

# Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

## Rosario, semana 06 | 2023

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

### RESUMEN SEMANA 06/2023

	Casos nuevos: 36 (semana anterior 39) Variación: -12,2% Óbitos: 0
	Camas críticas municipales: Público adulto: 91,7%, pediatría: 50%. COVID-19 adultos: 0%.
	Patología respiratoria: 2,3% de 304 internados; 1 paciente internado con COVID-19.
	Circulación Viral: disminución de casos COVID-19. Ningún internado por influenza.
<b>Alerta</b>	Situación de arbovirus en la Región, País y Provincia
<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:

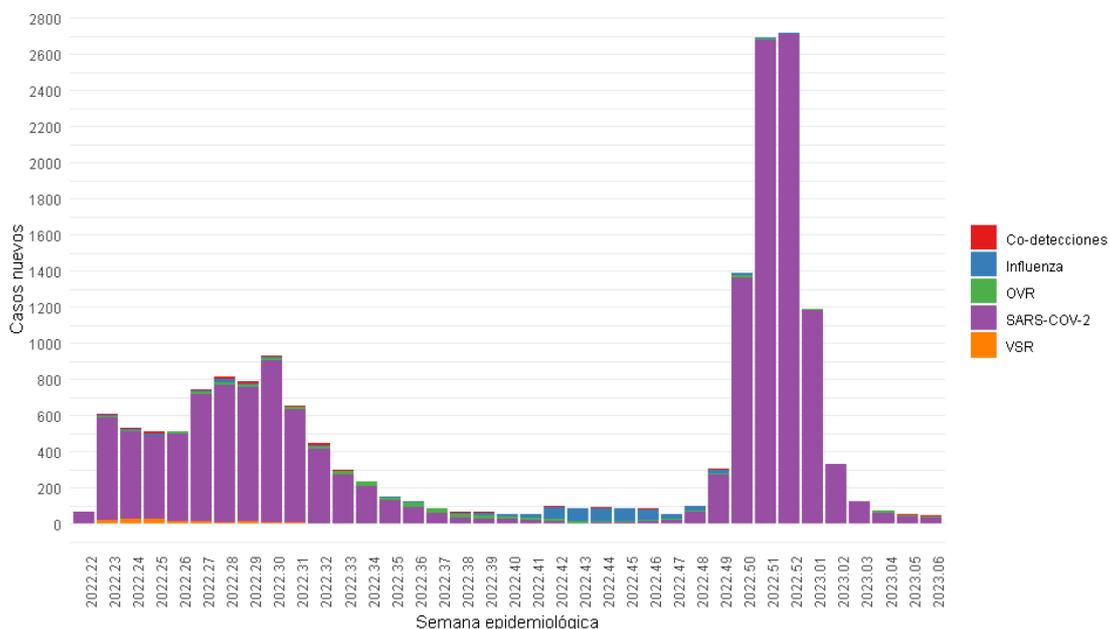
[https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/04/anexo\\_vigilancia\\_y\\_notificacion\\_de\\_covid-19\\_e\\_ira\\_mayo\\_2022.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/04/anexo_vigilancia_y_notificacion_de_covid-19_e_ira_mayo_2022.pdf)

<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)

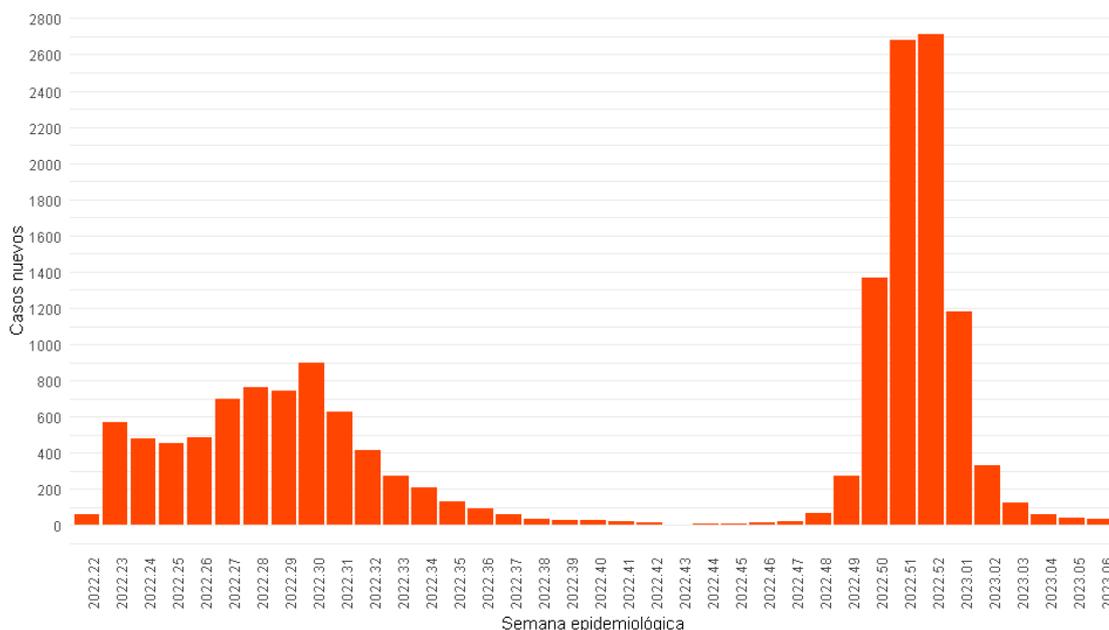
**Gráfico 1. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios, según semana epidemiológica y virus. Rosario, semana 22 de 2022 a 06 de 2023. (4/9/2022 a 11/2/2023)**



Fuente: SIM/S 2.0  
Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas

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)

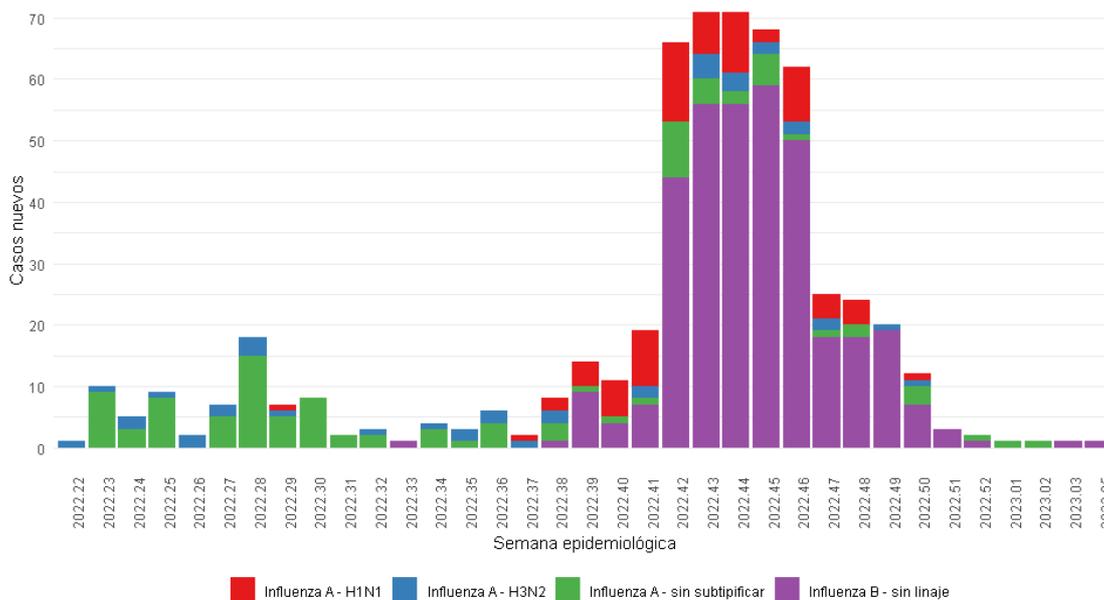
**Gráfico 2. Casos de COVID en pacientes ambulatorios e internados según semana epidemiológica Rosario, semana 22 de 2022 a 06 de 2023.**



Fuente: SIM/S 2.0  
Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas

En las seis 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)

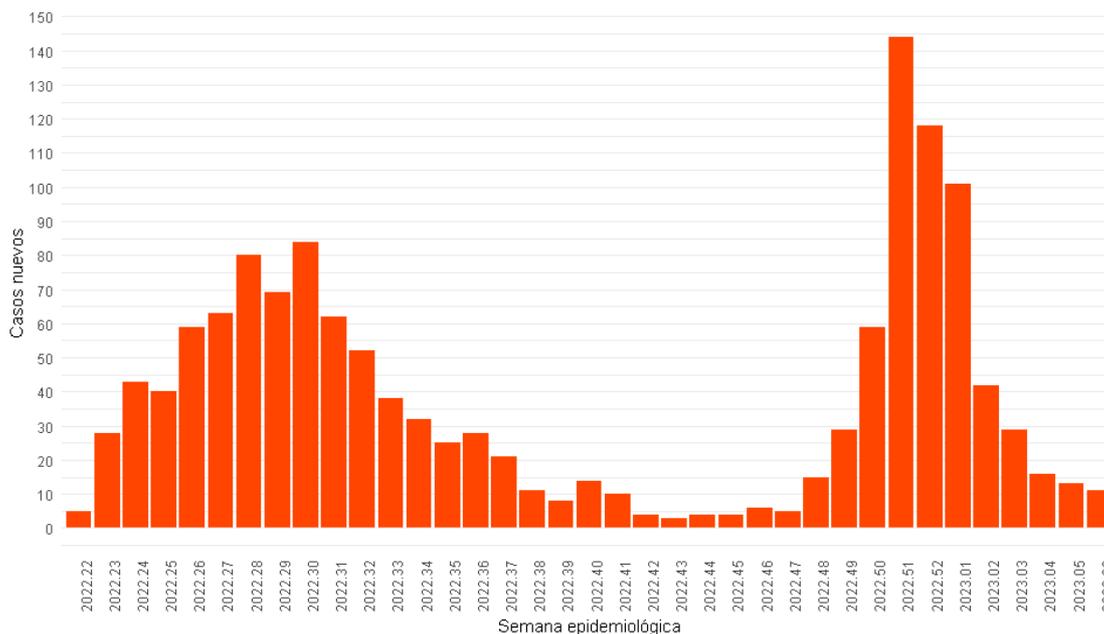
Gráfico 3. Casos de influenza en pacientes internados y ambulatorios según semana epidemiológica y virus. Rosario, semana 22 de 2022 a 06 de 2023.



Fuente: SIMS 2.0  
Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas

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

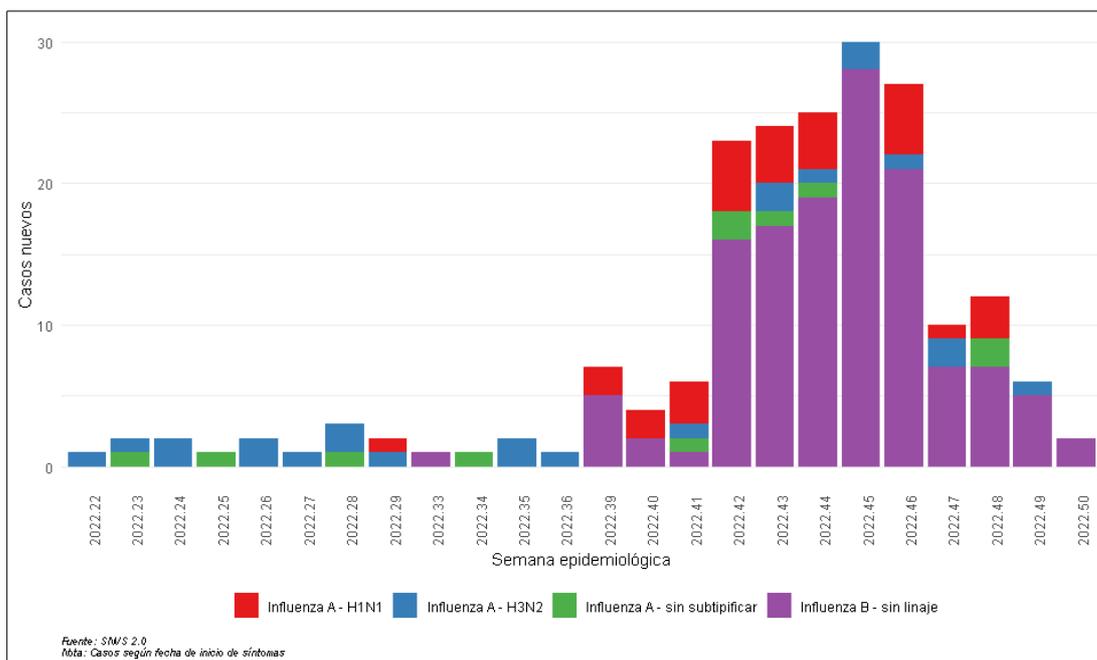
Gráfico 4. Casos de COVID en pacientes internados según semana epidemiológica. Rosario, semana 22 de 2022 a 06 de 2023 .



Fuente: SIMS 2.0  
Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas

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 06 de 2023.



Fuente: SIMS 2.0  
Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas

## 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 06 de 2023. (porcentaje)*

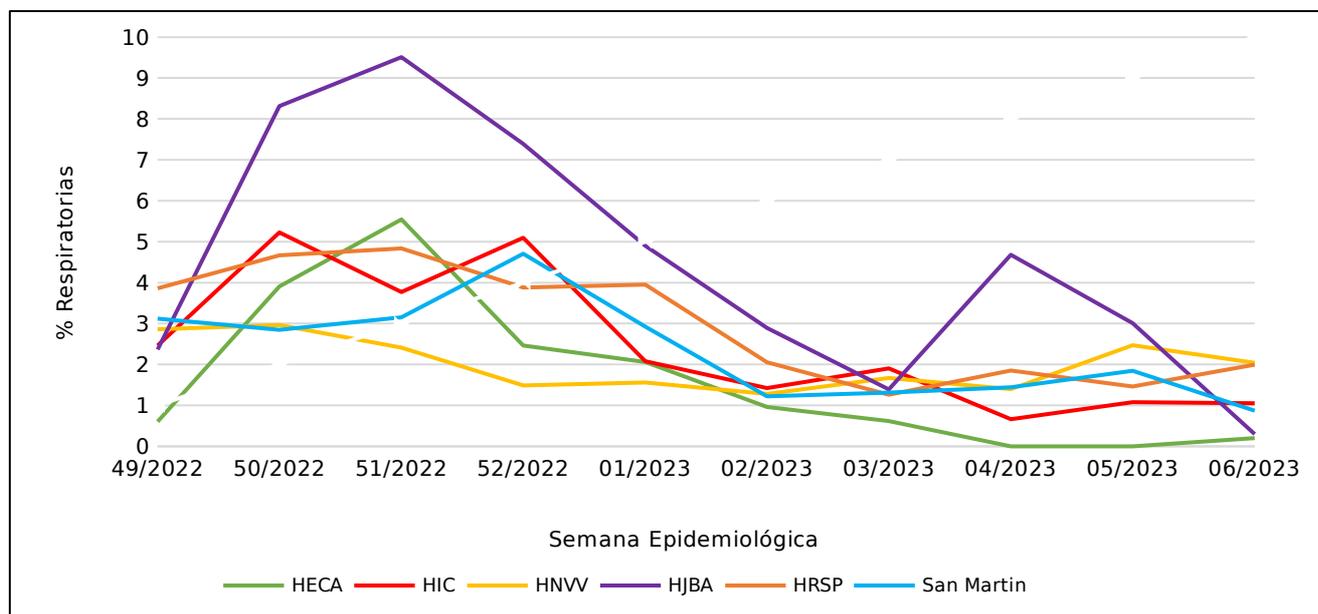
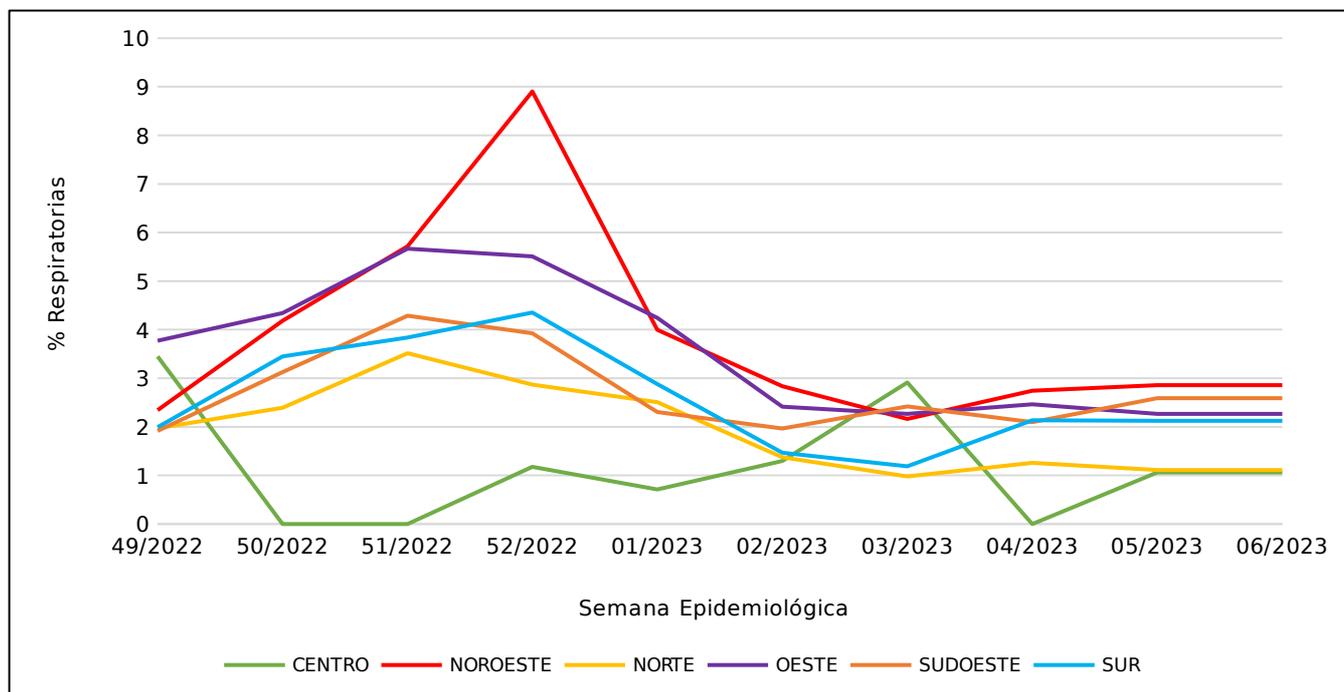


Gráfico 7. Consultas en centros de salud por patologías respiratorias según semana epidemiológica. Distritos municipales. Rosario, Semana 49 de 2022 a 06 de 2023. (porcentaje)



## 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 6 semanas consecutivas del 2023.

Cuadro 1. Indicadores de situación de COVID-19. Rosario, semana 06 de 2023.

Indicador	Total semana
Casos nuevos semana	36
Variación de casos a 7 días (%)	-12,2
Muertes semana	0

## OCUPACIÓN DE CAMAS Y PERFIL DE INTERNACIÓN

*Cuadro 2. Ocupación de camas críticas públicas (efectores municipales).  
Rosario, 22/01/2023 al 12/02/2023.*

Sector	22/01/2023		29/01/2023		05/02/2023		12/02/2023	
	Críticas	COVID	Críticas	COVID	Críticas	COVID	Críticas	COVID
<b>Público adultos (HECA)</b>	95,8%	0,0%	87,5%	0,0%	91,7%	0,0%	91,7%	0,0%
<b>Público pediátrico (HNVV)</b>	60,0%	0,0%	60,0%	0,0%	60,0%	0,0%	50,0%	0,0%
<b>Privado</b>	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 304 pacientes internados en los hospitales municipales al día 12 de febrero 2,3% (7) tienen diagnóstico de enfermedad respiratoria; 3 menores y 4 adultos. De los adultos 1 presenta COVID (Cuadro en el Anexo)

**ACTUALIZACIÓN**

**ALERTA**

## DENGUE, CHICUNGUNYA Y ZIKA

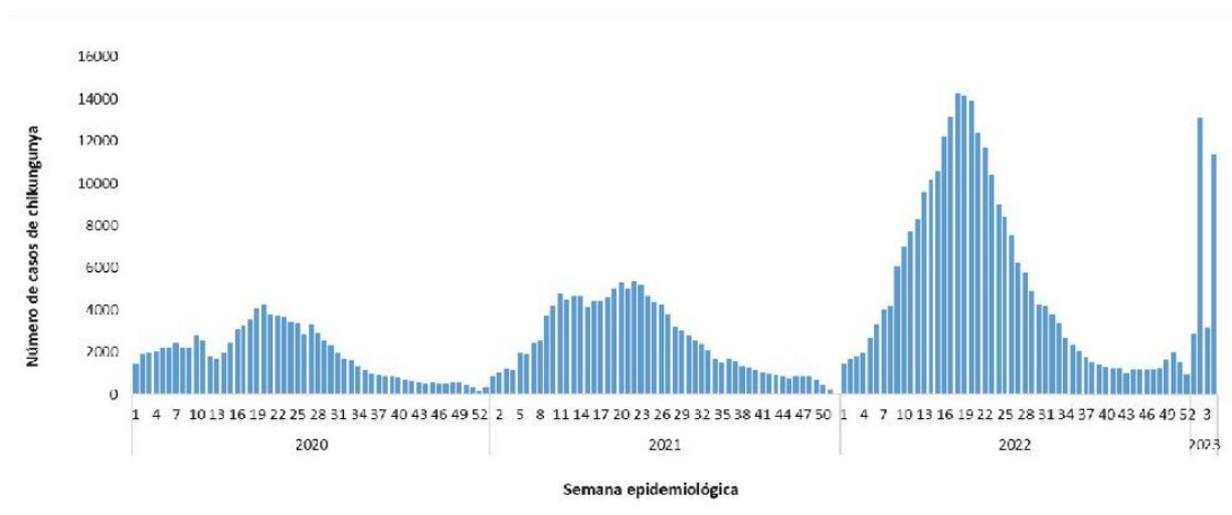
### Situación Región de las Américas

El 13 de febrero del 2023 la OPS emitió un alerta por los casos de chikungunya en la región de las Américas.<sup>1</sup>

Durante el año 2022 se notificaron en total 271.176 (95 defunciones) casos de chikungunya en países de la región de las Américas. Durante el 2021 la cantidad de casos fue de 137.025 (12 defunciones) y durante las primeras 4 semanas del 2023 se notificaron 30.707 casos y 14 defunciones. Gráfico 1 y 2.

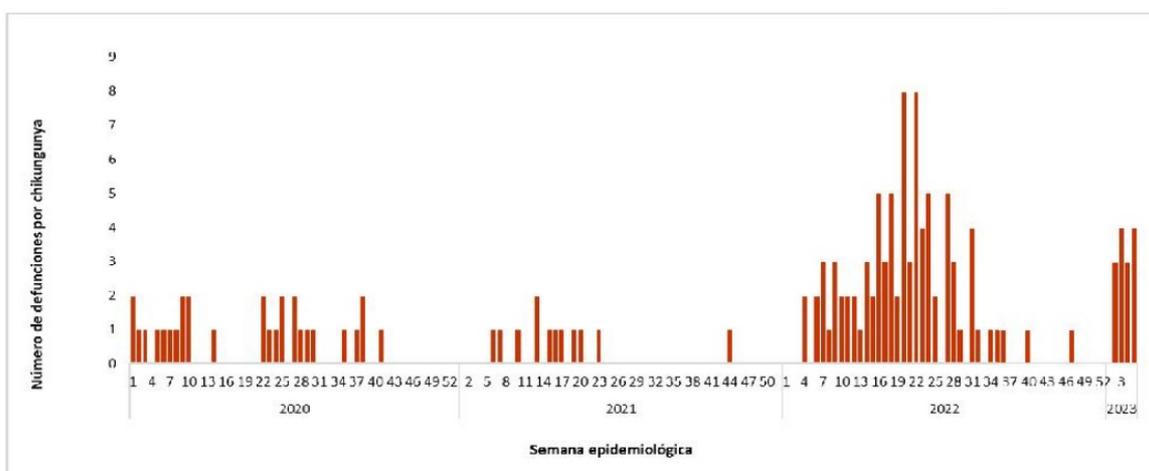
<sup>1</sup>Organización Panamericana de la salud/Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Aumento de chikungunya en la Región de las Américas. 13 de febrero 2023. Washington.D.C. OPS/OMS. 2023

Gráfico 1. Distribución de casos por chikungunya por semana epidemiológica (SE) de notificación. Región de las Américas 2020 - 2023 (hasta la SE 4 de 2023)



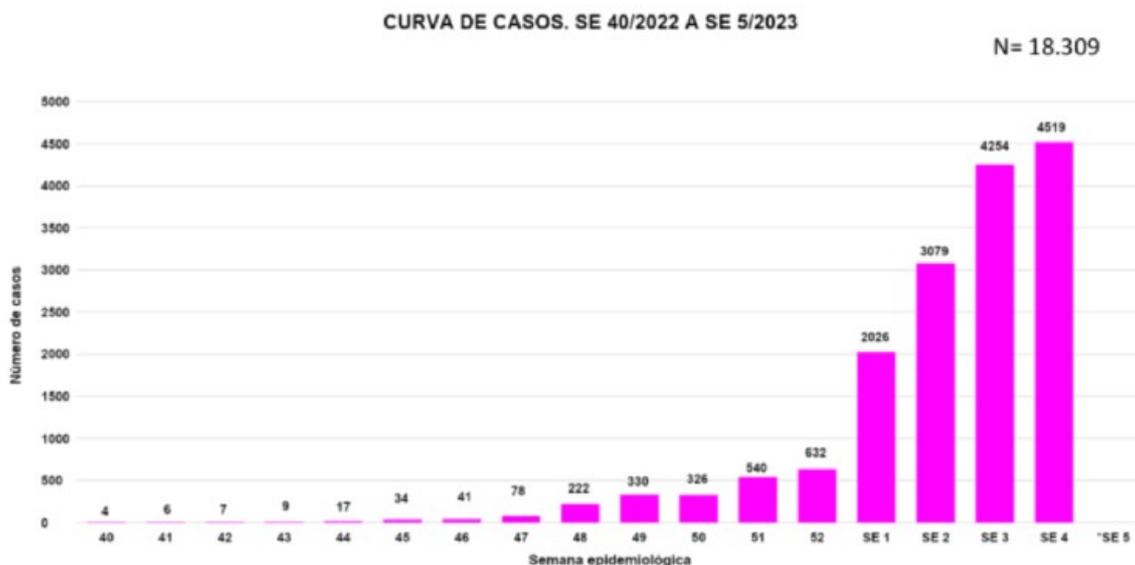
Fuente: Datos de la Plataforma de Información de Salud para las Américas de la OPS/OMS (PLISA) notificados para los Ministerios e Institutos de Salud de los Países y territorios de la Región. Disponible en <https://www.paho.org/data/index.php/es/>. Accedidos el 7 de febrero 2023. En Alerta Epidemiológica. 13 de febrero 2023 OPS/OMS.

Gráfico 2. Distribución de defunciones por chikungunya por SE de notificación. Región de las Américas 2021 - 2023 (hasta la SE 5 de 2023).



Fuente: Datos de la Plataforma de Información de Salud para las Américas de la OPS/OMS (PLISA) notificados para los Ministerios e Institutos de Salud de los Países y territorios de la Región. Disponible en <https://www.paho.org/data/index.php/es/>. Accedidos el 7 de febrero 2023. En Alerta Epidemiológica. 13 de febrero 2023 OPS/OMS.

Gráfico 3 Curva de casos de Chikungunya ES 40/2022 a 5/2023\*. Paraguay  
\* Datos parciales



Fuente: Resumen de la Situación Epidemiológica semanal, actualizado al 8/2/2023. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Ministerio de salud de Paraguay. En Boletín Epidemiológico Nacional 639 - sem 5 - 2023 MSAL

Cuadro 1. Casos totales, confirmados por laboratorio y tasas de incidencia cada 100.000 hab. De dengue. Muertes y tasas de letalidad cada 100mil hab., según país, SE 01 a SE 05/2023\*.

País	Última actualización	Serotipos circulantes	Total casos	Tasa de incidencia	Confirmados laboratorio	Muertes	Letalidad
Brasil	SE 04/2023	DEN 1 y 2	71.758	33,53	16.833	4	0,02
Bolivia	SE 04/2023	DEN 2	13.960	56,68	2.531	6	0,00
Paraguay	SE 03/2023	-	13.824	1,85	95	0	0,00
Perú	SE 03/2023	-	13.662	40,95	2.068	10	0,07
Argentina	SE 04/2023	DEN 1 y 2	36**	0	0	0	0,00

\*La información actualizada a SE 05/2023 no se encuentra disponible en la Plataforma de Información en Salud de las Américas

en Boletín Epidemiológico Nacional 639 - sem 5 - 2023 MSAL

\*\*Se incluyen los casos con AV al exterior

Ante el incremento en el número de casos y defunciones por chikungunya y al inicio de la temporada de mayor transmisión de arbovirus en el Hemisferio Sur, la OPS/OMS, recomienda a los Estados Miembros a que continúen con el

Mesa de Integración de Información para la Gestión  
Contacto: [mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar](mailto:mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar)

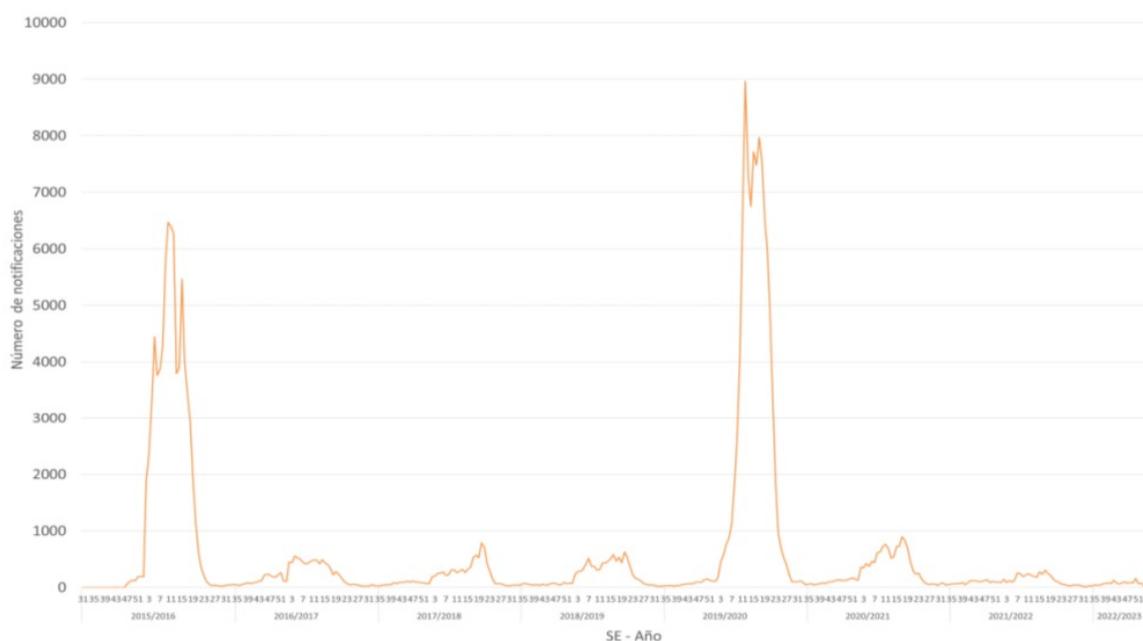
fortalecimiento de la vigilancia, triage, diagnóstico y tratamiento oportuno y adecuado de los casos de chikungunya y otras arbovirus.

## Situación Nacional

Se registra circulación viral de dengue en 6 localidades correspondientes a 4 provincias: Salta (Profesor Salvador Mazza), Tucumán (Lules y San Miguel de Tucumán), Santa Fe (Las Toscas y Villa Guillermina) y CABA (Villa del Parque). Se registran los serotipos DEN-2 (en Salta y Tucumán) y DEN-1 en CABA y Santa Fe. <sup>2</sup>

Durante la semana en curso se registraron 2 caso de Fiebre chikungunya sin antecedentes de viaje en el partido de Almirante Brown, provincia de Buenos Aires y hasta la fecha se registraron 32 casos de esta enfermedad en distintas provincias en pacientes con antecedentes de viaje a Paraguay.

Gráfico 4. Notificaciones totales de casos con sospecha de dengue por SE para todas las temporadas (2015-2016 a SE 05/2023). Argentina.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). En Boletín Epidemiológico Nacional 639 - sem 5 - 2023 MSAL

## Situación Provincial

En la Provincia de Santa Fe, durante el año 2023, se confirmaron 84 casos de Dengue.

2Boletín Epidemiológico Nacional N° 639. SE 5 año 2023. MSAL

Mesa de Integración de Información para la Gestión  
Contacto: [mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar](mailto:mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar)

Dos casos se clasificaron como importados (1 DEN 1 y otro DEN 2). Los otros 82 casos confirmados fueron clasificados como autóctonos y DEN 1. Todos los pacientes residen en el Departamento General Obligado. Además se confirmó un caso de Fiebre Chikungunya con residencia en Rosario y antecedente de viaje a Paraguay (país en alerta epidemiológica por esta enfermedad).

## Vigilancia Epidemiológica

La vigilancia de arbovirosis (dengue, zika, chikungunya, encefalitis de San Luis-ESL, West Nile) en Argentina, se realiza en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI) y constituyen **eventos de notificación obligatoria** en el marco de la Ley 15.465 y de acuerdo a la Res. 2827/2022.

### Objetivos de la vigilancia

- Alertar en forma temprana sobre la ocurrencia de casos para la implementación de las acciones de control.
- Reconocer la situación epidemiológica, incluyendo la circulación viral de las distintas arbovirosis en el territorio nacional.
- Registrar de forma completa y articulada la información clínica, epidemiológica y laboratorial de los casos.

En el siguiente enlace se podrá acceder a la ficha epidemiológica correspondiente a las enfermedades del tipo SFAI: <https://www.rosario.gob.ar/mr/epidemiologia/fichas-epidemiologicas/fichas-epidemiologicas/sindrome-febril/view>.

Todo caso que cumpla con la definición de caso sospechoso de dengue, chikungunya, Zika, ESL o West Nile, deberá notificarse de forma inmediata (dentro de las 24 horas) e individualizada al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS2.0) y realizarse estudios encaminados a determinar la etiología.

En casos de síndrome febril agudo inespecífico, sin clínica y epidemiología definida se recomienda estudiar dengue en primer lugar, seguido por chikungunya y luego Zika.

Se recuerda que en áreas sin circulación viral y sin antecedentes de viaje se procurará completar el diagnóstico por laboratorio en todos los casos sospechosos. En áreas con circulación viral la vigilancia por laboratorio se realiza en un porcentaje de los casos para monitoreo del brote. La Dirección de

Epidemiología será quien determine cuando una localidad se encuentra en brote y no será necesario estudiar la totalidad de los casos por laboratorio.

El Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe solicita a los equipos de salud intensificar la vigilancia epidemiológica del dengue, chikungunya y otros arbovirus; optimizar el diagnóstico diferencial de patologías asociadas al Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI), verificar la preparación de los servicios de salud para la atención adecuada de los casos, implementar las acciones de control ante todo caso sospechoso y difundir las medidas de prevención y control en la población.

### Recomendaciones para personas que realizan viajes a zonas donde actualmente existe circulación de arbovirus.

Si una persona que viajó a estas áreas presenta a su regreso a la Argentina (**y hasta 2 semanas después**) fiebre acompañada de dolor de cabeza, somnolencia, dolor muscular o en articulaciones, dolor detrás de los ojos, sarpullido, sangrado de encías, es fundamental activar la sospecha por arbovirosis tomándose las siguientes medidas:

- Acercarse lo antes posible a un centro de salud para realizar la evaluación correspondiente.
- No automedicarse. Algunos antiinflamatorios como el ibuprofeno o la aspirina pueden agravar el cuadro clínico.
- Usar medidas de protección personal como repelentes, barreras físicas como mosquiteros en puertas y ventanas y medidas de aislamiento dentro de la vivienda para evitar contagiar a otras personas.

## ANEXO

### Distribución de casos notificados según virus y semana epidemiológica. Rosario, semanas epidemiológicas 52/2022 a 06/2023.

	2022.52	2023.01	2023.02	2023.03	2023.04	2023.05	2023.06
Co-detecciones	0	2	0	0	1	2	2
Influenza	0	1	1	1	0	1	0
OVR	0	8	2	3	12	7	8
SARS-COV-2	2711	1182	330	123	62	40	36
VSR	0	0	0	1	1	2	1

### Pacientes internados según efector, sector y diagnóstico de COVID y rango de edad. Efectores municipales. Rosario, 12/02/2023.

Efector	Total Camas	Total pacientes	COVID	Diagnóstico	Pacientes	Edad				
						< 3 años	>= 3 años	< 60 años	>= 60 años	
HECA	Críticos	40	34	Respiratorias	0			0	0	
				Otros diagnósticos	34			25	9	
	Sala	107	84	1	Respiratorias	1			1	0
					Otros diagnósticos	83			67	16
Transitoria	34	40		Respiratorias	0			0	0	
				Otros diagnósticos	40			32	8	
HNVV	UTI	10	5	Respiratorias	0	0	0			
				Otros diagnósticos	5	5	0			
	Sala	84	50		Respiratorias	2	2	0		
					Otros diagnósticos	48	15	33		
Transitoria	20	10		Respiratorias	1	1	0			
				Otros diagnósticos	9	3	6			
HIC	Sala	60	40	Respiratorias	2			0	2	
				Otros diagnósticos	38			29	8	
	Transitoria	6	24		Respiratorias	1			0	1
					Otros diagnósticos	23			19	4
HJBA	Sala	30	16	Respiratorias	0			0	0	
				Otros diagnósticos	16			13	3	
	Transitoria	5	1		Respiratorias	0			0	0
					Otros diagnósticos	1			1	0
Total	396	304	1		304	26	39	187	51	

(\*): 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 Secretaría de Salud Pública (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>