

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 interes 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 18 de 2025 se notificaron un total entre consultas externa/urgencias hospitalizaciones en sala y hospitalizaciones en UCI de 811730 de las cuales el 3.78% (n= 30655) corresponden a IRA. El canal endémico muestra el evento para la semana 18 en un descenso, sin embargo es preliminar frente a un pico estacional de IRA el cual se esta presentando en el país.

En relación a la notificación según servicio y comparando la semana notificada del actual año con la misma semana del año anterior, se identifica una disminución en el servicio de hospitalización UCI

Tabla 1. Comportamiento de la Infección Respiratoria Aguda según tipo de servicio, semana epidemiológica 18

Servicio	a Sem 18/2024	a Sem 18/2025	Variación (%)
Hospitalización Sala	1286	1542	19.9
Hospitalización UCI	175	179	2.3
Consulta Externa-Urgencias	23489	28934	23.2

Para la semana 18 la hospitalización por IRA en sala general para esta semana muestra por encima del límite

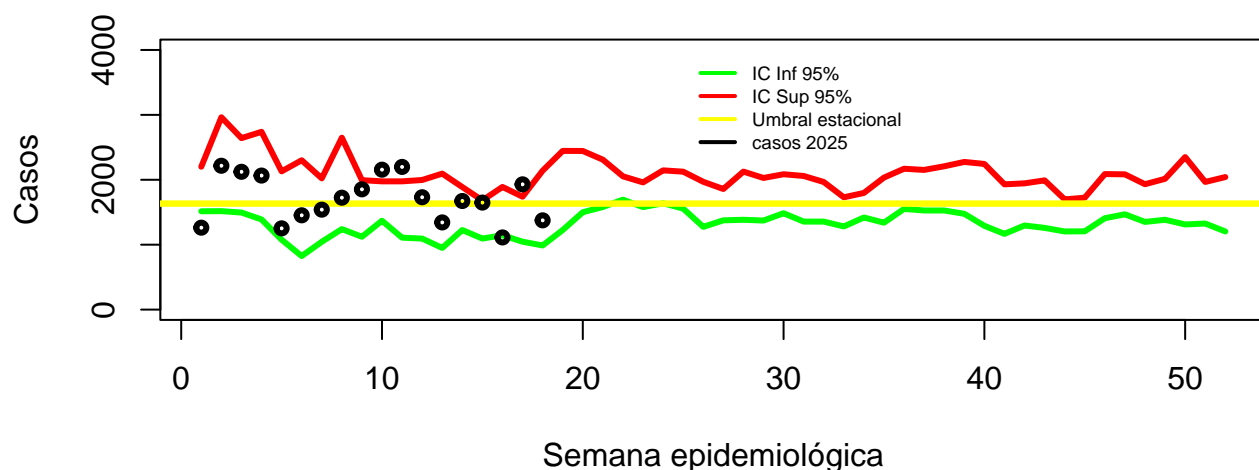


Figura 1: Canal endémico IRA , Pereira 2025 semana epidemiologica 18

superior esperado. La proporción acumulada de hospitalización por IRA es de 6.22%.

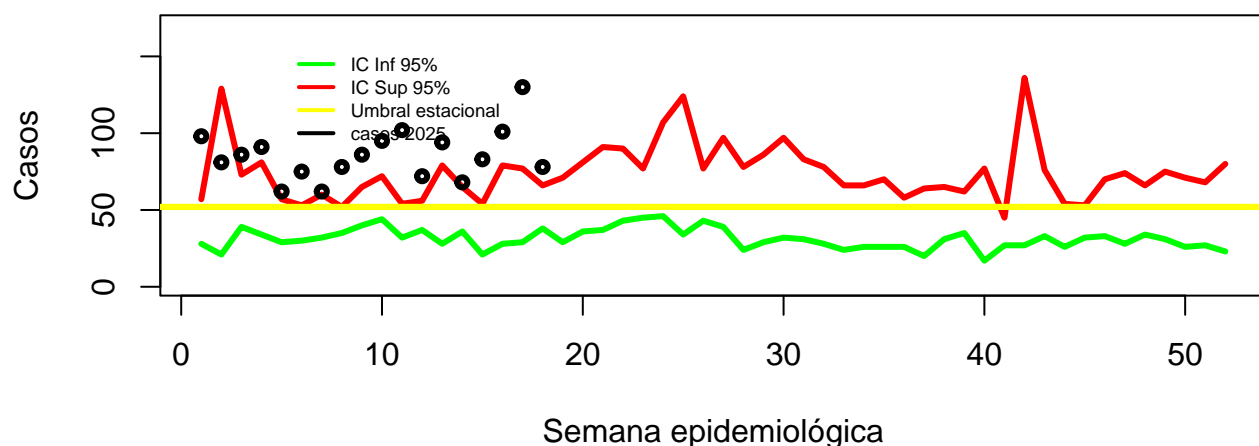


Figura 2: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en sala general , Pereira 2025

De igual manera en el canal endémico para la notificación por IRA hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) (figura 3), se encuentra por encima del limite superior esperado a semana epidemiologica notificada. La proporción acumulada de hospitalizaciones por IRA en UCI alcanza un 3.47%.

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
< 1	4	75	5.3
1	0	3	0.0
2 a 4	0	4	0.0
5 a 19	0	24	0.0
20 a 39	0	22	0.0

Edad (años)	Hosp. UCI IRA	Hosp. UCI todas las causas	% de Hosp. UCI
40 a 59	0	36	0.0
mayor e igual 60	2	105	1.9

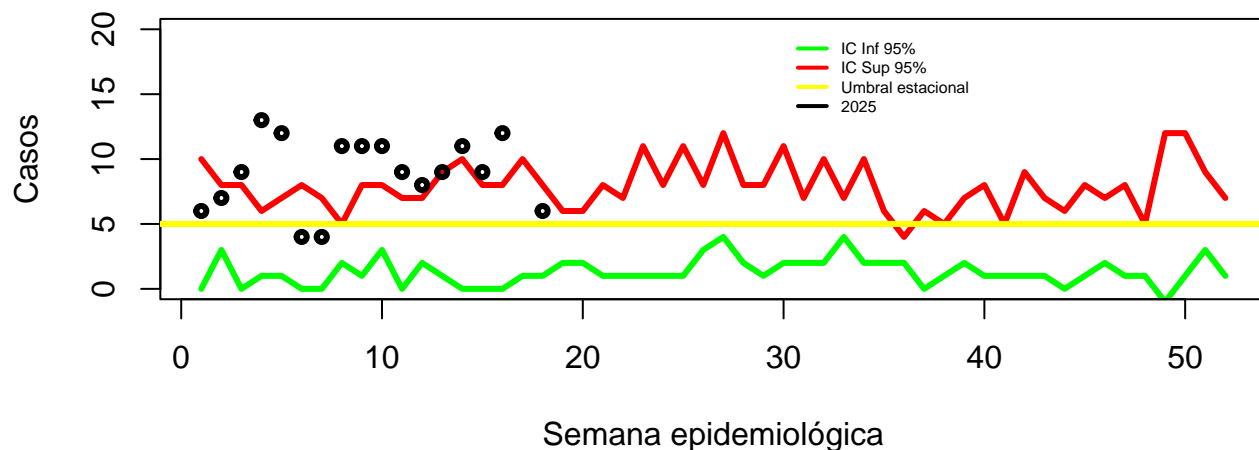


Figura 3: Canal endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI , Pereira 2025

Por grupo de edad en la hospitalizaciones por IRA, la mayor concentración de hospitalizaciones a causa de infección respiratoria es en el grupo de edad menores a un año y el grupo de 1 año y menores a 1 año de edad.

Edad (años)	Hospitalizaciones IRA	Hospitalizacion todas las causas	% de Hospitali- zaciones
< 1	22	86	25.6
1	5	26	19.2
2 a 4	8	40	20.0
5 a 19	7	100	7.0
20 a 39	8	245	3.3
40 a 59	13	204	6.4
mayor e igual 60	15	410	3.7

En consulta externa y urgencias se han reportado de manera acumulada 781782 de consultas, donde las consultas por infección respiratoria aguda ocupan el 0%.

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. El canal endemico general para IRA se encuentra alcanzando el nivel esperado superior para esta semana epidemiologica.

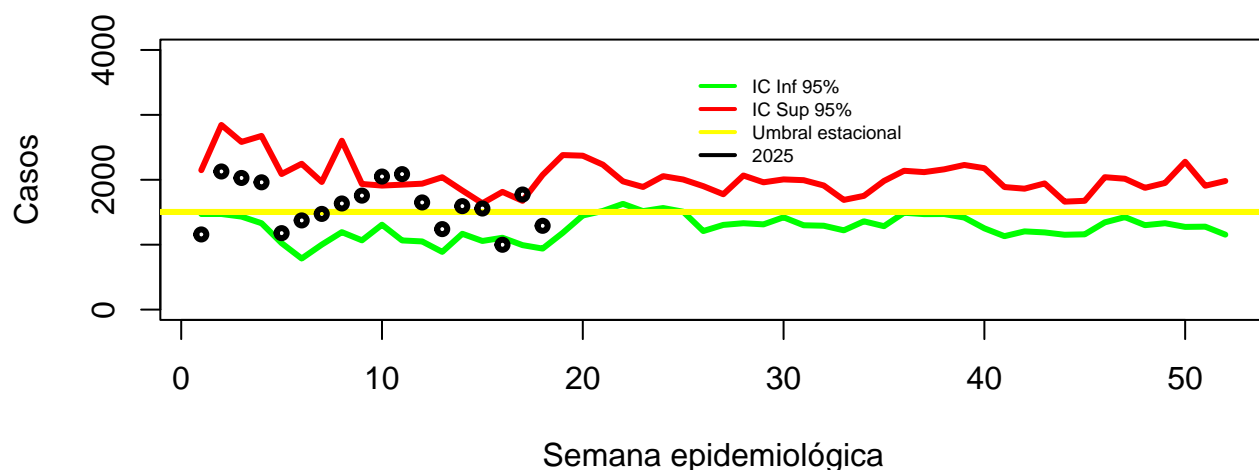


Figura 4: Canal endémico consulta externa y urgencias por IRA, Pereira 2025

Edad (años)	Consultas IRA	Consulta todas las causa	% de Consultas
< 1	64	524	12.2
1	77	552	13.9
2 a 4	143	1,312	10.9
5 a 19	214	3,869	5.5
20 a 39	264	8,559	3.1
40 a 59	251	9,238	2.7
mayor e igual 60	278	11,291	2.5

1.2 Circulación virus respiratorios

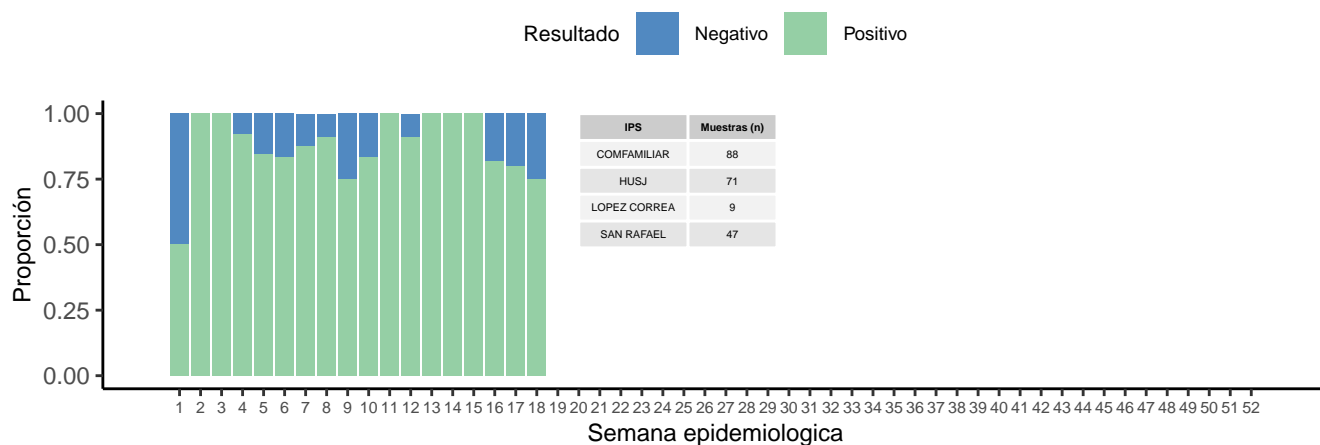


Figura 5: Positividad muestras tracto respiratorio, Pereira 2025

A periodo epidemiológico 5 de 2025 641 muestras en el municipio, con aislamientos tanto virales como bacterianos con una positividad acumulada de 91.2% 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.

Microorganismo	Aislamientos (n)	Prop.Incidencia (%)	IC95% inf	IC95% sup	Sem 16 - 15 ^a	Sem 17 - 18 ^a
Enterovirus	70	8.2	6.52	10.19	17.4	21.4
Rhinovirus	62	7.2	5.68	9.17	26.1	21.4
Parainfluenza Virus (1,2,3)	26	3.0	2.08	4.41	8.7	14.3
Influenza A	20	2.3	1.52	3.58	13.0	7.1
Coronavirus	16	1.9	1.15	3.01	13.0	7.1
Adenovirus	11	1.3	0.72	2.28	4.3	0.0
Influenza B	11	1.3	0.72	2.28	0.0	0.0
metaneumovirus	11	1.3	0.72	2.28	8.7	7.1
VSR	10	1.2	0.64	2.13	8.7	0.0
SARS-CoV-2	3	0.4	0.12	1.02	0.0	0.0

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

Durante el periodo analizado, el microorganismo con mayor proporción de incidencia fue Enterovirus, con una frecuencia de 8.2% (IC95%: 6.52–10.19), seguido por Rhinovirus con 7.2% (IC95%: 5.68–9.17) y Parainfluenza virus (1,2,3) con 3.0% (IC95%: 2.08–4.41). Otros virus detectados con menor frecuencia fueron Influenza A con 2.3% (IC95%: 1.52–3.58), Coronavirus con 1.9% (IC95%: 1.15–3.01), y Adenovirus, Influenza B y Metaneumovirus, cada uno con 1.3% (IC95%: 0.72–2.28).

El Virus Sincitial Respiratorio (VSR) presentó una proporción de 1.2% (IC95%: 0.64–2.13), mientras que SARS-CoV-2 fue el microorganismo con menor incidencia registrada, con 0.4% (IC95%: 0.12–1.02).

En cuanto a la dinámica por semanas epidemiológicas (comparando semanas 15a–16 con semanas 17–18a), se observaron cambios relevantes en la circulación viral. Enterovirus se mantuvo con una circulación elevada, pasando de 17.4% a 21.4%. Rhinovirus mostró una ligera disminución, de 26.1% a 21.4%, aunque continuó siendo uno de los virus predominantes.

Se evidenció también un aumento en la circulación de Parainfluenza virus (1,2,3) (de 8.7% a 14.3%), mientras que Influenza A y Coronavirus mostraron una disminución en su frecuencia, ambas bajando de 13.0% a 7.1%. Metaneumovirus se mantuvo relativamente estable (de 8.7% a 7.1%).

Por otro lado, virus como Adenovirus, VSR, Influenza B y SARS-CoV-2 no se detectaron en la semana 17–18a, a pesar de haberse identificado en semanas previas.

Estas variaciones podrían estar relacionadas con la dinámica estacional de los virus respiratorios y posibles interacciones virales que condicionan su comportamiento epidemiológico.

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.

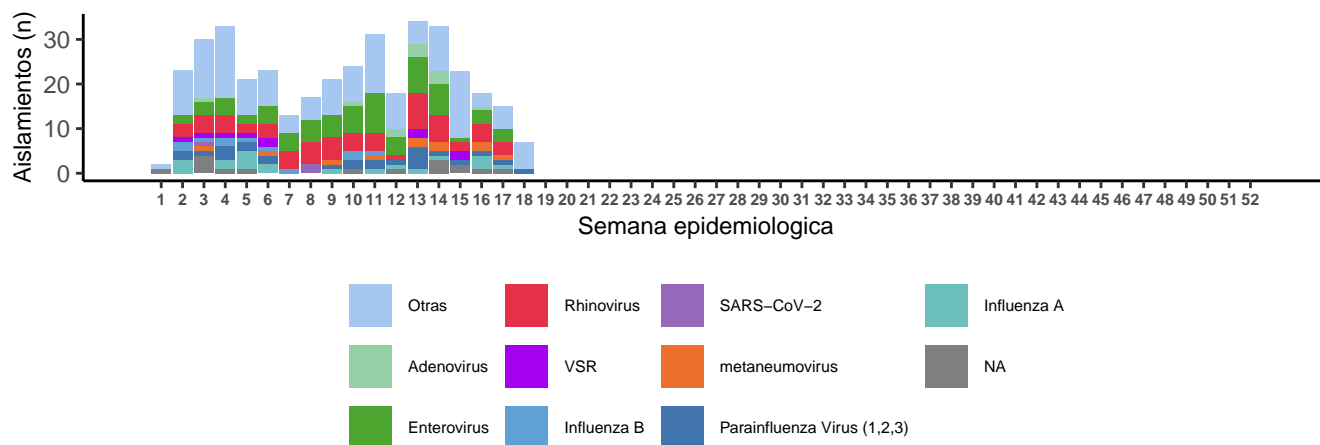


Figura 6: Circulación virus respiratorios, Pereira 2025

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:

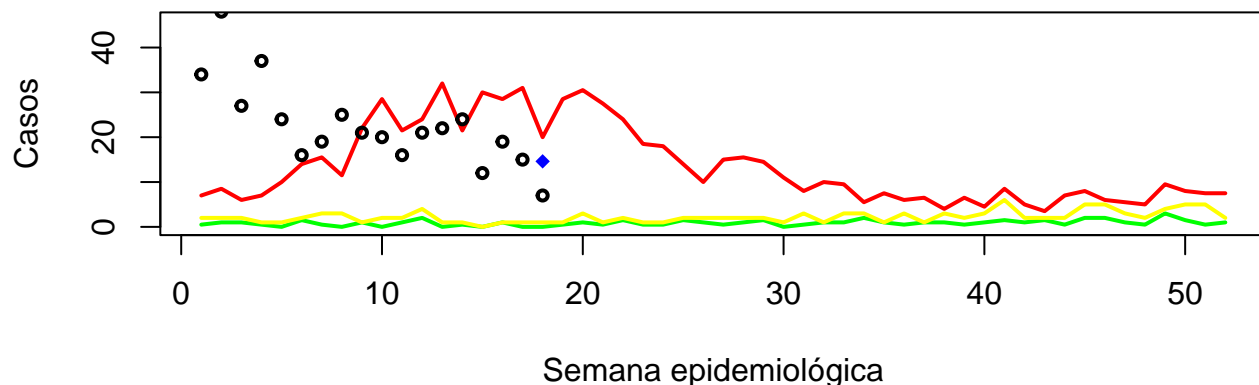


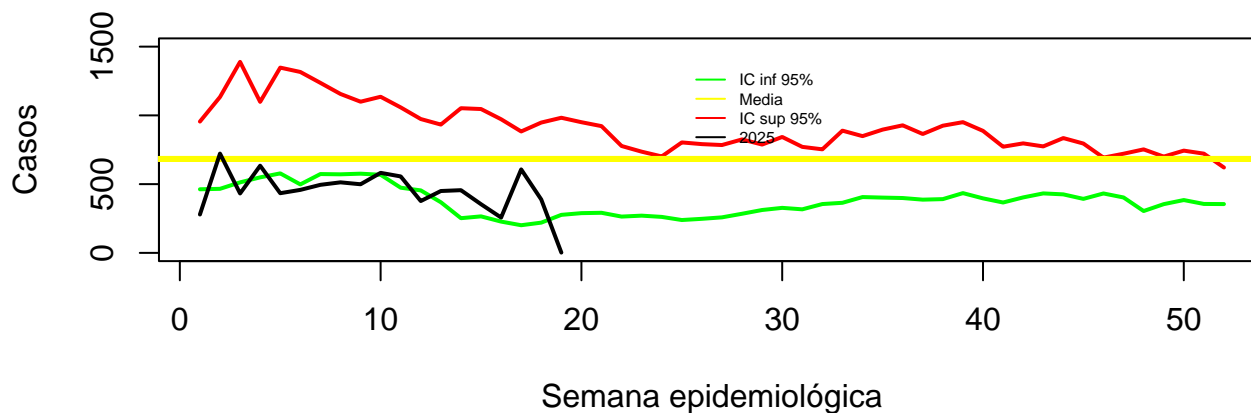
Figura 7: Canal endémico Dengue, Pereira 2025

Tabla 2. Comportamiento de la enfermedades transmitidas por vectores, semana epidemiológica 18

Evento	Semana actual	Acumulado
Dengue	7	407
Chinkunguya	0	0
Zika	0	0
Malaria	0	18

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 18 de 2025 se notificaron 0 muertes perinatales; 11 casos acumulados hasta el momento.

2.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En la semana epidemiológica 18 de 2025 se notificaron al Sivigila 36 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia , con un acumulado hasta el momento de 782 casos.

2.3 Tuberculosis

Se notificaron al sistema de vigilancia para esta semana 7 casos de tuberculosis sensible, con un acumulado en el sivigila de 164 casos para TB sensible.

2.4 VIH/SIDA

Se han notificado 9 casos de VIH/SIDA, con un acumulado en el sivigila de 151 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 46 y casos de sífilis congénita para esta semana se han notificado 0 casos, con un acumulado de 46.

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 2 casos, con un acumulado hasta el momento de 101 casos . En Cáncer en menor de 18 años se han notificado al momento 9

2.7 Defectos congénitos

Para esta semana epidemiológica 18 de 2025 se notificaron al sistema de vigilancia 4 casos de defecto congénito. El total de casos ingresados hasta el momento son: 29 casos para defectos congénitos.

2.8 Inmunoprevenibles

Frente al evento varicela, para esta semana epidemiológica se notificaron 11 casos, con un acumulado de hasta el momento de 119.

2.9 Virus nuevo (COVID-19)

Durante este año 2025, se han notificado a semana epidemiologica 18 al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 34 casos leves o sin necesidad de hospitalización, para esta ultima semana epidemiologica no hay reporte de casos para COVID leve.

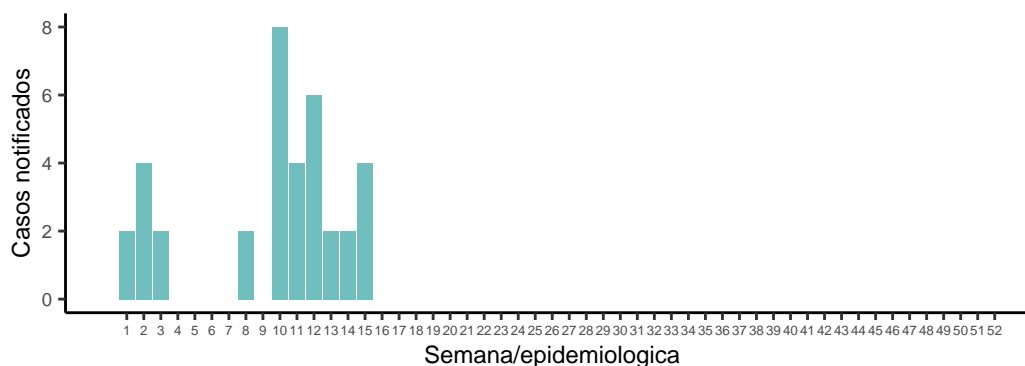


Figura 8: Notificación semanal COVID-19, Pereira 2025

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 simica, se realiza vigilancia de comportamientos inusuales para varicela en diferentes grupos de edad y sexo, en este sentido para semana epidemiológica 18 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 18, Pereira 2024

Código SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
113	Desnutrición aguda en menores de 5 años	1	2	0.18
115	Cáncer en menores de 18 años	0	1	0.00
155	Cáncer de la mama y cuello uterino	6	2	0.04
210	Dengue	1	7	0.00
215	Defectos congénitos	2	4	0.09
220	Dengue grave	0	0	1.00
300	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	37	36	0.07

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interes en salud pública notificados, semana epidemiologica 18 , Pereira 2024

Codigo SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
310			0	
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	3	1	0.15
346	Ira por virus nuevo	8	0	0.00
348	Infeccion respiratoria aguda grave irag inusitada	1	0	0.37
352	Infecciones de sitio quirurgico asociadas a procedimiento medico quirurgico	1	0	0.37
355	Enfermedad transmitida por alimentos o agua (eta)	2	0	0.14
356	Intento de suicidio	12	4	0.01
357	Iad - infecciones asociadas a dispositivos - individual	2	0	0.14
365	Intoxicaciones	8	5	0.09
455	Leptospirosis	1	1	0.37
465	Malaria	0	0	1.00
535	Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica	0	0	1.00
549	Morbilidad materna extrema	8	7	0.14
560	Mortalidad perinatal y neonatal tardia	1	0	0.37
580	Mortalidad por dengue	0	0	1.00
591	Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infeccion respiratoria aguda - enfermedad diarreica aguda y/o desnutricion	0	0	1.00
610			0	
620	Parotiditis	1	1	0.37
740	Sifilis congenita	0	0	1.00
750	Sifilis gestacional	1	2	0.18
800	Tos ferina	0	0	1.00
813	Tuberculosis	8	7	0.14

Cuadro 7: Comportamientos inusuales para los eventos de interés
 en salud pública notificados, semana epidemiológica 18 , Pereira
 2024

Codigo SIVIGILA	Evento	Esperado	Observado	valor p
831	Varicela individual	13	11	0.10
850	Vih/sida/mortalidad por sida	7	9	0.10

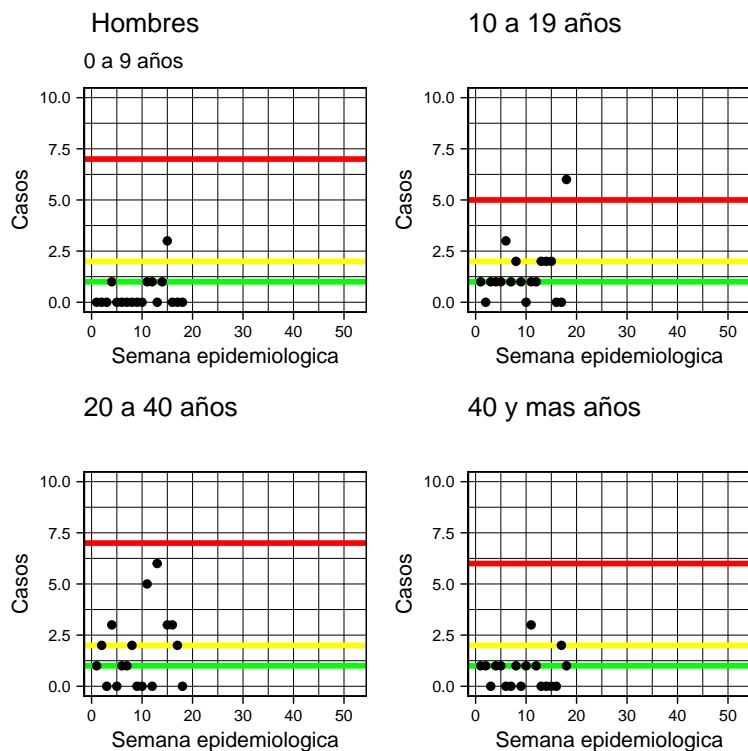


Figura 9: Comportamiento de varicela para Hombres por grupos de edad, Pereira 2025

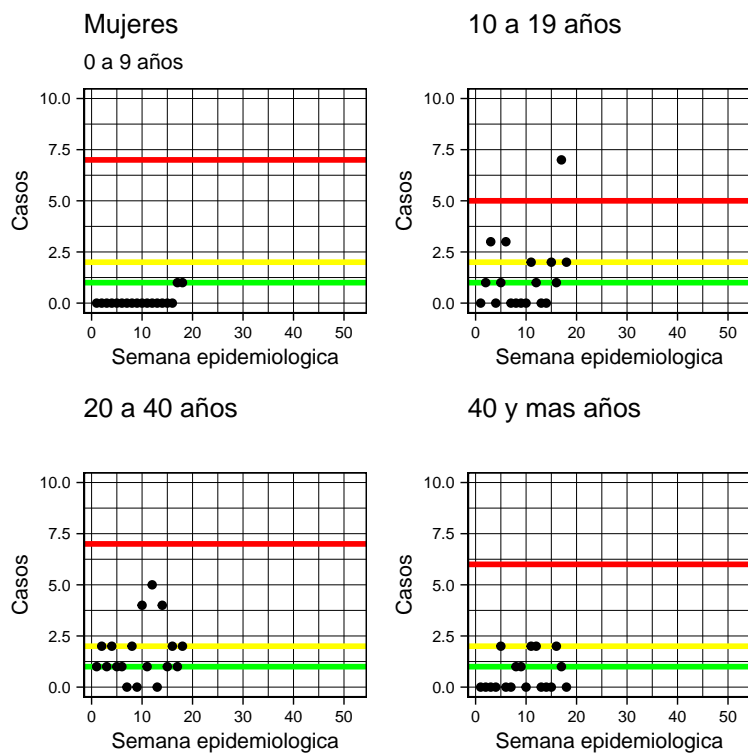


Figura 10: Comportamiento de varicela para Mujeres por grupos de edad, Pereira 2025

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