

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 04 | 2023

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

RESUMEN SEMANA 04/2023

	Casos nuevos: 62 (semana anterior 119) Variación: -47,9% Óbitos: 0
	Camas críticas municipales: Público adulto: 87,5%, pediatría: 60%. COVID-19 adultos: 0%.
	Patología respiratoria: 2,64% de 303 internados; ningún paciente internado con COVID-19.
	Circulación Viral: disminución de casos COVID-19. Ningún internado por influenza.
Alerta	CASOS DE ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES.
Actualización	MONITOREO DE ATENCIONES POR DIARREAS AGUDAS EN GUARDIAS MUNICIPALES.
Informe especial	

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

El objetivo de la vigilancia de las infecciones respiratorias es monitorear la frecuencia y distribución de agentes etiológicos involucrados: SARS-CoV-2, Influenza, VSR y otros virus respiratorios (OVR), así como caracterizar la enfermedad respiratoria en cuanto a gravedad e impacto en la población.

Desde abril de este año la estrategia de vigilancia de infecciones respiratorias agudas integra la vigilancia de SARS-Cov-2 con las otras infecciones respiratorias.

En este marco, se continúa la habitual vigilancia universal de Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e Infección respiratoria aguda grave (IRAG).

Por otra parte, el monitoreo de circulación viral respiratoria se realiza de la siguiente forma:

- Unidades de Monitoreo Ambulatorio-UMA: donde se estudia con test de antígeno para SARS COV-2 a todas las personas que cumplan con la definición de caso sospechoso de COVID-19. En nuestra provincia hay dos unidades, una de ellas en Rosario (Hospital de Niños Zona Norte).
- Vigilancia universal en ambulatorios: todo caso confirmado de SARS COV-2 u otros virus en ambulatorios. Esta modalidad queda fundamentalmente reservada a los grupos de riesgo.
- Vigilancia universal de casos graves: Caso sospechoso de COVID-19 con requerimiento clínico de internación y/o fallecido y/o toda persona con una infección respiratoria aguda con requerimiento de internación y/o fallecida

Estos casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina son registrados al Sistema Nacional de Vigilancia SNVS 2.0. La misma es la fuente utilizada para este boletín semanal desde el comienzo de la pandemia.

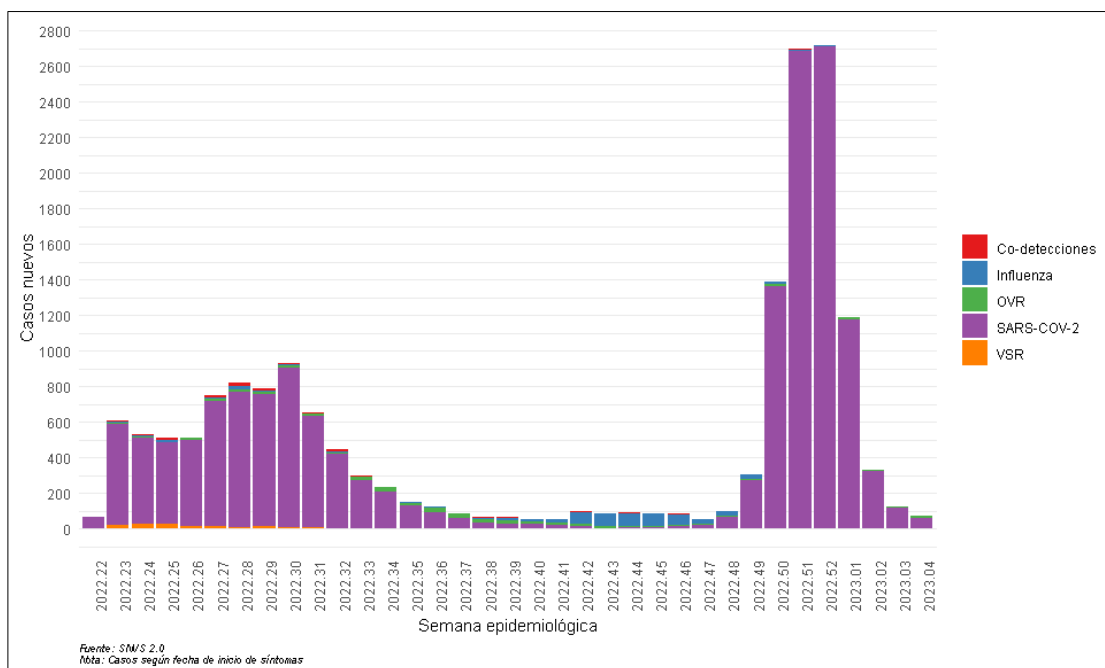
Para ampliación y mayor detalle de lo anteriormente explicitado se recomienda la lectura de:

https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/04/anexo_vigilancia_y_notificacion_de_covid-19_e_ira_mayo_2022.pdf
<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus/vigilancia>

Caracterización de la circulación viral en pacientes internados y ambulatorios

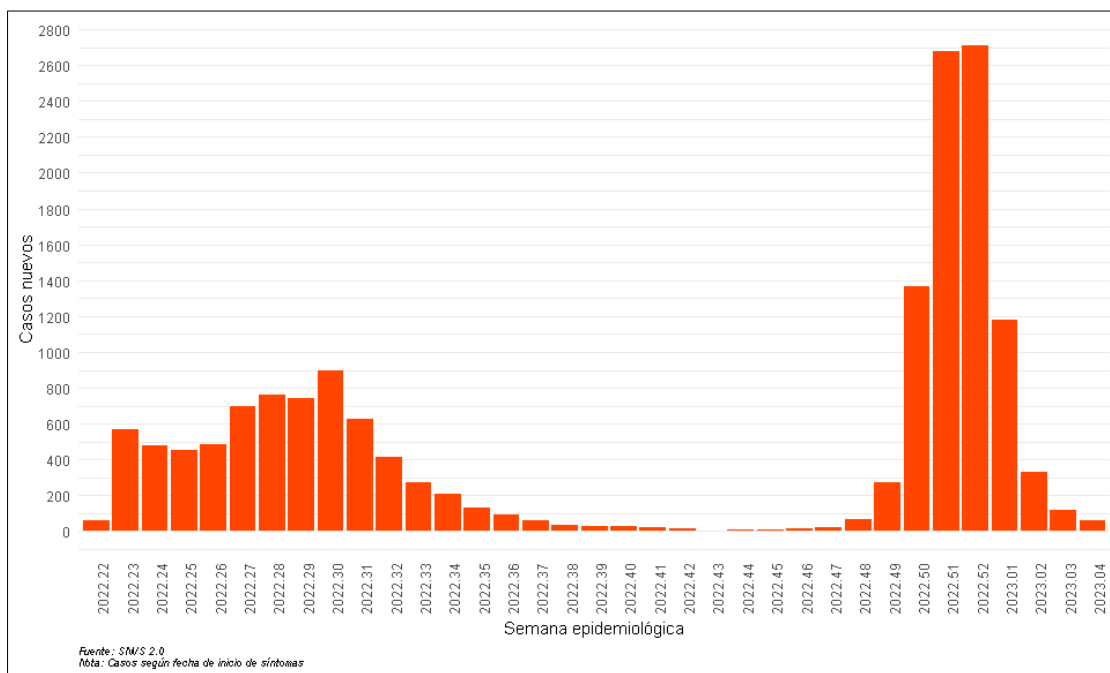
La presencia del virus SARS-COV 2 está disminuyendo desde la primera semana epidemiológica del 2023. (Gráfico 1, Cuadro en el Anexo)

Gráfico 1. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios, según semana epidemiológica y virus. Rosario, semana 22 de 2022 a 04 de 2023.



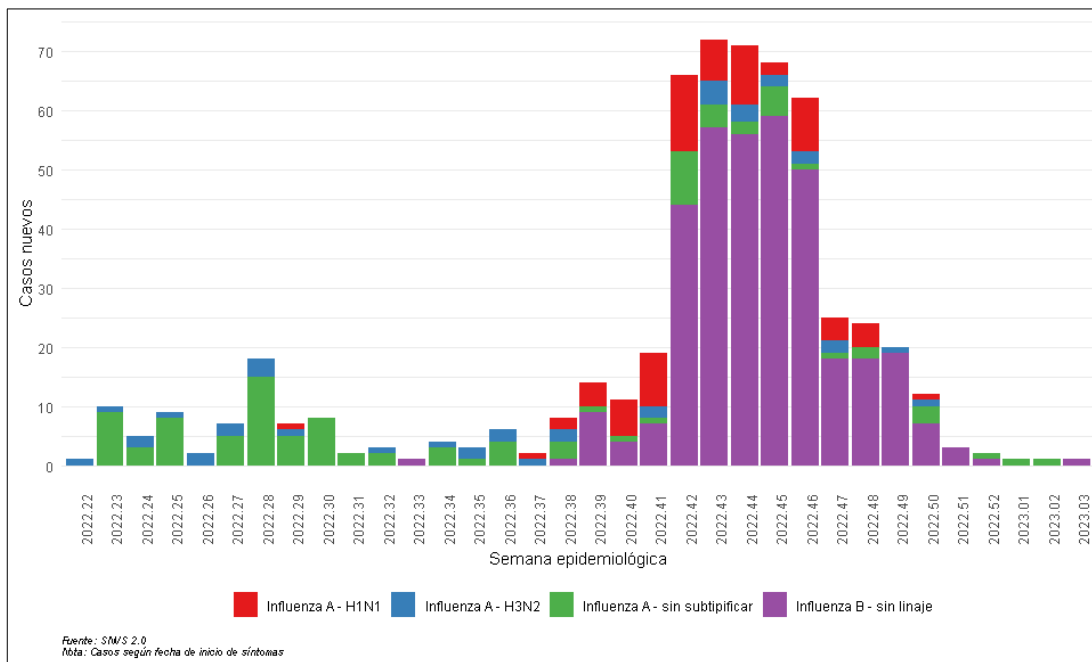
Los casos notificados de COVID-19, en pacientes internados y ambulatorios, alcanzaron un máximo en las últimas semanas del 2022 y iniciaron el descenso desde la semana epidemiológica 1 del 2023. (Gráfico 2)

Gráfico 2. Casos de COVID en pacientes ambulatorios e internados según semana epidemiológica Rosario, semana 22 de 2022 a 04 de 2023.



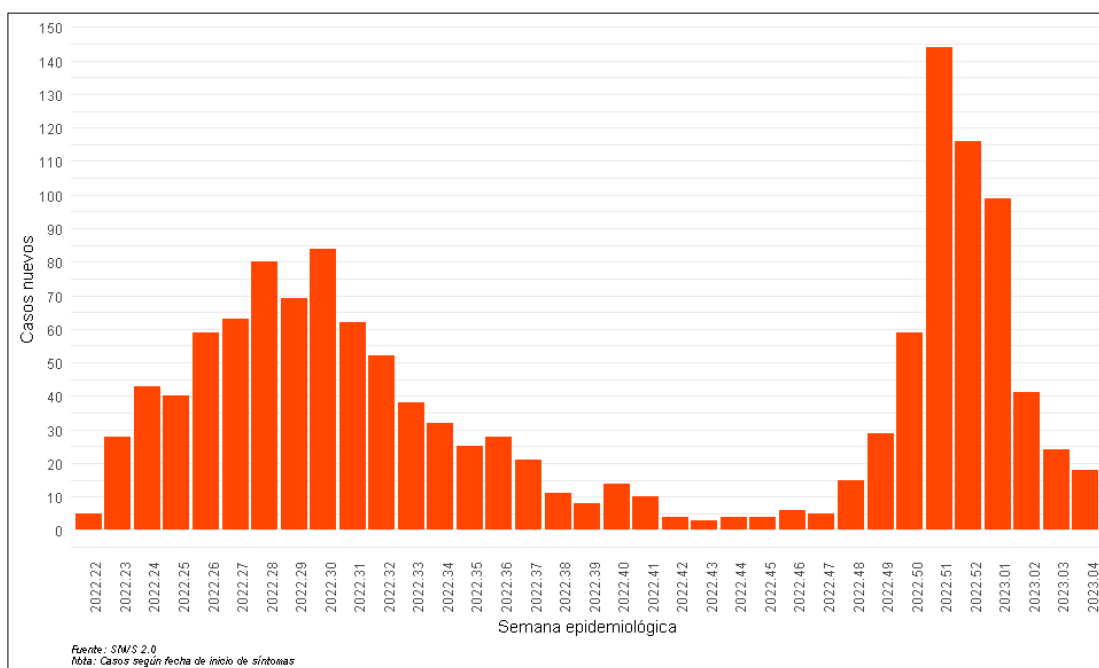
En las tres primeras semanas epidemiológicas del 2023, se reportaron solamente casos de influenza A – sin subtificar e influenza B sin linaje en pacientes internados y ambulatorios. (Gráfico 3)

Gráfico 3. Casos de influenza en pacientes internados y ambulatorios según semana epidemiológica y virus. Rosario, semana 22 de 2022 a 04 de 2023.



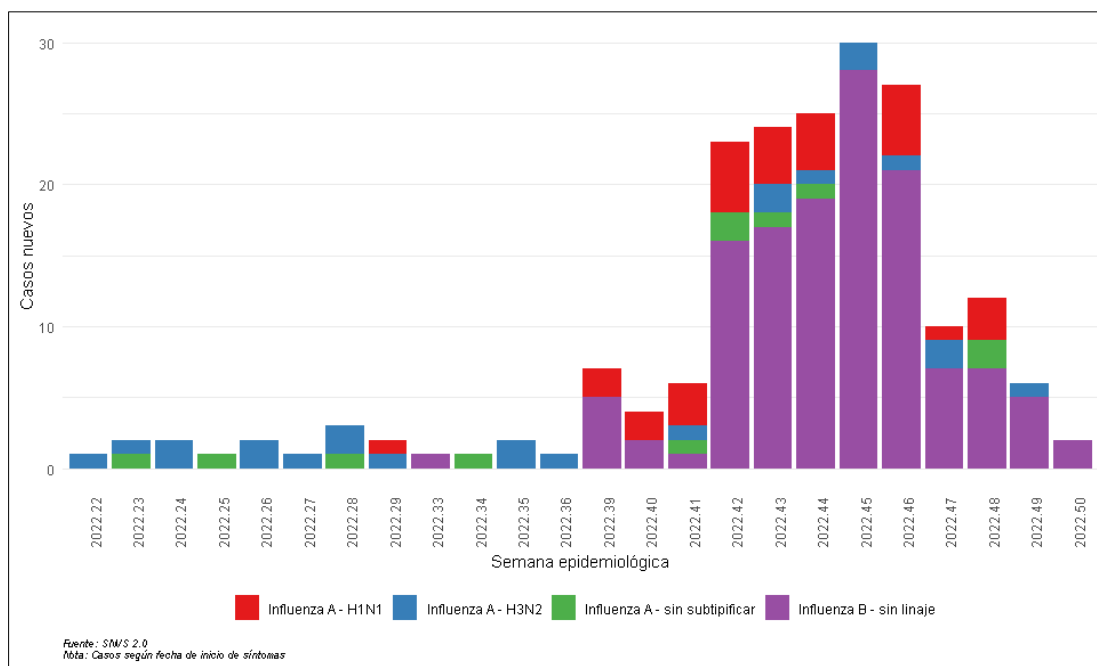
Los casos de COVID-19 en pacientes internados continúan disminuyendo. (Gráfico 4)

Gráfico 4. Casos de COVID en pacientes internados según semana epidemiológica. Rosario, semana 22 de 2022 a 04 de 2023 .



El último registro de internaciones por influenza se produjo durante la semana epidemiológica 50. (Gráfico 5)

Gráfico 5. Casos de influenza en pacientes internados según semana epidemiológica. Rosario, semana 22 de 2022 a 04 de 2023.



Vigilancia clínica de las infecciones respiratorias en efectores municipales

La vigilancia clínica de las infecciones respiratorias tiene como fuente fundamental los registros de atención ambulatoria de la red de atención.

En nuestros efectores, desde el año 2017 se monitorean los “porcentajes de infección respiratoria” que corresponden a los eventos bajo vigilancia universal: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e Infección respiratoria aguda grave (IRAG) y se encuentra disponible de manera sistemática en la sala de situación en (<https://www.rosario.gob.ar/mr/epidemiologia/estadisticas-de-salud/alta-demanda>)

Este indicador permite detectar el aumento de demanda de atención por patologías respiratorias durante el periodo invernal. Desde el origen de la pandemia de SARS-Cov-2 se continúa durante todo el año, sin interrupción.

Gráfico 6. Consultas en la guardia ambulatoria por patologías respiratorias según semana epidemiológica. Efectores municipales. Rosario, semana 49 de 2022 a 04 de 2023. (porcentaje)

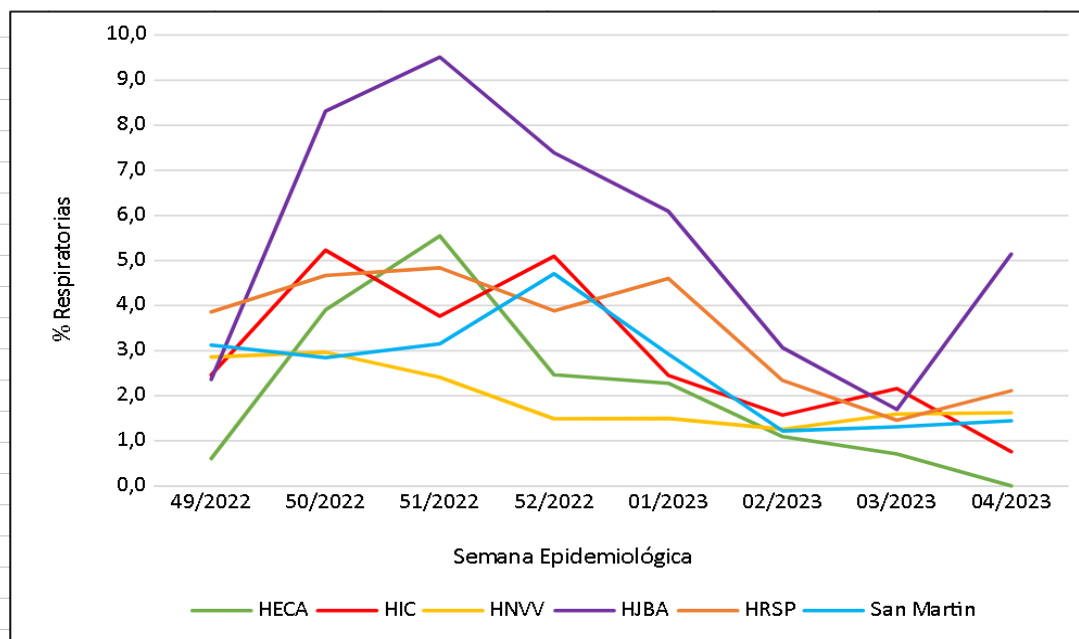
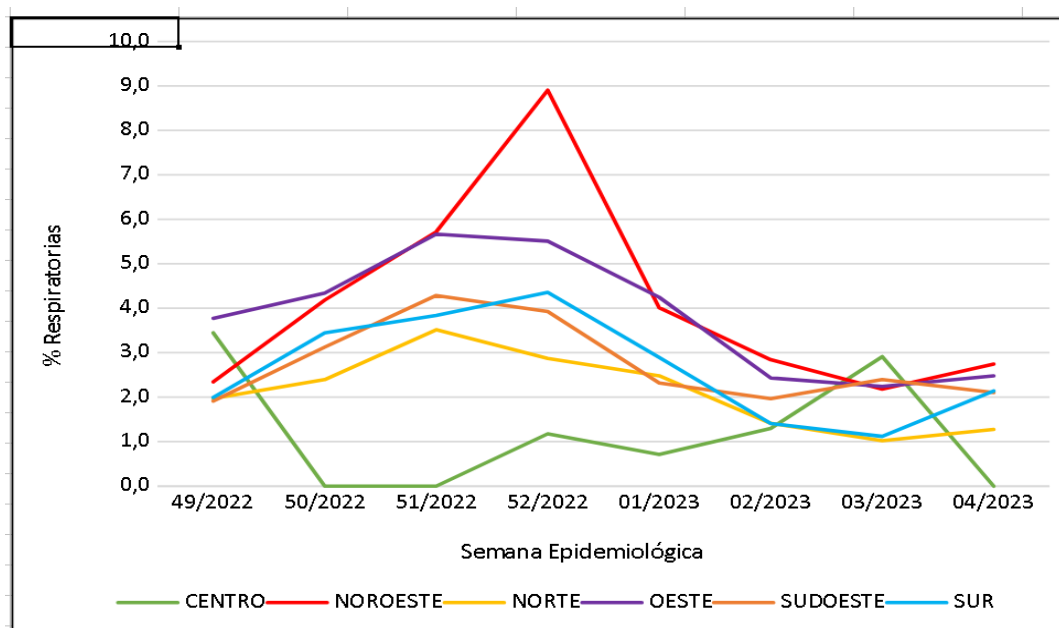


Gráfico 7. Consultas en centros de salud por patologías respiratorias según semana epidemiológica. Distritos municipales. Rosario, Semana 49 de 2022 a 04 de 2023. (porcentaje)



SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA SARS -COV – 2

Luego del pico de 2715 casos nuevos de COVID-19 notificados en la semana 52 del 2022, se observa el descenso sostenido de casos durante las 4 semanas consecutivas del 2023.

Cuadro 1. Indicadores de situación de COVID-19. Rosario, semana 04 de 2023.

Indicador	Total semana
Casos nuevos semana	62
Variación de casos a 7 días (%)	-47.9
Muertes semana	0

OCUPACIÓN DE CAMAS Y PERFIL DE INTERNACIÓN

Cuadro 2. Ocupación de camas críticas públicas (efectores municipales).
Rosario, 08/01/2023 al 29/01/2023.

Sector	08/01/2023		15/01/2023		22/01/2023		29/01/2023	
	Críticas	COVID	Críticas	COVID	Críticas	COVID	Críticas	COVID
Público adultos (HECA)	100,0%	0,0%	91,7%	0,0%	95,8%	0,0%	87,5%	0,0%
Público pediátrico (HNVV)	60,0%	0,0%	30,0%	0,0%	60,0%	0,0%	60,0%	0,0%
Privado	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d

Fuente: DTT. Nota: A partir del 01/07 las camas de cuidados críticos del HECA vuelven a la configuración pre pandemia: 24 UTI, 10 Unidad Coronaria y 6 quemados.

De los 303 pacientes internados en los hospitales municipales al día 29 de enero, 2,64% (8) tienen diagnóstico de enfermedad respiratoria; 4 menores y 4 adultos. Ningún paciente internado con COVID-19. (Cuadro en el Anexo)

ACTUALIZACIÓN

MONITOREO DE ATENCIONES POR DIARREAS AGUDAS EN GUARDIAS MUNICIPALES

Las diarreas agudas son infecciones del tracto digestivo ocasionadas por bacterias, virus o parásitos, cuyo principal síntoma es la deposición 3 o más veces al día de heces sueltas o líquidas. Aunque es una enfermedad generalmente autolimitada, en algunos casos es una causa de muerte, fundamentalmente en forma secundaria a la deshidratación y la desnutrición.

La incidencia de diarrea presenta variaciones estacionales. En los climas templados, la diarrea bacteriana aumenta durante la estación cálida, mientras que la viral (principalmente por rotavirus), se incrementa en época invernal.

Las enfermedades diarreicas agudas continúan siendo un problema de salud pública preocupante en los grupos poblacionales con precarias condiciones de vida. Afecta más frecuentemente a los niños menores de 5 años. En los niños mayores de 2 años, la mayoría de las infecciones son asintomáticas. También afectan a otros grupos de población susceptibles: adultos de la tercera edad, adultos inmunocomprometidos o con enfermedad de base.

Los variados agentes infecciosos causantes de la diarrea se transmiten habitualmente por la ingesta de agua (de consumo o recreacionales) o alimentos contaminados con materia fecal, o mediante la contaminación directa de las manos u objetos utilizados diariamente. En el informe de

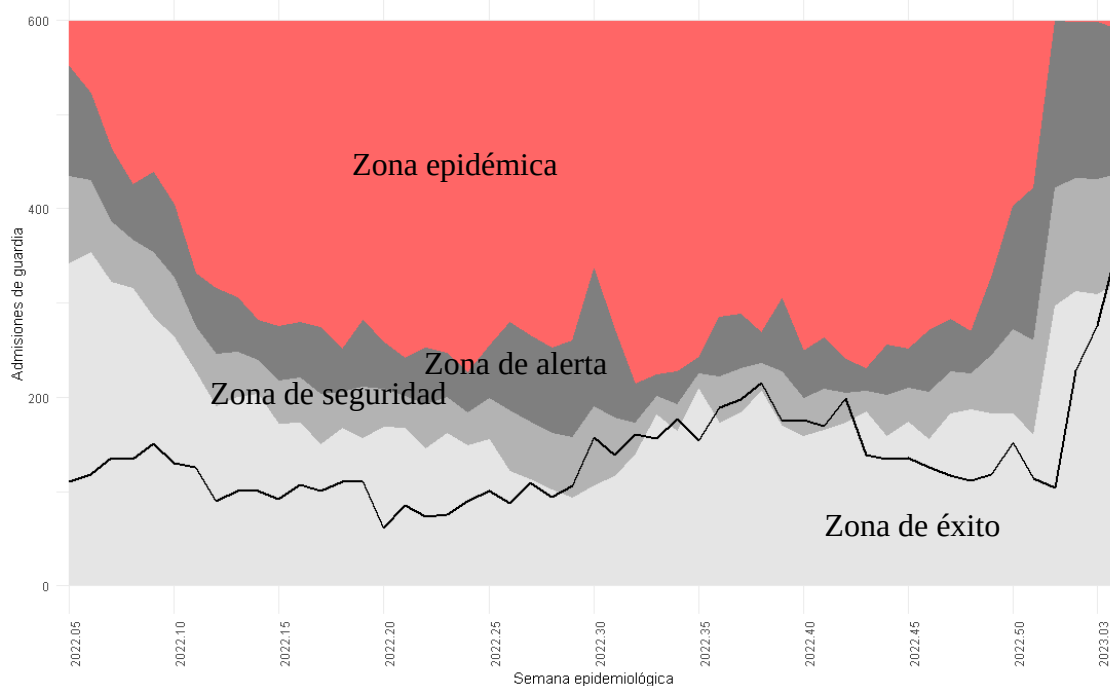
la semana epidemiológica 02/2023 se comunicaron los eventos de brotes por intoxicación alimentaria, los casos de diarreas con identificación del agente y los casos de síndrome urémico hemolítico ocurridos en la ciudad de Rosario durante el año 2022. Documento disponible en: <https://datos.rosario.gob.ar/sites/default/files/2023-01/Situaci%C3%B3n%20epidemiol%C3%B3gica%20semana%2003%20-%202023.pdf>

En la ciudad de Rosario, la Secretaría de Salud, además de vigilar los casos de diarreas agudas a través de la vigilancia de laboratorio, realiza un monitoreo de las consultas atendidas en las guardias de los hospitales municipales y del centro de salud San Martín.

En este informe se presenta el comportamiento de las consultas por diarreas agudas en las guardias municipales desde el 30/01/2022 (semana epidemiológica 5/2022) hasta el 28/01/2023 (semana epidemiológica 4/2023). La herramienta utilizada es el corredor endémico, en el cual la incidencia actual se representa gráficamente sobre la incidencia histórica y, de esta forma, permite detectar tempranamente cifras anormalmente altas (o bajas). La incidencia histórica se construyó en base a los datos de atenciones por diarreas agudas en las guardias municipales durante el periodo 2015-2019. Más información sobre esta herramienta está disponible en <https://www.scielosp.org/article/rpsp/1999.v5n1/1-8/>

Entre las semanas epidemiológicas 05/2022 y 04/2023, se atendieron 7257 casos de diarreas agudas en las guardias de los hospitales municipales y del centro de salud San Martín. El promedio semanal fue de 140 atenciones y el máximo fue 361 en la semana 04/2023 (del 22 al 28 de enero). Entre las semanas 51/2022 y 04/2023, correspondiente al periodo estival que estamos transitando, se registraron 1123 consultas por diarreas agudas. Durante todo el periodo la incidencia se mantuvo dentro de la zona de seguridad. (Figura 1)

Figura 1. Corredor endémico de los casos de diarreas agudas atendidas en los servicios de guardias municipales de Rosario, semanas epidemiológicas 05/2022 - 04/2023.



Notificación

Formulario de notificación de brotes. En los casos que se requiera, en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) se puede notificar en la modalidad nominal/individual los casos de diarrea severa, sanguinolenta, inflamatoria, o persistente, o si se sospecha un brote, o si se envía la muestra al Laboratorio Nacional de Referencia para identificar la serovariedad de bacterias y/o virus.

La vigilancia por laboratorio de las diarreas se realiza a través de los siguientes Grupos de eventos agrupados (por redes de laboratorio):

- Diarreas virales
- Diarreas bacterianas / patógenos bacterianos de transmisión alimentaria

Registro de atenciones

Se deberá utilizar el código A09 de la CIE 10 para el registro de las atenciones de los casos de diarrea aguda.

ALERTA

CASOS DE ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

El Ministerio de Salud de la Nación, el día 27 de enero, informó que los casos de enfermedad transmitida por alimentos en la provincia de Buenos Aires, al momento son cuatro, dos de ellos fallecidos, y se circunscriben al municipio de Berazategui. No se registran hasta la fecha otros casos ni zonas afectadas.

Los casos notificados iniciaron síntomas entre el 8 y el 17 de enero, y todos presentaron antecedentes de ingesta reciente de carne y derivados. Las autoridades de la provincia de Buenos Aires y del municipio de Berazategui iniciaron la investigación epidemiológica y las acciones de control (decomiso de alimentos, búsqueda retrospectiva de posibles otros casos e intensificación de la vigilancia epidemiológica para la detección temprana).

La Dirección de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Nación, el Laboratorio Nacional de Referencia de ANLIS-Malbrán y el Instituto Nacional de Alimentos (INAL) se encuentran trabajando junto a la jurisdicción para el estudio del brote desde su detección. El origen y la etiología de estos casos se está estudiando a través de muestras clínicas (que ya se encuentran en el laboratorio de referencia) y de alimentos (que se encuentran en el INAL).

Fuente: <https://www.argentina.gob.ar/noticias/comunicado-del-ministerio-de-salud-de-la-nacion-ante-la-investigacion-de-casos-de>

ANEXO

Distribución de casos notificados según virus y semana epidemiológica. Rosario, semanas epidemiológicas 49/2022 a 04/2023.

	2022.50	2022.51	2022.52	2023.01	2023.02	2023.03	2023.04
Co-detecciones	0	5	2	2	0	0	1
Influenza	2	3	2	1	1	1	0
OVR	1	6	2	8	2	3	10
SARS-COV-2	162	2681	2711	1179	328	119	61
VSR	0	0	0	0	0	1	1

Pacientes internados según efector, sector y diagnóstico de COVID y rango de edad.
Efectores municipales. Rosario, 29/01/2023.

Efector	Total Camas	Total pacientes	COVID	Diagnóstico	Pacientes	Edad			
						< 3 años	>= 3 años	< 60 años	>= 60 años
HECA	Críticos	40	38	Respiratorias	0			0	0
				Otros diagnósticos	38			33	5
	Sala	107	77	Respiratorias	2			2	0
				Otros diagnósticos	75			59	16
	Transitoria	34	34	Respiratorias	0			0	0
				Otros diagnósticos	34			30	4
HNWV	UTI	10	8	Respiratorias	1	1	0		
				Otros diagnósticos	7	3	4		
	Sala	84	43	Respiratorias	3	2	1		
				Otros diagnósticos	40	16	24		
	Transitoria	20	24	Respiratorias	0	0	0		
				Otros diagnósticos	24	5	19		
HIC	Sala	60	39	Respiratorias	2			0	2
				Otros diagnósticos	37			30	6
	Transitoria	6	16	Respiratorias	0			0	0
				Otros diagnósticos	16			15	1
HJBA	Sala	30	23	Respiratorias	0			0	0
				Otros diagnósticos	23			20	3
	Transitoria	5	1	Respiratorias	0			0	0
				Otros diagnósticos	1			1	0
Total	396	303	0		303	27	48	190	37

Nota: no se tiene registro de edad de un adulto internado en el HIC.

Notas metodológicas correspondientes a infecciones respiratorias:

(1). Los datos corresponden a la lectura de la base del SNVS, datos disponible los días jueves a las 13 hs. La lectura se realiza considerando fecha de inicio de síntomas, se esperan modificaciones en los datos correspondientes a la SE en curso

(2). A partir del día 18/04 se modifica la política de testeo, indicándose a población de 50 años y más, población con factores de riesgo, poblaciones especiales, población con enfermedad grave y fallecidos, entre los grupos principales

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 04/2023

(3) Los eventos que aportan a esta información son: “Internado y/o fallecidos por COVID o IRA”, “COVID-19, influenza y OVR en ambulatorios (no UMAs)” y Monitoreo de Sars-Cov2 y OVR en ambulatorios” con modalidad nominal e individualizada.

Fuentes de datos utilizadas

En el armado de este reporte se utilizaron sistemas propios de la Secretaria de Salud Publica (SISR-DTT), así como provinciales (Sicap) y nacionales (SISA)

Para más información de datos estadísticos de alta demanda, ver:

[\(https://www.rosario.gob.ar/mr/epidemiologia/estadisticas-de-salud/alta-demanda/\)](https://www.rosario.gob.ar/mr/epidemiologia/estadisticas-de-salud/alta-demanda/)

Manual de Normas y Procedimientos de vigilancia y control de ENOs.



<https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2022-11/Actualizaci%C3%B3n%20agosto%202022-%20Manual%20de%20normas%20y%20procedimientos%20de%20vigilancia%20y%20control%20de%20ENO.pdf>