

# Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

## Rosario, semana 05 | 2023

# Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

## RESUMEN SEMANA 05/2023

	Casos nuevos: 39 (semana anterior 62) Variación: -38,1% Óbitos: 0
	Camas críticas municipales: Público adulto: 91,7%, pediatría: 60%. COVID-19 adultos: 0%.
	Patología respiratoria: 1,74% de 288 internados; 3 pacientes internados con COVID-19.
	Circulación Viral: disminución de casos COVID-19. Ningún internado por influenza.
<b>Alerta</b>	1 caso de Chicungunya importado en la ciudad
<b>Actualización</b>	
<b>Informe especial</b>	

## 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:

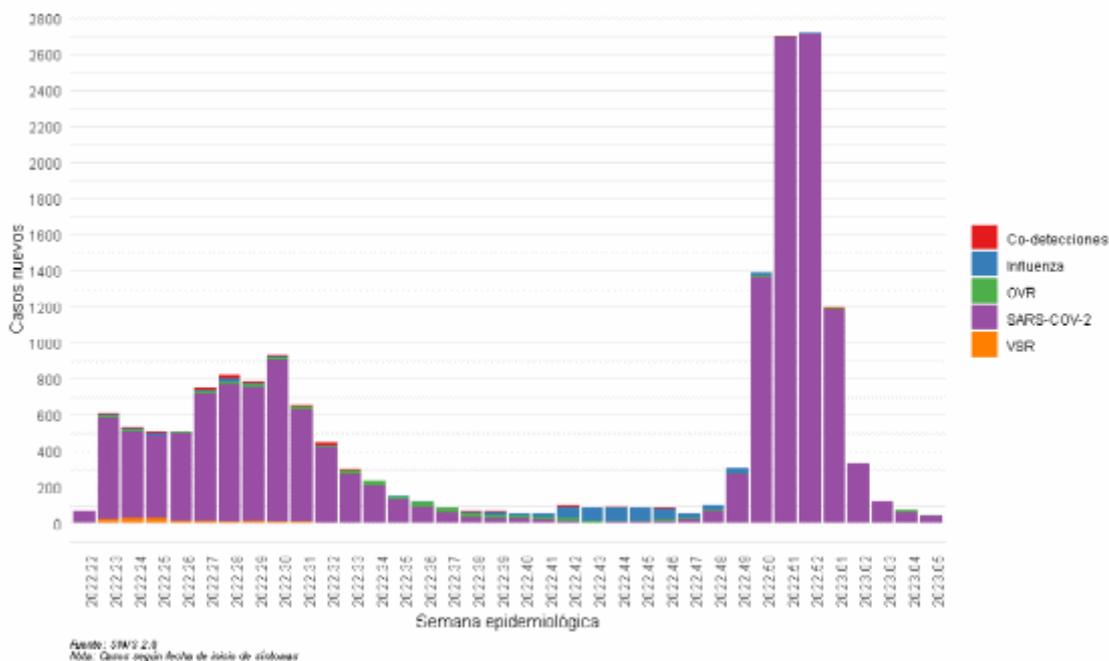
[https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/04/anexo\\_vigilancia\\_y\\_notificacion\\_de\\_covid-19\\_e\\_ira\\_mayo\\_2022.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/04/anexo_vigilancia_y_notificacion_de_covid-19_e_ira_mayo_2022.pdf)

<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus/vigilancia>

## Caracterización de la circulación viral en pacientes internados y ambulatorios

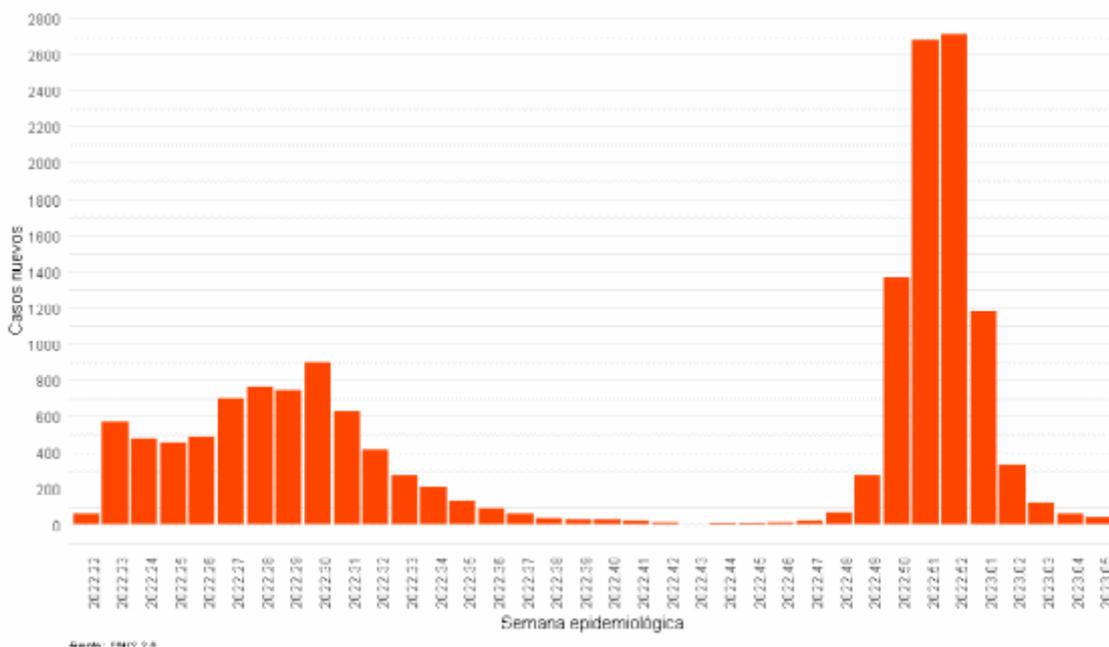
La presencia del virus SARS-COV 2 está disminuyendo desde la primera semana epidemiológica del 2023. (Gráfico 1, Cuadro en el Anexo)

Gráfico 1. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios, según semana epidemiológica y virus. Rosario, semana 22 de 2022 a 05 de 2023. (4/9/2022 a 4/2/2023)



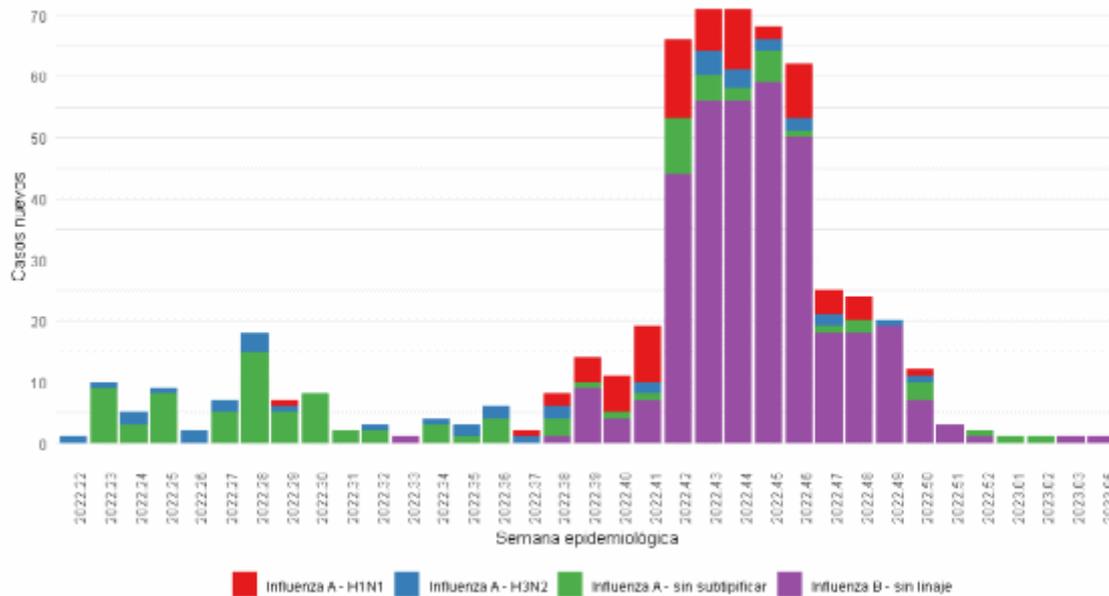
Los casos notificados de COVID-19, en pacientes internados y ambulatorios, alcanzaron un máximo en las últimas semanas del 2022 y iniciaron el descenso desde la semana epidemiológica 1 del 2023. (Gráfico 2)

Gráfico 2. Casos de COVID en pacientes ambulatorios e internados según semana epidemiológica Rosario, semana 22 de 2022 a 05 de 2023 .



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

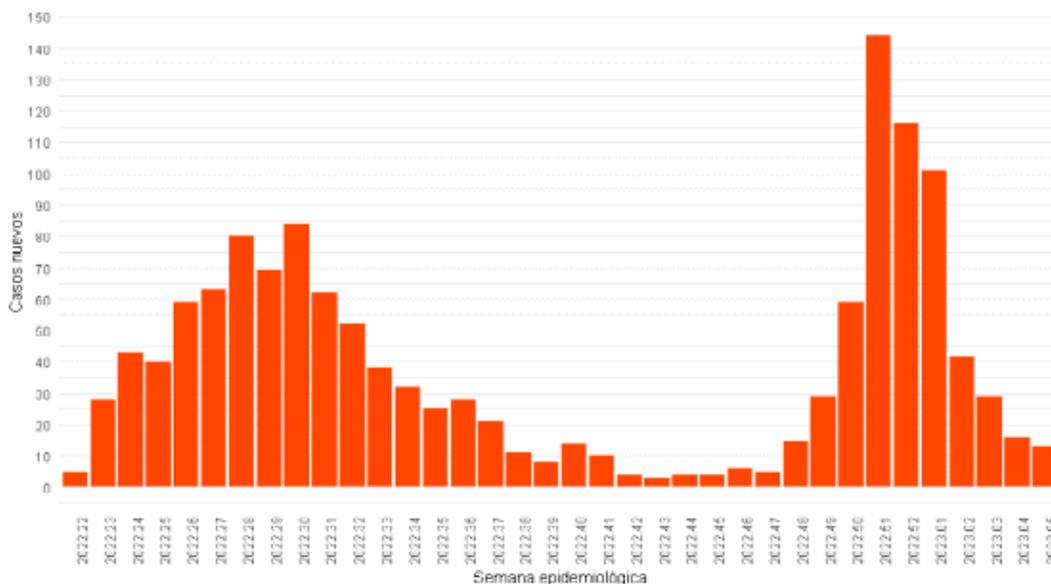
Gráfico 3. Casos de influenza en pacientes internados y ambulatorios según semana epidemiológica y virus. Rosario, semana 22 de 2022 a 05 de 2023.



Fuente: SIMS 2.0

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

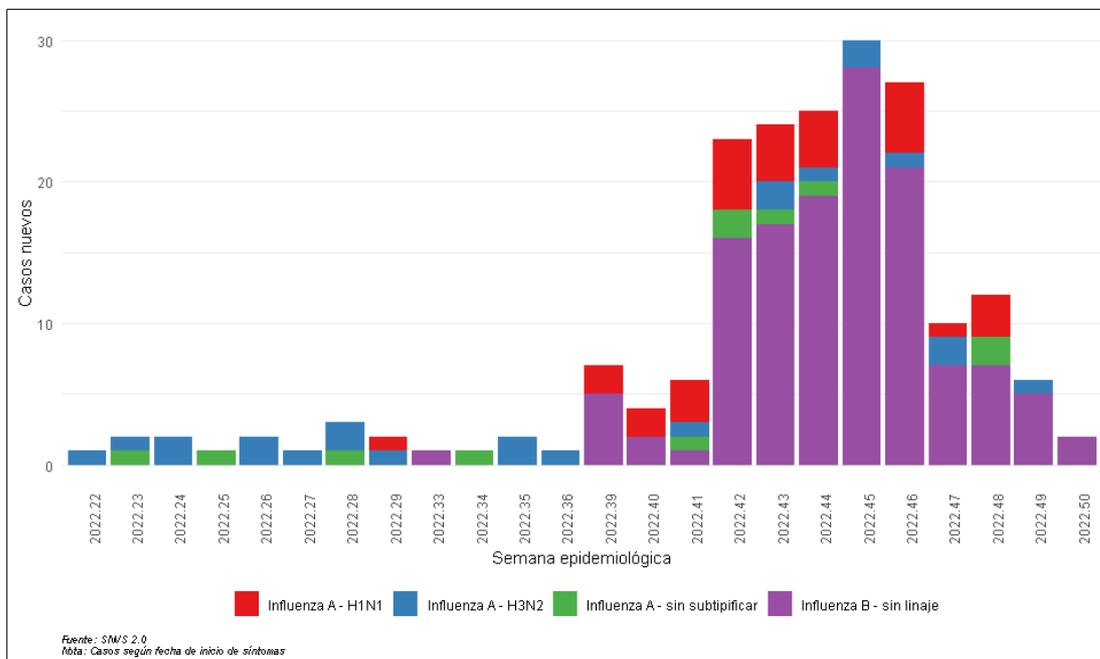
Gráfico 4. Casos de COVID en pacientes internados según semana epidemiológica. Rosario, semana 22 de 2022 a 05 de 2023 .



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 05 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 05 de 2023. (porcentaje)

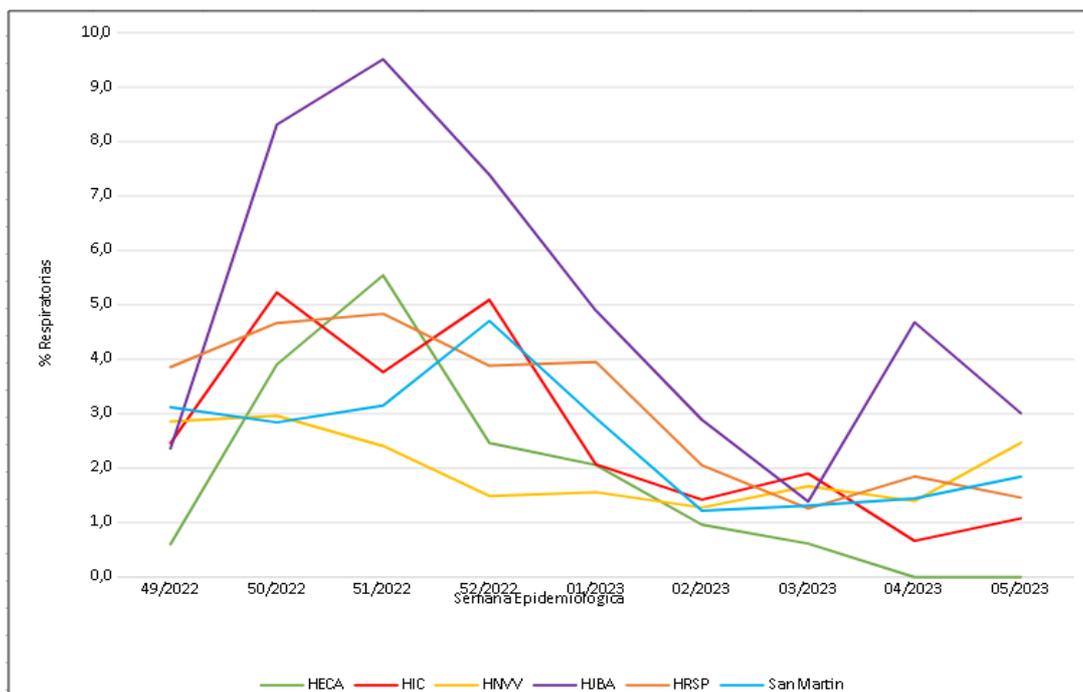
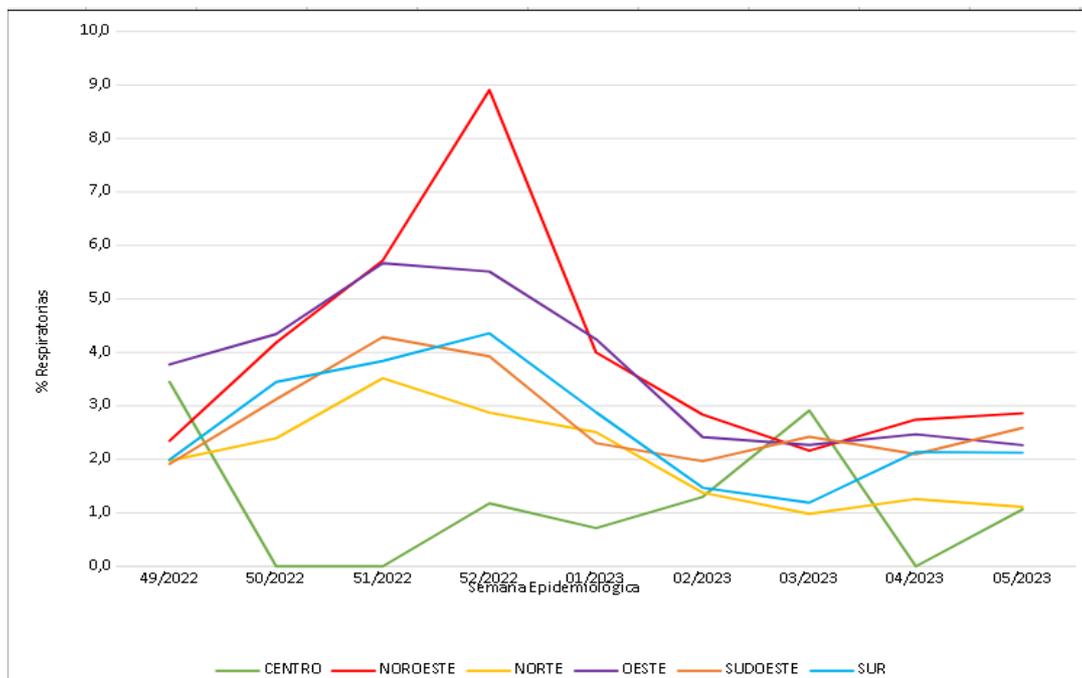


Gráfico 7. Consultas en centros de salud por patologías respiratorias según semana epidemiológica. Distritos municipales. Rosario, Semana 49 de 2022 a 05 de 2023. (porcentaje)



## 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 5 semanas consecutivas del 2023.

*Cuadro 1. Indicadores de situación de COVID-19. Rosario, semana 05 de 2023.*

Indicador	Total semana
Casos nuevos semana	39
Variación de casos a 7 días (%)	-38.1
Muertes semana	0

## OCUPACIÓN DE CAMAS Y PERFIL DE INTERNACIÓN

*Cuadro 2. Ocupación de camas críticas públicas (efectores municipales).  
Rosario, 15/01/2023 al 5/02/2023.*

Sector	15/01/2023		22/01/2023		29/01/2023		05/02/2023	
	Críticas	COVID	Críticas	COVID	Críticas	COVID	Críticas	COVID
<b>Público adultos (HECA)</b>	91,7%	0,0%	95,8%	0,0%	87,5%	0,0%	91,7%	0,0%
<b>Público pediátrico (HNVV)</b>	30,0%	0,0%	60,0%	0,0%	60,0%	0,0%	60,0%	0,0%
<b>Privado</b>	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d

Fuente: DTT

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 288 pacientes internados en los hospitales municipales al día 5 de febrero 1,74% (5) tienen diagnóstico de enfermedad respiratoria; 1 menor y 4 adultos. De los adultos 3 presentan COVID (Cuadro en el Anexo)

**ACTUALIZACIÓN**

## ALERTA

### Dengue, Zika y Chicungunya en la Provincia de Santa Fe

#### Contexto nacional y países limítrofes

Desde la SE31/2022 a la SE 03/2023, se identificaron en Argentina, Bolivia, Brasil, Paraguay y Perú, los serotipos DEN-1 y DEN-2. En Brasil se observaron además casos con DEN-3 y DEN-4.

Las tasas de incidencia más altas se registraron en Brasil y Perú, con 218,38 y 1.104,47 casos totales por cada 100 mil habitantes. En cuanto a casos fatales, Brasil, Perú y Bolivia tuvieron muertes durante el 2022.

Paraguay registró durante las últimas semanas un número de casos superior a años anteriores, de Fiebre Chicungunya, encontrándose en alerta epidemiológica. Durante las últimas 3 semanas, se notificaron 22 casos confirmados y probables de dengue y 2.754 casos de Chicungunya (la mayor parte identificados en los departamentos Central y Asunción).

En Brasil, Perú y Bolivia también registraron casos confirmados de Fiebre Chicungunya, mostrando Brasil, la incidencia más alta de la región.

En cuanto Enfermedad por virus de Zika, únicamente Brasil y Bolivia notificaron casos confirmados, con una mayor incidencia en Brasil, donde también se registraron casos fatales.<sup>1</sup>

#### Provincia de Santa Fe

El Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe, informó que hasta la semana epidemiológica 4 de 2023 fueron notificados 33 casos sospechosos de Dengue, siendo todos negativos y que en la SE 5 se registraron 29 casos sospechosos nuevos, de los cuales se confirmaron 9 casos en Las Toscas, todos sin antecedentes de viaje, y 1 caso en la localidad de Ceres, con antecedente de viaje a Misiones. La totalidad de los casos presentaron formas clínicas que requirieron tratamiento ambulatorio.<sup>2</sup>

#### Ciudad de Rosario

En Rosario, a la semana epidemiológica 5 se notificaron 15 casos de Dengue, todos descartados, y 1 caso de fiebre Chicungunya, detectado en una paciente con antecedente de viaje a Paraguay.

<sup>1</sup>Boletín Epidemiológico Nacional. Semana Epidemiológica 3. Nro 637. Año 2023.

<sup>2</sup>Parte Epidemiológico del Ministerio de Salud de Santa Fe. 2 de febrero 2023. Parte -MSSF 02-02-2023.pdf

Ante la presencia de casos confirmados se realizaron de forma inmediata las acciones de control y bloqueo, y la búsqueda de pacientes febriles.

Se intervino en el domicilio del caso positivo, la manzana y las otras ocho perimetrales con las siguientes acciones: búsqueda de personas febriles, fumigación intra y peri domiciliaria y eliminación de objetos en desuso en los patios que puedan acumular agua.

### **Coordinación de acciones conjuntas**

En el ámbito del municipio, se realizaron reuniones entre las áreas de Epidemiología provincial y municipal y de Control de Vectores de la municipalidad a los efectos de coordinar acciones conjuntas, para la prevención del Dengue, Zika y Chikungunya.

Entre estas acciones se destacan:

- Comunicaciones y alertas en los medios de transporte tanto locales como de larga distancia (colectivos, trenes, aviones).
- Capacitaciones a los trabajadores de salud de ambas dependencias en la identificación temprana de los signos y síntomas.
- Provisión garantizada de insumos para termo-niebla y fumigaciones.
- Charlas informativas en las escuelas sobre prevención, a partir del mes de marzo.
- Coordinación con las autoridades de las facultades de Medicina, Enfermería y Bioquímica para eventuales salidas a terreno, charlas informativas, etc.
- Coordinación con Defensa Civil para salidas a terreno.
- Coordinación de acciones con localidades del Gran Rosario.
- Trabajo con referentes barriales para difusión de información y coordinación de salidas en terreno.

## ANEXO

Distribución de casos notificados según virus y semana epidemiológica. Rosario, semanas epidemiológicas 51/2022 a 05/2023.

	2022.51	2022.52	2023.01	2023.02	2023.03	2023.04	2023.05
Co-detecciones	1	2	2	0	0	1	1
Influenza	0	2	1	1	1	0	1
OVR	0	2	8	2	3	12	7
SARS-COV-2	162	2711	1182	330	123	62	39
VSR	0	0	0	0	1	1	1

Pacientes internados según efector, sector y diagnóstico de COVID y rango de edad. Efectores municipales. Rosario, 05/02/2023.

Efector	Total Camas	Total pacientes	COVID	Diagnóstico	Pacientes	Edad			
						< 3 años	>= 3 años	< 60 años	>= 60 años
HECA	Críticos	40		Respiratorias	0			0	0
				Otros diagnósticos	37			27	9
	Sala	107	2	Respiratorias	2			2	0
				Otros diagnósticos	75			62	13
Transitoria	34	38	1	Respiratorias	1			1	0
				Otros diagnósticos	37			34	3
HNVV	UTI	10		Respiratorias	1	1	0		
				Otros diagnósticos	5	2	3		
	Sala	84	44	Respiratorias	0	0	0		
				Otros diagnósticos	44	17	27		
Transitoria	20	10	Respiratorias	0	0	0			
			Otros diagnósticos	10	7	3			
HIC	Sala	60	38	Respiratorias	2			0	2
				Otros diagnósticos	36			25	8
Transitoria	6	17	Respiratorias	1			0	1	
			Otros diagnósticos	16			14	2	
HJBA	Sala	30	19	Respiratorias	0			0	0
				Otros diagnósticos	19			16	3
	Transitoria	5	2	Respiratorias	0			0	0
				Otros diagnósticos	2			2	0
Total	396	288	3		288	27	33	183	41

(\*): no se tiene registro de edad

### 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

(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%20-%20Manual%20de%20normas%20y%20procedimientos%20de%20vigilancia%20y%20control%20de%20ENO.pdf>