

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 36 de 2025 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 1583927 de las cuales el 3.6% (n= 56968) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 36 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 36

| Servicio | a Sem 36/2024 | a Sem 36/2025 | Variación (%) |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Hospitalización Sala | 3062 | 3425 | 11.9 |
| Hospitalización UCI | 353 | 476 | 34.8 |
| Consulta Externa-Urgencias | 52393 | 53067 | 1.3 |

Para la semana 36 la hospitalización por IRA en sala general para esta semana muestra disminución continua hacia el límite superior esperado. La proporción acumulada de hospitalización por IRA es de 6.42%.

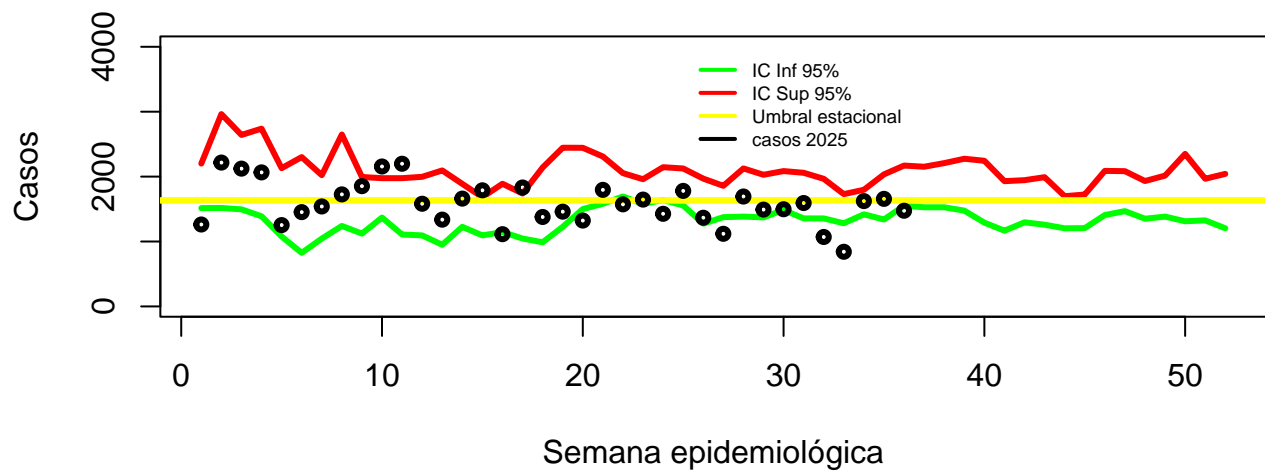


Figura 1: Canal endémico IRA , Pereira 2025 semana epidemiologica 36

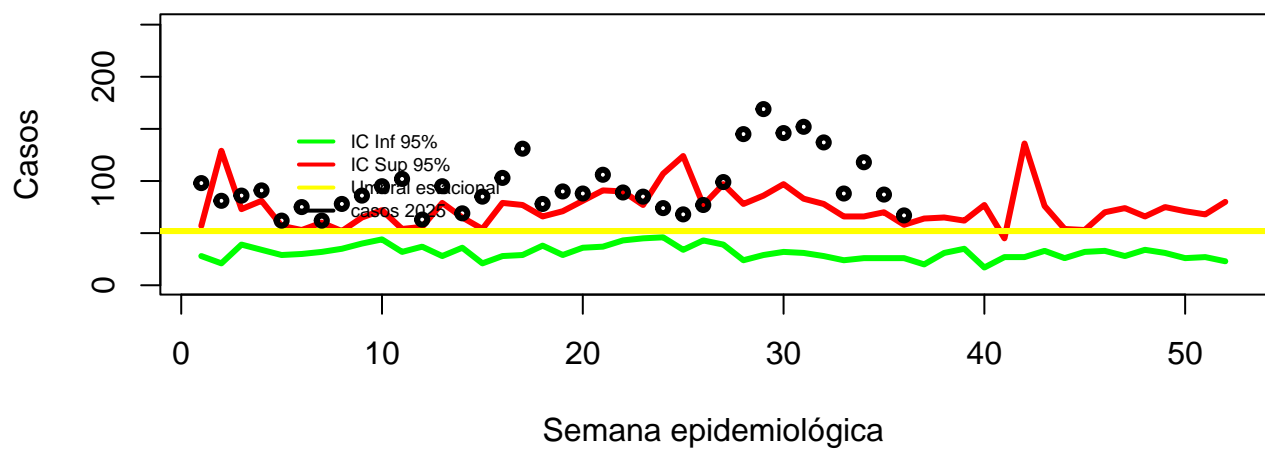


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2025

De igual manera en el canal endémico para la notificación por IRA hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) (figura 3), se encuentra en disminución hacia el límite superior esperado a semana epidemiológica notificada. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 4.25%.

| Edad (años) | Hosp. UCI IRA | Hosp. UCI todas las causas | % de Hosp. UCI |
|------------------|------------------|----------------------------------|----------------|
| < 1 | 3 | 35 | 8.6 |
| 1 | 0 | 3 | 0.0 |
| 2 a 4 | 0 | 2 | 0.0 |
| 5 a 19 | 1 | 14 | 7.1 |
| 20 a 39 | 0 | 18 | 0.0 |
| 40 a 59 | 0 | 27 | 0.0 |
| mayor e igual 60 | 4 | 89 | 4.5 |

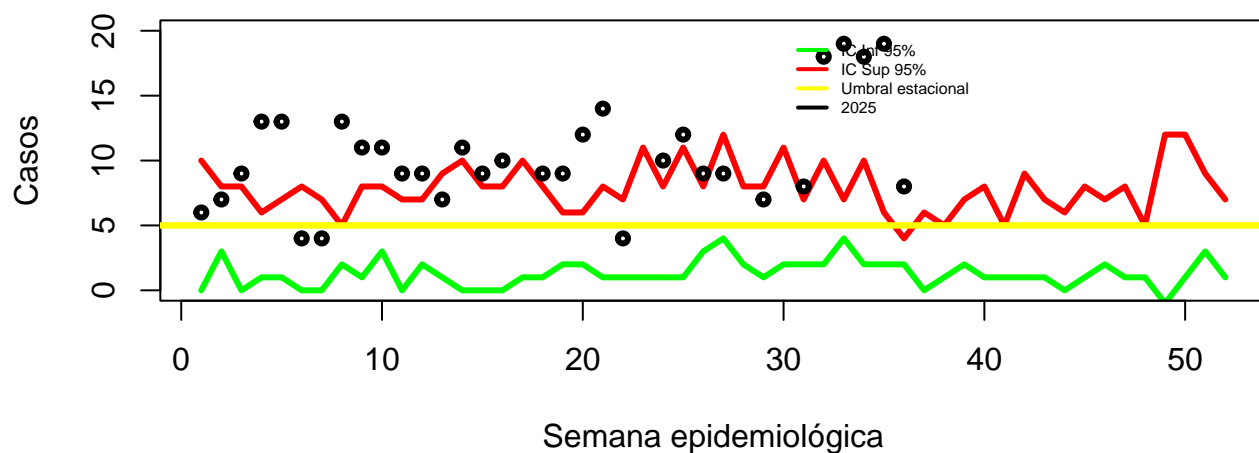


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI , Pereira 2025

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 | 14 | 89 | 15.7 |
| 1 | 9 | 19 | 47.4 |
| 2 a 4 | 8 | 34 | 23.5 |
| 5 a 19 | 3 | 114 | 2.6 |
| 20 a 39 | 4 | 237 | 1.7 |
| 40 a 59 | 4 | 238 | 1.7 |

| Edad (años) | Hospitalizaciones IRA | Hospitalización todas las causa | % de Hospitali- zaciones |
|------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| mayor e igual 60 | 25 | 461 | 5.4 |

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 1519413 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 0%.

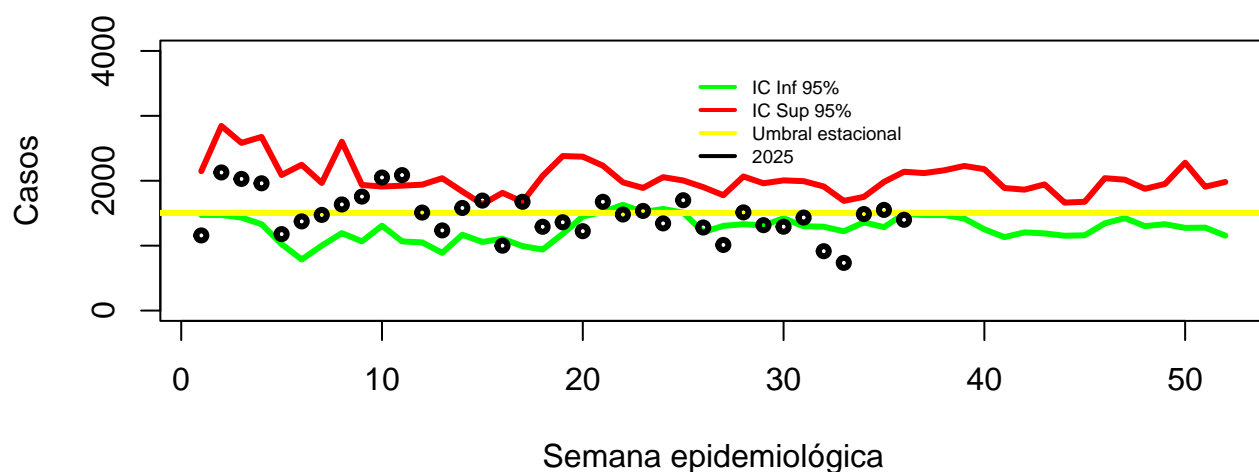


Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2025

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 | 63 | 558 | 11.3 |
| 1 | 71 | 457 | 15.5 |
| 2 a 4 | 126 | 1,049 | 12.0 |
| 5 a 19 | 230 | 3,902 | 5.9 |
| 20 a 39 | 367 | 8,684 | 4.2 |
| 40 a 59 | 237 | 10,073 | 2.4 |
| mayor e igual 60 | 305 | 14,114 | 2.2 |

1.2 Circulación virus respiratorios

A periodo epidemiologico 9 de 2025 642 muestras en el municipio, con aislamientos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 88.8% 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.

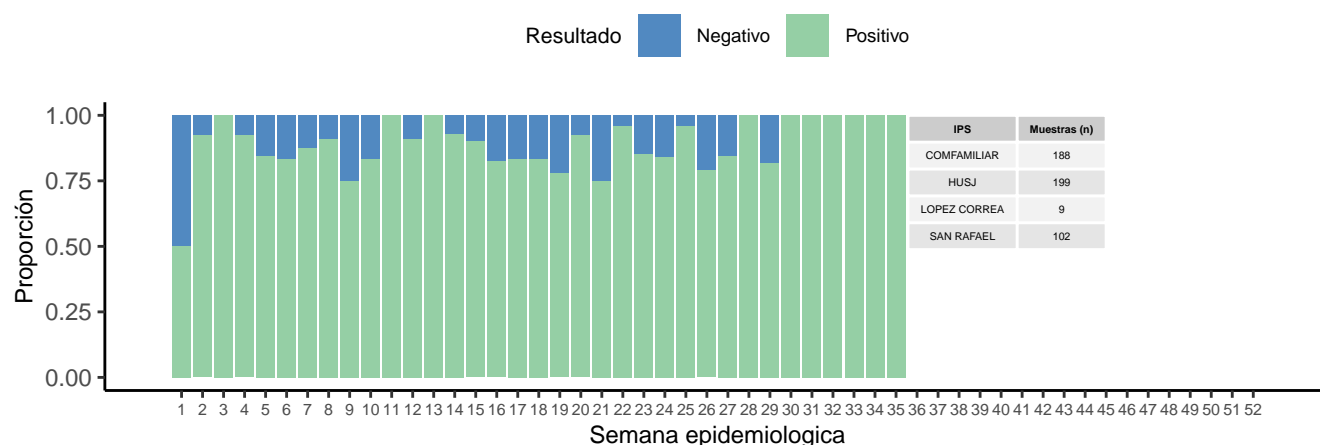


Figura 5: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2025

Durante el periodo analizado, el microorganismo con mayor proporción de incidencia fue Rhinovirus, con una frecuencia de 10.0% (IC95%: 8.28–12.06), seguido de Enterovirus, con 9.6% (IC95%: 7.90–11.61). En tercer lugar se encuentra el virus Parainfluenza (tipos 1, 2 y 3) con una proporción de 3.3% (IC95%: 2.35–4.62). Otros virus respiratorios identificados con menor frecuencia fueron: Metaneumovirus (2.7%; IC95%: 1.84–3.90), Influenza A (2.6%; IC95%: 1.75–3.78), Virus Sincitial Respiratorio (VSR) (2.2%; IC95%: 1.42–3.29), Adenovirus (1.8%; IC95%: 1.10–2.79), Coronavirus (1.7%; IC95%: 1.02–2.67) e Influenza B (1.4%; IC95%: 0.86–2.41). Finalmente, tanto Influenza AH1N1 como SARS-CoV-2 registraron las menores proporciones de incidencia, con 0.3% cada uno (IC95%: 0.11–0.91).

| Microorganismo | Aislamientos (n) | Prop.Incidencia (%) | IC95% inf | IC95% sup | Sem 34 - 35 ^a | Sem 33 - 32 ^a |
|-----------------------------|------------------|---------------------|-----------|-----------|--------------------------|--------------------------|
| Rhinovirus | 147 | 12.9 | 11.07 | 14.97 | 40 | 45.5 |
| Enterovirus | 135 | 11.8 | 10.09 | 13.85 | 50 | 45.5 |
| Parainfluenza Virus (1,2,3) | 45 | 3.9 | 2.96 | 5.24 | 0 | 0.0 |
| VSR | 43 | 3.8 | 2.81 | 5.04 | 20 | 0.0 |
| Influenza A | 32 | 2.8 | 2.00 | 3.94 | 0 | 0.0 |
| metaneumovirus | 30 | 2.6 | 1.85 | 3.73 | 0 | 0.0 |
| Adenovirus | 23 | 2.0 | 1.35 | 3.01 | 20 | 0.0 |
| Influenza AH1N1 | 23 | 2.0 | 1.35 | 3.01 | 30 | 27.3 |
| Coronavirus | 19 | 1.7 | 1.07 | 2.59 | 0 | 0.0 |
| Influenza B | 15 | 1.3 | 0.80 | 2.16 | 0 | 0.0 |
| SARS-CoV-2 | 3 | 0.3 | 0.09 | 0.77 | 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 34–35 y 32–33, se observaron variaciones relevantes en la actividad de los principales virus respiratorios. Rhinovirus incrementó su proporción de incidencia de 20,0 % a 40,0 %, manteniéndose como el agente más frecuente. Enterovirus también mostró un aumento de 13,3 % a 50,0 %, lo que sugiere un incremento sostenido de su actividad.

En el caso de Parainfluenza (tipos 1-3), se detectó circulación únicamente en la semana más reciente, con una proporción de 18,2 % (45 aislamientos), mientras que VSR pasó de 0,0 % a 20,0 %. De forma similar, Influenza A presentó un ascenso de 0,0 % a 13,6 %, mientras que Influenza AH1N1 disminuyó de 27,3 % a 13,6 %. Por el contrario, Metaneumovirus dejó de detectarse (0,0 %), y Adenovirus, Coronavirus, Influenza B y SARS-CoV-2 no presentaron circulación en el periodo más reciente.

Estos hallazgos evidencian una dinámica viral cambiante, con incrementos significativos en la actividad de Rhinovirus, Enterovirus, Parainfluenza y VSR, y una reducción o ausencia en otros agentes respiratorios. 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.

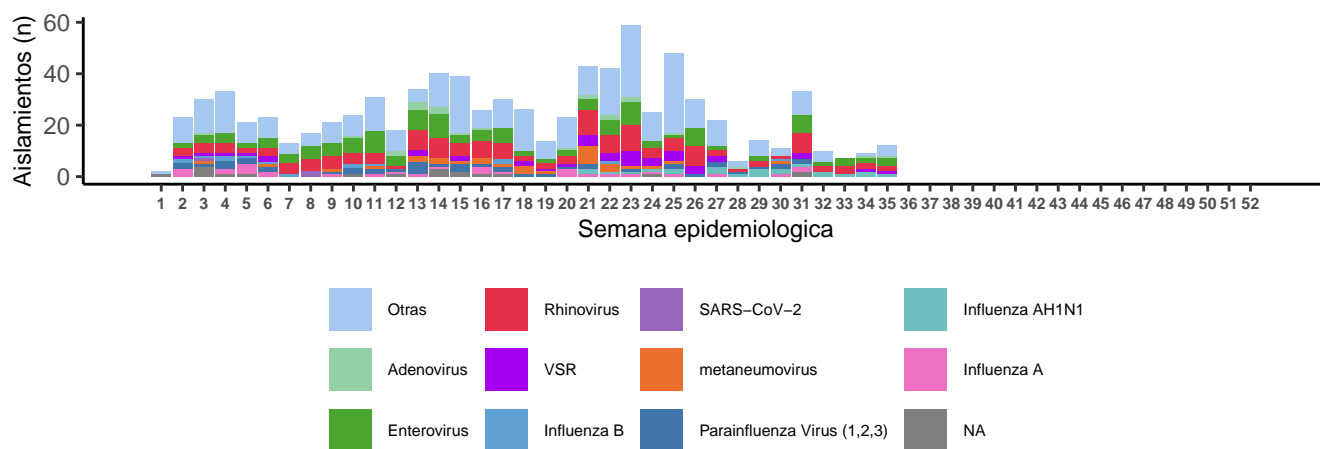


Figura 6: Circulación virus respiratorios, Pereira 2025

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:

Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 36

| Evento | Semana actual | Acumulado |
|------------|---------------|-----------|
| Dengue | 7 | 527 |
| Chikunguya | 0 | 0 |
| Zika | 0 | 0 |
| Malaria | 0 | 41 |

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

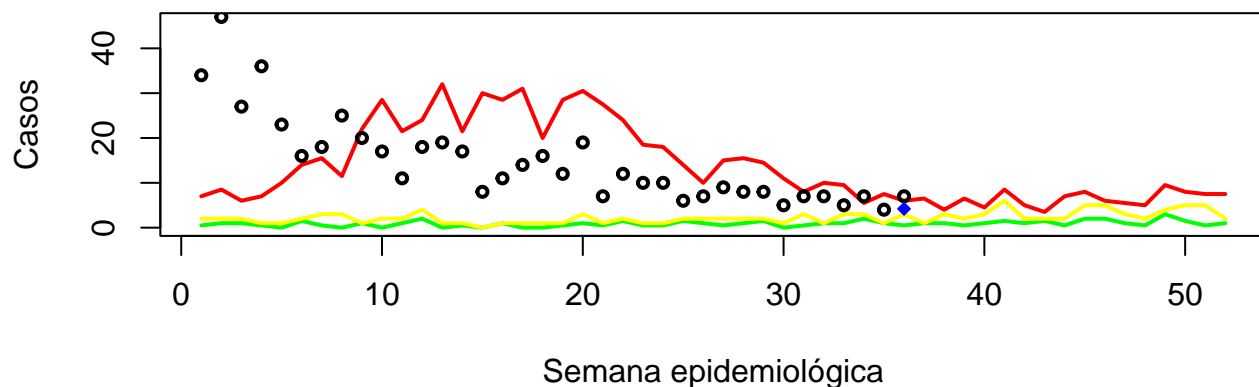
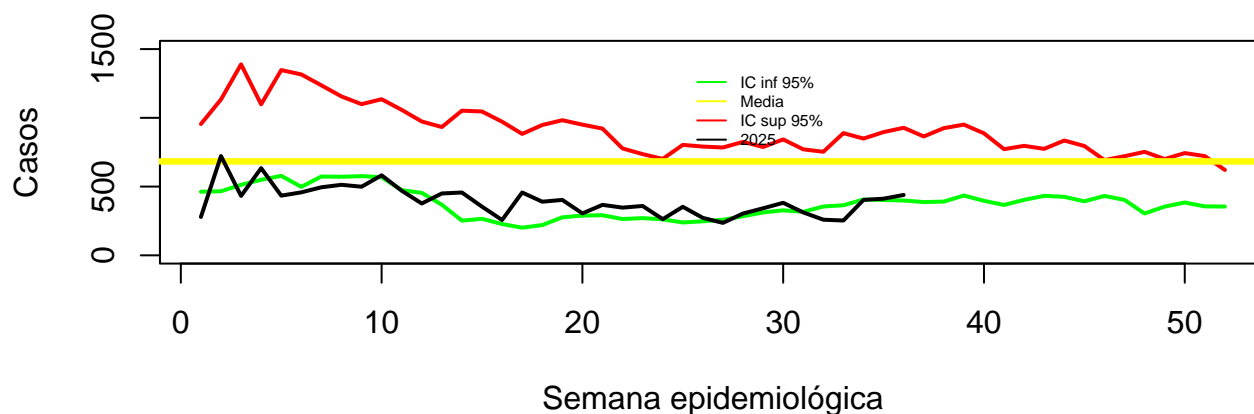


Figura 7: Canal endémico Dengue, Pereira 2025

1.4 Infección Diarreica Aguda



2 Eventos de interés en salud pública

2.1 Mortalidad materno-perinatal

En la semana epidemiológica 36 de 2025 se notificaron 1 muertes perinatales; 20 casos acumulados hasta el momento.

2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 36 de 2025 se notificaron al Sivigila 38 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 1628 casos.

2.3 Tuberculosis

Se notificaron al sistema de vigilancia para esta semana 6 casos de tuberculosis sensible, con un acumulado en el sivigila de 299 casos para TB sensible.

2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 5 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivigila de 287 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 77 y casos de sífilis congénita para esta semana se han notificado 1 casos, con un acumulado de 77.

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 9 casos, con un acumulado hasta el momento de 227 casos . En Cáncer en menor de 18 años se han notificado al momento 18

2.7 Defectos congénitos

Para esta semana epidemiológica 36 de 2025 se notificaron al sistema de vigilancia 2 casos de defecto congénito. El total de casos ingresados hasta el momento son: 60 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 218.

2.9 Virus nuevo (COVID-19)

Durante este año 2025, se han notificado a semana epidemiologica 36 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 52 casos leves o sin necesidad de hospitalización, para esta ultima semana epidemiologica no hay reporte de casos para COVID leve.

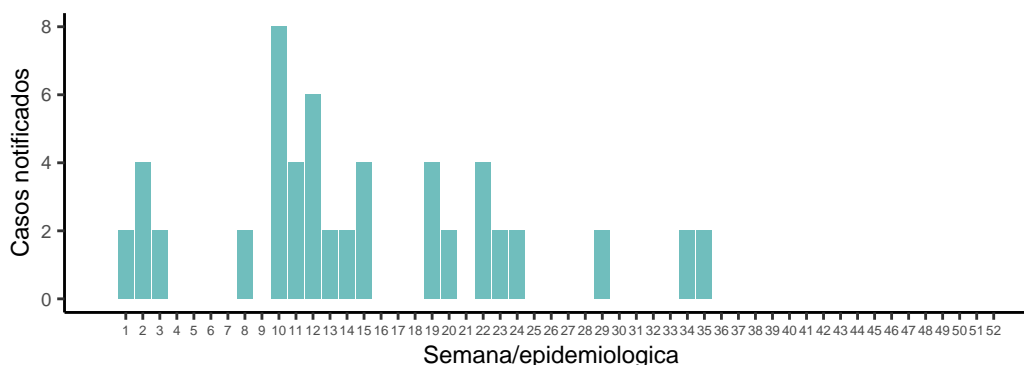


Figura 8: Notificacion semanal COVID-19, Pereira 2025

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

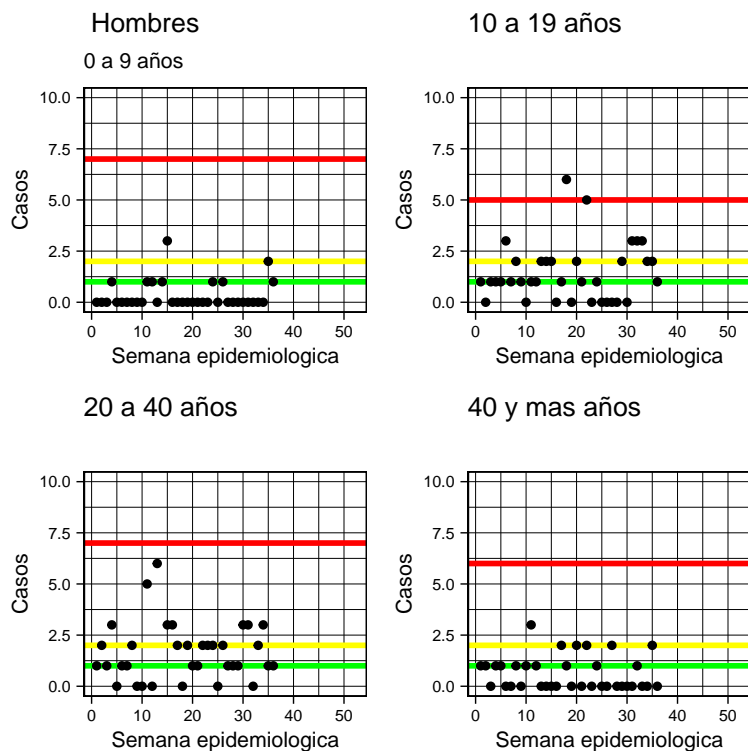


Figura 9: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2025

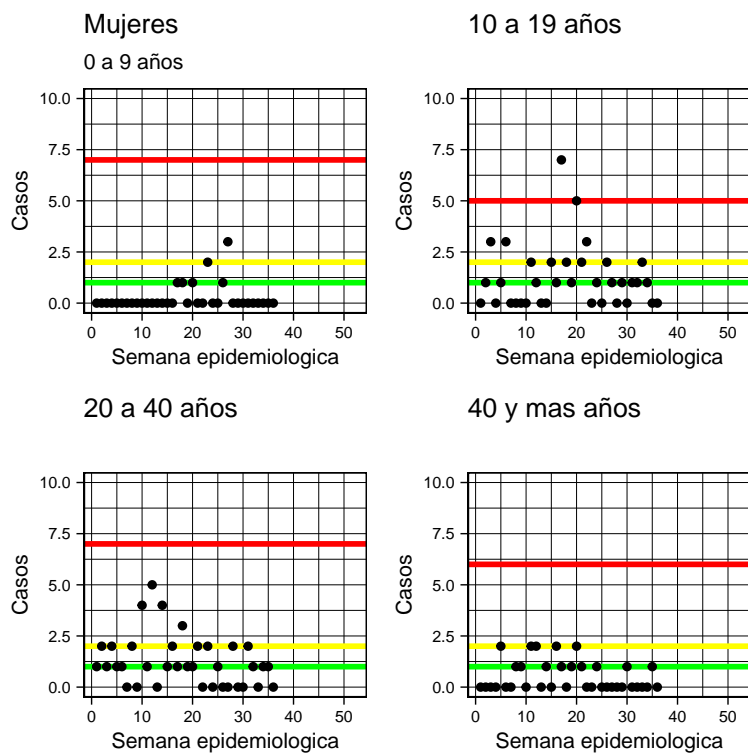


Figura 10: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2025

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interes en salud pública notificados, semana epidemiologica 36 , 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 | 3 | 5 | 0.10 |
| 115 | Cancer en menores de 18 anos | 1 | 0 | 0.37 |
| 155 | Cancer de la mama y cuello uterino | 9 | 9 | 0.13 |
| 210 | Dengue | 1 | 7 | 0.00 |
| 215 | Defectos congenitos | 2 | 2 | 0.27 |
| 220 | Dengue grave | 0 | 0 | 1.00 |
| 300 | Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia | 43 | 38 | 0.05 |
| 330 | Hepatitis a | 0 | 0 | 1.00 |
| 340 | Hepatitis b, c y coinfeccion hepatitis b y delta | 2 | 2 | 0.27 |
| 342 | Enfermedades huérfanas - raras | 5 | 4 | 0.18 |
| 346 | Ira por virus nuevo | 3 | 0 | 0.05 |
| 348 | Infeccion respiratoria aguda grave irag inusitada | 0 | 0 | 1.00 |
| 352 | Infecciones de sitio quirurgico asociadas a procedimiento medico quirurgico | 2 | 0 | 0.14 |
| 355 | Enfermedad transmitida por alimentos o agua (eta) | 0 | 0 | 1.00 |
| 356 | Intento de suicidio | 13 | 18 | 0.04 |
| 357 | Iad - infecciones asociadas a dispositivos - individual | 2 | 0 | 0.14 |
| 365 | Intoxicaciones | 11 | 6 | 0.04 |
| 420 | Leishmaniasis cutanea | 0 | 1 | 0.00 |
| 450 | Lepra | 0 | 0 | 1.00 |
| 455 | Leptospirosis | 2 | 2 | 0.27 |
| 465 | Malaria | 0 | 0 | 1.00 |
| 535 | Meningitis bacteriana y enfermedad meningoc"ica | 0 | 0 | 1.00 |
| 549 | Morbilidad materna extrema | 5 | 6 | 0.15 |
| 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 36, 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 | 0 | 1 | 0.00 |
| 740 | Sífilis congénita | 0 | 1 | 0.00 |
| 750 | Sífilis gestacional | 3 | 2 | 0.22 |
| 800 | Tos ferina | 0 | 0 | 1.00 |
| 813 | Tuberculosis | 9 | 6 | 0.09 |
| 831 | Varicela individual | 9 | 2 | 0.00 |
| 850 | Vih/sida/mortalidad por sida | 7 | 5 | 0.13 |

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