

Boletin Epidemiologico Municipio de Pereira

Índice

1	\mathbf{Eve}	ntos Trazadores	1
	1.1	Infección respiratoria aguda	1
	1.2		4
	1.3	Enfermedades transmitidas por vectores	5
	1.4	Infección Diarreica Aguda	
2	Eve	ntos de interes en salud pública	7
	2.1	Mortalidad materno-perinatal	7
	2.2		7
	2.3	Tuberculosis	8
	2.4		8
	2.5		8
	2.6		8
	2.7	Defectos congénitos y bajo peso al nacer	8
	2.8	Inmunoprevenibles	
	2.9		8
			Ĭ
3	Vig	ilancia intensificada de exantematicas	8
	3.1	Vigilancia Viruela	8
	3.2	Brote multi-pais Viruela Simica (Pereira)	

1 Eventos Trazadores

1.1 Infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 23 de 2023 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 899742 de las cuales el 4.05% (n= 36417) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 23 se ubica debajo del umbral estacional.

En relación a la notificación segun 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 segun tipo de servicio, semana epidemiológica 23

Servicio	a Sem $23/2022$	a Sem 23/2023	Variacion (%)
Hospitalización Sala	1035	1185	14.5
Hospitalizacion UCI	98	78	-20.4
Consulta	33003	35154	6.5
Externa-Urgencias			

Para la semana 23 la hospitalización por IRA en sala general para esta semana regresa dentro de lo esperado (Figura



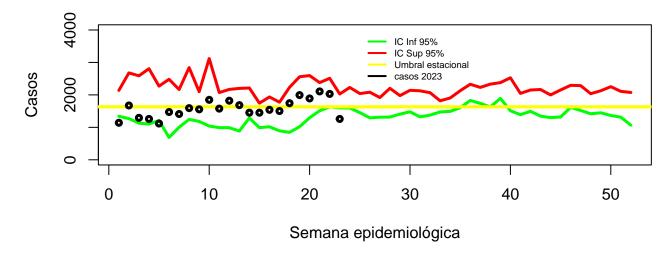


Figura 1: Canal endémico IRA, Pereira 2023

2). La proporción acumulada de hospitalización por IRA es de 4.64%.

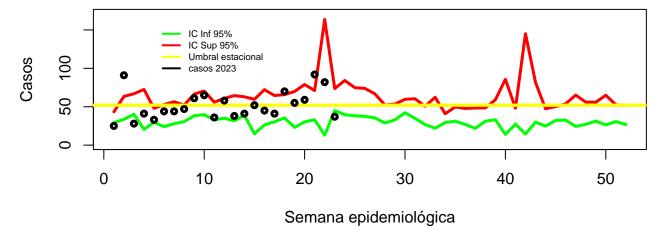


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general, Pereira 2023

De igual manera en el canal endémico para la notificación por IRA hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos (**UCI**) (figura 3), muestra un comportamiento de disminución. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 3.1%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	0	4	0.0
1	0	1	0.0
2 a 4	0	5	0.0
5 a 19	0	28	0.0
20 a 39	0	16	0.0



Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
40 a 59	0	45	0.0
mayor e igual 60	1	71	1.4

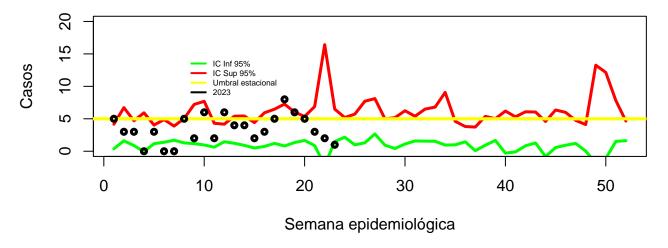


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI , Pereira 2023

Por grupo de edad en la hospitalizaciones por IRA, la mayor concentración de hospitalizaciones a causa de infección respiratoria se da en el grupo de edad menores a un año y el grupo de 2 a 4 años de edad.

Edad (años)	Hospitalizacio IRA	n & ospitalizacion todas las causa	% de Hospitali- zaciones
< 1	17	50	34.0
1	3	37	8.1
2 a 4	3	33	9.1
5 a 19	3	123	2.4
20 a 39	1	287	0.3
40 a 59	3	182	1.6
mayor e igual 60	7	232	3.0

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 871706 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 0%.



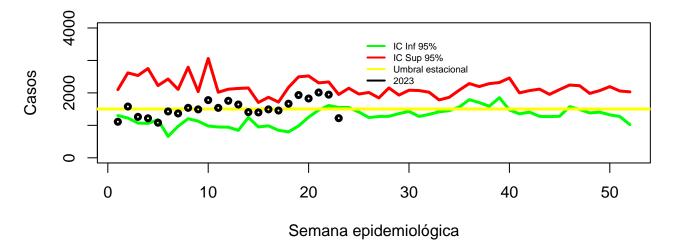
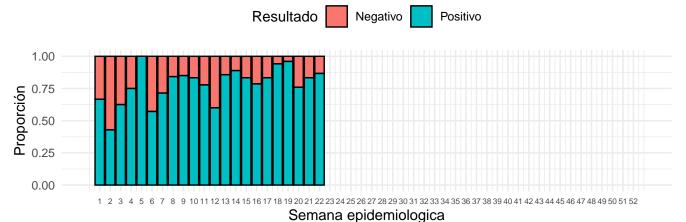


Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2023

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 y menos, con una mayor concentración de la consulta por IRA entre los de 2 a 4 años. El canal endemico general para IRA se encuentra por debajo de umbral estacional.

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causa	% de Consultas
< 1	64	601	10.6
1	70	375	18.7
2 a 4	164	968	16.9
5 a 19	252	3,138	8.0
20 a 39	262	6,774	3.9
40 a 59	245	6,838	3.6
mayor e igual 60	164	7,814	2.1

1.2 Circulación virus respiratorios





A periodo epidemiologico 5 de 2023 306 muestras en el municipio, con aislameintos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 80.7% 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	Aislamient (n)	Rrop.Incidencia (%)	IC95% inf	IC95% sup
Rhinovirus	104	34.0	28.90	39.47
Enterovirus	78	25.5	20.92	30.67
VSR	59	19.3	15.24	24.09
Parainfluenza Virus (1,2,3)	29	9.5	6.64	13.32
Adenovirus	21	6.9	4.48	10.31
Influenza B	16	5.2	3.18	8.38
metaneumovirus	14	4.6	2.68	7.60
Influenza AH1N1	10	3.3	1.71	5.99
SARS-CoV-2	4	1.3	0.39	3.44

De esta manera se estima que la incidencia acumulada (entre muestras procesadas) para microorganismos asilados a través de panel molecular viral rapido en orden de aparición son el Rinovirus, enterovirus, seguido Virus Sincitial Respiratorio el cual ha mostrado aumento en su circulación.

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.

Sin embargo permite para la vigilancia de virus respiratorios establecer la existencia de microorganismos dentro de nuestra población causantes de pico estacionarios de infección respiratoria aguda como los producidos en meses de junio-julio y octubre-noviembre de cada año.

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 23

	G		
Evento	Semana actual	Acumulado	
Dengue	0	25	
Chinkunguya	0	0	
Zika	0	0	
Malaria	0	23	

según canal endémico (figura 5) se identifica dengue con un comportamiento por encima del limite de alerta, lo que

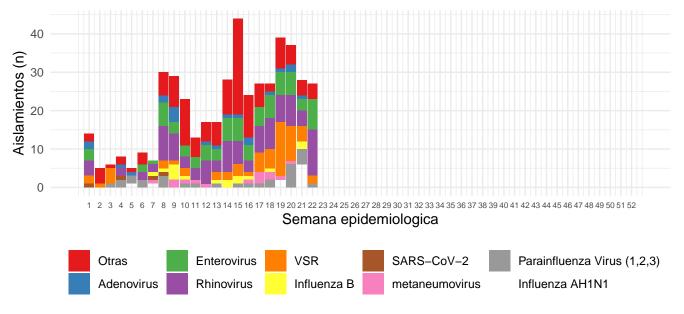


Figura 5: Circulación virus respiratorios, Pereira 2023

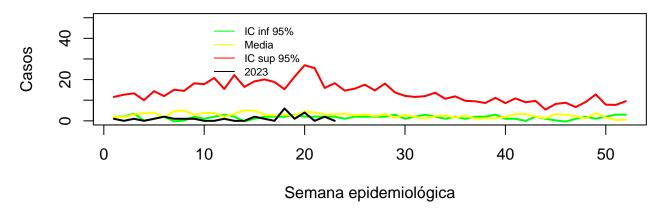
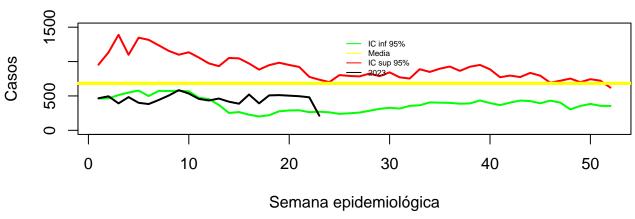


Figura 6: Canal endémico Dengue, Pereira 2023



esta en verificación en este comportamiento no esperado.

1.4 Infección Diarreica Aguda



2 Eventos de interes en salud pública

2.1 Mortalidad materno-perinatal

En la semana epidemiológica 23 de 2023 se notificaron 1 muertes perinatales; 18 casos acumulados hasta el momento.

Tabla 3. Comparación historica de eventos de baja incidencia , semana epidemiológica 23

Evento	Observado	Esperado	Valor p	
Int. suicida	6	3	0.07	
ETA	0	0	1	
Hepatitis A	0	1	0.37	
Lepra	0	0	1	
Leptospirosis	0	1	0.37	
Malaria	0	0	1	
Sarampion	0	0	1	
Tosferina – – – – – – – – – – – – – – – – – – –	0	0	0	
Sifilis gestacional	1	1	0.36	
Sifilis congénita	1	0	0.19	

2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 23 de 2023 se notificaron al Sivigila 18 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 872 casos.



2.3 Tuberculosis

Se notificaron al sistema de vigilancia para esta semana 4 casos de tuberculosis sensible, con un acumulado en el sivigila de 155 casos para TB sensible.

2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 6 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivigila de 178 casos.

2.5 Sìfilis gestacional y congénita

Para esta semana se notificaron al Sivigila 1 casos de sífilis gestacional, con un acumulado al momento de 35 y casos de sífilis congénita para esta semana se han notificado 0 casos, con un acumulado de 35.

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 214 casos . En Cáncer en menor de 18 años se han notificado al momento 6

2.7 Defectos congénitos y bajo peso al nacer

Para esta semana epidemiológica 23 de 2023 se notificaron al sistema de vigilancia 2 casos de defecto congénito, y 0 casos de bajo peso al nacer, siendo este último catalogado como de alta incidencia. El total de casos ingresados hasta el momento son: 138 casos para defectos congénitos y 33 casos para bajo peso al nacer.

2.8 Inmunoprevenibles

Frente al evento varicela, para esta semana epidemiológica se notificaron 2 casos, con un acumulado de hasta el momento de 113.

2.9 Virus nuevo (COVID-19)

Durante este año 2023, se han notificado a semana epidemiologica 23 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 172 casos leves o sin necesidad de hospitalización.

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 realiza vigilancia de comportamientos inusuales para varicela en diferentes grupos de edad y sexo, en este sentido para semana epidemiologica 23 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 23 se han reportado 56 alertas al sistema de vigilancia que corresponden a casos probables de los cuales se tiene confirmación en veintitres casos (n=38), (n=16) descartado y 2 pendiente de resultado. Algunas de los caracteristicas demograficas de casos probables y confirmados se muestran acontinuación:

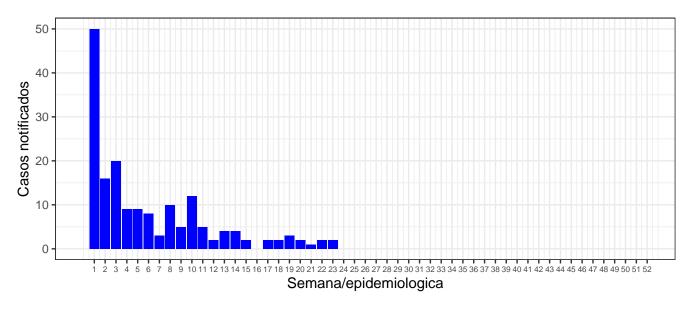


Figura 7: Notificacion semanal COVID-19, Pereira 2023

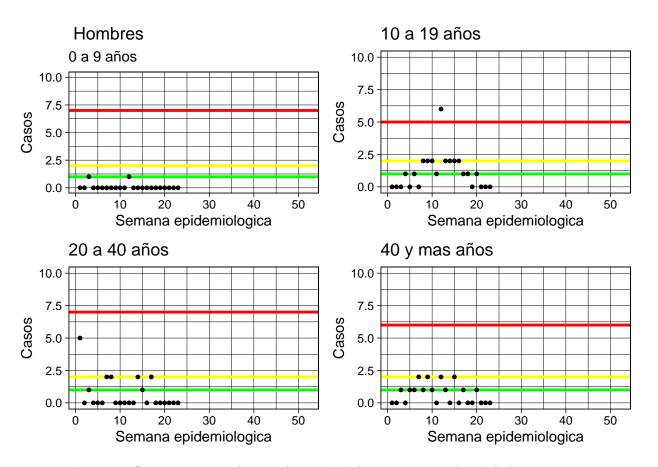


Figura 8: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2023

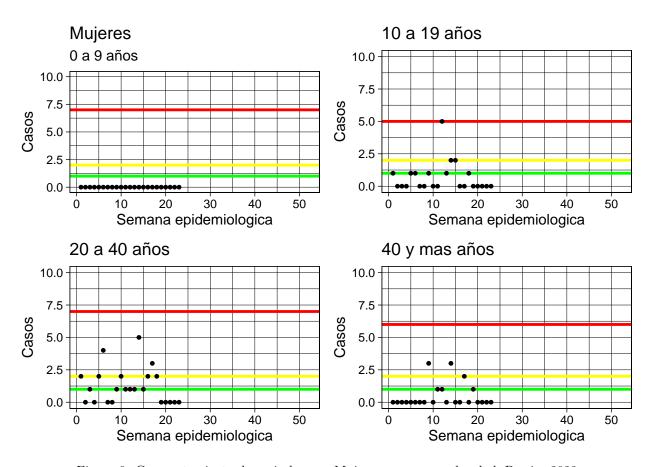
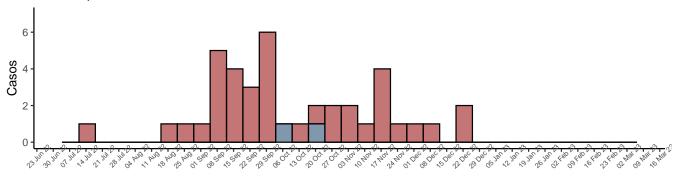


Figura 9: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2023

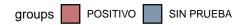


	Casos
Edad	31 (27, 35)
No reportado	1
Sexo	
M	38 (100%)
Orientación sexual	
HETEROSEXUAL	5~(25%)
HSH	15 (75%)
No reportado	18

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

 ${\bf Epidemiologa}$

 $Viviana\ Trujillo$

Enfermera - SIVIGILA

Angela Monsalve Esp. Epi

Epidemiologa

Juan Jose Ospina-Ramirez MSc. Gerencia

Epidemiologo

Alcaldia de Pereira

Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social