

# Boletín Epidemiológico Municipio de Pereira

## Alertas Tempranas

## Índice

<b>1 Eventos Trazadores</b>	<b>1</b>
1.1 Infección respiratoria aguda . . . . .	1
1.2 Circulación virus respiratorios . . . . .	5
1.3 Enfermedades transmitidas por vectores . . . . .	6
1.4 Infección Diarreica Aguda . . . . .	7
<b>2 Eventos de interes en salud pública</b>	<b>7</b>
2.1 Mortalidad materno-perinatal . . . . .	7
2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia . . . . .	7
2.3 Tuberculosis . . . . .	7
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

## 1 Eventos Trazadores

### 1.1 Infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 20 de 2022 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 705813 de las cuales el 4.06% (n= 28644) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 20 se ubica por encima del umbral estacional, con un comportamiento de incremento para 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 de 22% y consulta externa (27.6%) y disminucion en hospitalización en UCI -75.8%.

**Tabla 1. Comportamiento de la Infección Respiratoria Aguda segun tipo de servicio, semana epidemiológica 20**

Servicio	a Sem 20/2021	a Sem 20/2022	Variacion (%)
Hospitalización Sala	681	831	22
Hospitalizacion UCI	356	86	-75.8
Consulta	21735	27727	27.6
Externa-Urgencias			

Para la semana 20 la hospitalización por IRA en sala general muestra un comportamiento para la ultima semana de

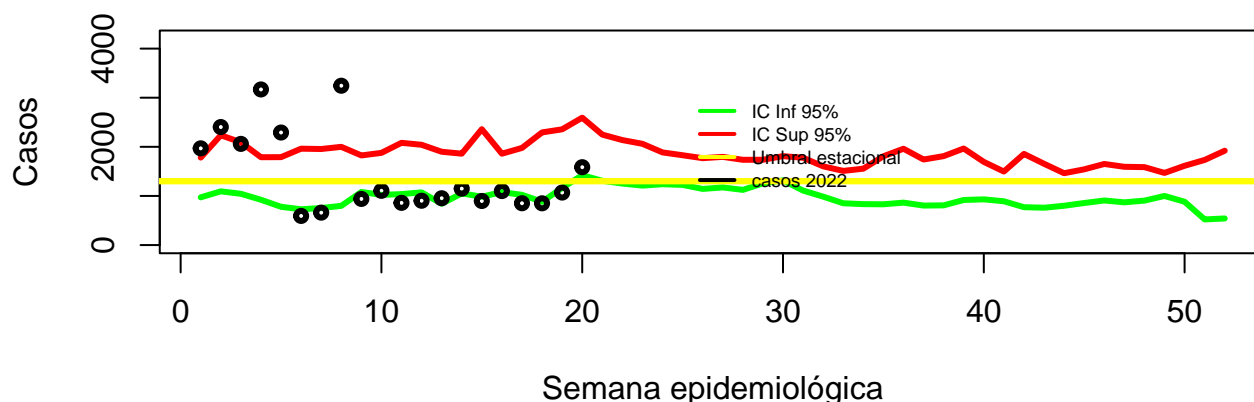


Figura 1: Canal endémico IRA , Pereira 2022

aumento (Figura 2) ubicandose por encima del umbral estacional justo sobre el limite superior esperado. Con una proporción acumulada de hospitalización por IRA de 4.12%.

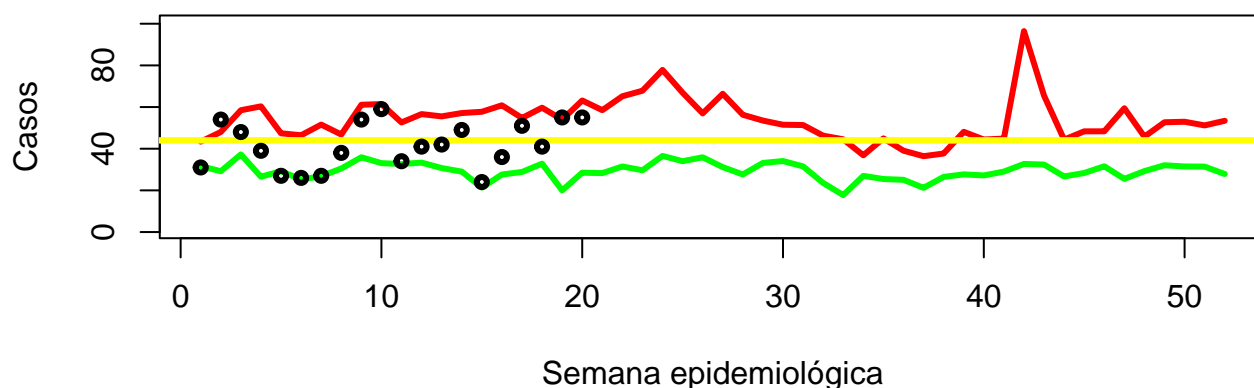
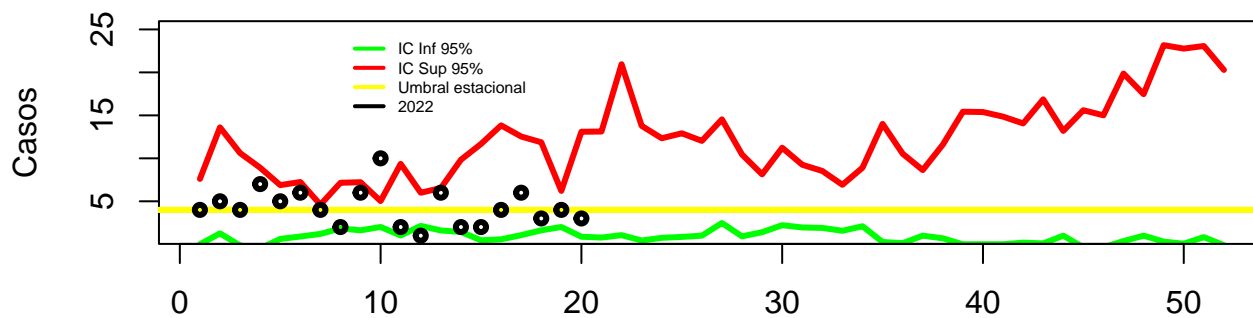


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2022

De igual manera en el canal endémico para la notificación por IRA hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) (figura 3), se ubicajusto sobre el umbral estacional pero con incrementos para la ultima semana epidemiologica informada. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 4.35%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	0	0	
1	2	2	100.0
2 a 4	1	8	12.5
5 a 19	0	4	0.0
20 a 39	0	14	0.0
40 a 59	0	17	0.0
mayor e igual 60	0	51	0.0

La hospitaizacion en UCI por IRA, tiene una aparición mas comun entre menores de 1 año, donde el 60% aproximadamente, de las hospitalización en UCI para esta semana se dio en los menores de 1 año.



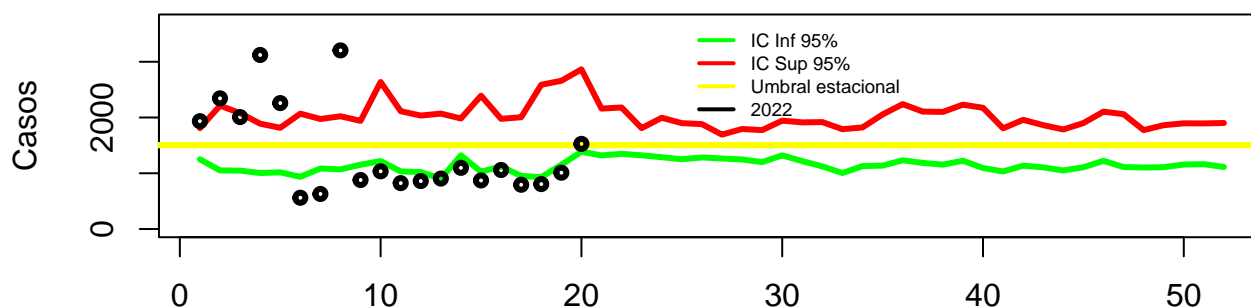
### Semana epidemiológica

Por

grupo de edad en la hospitalizaciones por IRA, la mayor concentración de hospitalización de causa infección respiratoria se da en los menores e iguales a 1 año, grupo etareo de edad en los que la hospitalización es el doble comparativamente con edades superiores a 2 años.

Edad (años)	Hospitalización IRA	Hospitalización todas las causas	% de hospitalizaciones
< 1	12	36	33.3
1	7	22	31.8
2 a 4	14	51	27.5
5 a 19	4	105	3.8
20 a 39	4	241	1.7
40 a 59	2	167	1.2
mayor e igual 60	12	344	3.5

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 683683 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 0%.



### Semana epidemiológica

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 15% en los menores de 4 años, situación comun para este grupo edad. el grupo de 2 a 4 años concentra el 19% de las consultas por IRA del total de consultas para ese grupo de edad. Comportamiento similar ocurre en los menores de 1 año y del año.

Se registran incrementos importantes en las hospitalizaciones por IRA, especialmente en sala de cuidados intensivos con una concentracion en menores de 5 años. Se alerta sobre una temporada de pico de enfermedad respiratoria para el municipio, con una mayor gravedad indicada por el incremento en la hospitalización en UCI y Sala general.

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causas	% de Consultas
< 1	102	629	16.2
1	93	494	18.8
2 a 4	278	1,460	19.0
5 a 19	285	4,275	6.7
20 a 39	319	8,950	3.6
40 a 59	195	9,430	2.1
mayor e igual 60	255	12,149	2.1

## 1.2 Circulación virus respiratorios

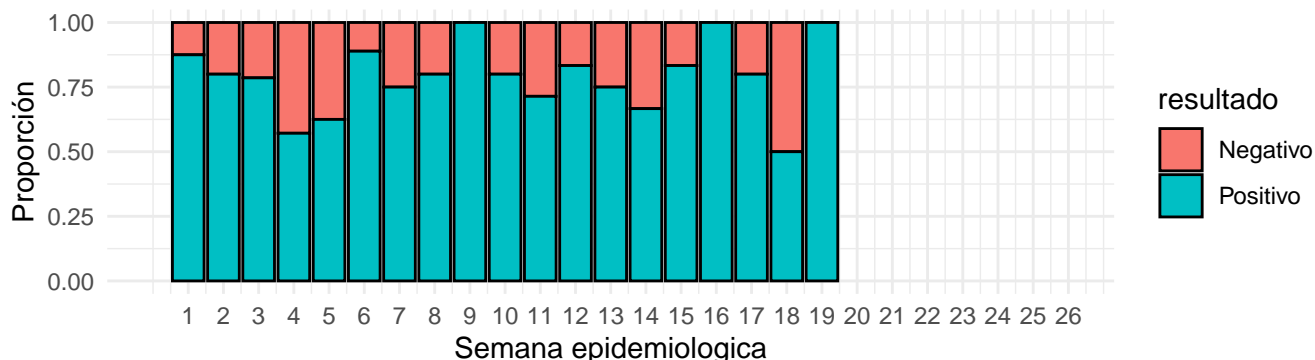


Figura 3: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2022, Periodo III

Como coadyuvante a la estrategia de vigilancia de la infección respiratoria aguda se recolectan resultados de pruebas realizadas para el diagnóstico etiológico viral en las diferentes instituciones de salud con capacidad diagnóstica, principalmente a través de paneles respiratorios virales de tecnología filmarray. Para el periodo epidemiológico actual se han procesado 157 muestras en el municipio, con aislamientos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 79.6% y una positividad semanal como lo muestra la **figura 5**.

La circulación viral es múltiple para virus comúnmente conocidos como etiología viral de la infección respiratoria aguda, principalmente se observa en circulación en una mayor proporción Rhinovirus con un 15.6% de los aislamientos ( $n=45$ ), seguido por Enterovirus con 16.3% ( $n=47$ ) y Adenovirus 3.8% ( $n=11$ ) (**Figura 6**).

Su comportamiento temporal (semana epidemiológica), predominan el Rhinovirus y Enterovirus, con algunas semanas de aparición de Virus Sincitial Respiratorio (VSR), como principal etiología de la infección respiratoria aguda en los menores de 2 años. Para el nivel nacional se reportan circulación en igual proporción para estos microorganismos, adicionándole VSR, el cual para el municipio se registra de baja circulación.

Se debe interpretar con cautela 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 sistemático), ya que en el departamento (municipio de Pereira) no hay UPGD centinelas para esta estrategia.

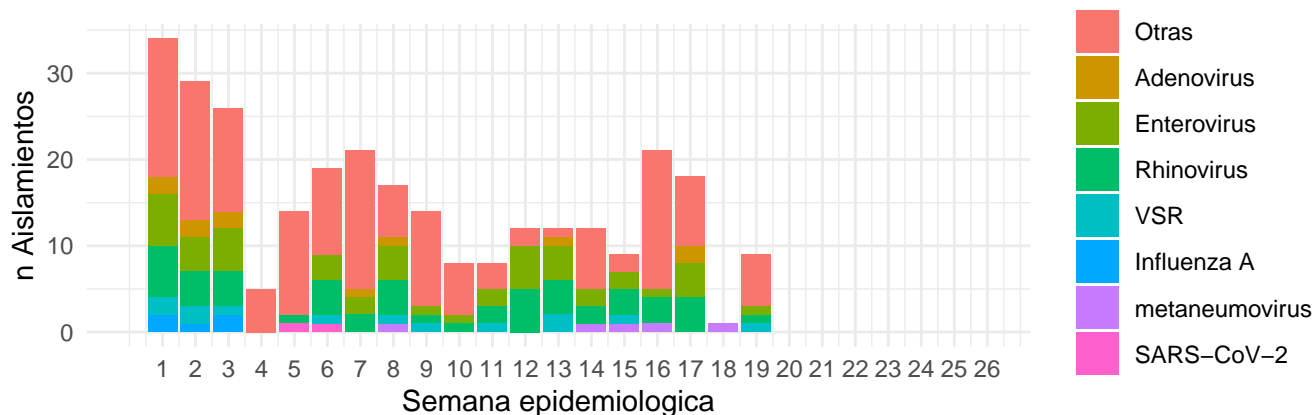


Figura 4: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2022, Periodo III

### 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:

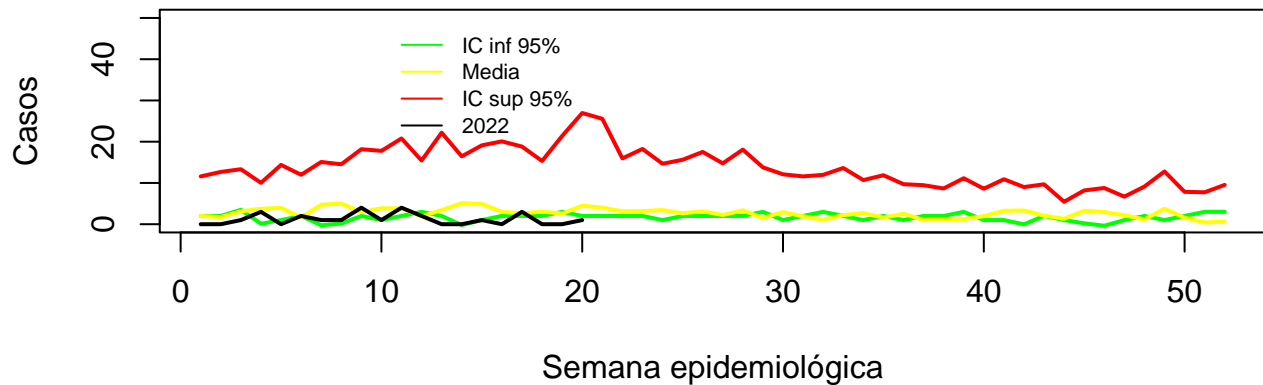


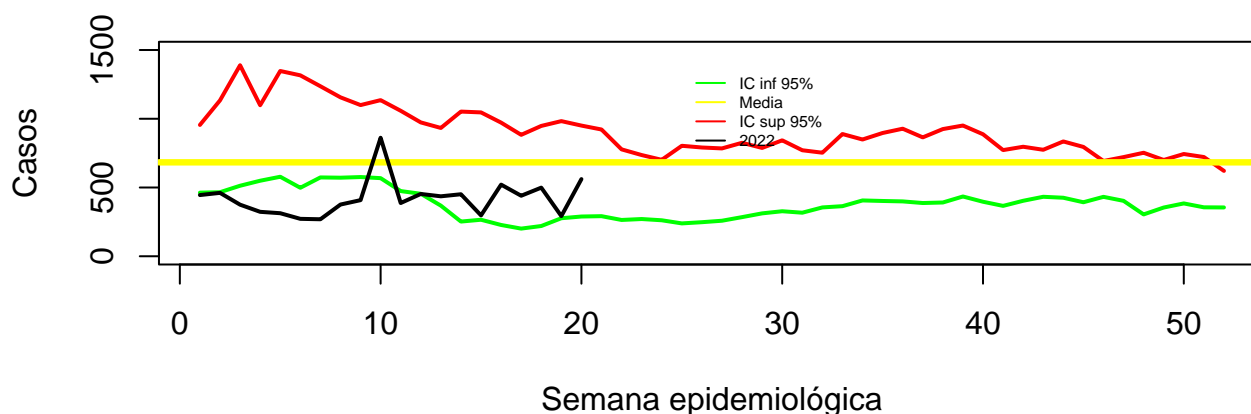
Figura 5: Canal endémico Dengue, Pereira 2022

Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 20

Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	1	24
Chinkunguya	0	0
Zika	0	0
Malaria	0	5

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 20 de 2022 se notificaron 0 muertes perinatales; 28 casos acumulados hasta el momento.

**Tabla 3. Comparación historica de eventos de baja incidencia , semana epidemiológica 20**

Evento	Observado	Esperado	Valor p
Int. suicida	16	1	0
ETA	0	1	0.25
Hepatitis A	0	1	0.25
Lepra	0	0	1
Leptospirosis	2	1	0.1
Malaria	0	0	0.61
Sarampion	0	0	1
Tosferina	0	0	0
Sifilis gestacional	4	0	0
Sifilis congénita	0	0	0.88

### 2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 20 de 2022 se notificaron al Sivigila 37 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 691 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 163 casos para TB sensible.

## 2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 13 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivegila de 202 casos.

## 2.5 Sífilis gestacional y congénita

Para esta semana se notificaron al Sivegila 4 casos de sífilis gestacional, y casos de sífilis 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 155. En Cáncer en menor de 18 años se han reportado a la fecha 11 casos.

## 2.7 Defectos congénitos y bajo peso al nacer

Para esta semana epidemiológica 20 de 2022 se notificaron al sistema de vigilancia 2 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: 35 casos para defectos congénitos y 63 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 81.

## 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 20 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 16674 casos entre probables y confirmados. con una proporcion de confirmación de 20.48%, permaneciendo como probables 76.72%.

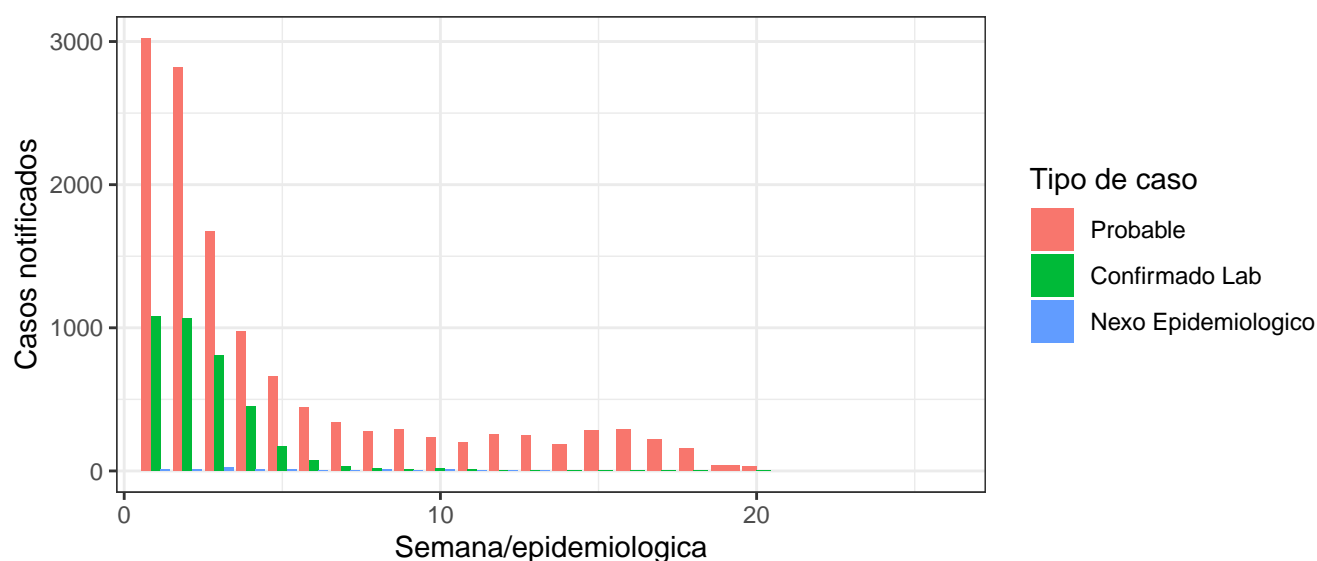


Figura 6: Notificación semanal COVID-19, Pereira 2022



Como se observa en la grafica la notificacion presenta disminución en numero de casos segun avanza el año epidemiologico en seguimiento, algunas razones para esto es la disminución de la transmisión producto de una superación de un cuarto pico epidemico por el que el país acaba de pasar. Otra de las razones posibles en la disminucion es el cambio lineamientos en el uso de pruebas diagnosticas para infección por SARS-Cov-2, implicando lo anterior un cambio el deteccion de la enfermedad para la vigilancia.

***Jorge Mario Estrada-Alvarez MSc. Epi***

Coordinador Epidemiología y Gestión de Conocimiento

***Maryluz Hincapié-Acuña MSc. Epi***

Epidemióloga

***Juan Jose Ramirez-Ospina MSc. Ger***

Epidemiólogo

***Angela Monsalve Esp. Epi***

Epidemióloga

***Viviana Trujillo***

Enfermera - SIVIGILA

**Alcaldía de Pereira**

**Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social**