

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	5
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	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)	8
3 Vigilancia intensificada de exantematicas	8
3.1 Vigilancia Viruela	8
3.2 Brote multi-pais Viruela Simica (Pereira)	8

1 Eventos Trazadores

1.1 Infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 22 de 2023 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 867068 de las cuales el 4% (n= 34696) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 22 se ubica sobre 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 22

Servicio	a Sem 22/2022	a Sem 22/2023	Variación (%)
Hospitalización Sala	973	1118	14.9
Hospitalización UCI	91	77	-15.4
Consulta Externa-Urgencias	31096	33501	7.7

Para la semana 22 la hospitalización por IRA en sala general para esta semana regresa dentro de lo esperado (Figura

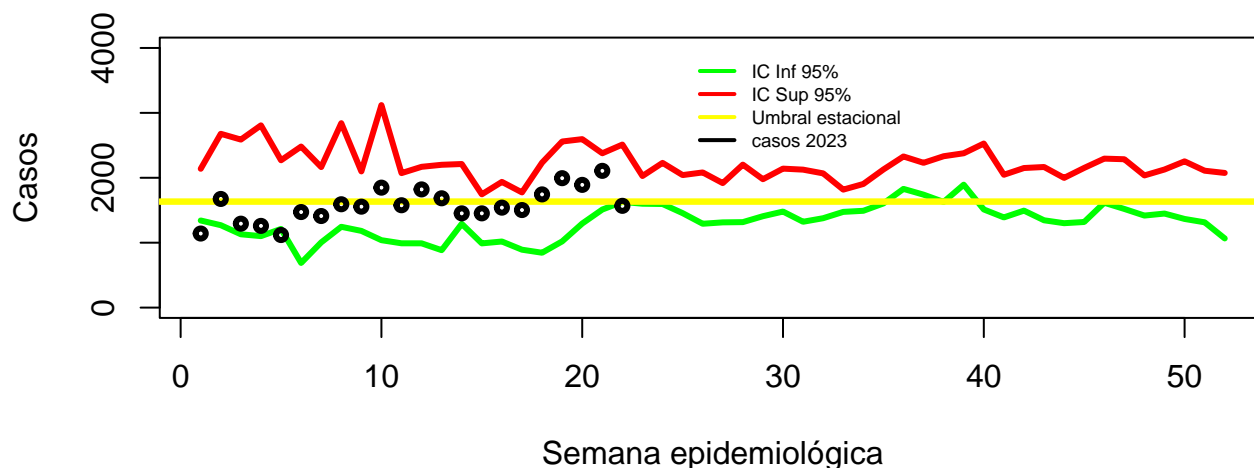


Figura 1: Canal endémico IRA , Pereira 2023

2). La proporción acumulada de hospitalización por IRA es de 4.6%.

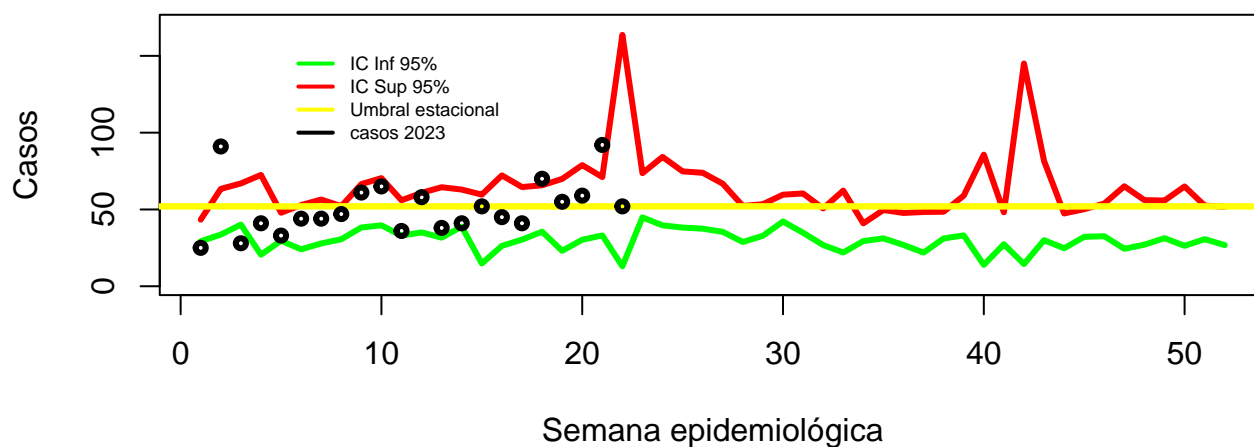


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2023

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 3.29%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	0	3	0.0
1	1	2	50.0
2 a 4	0	0	
5 a 19	0	6	0.0
20 a 39	1	8	12.5

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
40 a 59	0	27	0.0
mayor e igual 60	0	38	0.0

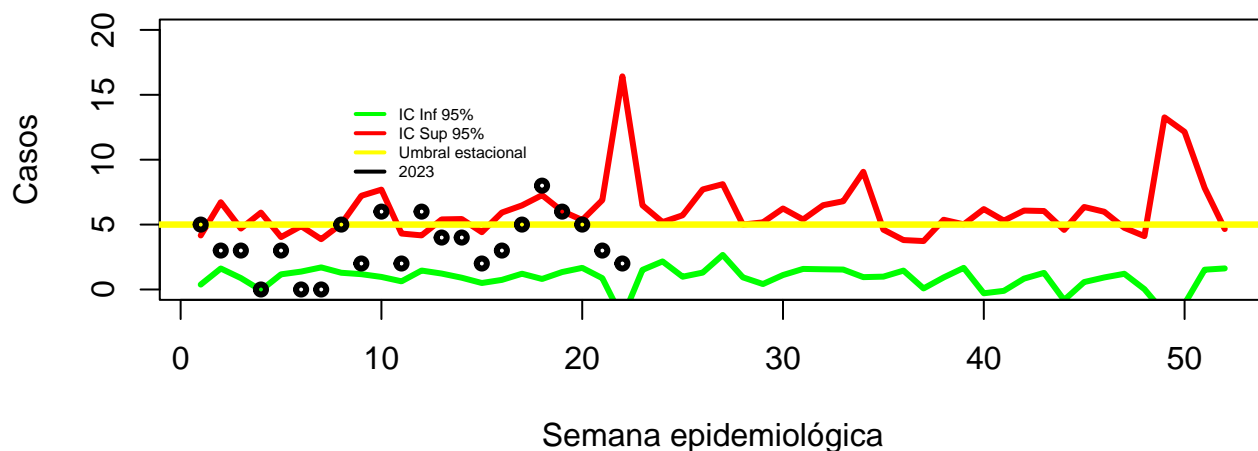


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI , Pereira 2023

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)	Hospitalizaciones IRA	Hospitalización todas las causas	% de Hospitali- zaciones
< 1	9	67	13.4
1	8	17	47.1
2 a 4	13	50	26.0
5 a 19	3	100	3.0
20 a 39	1	272	0.4
40 a 59	6	204	2.9
mayor e igual 60	12	296	4.1

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 840410 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 0%.

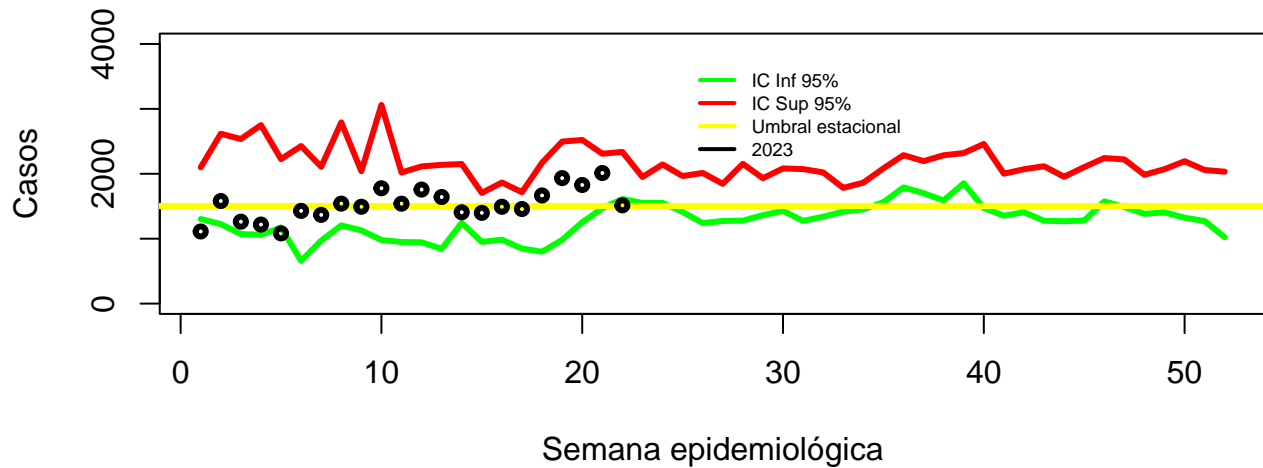
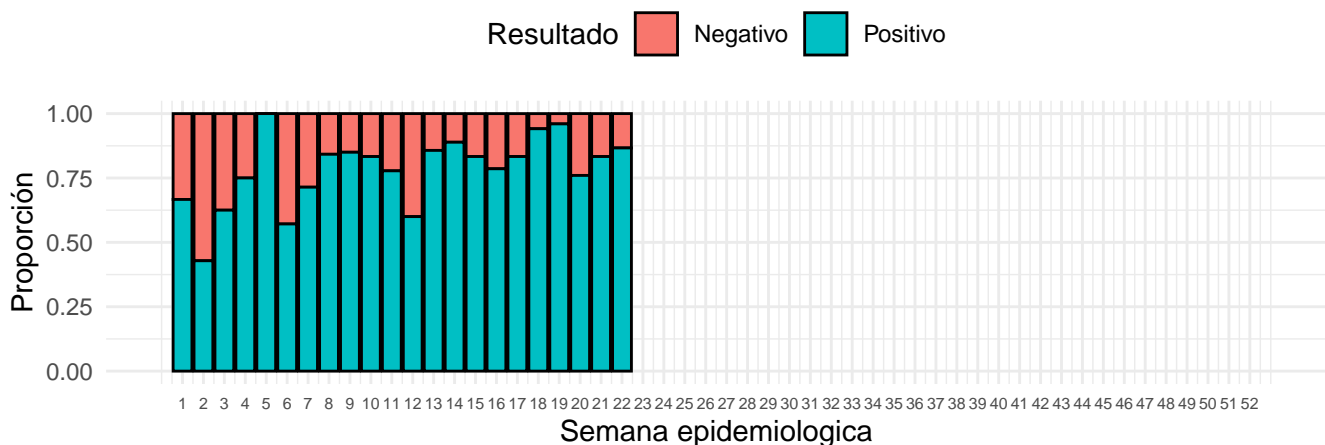


Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2023

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	101	662	15.3
1	96	517	18.6
2 a 4	218	1,334	16.3
5 a 19	316	4,749	6.7
20 a 39	306	9,477	3.2
40 a 59	265	10,005	2.6
mayor e igual 60	212	10,970	1.9

1.2 Circulación virus respiratorios



A periodo epidemiológico 5 de 2023 306 muestras en el municipio, con aislamientos 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	Aislamiento (n)	Prop. 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 aislados 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 circulación 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 22

Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	1	24
Chinkunguya	0	0
Zika	0	0
Malaria	0	21

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

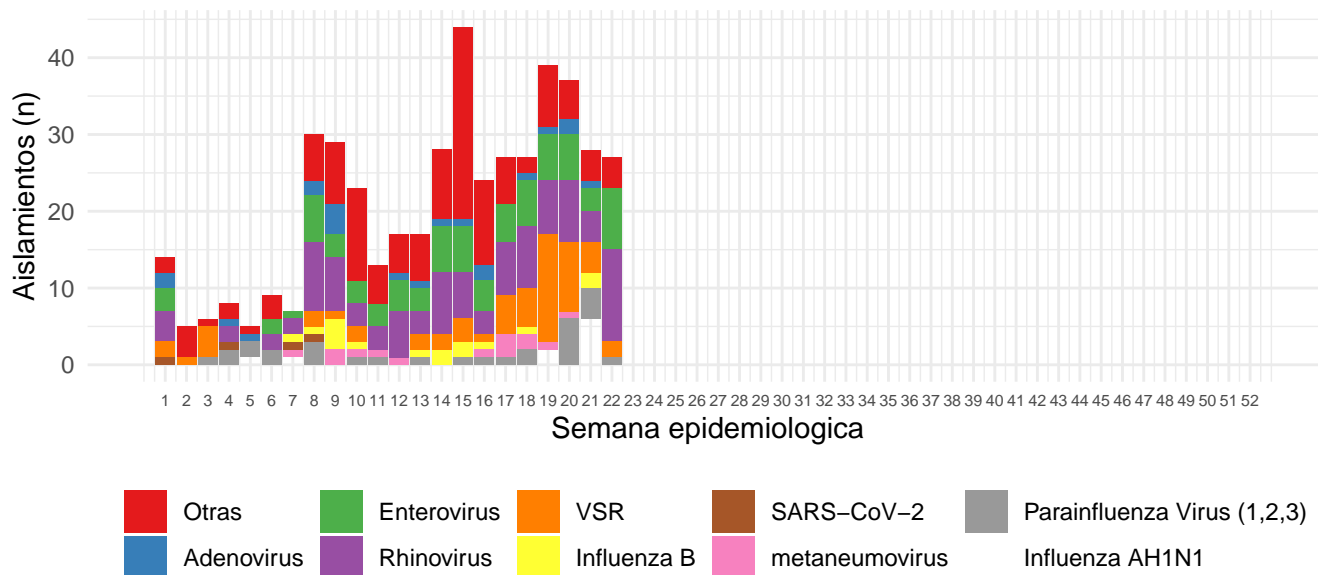


Figura 5: Circulación virus respiratorios, Pereira 2023

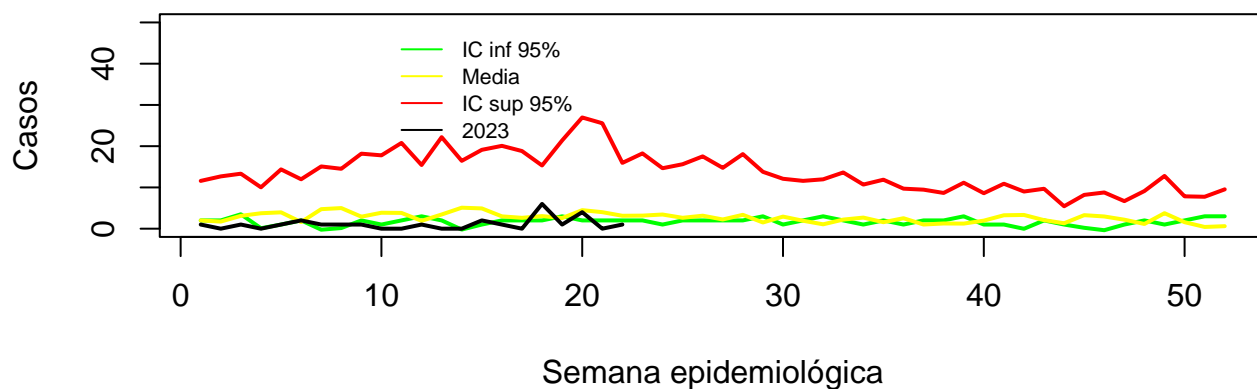
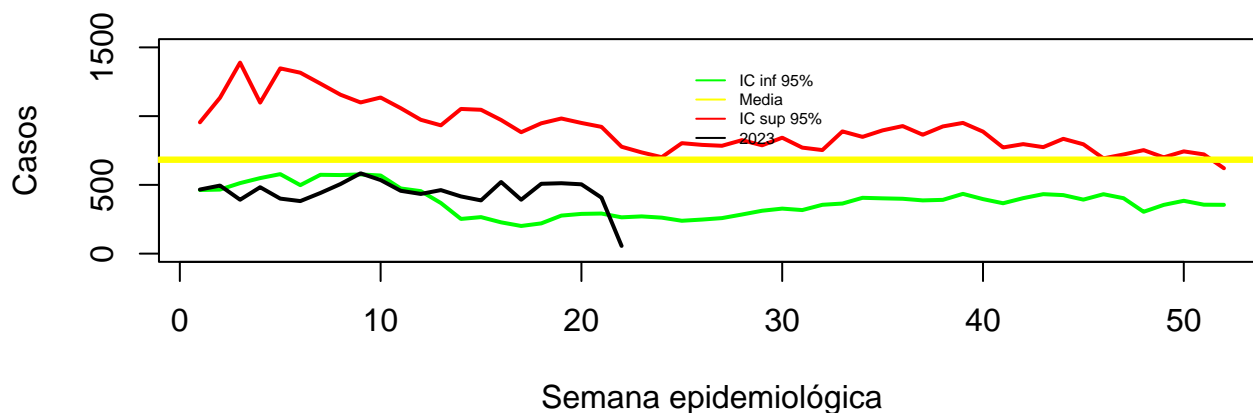


Figura 6: Canal endémico Dengue, Pereira 2023

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 22 de 2023 se notificaron 0 muertes perinatales; 15 casos acumulados hasta el momento.

Tabla 3. Comparación historica de eventos de baja incidencia , semana epidemiológica 22

Evento	Observado	Esperado	Valor p
Int. suicida	0	3	0.07
ETA	0	0	1
Hepatitis A	2	0	0.05
Lepra	0	0	0.87
Leptospirosis	0	2	0.17
Malaria	0	0	0.78
Sarampion	0	0	1
Tosferina	0	0	0
Sifilis gestacional	0	1	0.29
Sifilis congénita	0	0	0.69

2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 22 de 2023 se notificaron al Sivigila 1 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 804 casos.

2.3 Tuberculosis

Se notificaron al sistema de vigilancia para esta semana 1 casos de tuberculosis sensible, con un acumulado en el sivegila de 135 casos para TB sensible.

2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 3 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivegila de 164 casos.

2.5 Sífilis gestacional y congénita

Para esta semana se notificaron al Sivegila 0 casos de sífilis gestacional, con un acumulado al momento de 34 y casos de sífilis congénita para esta semana se han notificado 0 casos, con un acumulado de 34.

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 0 casos, con un acumulado hasta el momento de 190 casos . En Cáncer en menor de 18 años no se han reportado a la fecha casos.

2.7 Defectos congénitos y bajo peso al nacer

Para esta semana epidemiológica 22 de 2023 se notificaron al sistema de vigilancia 0 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: 120 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 3 casos, con un acumulado de hasta el momento de 103.

2.9 Virus nuevo (COVID-19)

Durante este año 2023, se han notificado a semana epidemiológica 22 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 169 casos leves o sin necesidad de hospitalización.

3 Vigilancia intensificada de exantemáticas

3.1 Vigilancia Viruela

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.

3.2 Brote multi-país Viruela Simica (Pereira)

A semana epidemiológica 22 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 las características demográficas de casos probables y confirmados se muestran a continuación:

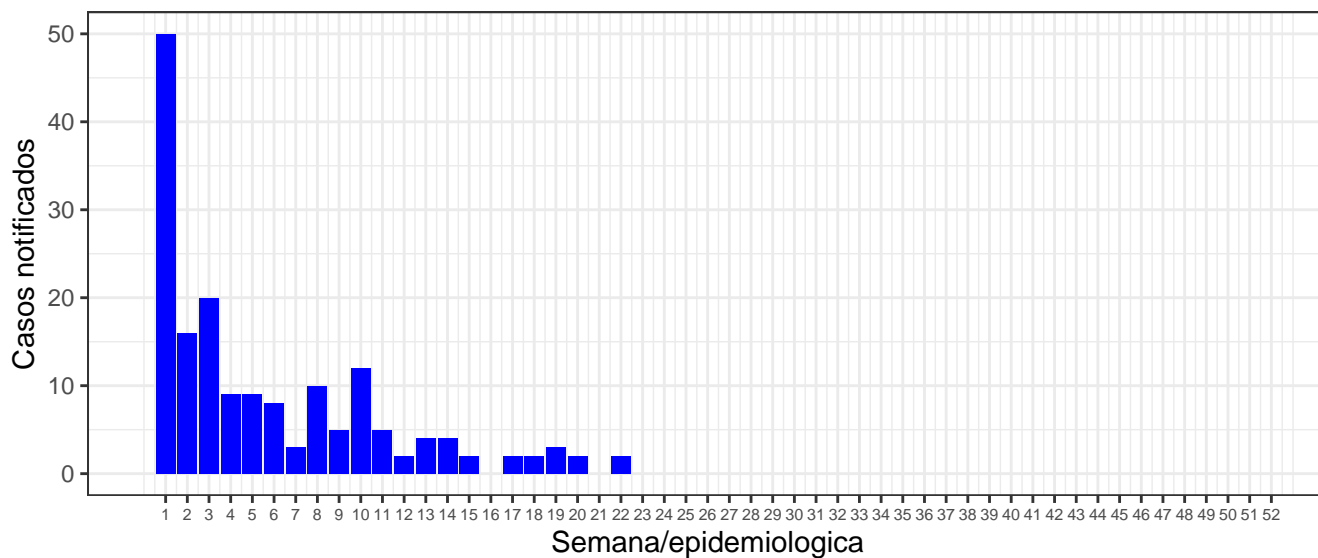


Figura 7: Notificación semanal COVID-19, Pereira 2023

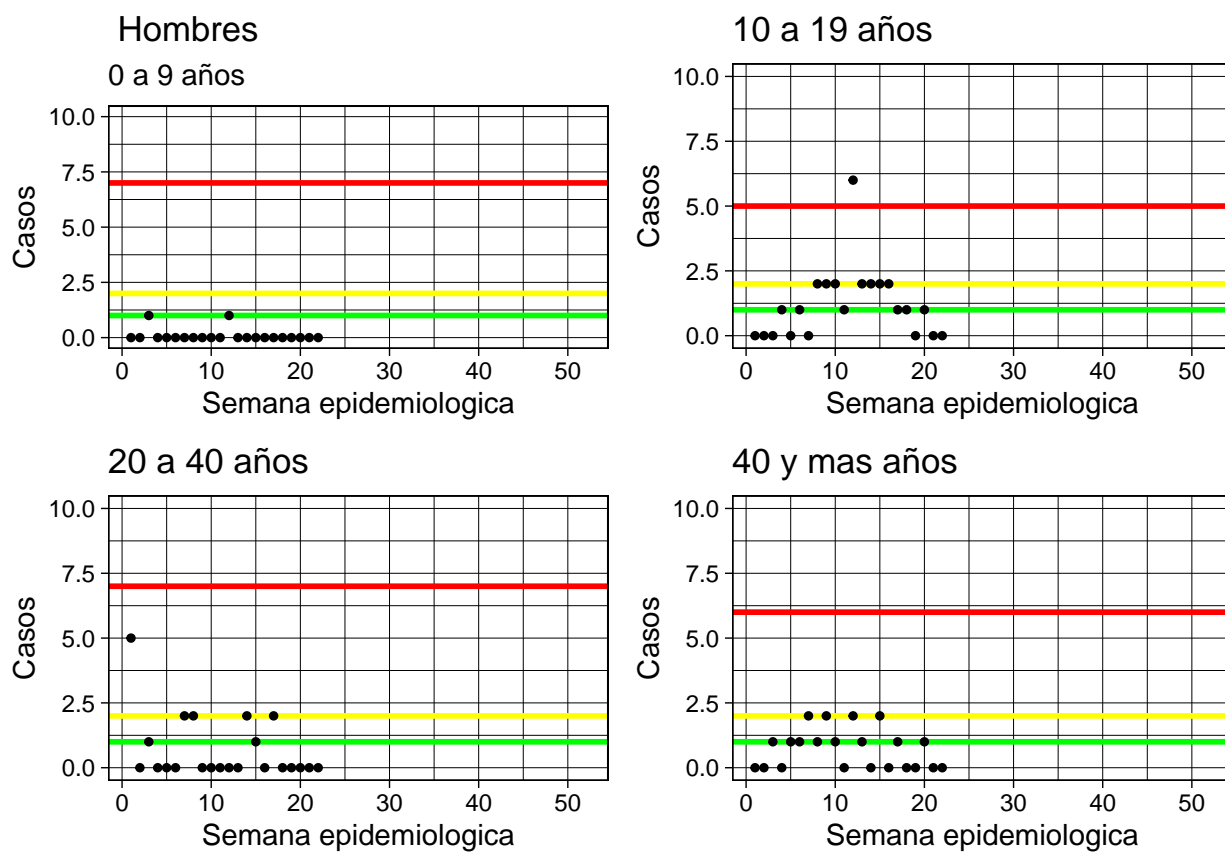


Figura 8: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2023

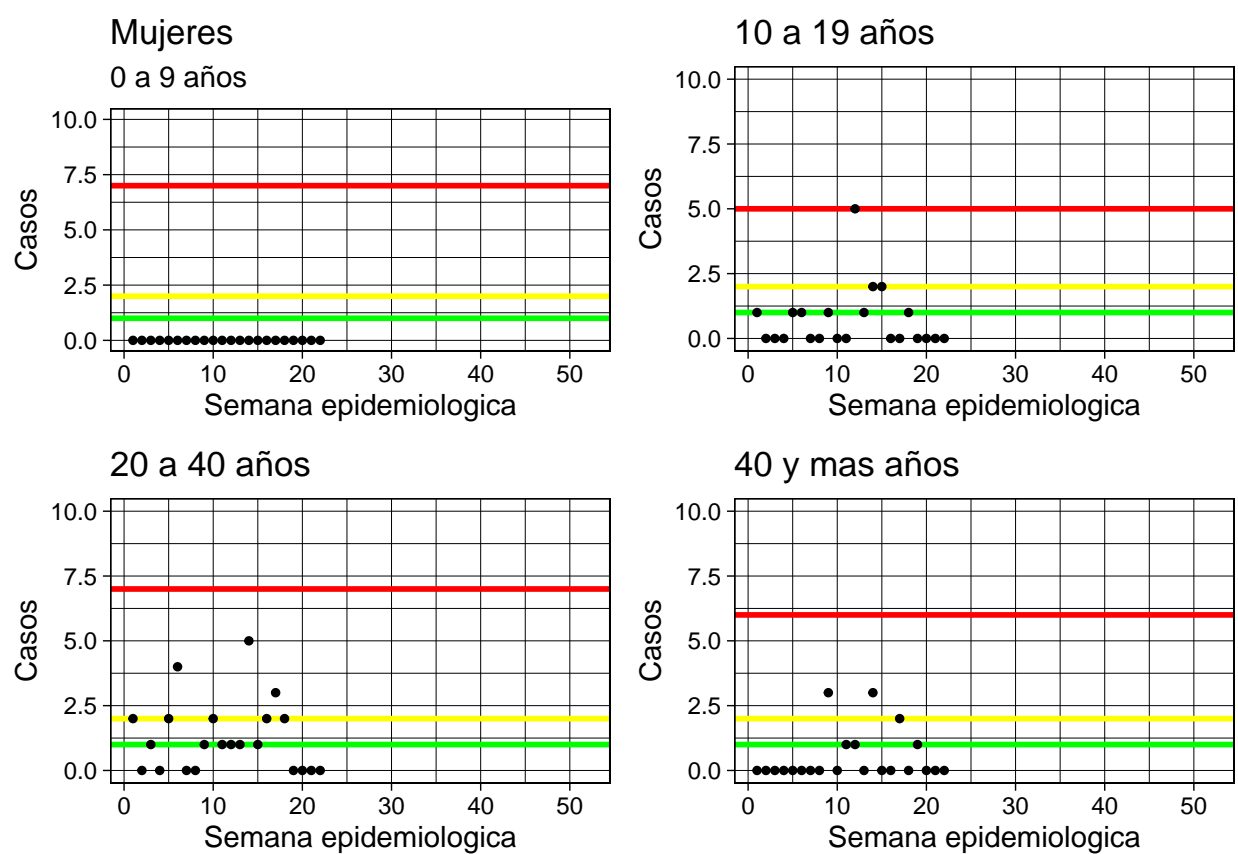
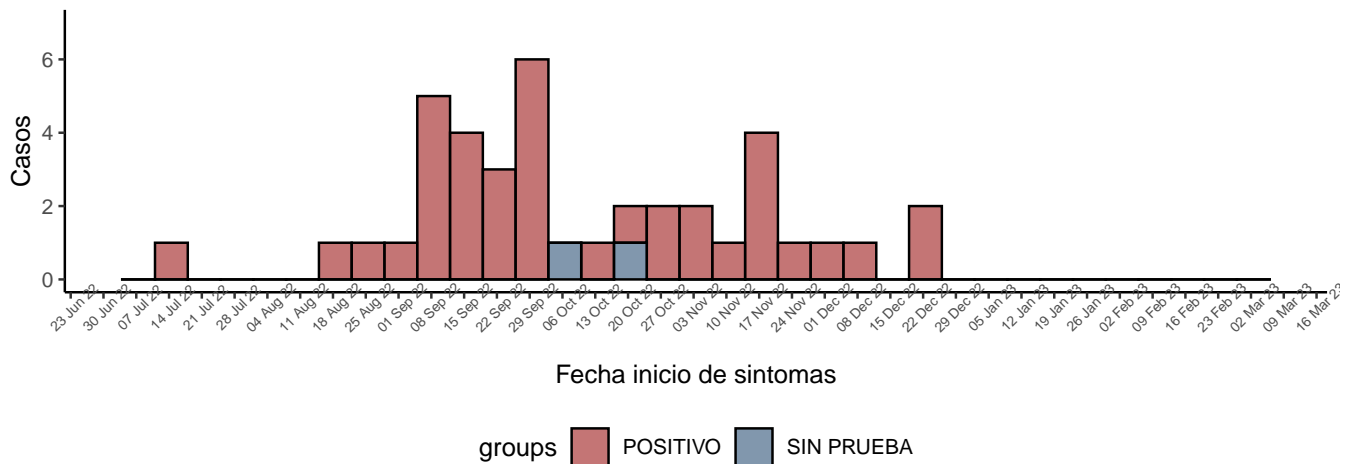


Figura 9: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2023

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



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

Juan Jose Ospina-Ramirez MSc. Gerencia

Epidemiólogo

Alcaldía de Pereira

Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social