IRA	Hospitalización todas las causa	% de Hospitali- zaciones
mayor e igual 60	12	210	5.7

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 953881 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 0%.

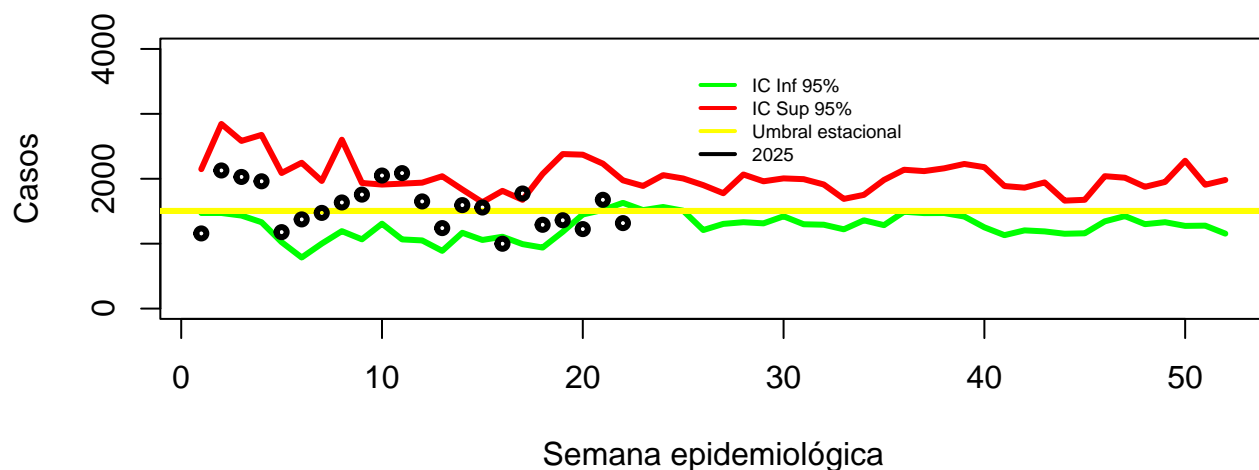


Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2025

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 observa una concentración del mas de 10% en los de un año. El canal endemico general para IRA se encuentra bajo el umbral estacional.

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causa	% de Consultas
< 1	77	533	14.4
1	59	440	13.4
2 a 4	145	1,300	11.2
5 a 19	257	4,075	6.3
20 a 39	345	8,629	4.0
40 a 59	196	9,285	2.1
mayor e igual 60	238	12,435	1.9

1.2 Circulación virus respiratorios

A periodo epidemiologico 6 de 2025 641 muestras en el municipio, con aislamientos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 89.5% 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 Enterovirus, con una

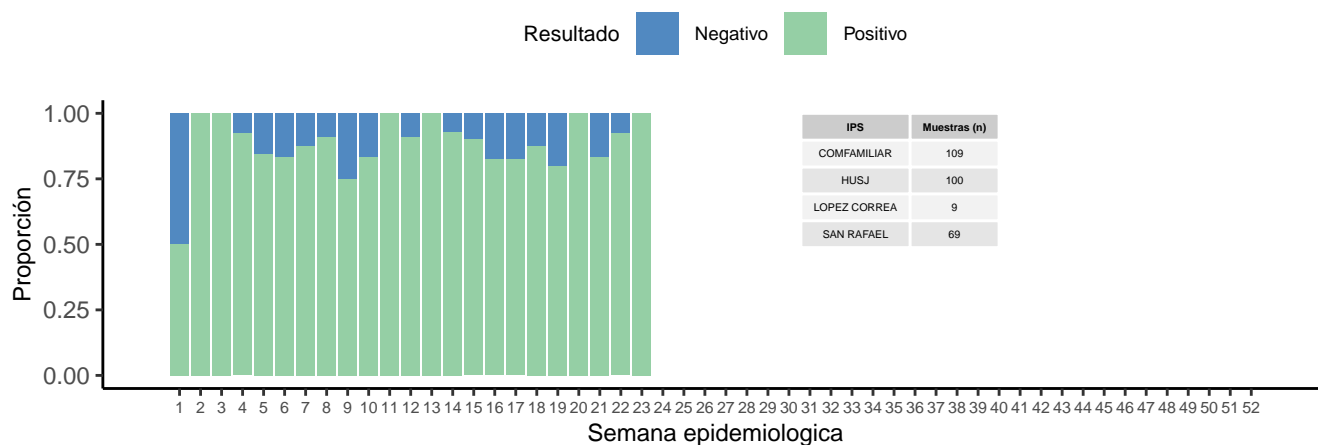


Figura 5: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2025

frecuencia de 9.3% (IC95%: 7.56–11.29), seguido de cerca por Rhinovirus, con 9.1% (IC95%: 7.46–11.18). En tercer lugar se encuentra el virus Parainfluenza (tipos 1, 2 y 3) con una proporción de 3.3% (IC95%: 2.36–4.70). Otros virus respiratorios identificados con menor frecuencia fueron: Influenza A (2.5%; IC95%: 1.66–3.69), Metaneumovirus (2.3%; IC95%: 1.48–3.43), Coronavirus (1.7%; IC95%: 1.06–2.78), Adenovirus (1.6%; IC95%: 0.98–2.65), Virus Sincital Respiratorio (VSR) (1.5%; IC95%: 0.90–2.51), e Influenza B (1.4%; IC95%: 0.82–2.38). Finalmente, Influenza AH1N1 y SARS-CoV-2 registraron las menores proporciones de incidencia, ambas con 0.3% (IC95%: 0.11–0.95).

Microorganismo	Aislamientos (n)	Prop.Incidencia (%)	IC95% inf	IC95% sup	Sem 21 - 20 ^a	Sem 22 - 23 ^a
Enterovirus	86	9.3	7.56	11.29	21.7	14.3
Rhinovirus	85	9.1	7.46	11.18	34.8	14.3
Parainfluenza Virus (1,2,3)	31	3.3	2.36	4.70	8.7	0.0
Influenza A	23	2.5	1.66	3.69	8.7	7.1
metaneumovirus	21	2.3	1.48	3.43	17.4	21.4
Coronavirus	16	1.7	1.06	2.78	0.0	0.0
Adenovirus	15	1.6	0.98	2.65	8.7	7.1
VSR	14	1.5	0.90	2.51	8.7	7.1
Influenza B	13	1.4	0.82	2.38	0.0	0.0
Influenza AH1N1	3	0.3	0.11	0.95	8.7	7.1
SARS-CoV-2	3	0.3	0.11	0.95	0.0	0.0

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

Al analizar la circulación viral entre las semanas epidemiológicas 21 a 23, comparando dos periodos (semanas 21–20 vs. semanas 22–23), se evidencian variaciones en la actividad de los principales virus respiratorios. Enterovirus, aunque mostró una disminución del 21.7% al 14.3%, se mantuvo como el virus con mayor proporción de incidencia. De forma similar, Rhinovirus pasó de 34.8% a 14.3%, indicando una reducción importante en su circulación.

Parainfluenza virus (tipos 1, 2 y 3) y Coronavirus no presentaron actividad en el periodo más reciente (sem. 22–23), tras haber circulado previamente (8.7% y 0.0%, respectivamente). Por el contrario, Metaneumovirus mantuvo una alta proporción, aumentando ligeramente de 17.4% a 21.4%, lo cual sugiere una circulación sostenida. Influenza A, Adenovirus, VSR e Influenza AH1N1 presentaron frecuencias similares entre ambos periodos, con leves fluctuaciones entre 7.1% y 8.7%.

Llama la atención la ausencia total de SARS-CoV-2 e Influenza B en ambos periodos recientes, lo que podría indicar una baja circulación o una detección limitada en las muestras procesadas.

Estos resultados reflejan una dinámica viral cambiante, con descenso en la actividad de algunos virus de alta incidencia como Rhinovirus y Enterovirus, y persistencia o reemergencia de otros como Metaneumovirus. Esta información es clave para orientar las acciones de vigilancia virológica y fortalecer las medidas de control y prevención, particularmente en población pediátrica y de riesgo.

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 antibiótica y pueden no reflejar la circulación de microorganismos en población general no consultante.

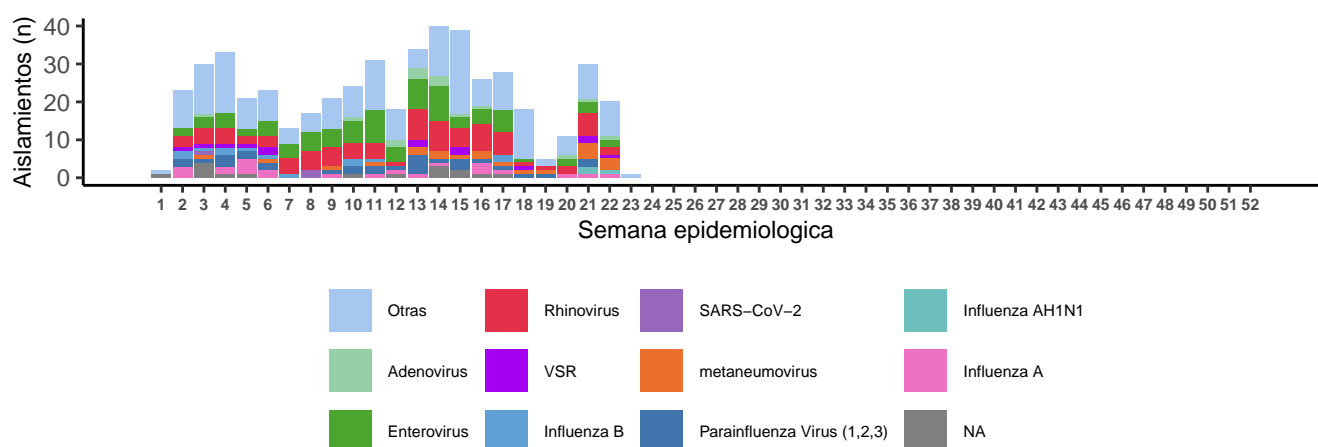


Figura 6: Circulación virus respiratorios, Pereira 2025

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:

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

Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	14	452
Chinkunguya	0	0
Zika	0	0
Malaria	2	22

según canal endémico (figura 5) el evento dengue se mantiene en zona de brote para el año actual.

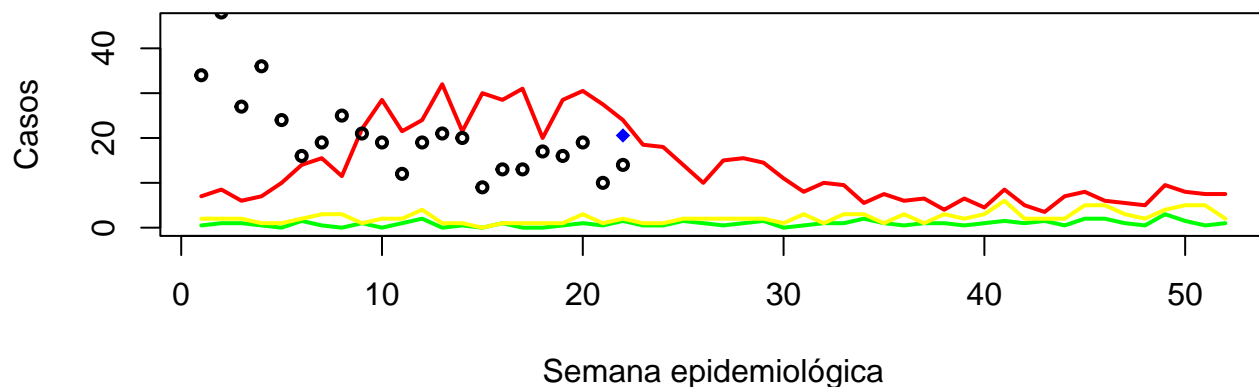
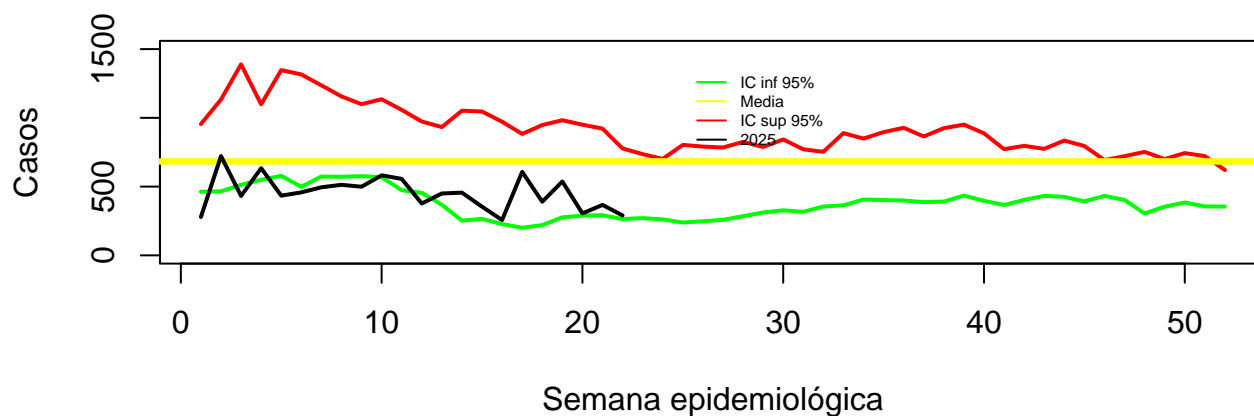


Figura 7: Canal endémico Dengue, Pereira 2025

1.4 Infección Diarreica Aguda



2 Eventos de interés en salud pública

2.1 Mortalidad materno-perinatal

En la semana epidemiológica 22 de 2025 se notificaron 1 muertes perinatales; 14 casos acumulados hasta el momento.

2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 22 de 2025 se notificaron al Sivigila 38 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 983 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 199 casos para TB sensible.

2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 9 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivigila de 184 casos.

2.5 Sífilis gestacional y congénita

Para esta semana se notificaron al SIVIGILA 1 caso de sífilis gestacional, con un acumulado al momento de 48 y casos de sífilis congénita para esta semana se han notificado 0 casos, con un acumulado de 48.

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 7 casos, con un acumulado hasta el momento de 123 casos. En Cáncer en menor de 18 años se han notificado al momento 10

2.7 Defectos congénitos

Para esta semana epidemiológica 22 de 2025 se notificaron al sistema de vigilancia 3 casos de defecto congénito. El total de casos ingresados hasta el momento son: 34 casos para defectos congénitos.

2.8 Inmunoprevenibles

Frente al evento varicela, para esta semana epidemiológica se notificaron 4 casos, con un acumulado de hasta el momento de 145.

2.9 Virus nuevo (COVID-19)

Durante este año 2025, se han notificado a semana epidemiológica 22 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 42 casos leves o sin necesidad de hospitalización, para esta última semana epidemiológica no hay reporte de casos para COVID leve.

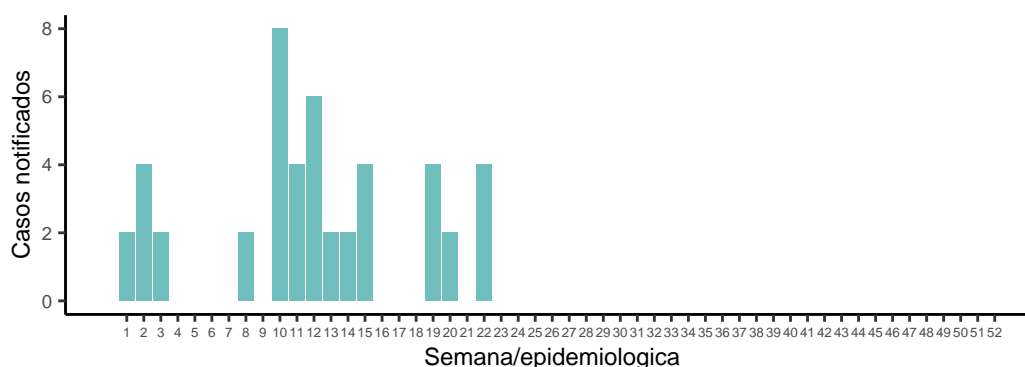


Figura 8: Notificación semanal COVID-19, Pereira 2025

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 22 no se presentan comportamientos fuera de lo esperado para ningún grupo de edad o sexo.

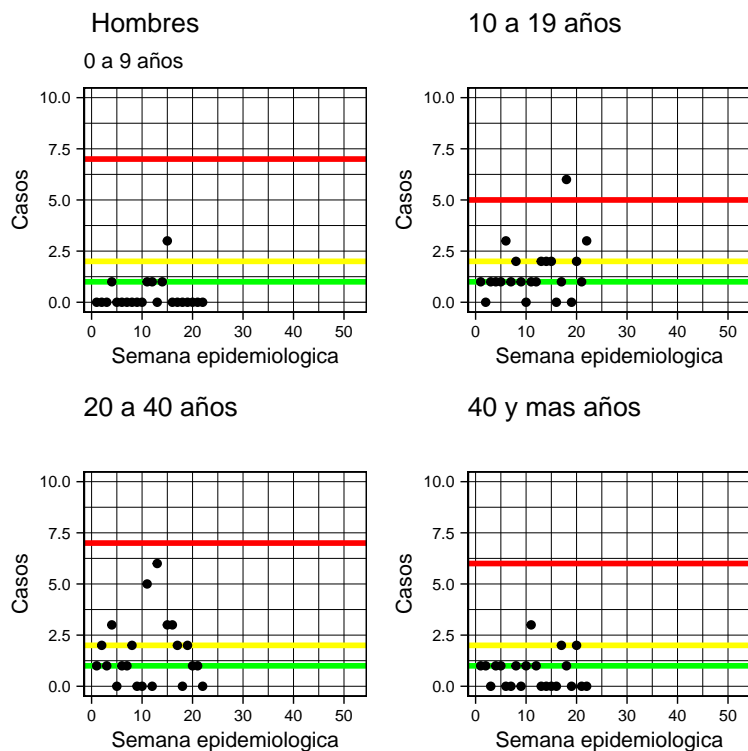


Figura 9: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2025

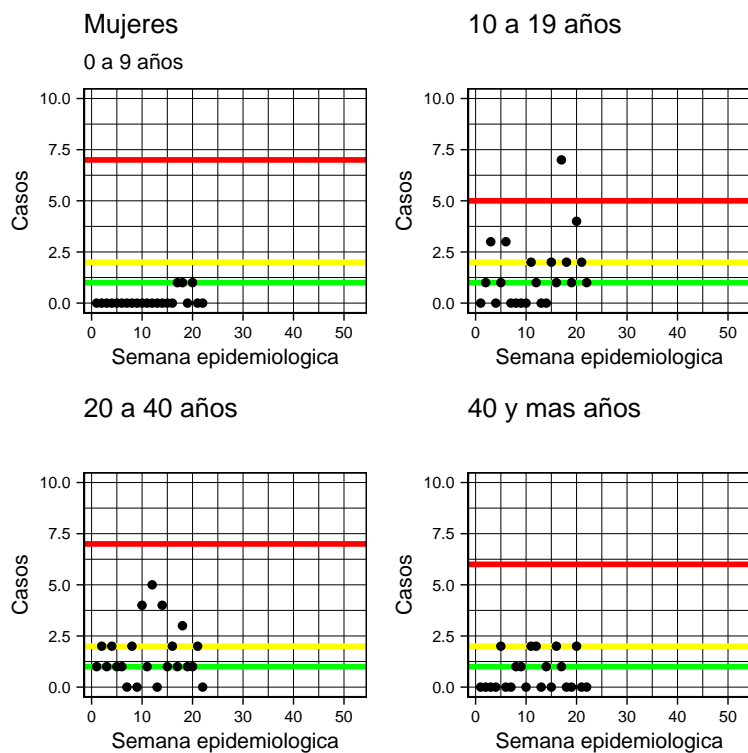


Figura 10: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2025

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interés en salud pública notificados, semana epidemiológica 22 , Pereira 2024

Codigo SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
113	Desnutrición aguda en menores de 5 años	2	4	0.09
115	Cáncer en menores de 18 años	1	0	0.37
155	Cáncer de la mama y cuello uterino	9	7	0.12
210	Dengue	2	14	0.00
215	Defectos congénitos	2	3	0.18
220	Dengue grave	0	1	0.00
300	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	41	38	0.06
330	Hepatitis a	0	0	1.00
340	Hepatitis b, c y coinfección hepatitis b y delta	1	3	0.06
342	Enfermedades huérfanas - raras	3	4	0.17
346	Ira por virus nuevo	12	4	0.01
348	Infección respiratoria aguda grave irrag inusitada	0	0	1.00
352	Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico	1	1	0.37
355	Enfermedad transmitida por alimentos o agua (eta)	0	1	0.00
356	Intento de suicidio	9	8	0.13
357	Iad - infecciones asociadas a dispositivos - individual	1	0	0.37
365	Intoxicaciones	5	3	0.14
455	Leptospirosis	1	0	0.37
465	Malaria	0	2	0.00
535	Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica	0	0	1.00
549	Morbilidad materna extrema	5	1	0.03
560	Mortalidad perinatal y neonatal tardía	1	1	0.37
580	Mortalidad por dengue	0	0	1.00

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interes
en salud pública notificados, semana epidemiologica 22 , Pereira
2024

Codigo SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
591	Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda - enfermedad diarreica aguda y/o desnutricion	0	0	1.00
610			0	
620	Parotiditis	1	1	0.37
740	Sífilis congénita	0	0	1.00
750	Sífilis gestacional	1	1	0.37
800	Tos ferina	0	1	0.00
813	Tuberculosis	7	2	0.02
831	Varicela individual	10	4	0.02
850	Vih/sida/mortalidad por sida	8	9	0.12

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