

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 interés 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	7
2.6	Cáncer	7
2.7	Defectos congénitos	7
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 46 de 2025 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 2050093 de las cuales el 3.49% (n= 71550) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 46 sobre el 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 el servicio de hospitalización UCI.

Tabla 1. Comportamiento de la Infección Respiratoria Aguda según tipo de servicio, semana epidemiológica 46

Servicio	a Sem 46/2024	a Sem 46/2025	Variación (%)
Hospitalización Sala	3697	3752	1.5
Hospitalización UCI	407	506	24.3
Consulta Externa-Urgencias	66525	67292	1.2

Para la semana 46 la hospitalización por IRA en sala general se reporta sobre el umbral estacional. La proporción acumulada de hospitalización por IRA es de 5.77%.

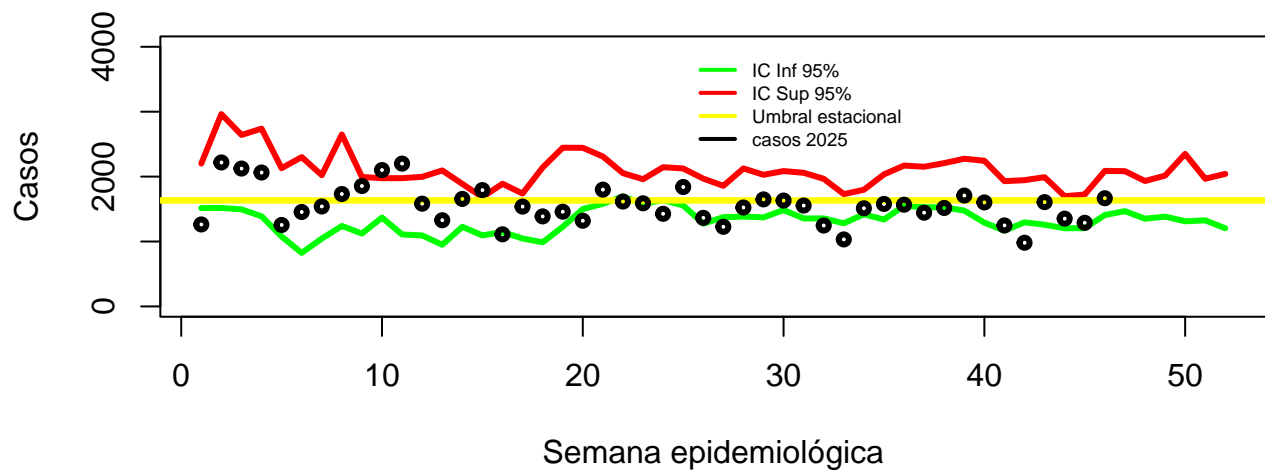


Figura 1: Canal endémico IRA , Pereira 2025 semana epidemiologica 46

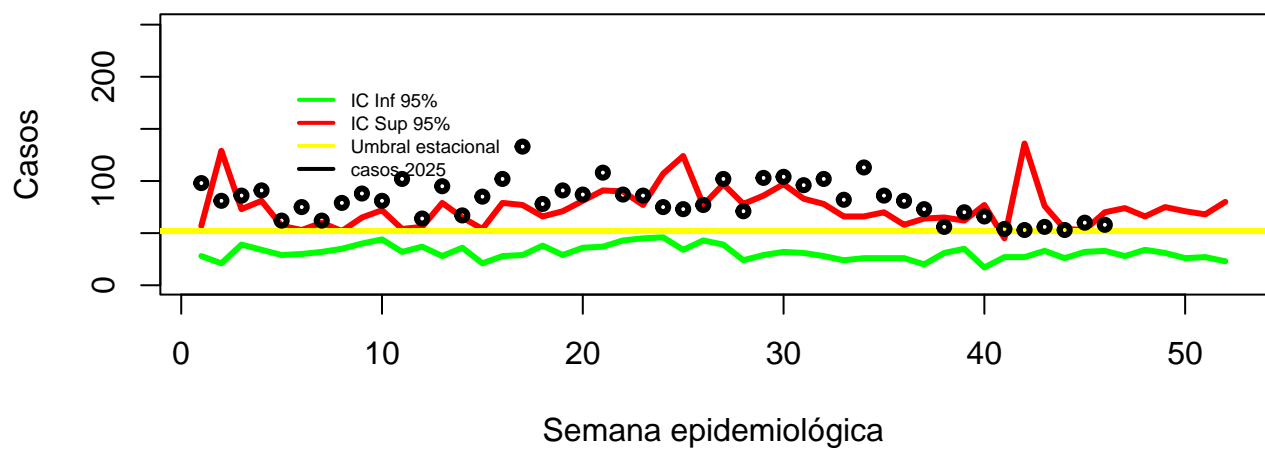


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2025

De igual manera en el canal endémico para la notificación por IRA hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) (figura 3), se encuentra sobre el umbral estacional esperado. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 4.13%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	5	37	13.5
1	1	3	33.3
2 a 4	0	3	0.0
5 a 19	0	17	0.0
20 a 39	0	14	0.0
40 a 59	0	24	0.0
mayor e igual 60	0	67	0.0

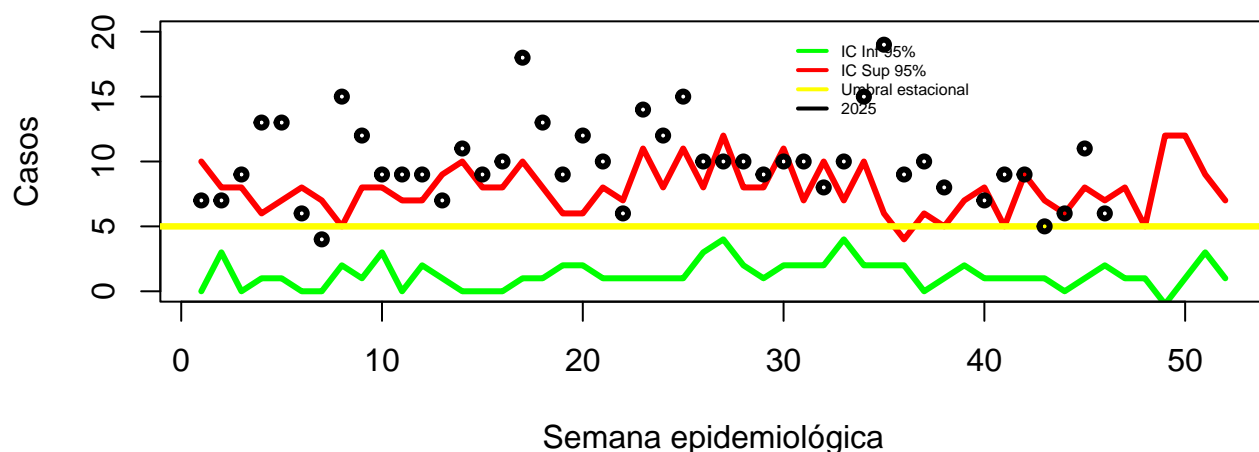


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI , Pereira 2025

Por grupo de edad en la hospitalizaciones por IRA, la mayor concentración de hospitalizaciones a causa de infección respiratoria esta los grupos menores a 5 años.

Edad (años)	Hospitalizaciones IRA	Hospitalizacion todas las causa	% de Hospitali- zaciones
< 1	8	53	15.1
1	13	25	52.0
2 a 4	5	45	11.1
5 a 19	3	145	2.1
20 a 39	5	360	1.4
40 a 59	4	259	1.5

Edad (años)	Hospitalizaciones IRA	Hospitalización todas las causa	% de Hospitali- zaciones
mayor e igual 60	20	484	4.1

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 1972764 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 3.411%.

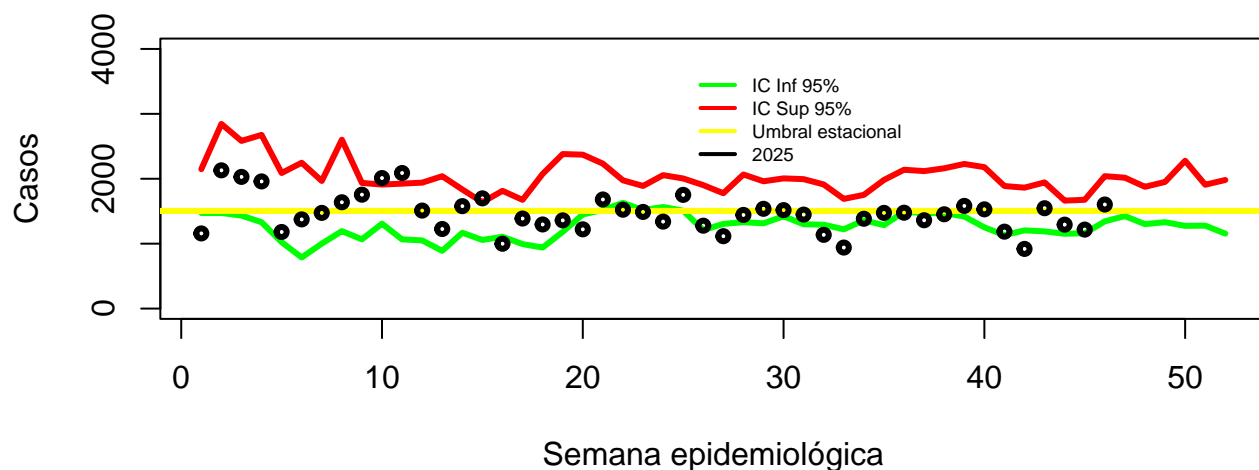


Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2025

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 muestra en la tabla. El canal endémico general para IRA está sobre el umbral estacional.

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causa	% de Consultas
< 1	77	622	12.4
1	79	438	18.0
2 a 4	161	974	16.5
5 a 19	277	3,452	8.0
20 a 39	334	9,212	3.6
40 a 59	256	10,247	2.5
mayor e igual 60	419	13,053	3.2

1.2 Circulación virus respiratorios

A periodo epidemiológico 11 de 2025 642 muestras en el municipio, con aislamientos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 88.6% 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.

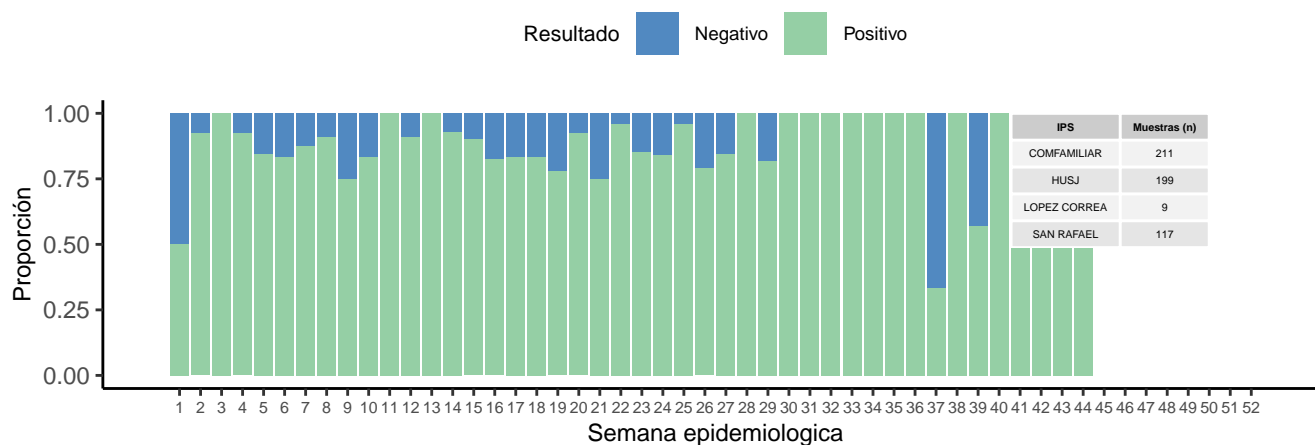


Figura 5: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2025

Durante el periodo analizado, Rhinovirus se mantuvo como el agente más frecuente, con una proporción de 13,5% (IC95%: 11,66–15,57) y un incremento notable frente al periodo previo (de 14,3% a 60 aislamientos). En segundo lugar se ubicó Enterovirus, con 12,3% (IC95%: 10,55–14,31), también en ascenso reciente (de 14,3% a 60 aislamientos). El Virus Sincitial Respiratorio (VSR) ocupó el tercer lugar con 4,1% (IC95%: 3,09–5,36), mostrando reactivación tras varias semanas sin detección (de 0 a 20 aislamientos).

Entre los demás virus respiratorios se observaron proporciones menores: Parainfluenza (1–3) 4,0%, Influenza A 2,9%, Metaneumovirus 2,5%, Adenovirus 2,3%, Influenza AH1N1 2,2%, Coronavirus 1,7%, Influenza B 1,3% y SARS-CoV-2 0,3%.

Microorganismo	Aislamientos (n)	Prop.Incidencia (%)	IC95% inf	IC95% sup	Sem 42 - 41 ^a	Sem 43 - 44 ^a
Rhinovirus	159	13.5	11.66	15.57	14.3	60
Enterovirus	145	12.3	10.55	14.31	14.3	60
VSR	48	4.1	3.09	5.36	0.0	20
Parainfluenza Virus (1,2,3)	47	4.0	3.01	5.27	14.3	20
Influenza A	34	2.9	2.07	4.01	0.0	20
metaneumovirus	30	2.5	1.79	3.61	0.0	0
Adenovirus	27	2.3	1.58	3.31	28.6	0
Influenza AH1N1	26	2.2	1.51	3.21	14.3	0
Coronavirus	20	1.7	1.10	2.61	14.3	0
Influenza B	15	1.3	0.77	2.09	0.0	0
SARS-CoV-2	3	0.3	0.09	0.75	0.0	0

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

En conjunto, los resultados evidencian una transición viral con predominio de Rhinovirus y Enterovirus, acompañada de un repunte inicial del VSR y baja circulación de los demás virus respiratorios. El comportamiento observado sugiere circulación sostenida de virus respiratorios no influenza, con un posible cambio en el patrón estacional hacia mayor actividad de Rhinovirus y Enterovirus en las últimas semanas.

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.

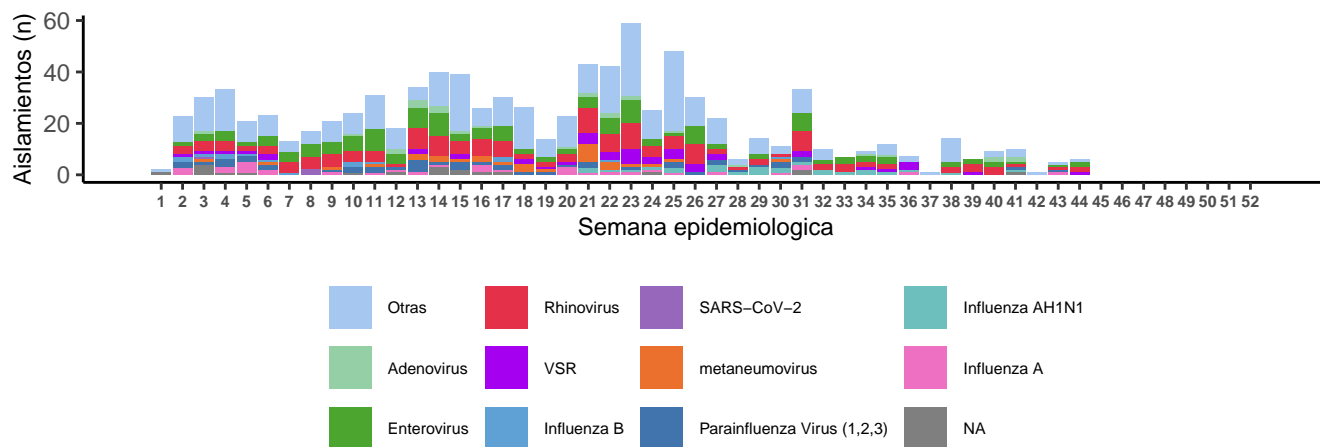


Figura 6: Circulación virus respiratorios, Pereira 2025

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:

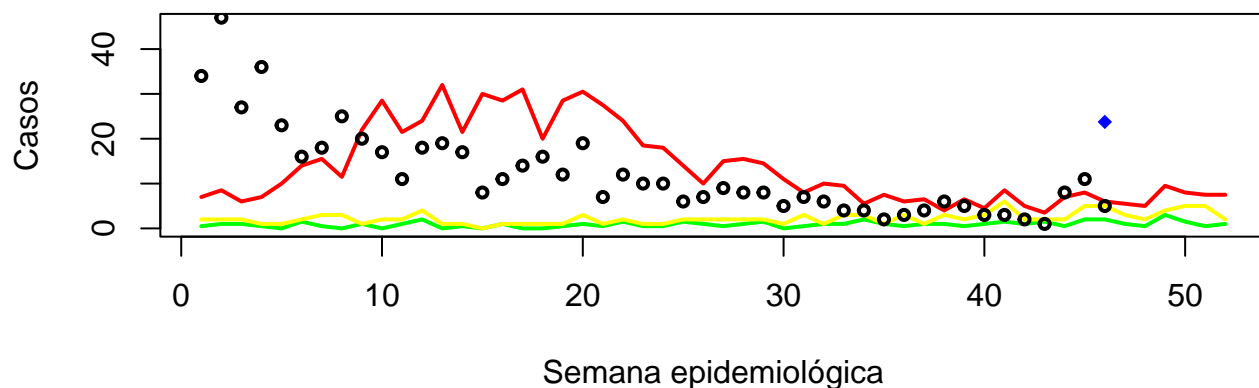


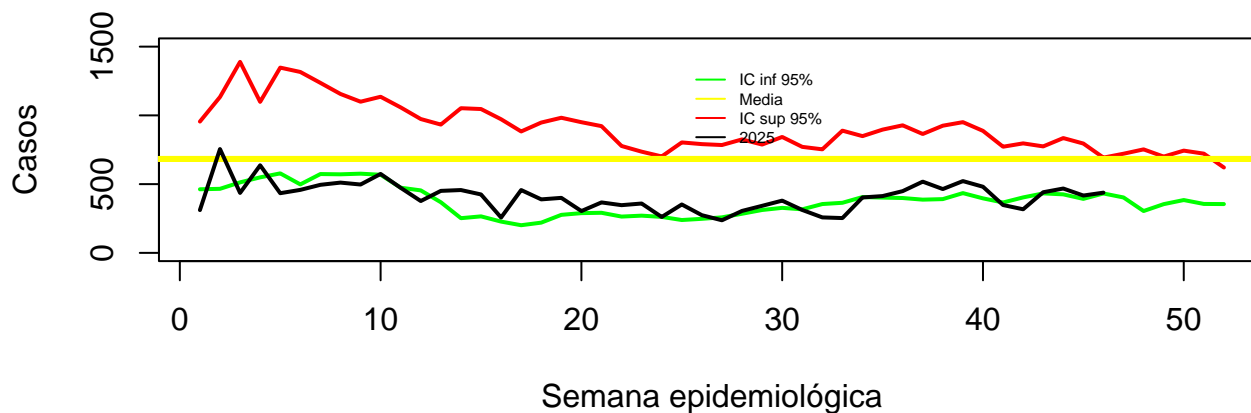
Figura 7: Canal endémico Dengue, Pereira 2025

Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 46

Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	5	564
Chinkunguya	0	0
Zika	0	0
Malaria	0	44

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

1.4 Infección Diarreica Aguda



2 Eventos de interes en salud pública

2.1 Mortalidad materno-perinatal

En la semana epidemiológica 46 de 2025 se notificaron 1 muertes perinatales; 32 casos acumulados hasta el momento.

2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 46 de 2025 se notificaron al Sivigila 33 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 2077 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 383 casos para TB sensible.

2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 10 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivigila de 378 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 92 y casos de sífilis congénita para esta semana se han notificado 0 casos, con un acumulado de 92.

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 10 casos, con un acumulado hasta el momento de 293 casos . En Cáncer en menor de 18 años se han notificado al momento 19

2.7 Defectos congénitos

Para esta semana epidemiológica 46 de 2025 se notificaron al sistema de vigilancia 10 casos de defecto congénito. El total de casos ingresados hasta el momento son: 84 casos para defectos congénitos.

2.8 Inmunoprevenibles

Frente al evento varicela, para esta semana epidemiológica se notificaron 0 casos, con un acumulado de hasta el momento de 270.

2.9 Virus nuevo (COVID-19)

Durante este año 2025, se han notificado a semana epidemiologica 46 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 33 casos leves o sin necesidad de hospitalización, para esta ultima semana epidemiologica no hay reporte de casos para COVID leve.

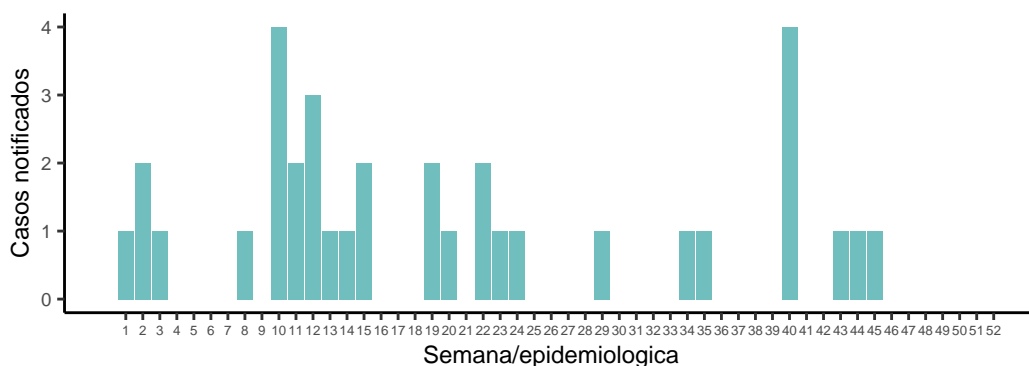


Figura 8: Notificación semanal COVID-19, Pereira 2025

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 símica, se realiza vigilancia de comportamientos inusuales para varicela en diferentes grupos de edad y sexo, en este sentido para semana epidemiológica 46 no se presentan comportamientos fuera de lo esperado para ningún grupo de edad o sexo.

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interés en salud pública notificados, semana epidemiológica 46, Pereira 2024

Código SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
100	Accidente ofídico	0	0	1.00
113	Desnutrición aguda en menores de 5 años	2	1	0.27
115	Cáncer en menores de 18 años	0	0	1.00
155	Cáncer de la mama y cuello uterino	9	10	0.12
210	Dengue	3	5	0.10
215	Defectos congénitos	2	10	0.00
220	Dengue grave	0	0	1.00

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interés en salud pública notificados, semana epidemiológica 46 , Pereira 2024

Codigo SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
300	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	41	33	0.03
330	Hepatitis a	1	0	0.37
340	Hepatitis b, c y coinfeccion hepatitis b y delta	1	1	0.37
342	Enfermedades huérfanas - raras	2	9	0.00
346	Ira por virus nuevo	1	0	0.37
348	Infeccion respiratoria aguda grave irrag inusitada	1	1	0.37
352	Infecciones de sitio quirurgico asociadas a procedimiento medico quirurgico	1	0	0.37
355	Enfermedad transmitida por alimentos o agua (eta)	0	0	1.00
356	Intento de suicidio	11	13	0.09
357	Iad - infecciones asociadas a dispositivos - individual	1	0	0.37
365	Intoxicaciones	7	4	0.09
420	Leishmaniasis cutanea	0	0	1.00
450	Lepra	0	1	0.00
455	Leptospirosis	1	1	0.37
465	Malaria	0	0	1.00
535	Meningitis bacteriana y enfermedad meningoc"ica	0	0	1.00
549	Morbilidad materna extrema	5	1	0.03
560	Mortalidad perinatal y neonatal tardia	1	1	0.37
580	Mortalidad por dengue	0	1	0.00
591	Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infeccion respiratoria aguda - enfermedad diarreica aguda y/o desnutricion	0	0	1.00
620	Parotiditis	0	0	1.00
740	Sifilis congenita	0	0	1.00
750	Sifilis gestacional	1	2	0.18

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interés
 en salud pública notificados, semana epidemiológica 46 , Pereira
 2024

Codigo SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
800	Tos ferina	0	0	1.00
813	Tuberculosis	7	4	0.09
831	Varicela individual	11	0	0.00
850	Vih/sida/mortalidad por sida	6	10	0.04

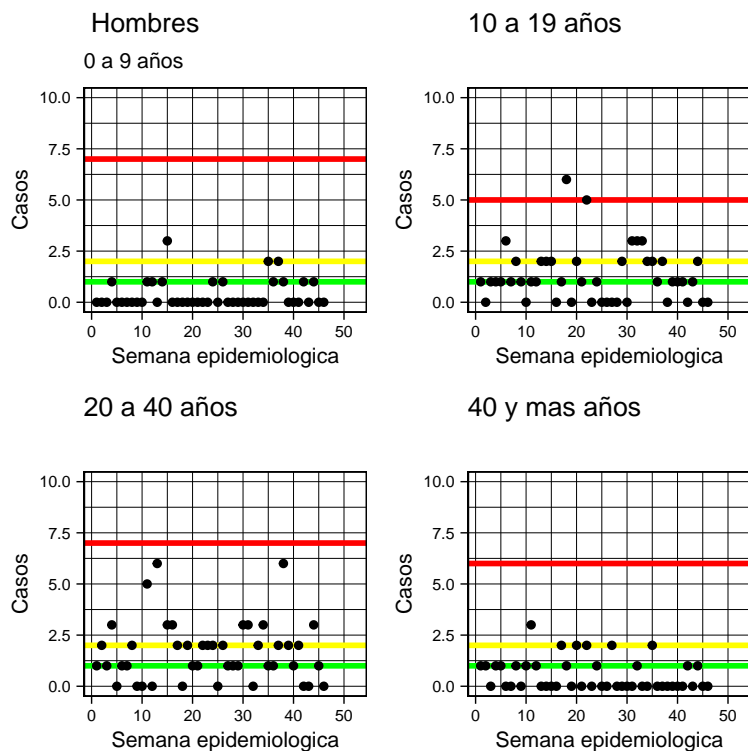


Figura 9: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2025

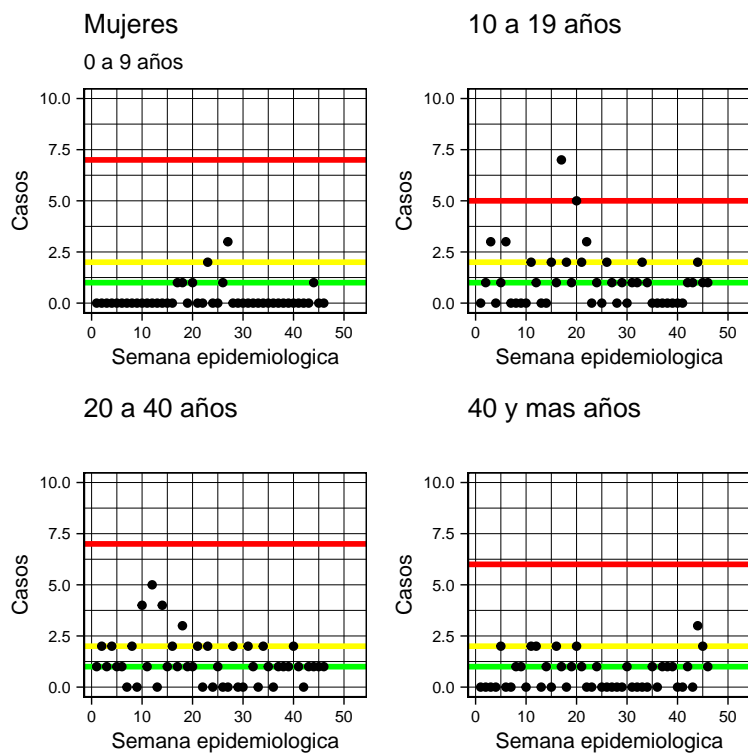


Figura 10: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2025

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