

Boletín Epidemiológico Municipio de Pereira

Alertas Tempranas

Índice

1 Eventos Trazadores	1
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
2 Eventos de interes en salud pública	8
2.1 Mortalidad materno-perinatal	8
2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	8
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	9
2.8 Inmunoprevenibles	9
2.9 Virus nuevo (COVID-19)	9
3 Vigilancia intensificada de exantematicas	9
3.1 Vigilancia Viruela	9
3.2 Brote multi-pais Viruela Simica (Pereira)	9

1 Eventos Trazadores

1.1 Infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 42 de 2022 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 1573578 de las cuales el 4.26% (n= 66957) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 42 se ubica por debajo del límite superior esperado, aun en zona de alerta, este descenso es observado durante 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 y consulta externa, disminución en hospitalización en UCI.

Tabla 1. Comportamiento de la Infección Respiratoria Aguda segun tipo de servicio, semana epidemiológica 42

Servicio	a Sem 42/2021	a Sem 42/2022	Variacion (%)
Hospitalización Sala	1521	2139	40.6
Hospitalizacion UCI	682	185	-72.9

Servicio	a Sem 42/2021	a Sem 42/2022	Variacion (%)
Consulta Externa-Urgencias	47651	64633	35.6

Para la semana 42 la hospitalización por IRA en sala general muestra un comportamiento para la ultima semana aun en zona de brote (Figura 2). La proporción acumulada de hospitalizacion por IRA es de 5.05%.

De igual manera en el canal endémico para la notificación por IRA hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos (**UCI**) (figura 3), muestra un descenso en las hospitalizaciones en UCI por IRA. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 4.05%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	2	2	100.0
1	2	3	66.7
2 a 4	1	1	100.0
5 a 19	2	8	25.0
20 a 39	0	23	0.0
40 a 59	0	29	0.0
mayor e igual 60	1	83	1.2

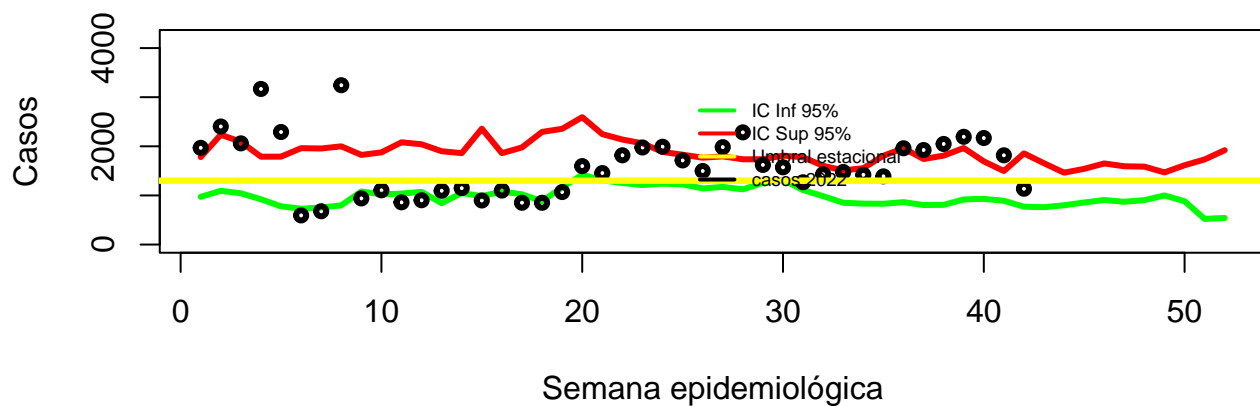


Figura 1: Canal endémico IRA , Pereira 2022

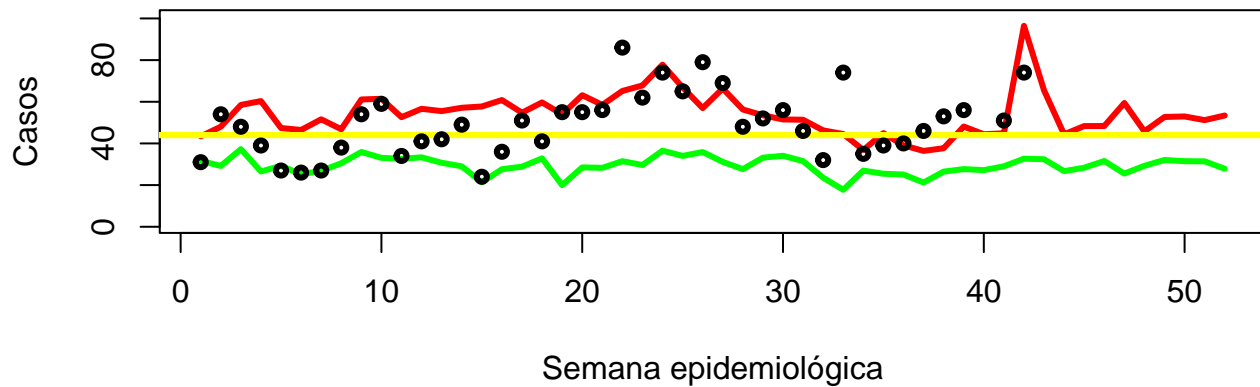


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2022

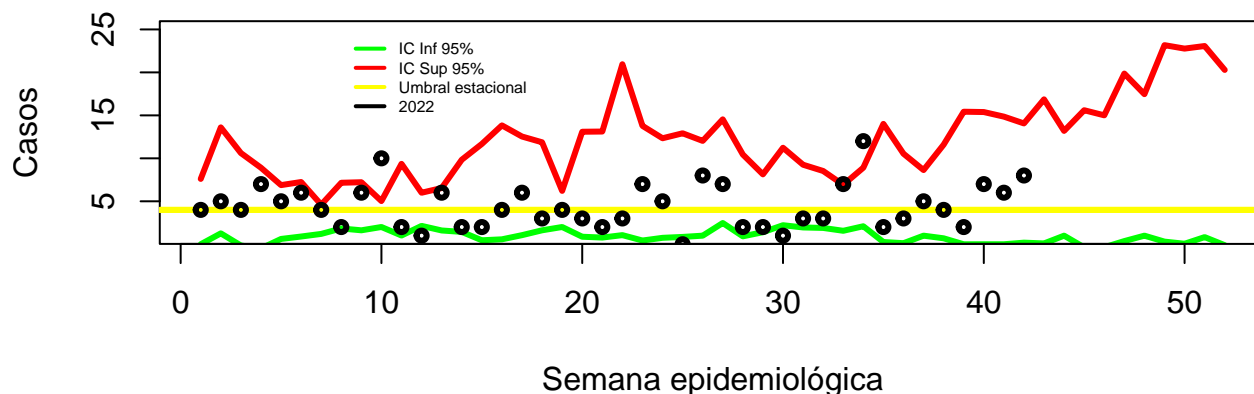


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI , Pereira 2022

Por grupo de edad en la hospitalizaciones por IRA, la mayor concentración de hospitalizaciones a causa infección respiratoria se da en el grupo de edad de 2 a 4 años ocupando el 41.5% del total de causas de hospitalización y en los de 1 año y menores de 1 año el 52% y 22.9%, respectivamente.

Edad (años)	Hospitalizaciones IRA	Hospitalización todas las causas	% de hospitalizaciones
< 1	8	35	22.9
1	13	25	52.0
2 a 4	17	41	41.5
5 a 19	11	88	12.5
20 a 39	5	297	1.7
40 a 59	4	157	2.5
mayor e igual 60	16	315	5.1

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 1526658 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 0%.

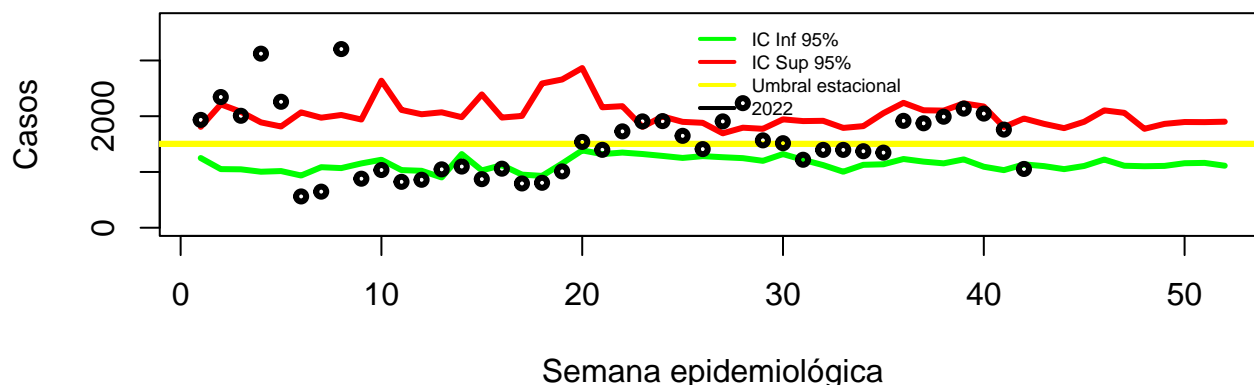


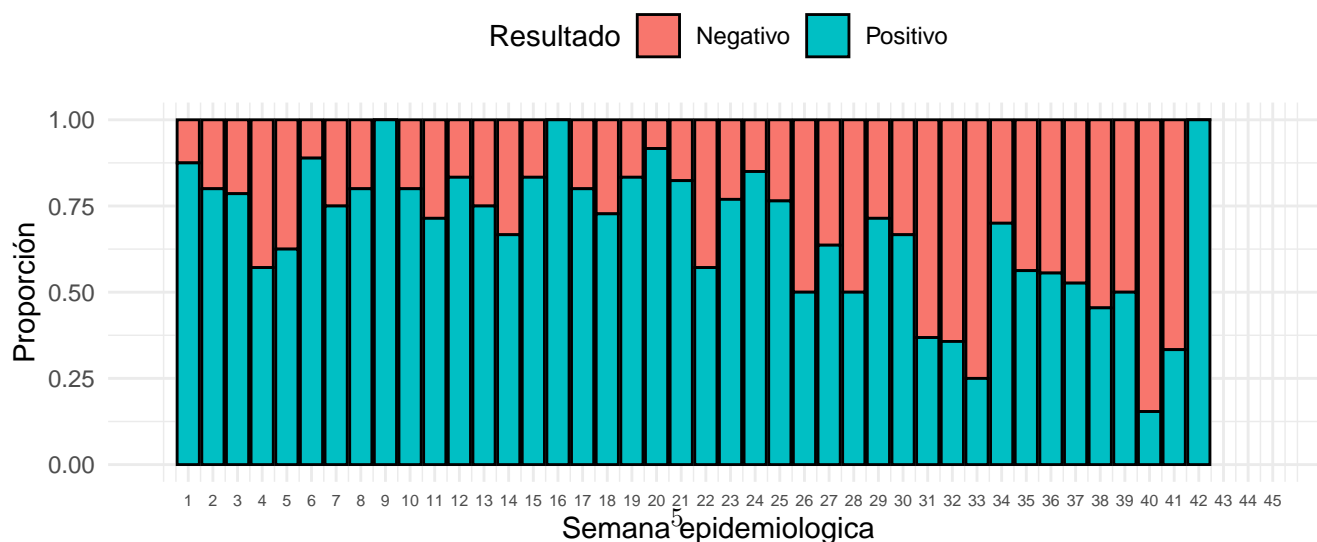
Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2022

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, con una mayor concentración de la consulta por IRA entre los de 2 a 4 años de edad.

El canal endemico general para IRA sobre un umbral estacional y con tendencia a disminución para la ultima semana epidemiologica reportada.

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causa	% de Consultas
< 1	67	524	12.8
1	60	356	16.9
2 a 4	182	909	20.0
5 a 19	229	3,127	7.3
20 a 39	220	6,773	3.2
40 a 59	159	6,395	2.5
mayor e igual 60	137	6,468	2.1

1.2 Circulación virus respiratorios



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 476 muestras en el municipio, con aislamientos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 65.5% 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 12.6% de los aislamientos ($n= 83$), seguido por Enterovirus con 14.3% ($n= 94$) y Adenovirus 4.4% ($n= 29$) (**Figura 6**). Aislamientos de influenza surgen en las últimas tres semanas epidemiológicas, lo que podría tener una responsabilidad importante en el incremento en la hospitalización en IRA en sala general, especialmente en menores de 4 años.

Su comportamiento temporal (semana epidemiológica), predominan el Rhinovirus y Virus Sincitial Respiratorio (VSR). Se identifica un aumento en las últimas semanas en aislamientos respiratorios por paneles virales para VSR y adicionalmente los que ya venían relacionados a Rhinovirus.

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 en servicios ambulatorios), ya que en el departamento (municipio de Pereira) no hay UPGD centinelas para esta estrategia.

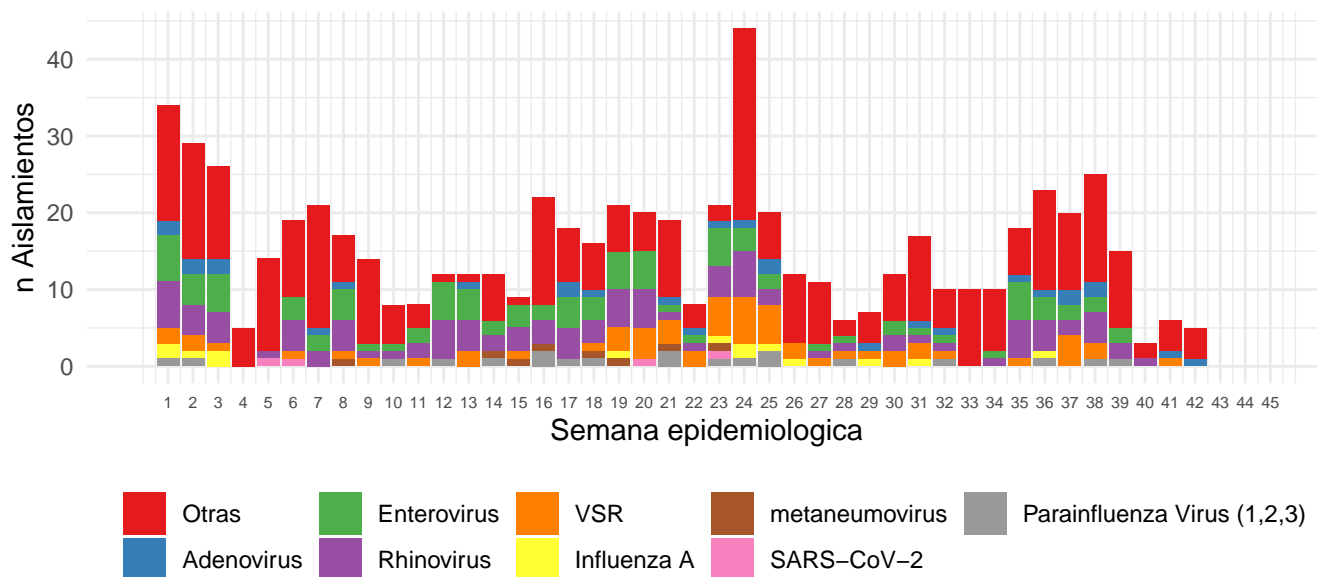


Figura 5: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2022

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:

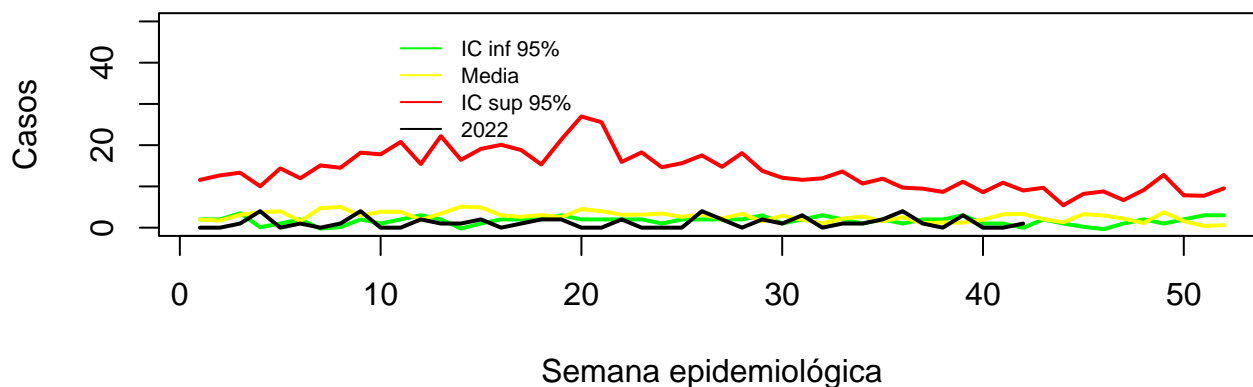
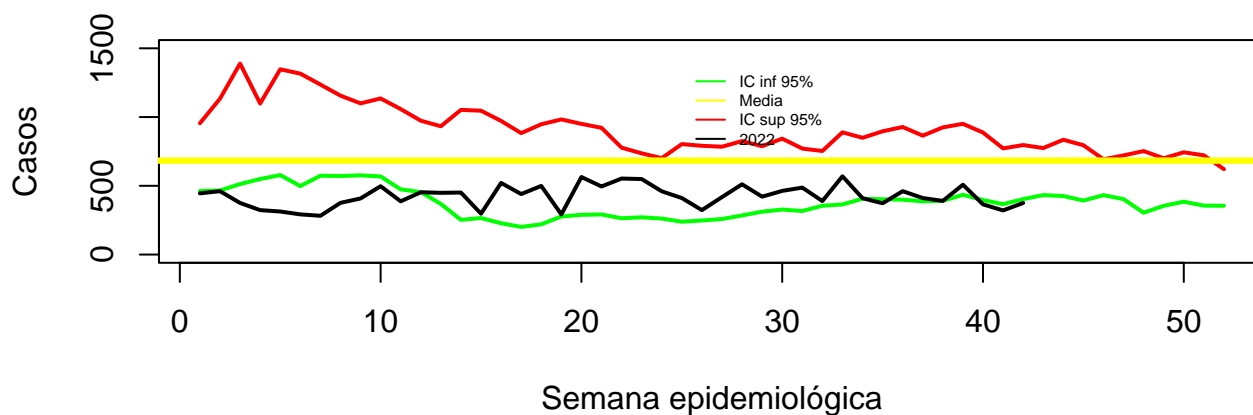


Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 42

Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	1	49
Chinkunguya	0	0
Zika	0	0
Malaria	0	9

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 interés en salud pública

2.1 Mortalidad materno-perinatal

En la semana epidemiológica 42 de 2022 se notificaron 0 muertes perinatales; 42 casos acumulados hasta el momento.

Tabla 3. Comparación histórica de eventos de baja incidencia , semana epidemiológica 42

Evento	Observado	Esperado	Valor p
Int. suicida	16	5	0
ETA	0	0	0.61
Hepatitis A	0	1	0.55
Lepre	0	0	1
Leptospirosis	1	0	0.3
Malaria	0	0	0.78
Sarampion	0	0	1
Tosferina	0	0	0
Sífilis gestacional	4	1	0.03
Sífilis congénita	0	0	0.78

2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 42 de 2022 se notificaron al Sivigila 37 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 1519 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 321 casos para TB sensible.

2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 12 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivigila de 398 casos.

2.5 Sífilis gestacional y congénita

Para esta semana se notificaron al Sivigila 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 303. En Cáncer en menor de 18 años se han reportado a la fecha 23 casos.

2.7 Defectos congénitos y bajo peso al nacer

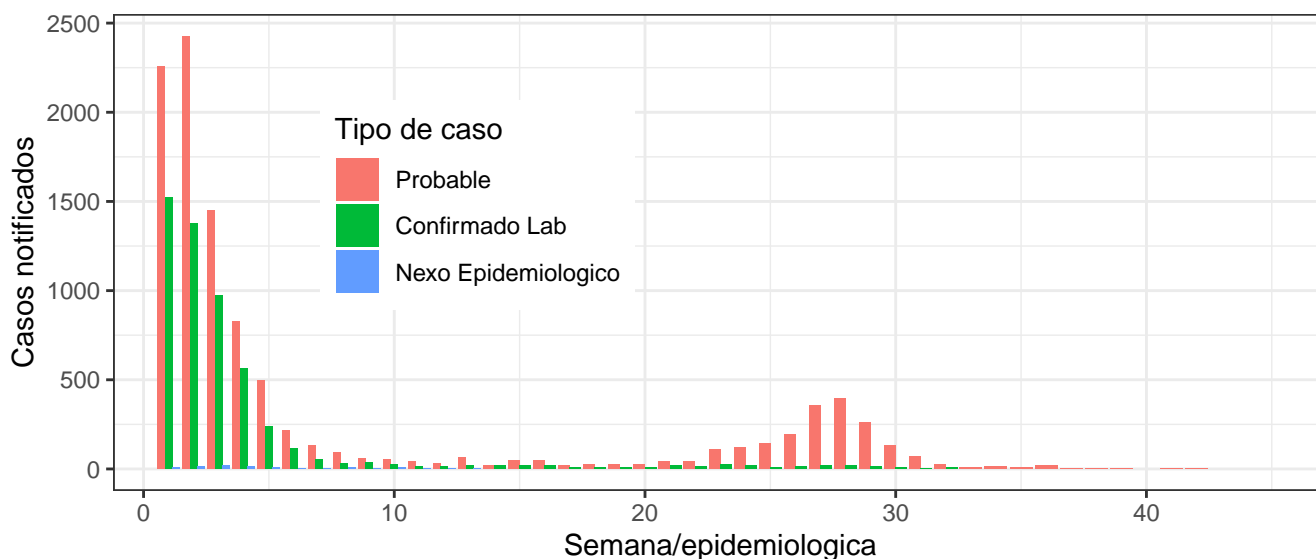
Para esta semana epidemiológica 42 de 2022 se notificaron al sistema de vigilancia 1 casos de defecto congénito, y 2 casos de bajo peso al nacer, siendo este último catalogado como de alta incidencia. El total de casos ingresados hasta el momento son: 107 casos para defectos congénitos y 146 casos para 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 194.

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 42 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 15901 casos entre probables y confirmados. con una proporcion de confirmación de 26.81%, permaneciendo como probables 68.62%.



Se observa una disminucion en la notificación de casos para las ultimas semana epidemiologicas, que correlacionado con la notificacion de IRA colectiva, el pico podria atribuirse a otros virus respiratorios, principalmente como lo muestra el seguimiento a aislamientos por film array. Esto virus serian Rhinovirus/Enterovirus,

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 inicia vigilancia de comportamientos inusuales para varicela en diferentes grupos de edad y sexo, en este sentido para semana epidemiologica 42 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 42 se han reportado 33 alertas al sistema de vigilancia que corresponden a casos probables de los cuales se tiene confirmación en nueve casos (n= 22), (n= 8) descartado y 3 pendiente de resultado. Algunas de los características demograficas de casos probables y confirmados se muestran acontinuación:

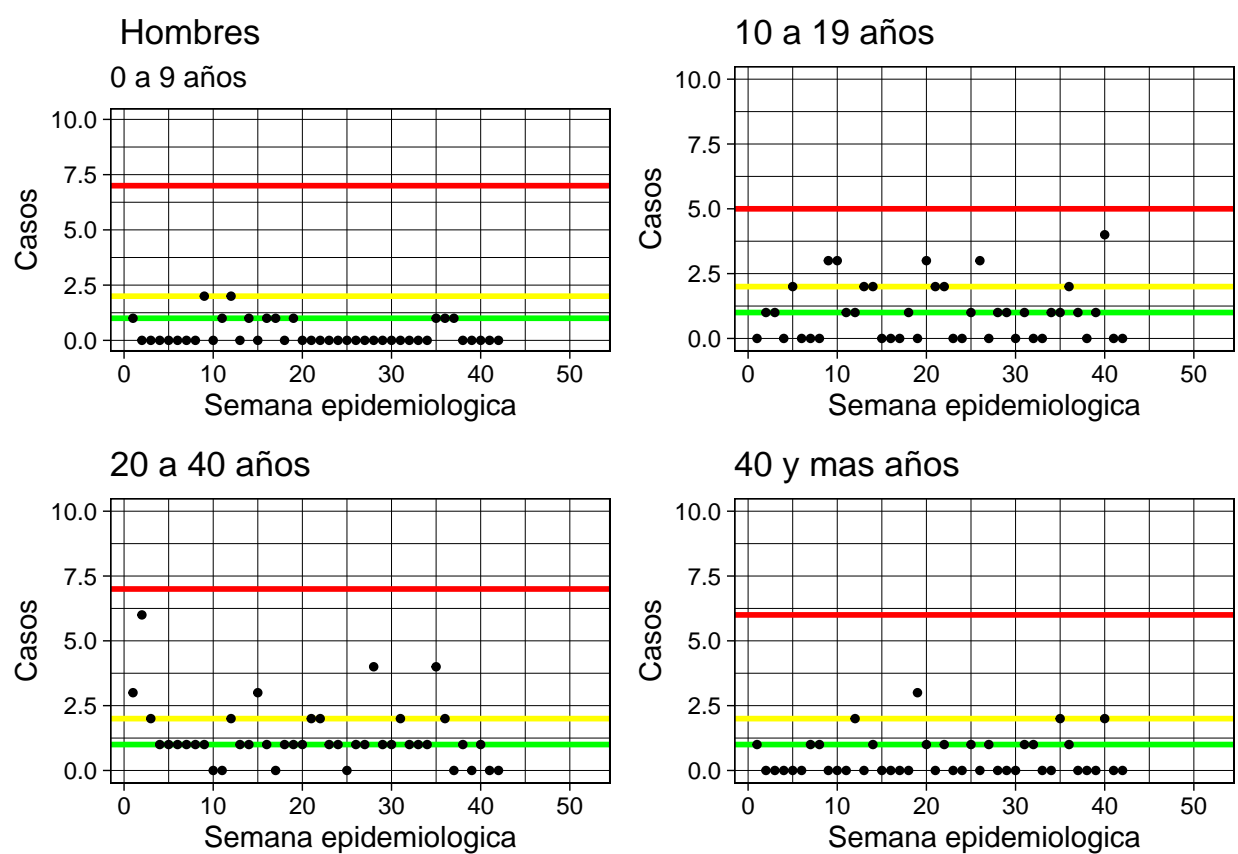


Figura 6: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2022

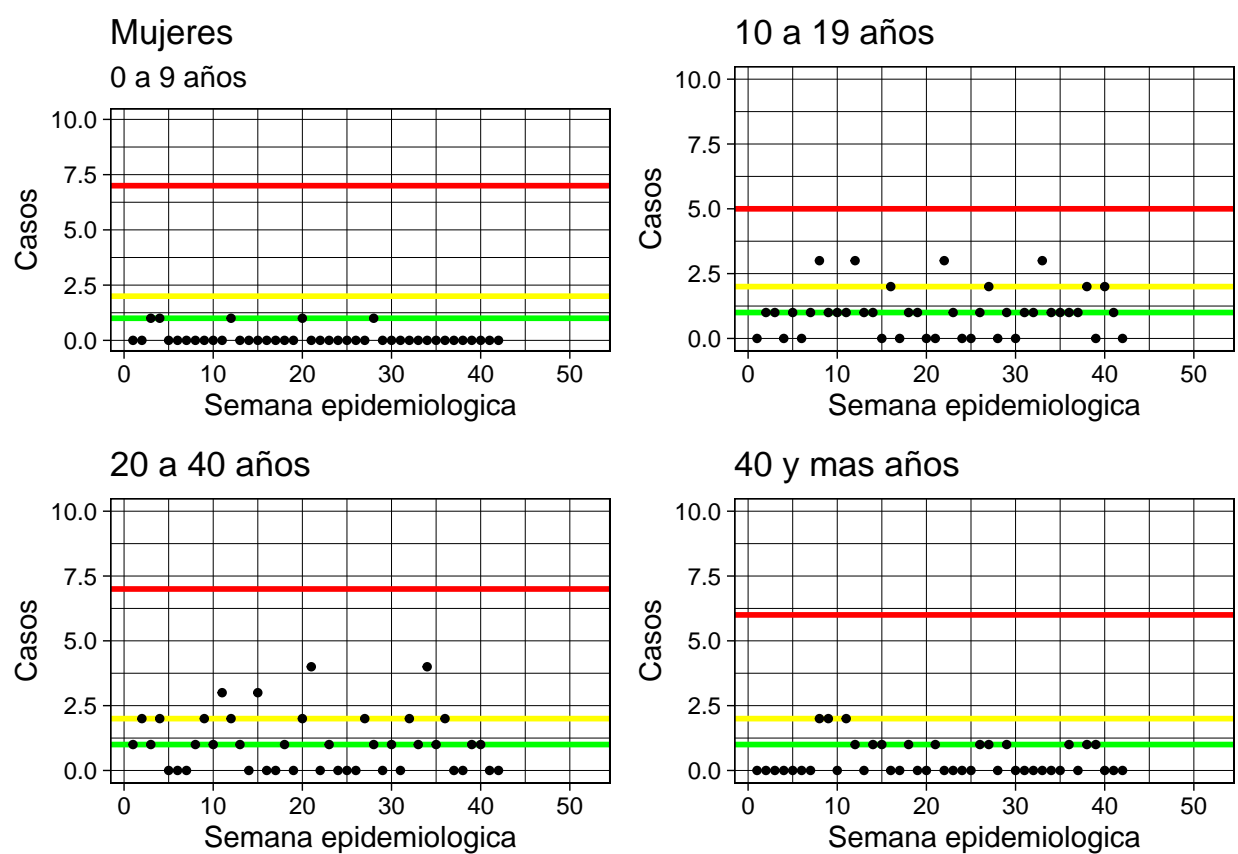
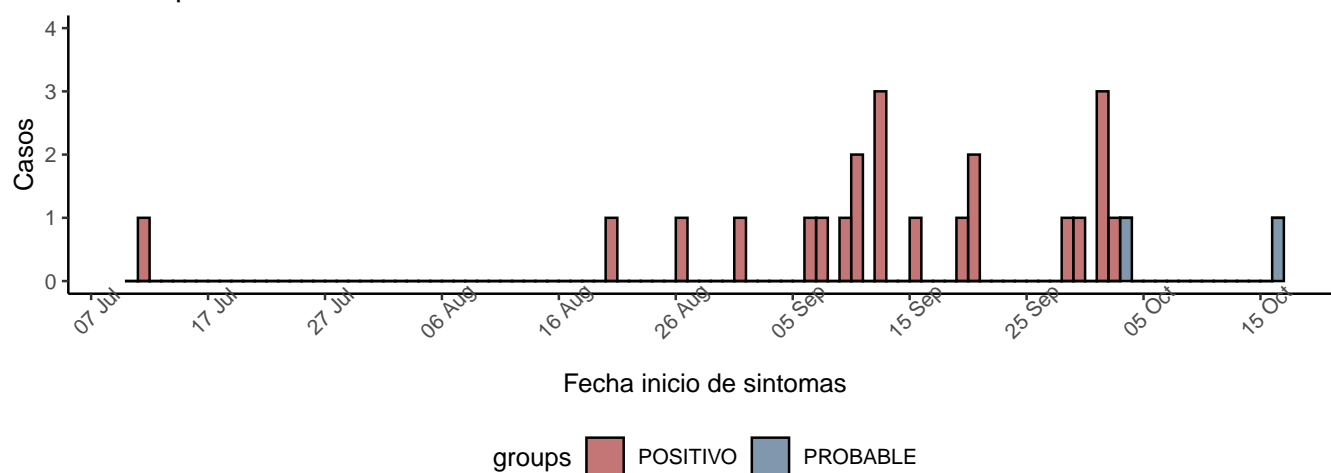


Figura 7: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2022

Variable	**N = 22**
Edad	33.0 (30.0, 37.5)
Sexo	
M	22 (100%)
Orientación sexual	
HETEROSEXUAL	3 (20%)
HSH	12 (80%)
No reportado	7

Curva epidemica casos viruela simica



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