

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 12 | 2023

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Resumen

ARBOVIROSIS	DENGUE	Casos nuevos: 245 (semana anterior:85) Variación: 198,8% Óbitos: 0 Internados red municipal: 8
	CHIKUNGUNYA	Casos nuevos: 8 (semana anterior:0) Variación: - Óbitos: 0 Internados red municipal: 0
	ZIKA	SIN NOVEDADES
PATOLOGÍA RESPIRATORIA	Por debajo del 5% del total de consultas, excepto en la guardia del HRSP que supera levemente el 6%.	
CIRCULACIÓN VIRAL	Predominan SARS-Cov2 y Otros virus respiratorios, en niveles muy bajos.	
ALERTA	Casos de dengue se triplicaron en una semana. 75% de positividad.	
ACTUALIZACIÓN		
INFORME ESPECIAL		

DENGUE

Situación actual

En la ciudad de Rosario, desde el 01 de enero al 25 de marzo de 2023, se registraron 360 casos confirmados de dengue. Los serotipos identificados fueron DEN 1 y DEN 2 (predominante). En la semana epidemiológica 12 se confirmaron 245 casos nuevos y el porcentaje de positividad es del 75%. (Gráfico 1)

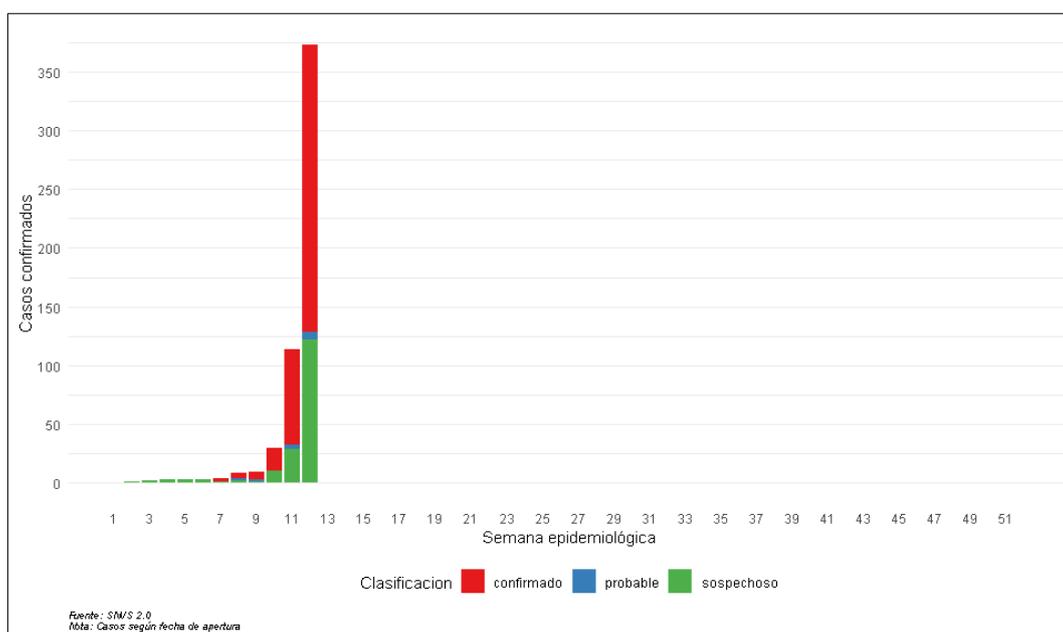
Casos graves internados y/o fallecidos

En la red municipal se internaron 8 personas con diagnóstico de Dengue: 1 en el HECA, 2 en Hospital Carrasco, 4 en el Hospital Alberdi y 1 en Hospital Vilela. No se tiene información sobre personas internadas en efectores provinciales o privados.

Acciones territoriales

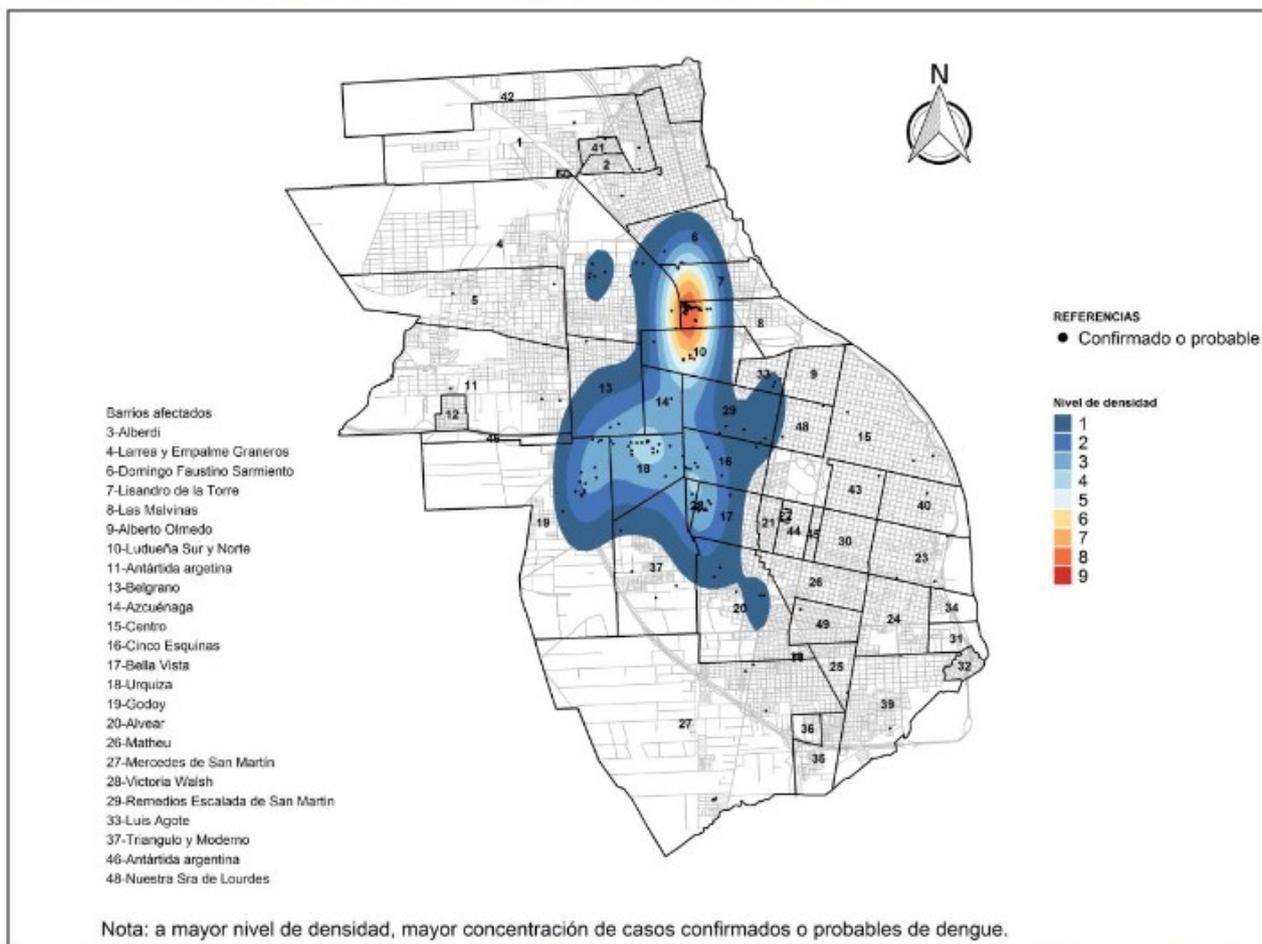
Para cada uno de los casos confirmados se realizaron las siguientes acciones epidemiológicas: visita al domicilio del caso, captación de febriles y tareas de bloqueo en las manzanas aledañas al caso índice, eliminación de elementos inservibles, fumigación intra-peridomiciliaria y espacial y tareas de promoción y prevención de las enfermedades vectoriales. Las mismas estuvieron a cargo de un equipo intersectorial, conformado por personal de diferentes dependencias de la Municipalidad de Rosario: Secretaría de Salud, Secretaria de Ambiente y Espacio Público (Control de Vectores), Secretaría de Control y Convivencia (Control Urbano), Defensa Civil y Secretaría de Modernización y Cercanía.

Gráfico 1. Casos confirmados, probables y sospechosos de Dengue según semana epidemiológica. Rosario, semana 1 a 12/2023.



La densidad y distribución espacial de los casos confirmados y probables señalan la extensión del brote en todos los distritos municipales, identificándose un área de mayor concentración en la zona noroeste de la ciudad. (Figura 1)

Figura 1. Densidad y distribución espacial de casos confirmados y probables de dengue. Ciudad de Rosario, SE 1 a 12 de 2023 (n=194)



Fuente: Sistema Municipal de Epidemiología. Secretaría de Salud Pública. Municipalidad de Rosario. A partir de datos disponibles en el Sistema Municipal de Fichas Epidemiológicas, Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA) y de bases cartográficas en la Infraestructura de Datos Espaciales de Rosario (IDERosario). Rosario, 27 de marzo de 2023.

CHIKUNGUNYA

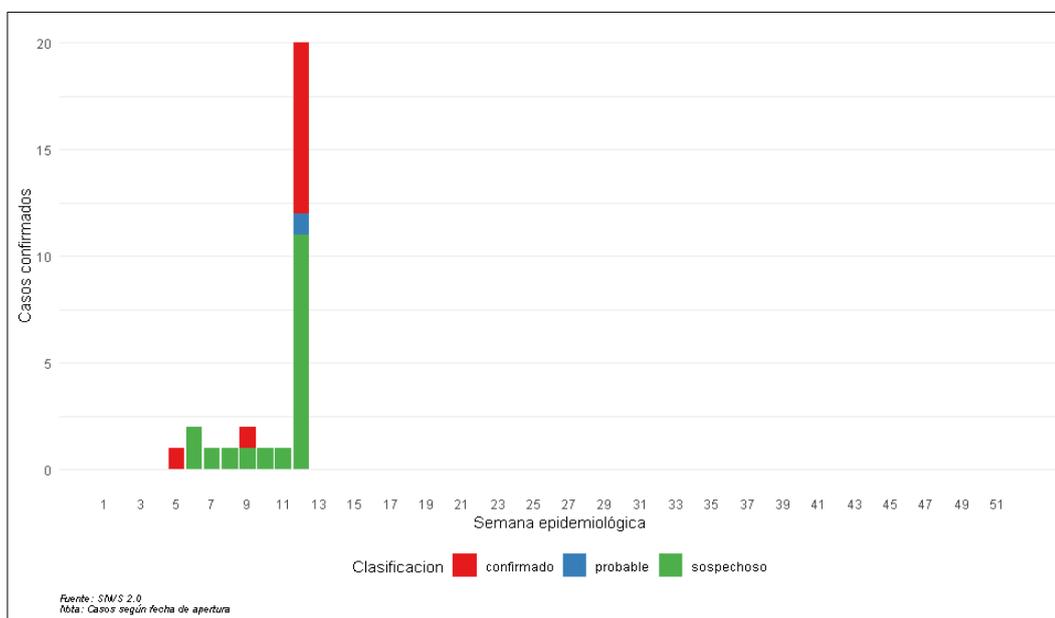
Situación actual

En la ciudad de Rosario, desde el 01 de enero al 25 de marzo de 2023, se registraron 10 casos confirmados de chikungunya. En la semana epidemiológica 12 se confirmaron 8 casos nuevos. (Gráfico 2)

Casos graves internados y/o fallecidos

Al día de la fecha no se registraron internaciones por esta patología en la red municipal.

Gráfico 2. Casos confirmados, probables y sospechosos de Chikungunya según semana epidemiológica. Rosario, semana 1 a 12/2023.



VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR Aedes Aegypti

La vigilancia y control epidemiológico integrado de las Enfermedades transmitidas por *Aedes Aegypti* (ETMA) requiere de un sistema de vigilancia altamente sensible para captar cada caso de **Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI)** y desencadenar las acciones de control de manera inmediata desde el momento en que la persona toma contacto con el servicio de salud.

En el SFAI se agrupan un conjunto de enfermedades emergentes y reemergentes con potencial epidémico que presentan características clínicas comunes, particularmente al comienzo de la enfermedad. La sospecha clínica específica de cada evento se encuentra orientada por el contexto epidemiológico del área y de los antecedentes epidemiológicos del caso, y requieren la verificación del diagnóstico por laboratorio.

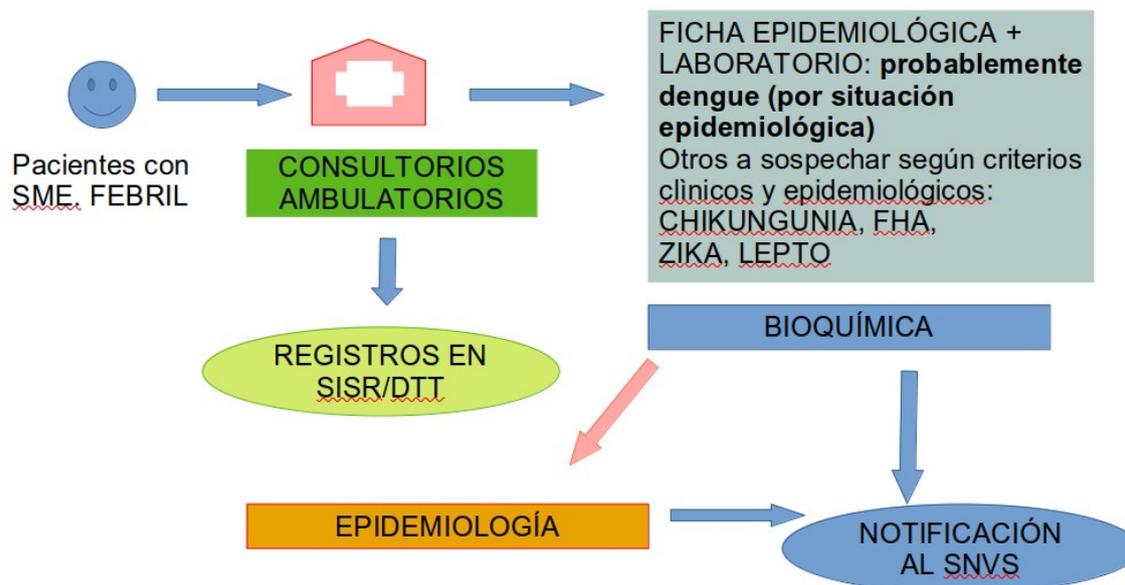
Se considera caso sospechoso de SFAI a toda persona que presenta al momento de la consulta (o haya presentado en los últimos 15 días) fiebre aguda -de menos de siete (7) días de duración- mialgias o cefalea, sin afección de las vías aéreas superiores y sin etiología definida.

La vigilancia por laboratorio de dengue y otros arbovirus se lleva adelante en forma integrada e incluye el estudio de los virus Dengue, Zika, Chikungunya, de la Fiebre Amarilla, de la Encefalitis de San Luis y de la fiebre del Nilo Occidental, entre otros agentes.

Notificación y registro de casos

- Notificación al sistema nacional de vigilancia

Figura 2. Algoritmo de notificación de casos



En la Secretaría de Salud Pública la vigilancia del SFAI es una actividad conjunta de los equipos de la red que cumplen con las acciones de pesquisa de los posibles casos y su notificación inmediata al Equipo de Vigilancia (Sistema Municipal de Epidemiología) y envío de la muestra al laboratorio. La Dirección de Bioquímica es responsable de la notificación al Sistema Nacional de Vigilancia (SNVS) y del reporte diario de los casos confirmados, probables o descartados al área de vigilancia local.

- Registro de casos en los sistema de atenciones locales

Para la notificación y seguimiento clínico se insta a los equipos de atención ambulatoria de la red a registrar las atenciones realizadas con los siguientes códigos:

Figura 3. Códigos de CIE-10 para el registro, en el sistema de atenciones, de consultas por Dengue y Chikungunya

1 - NOTIFICACION DE DENGUE Y CHIKUNGUNYA - 16/03/2023

Ante la situación epidemiológica vigente se recuerdan códigos utilizados para el registro de atenciones de pacientes por estas patologías:

1- CASOS PROBABLES Y EN ESTUDIO

DENGUE

Z03.8 OBSERVACION POR SOSPECHA DE OTRAS ENFERMEDADES Y AFECCIONES (primer código)

A90 FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO] (segundo código)

CHIKUNGUNYA

Z03.8 OBSERVACION POR SOSPECHA DE OTRAS ENFERMEDADES Y AFECCIONES (primer código)

A92.0 Enfermedad por virus Chikungunya (segundo código)

2- CASOS CONFIRMADOS Y EN SEGUIMIENTO. Elegir entre:

A92.0 Enfermedad por virus Chikungunya (segundo código)

A90 FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]

A91 FIEBRE DEL DENGUE HEMORRAGICO

En todos los casos se puede complementar con segundos, terceros y cuartos diagnósticos según criterio del profesional

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.

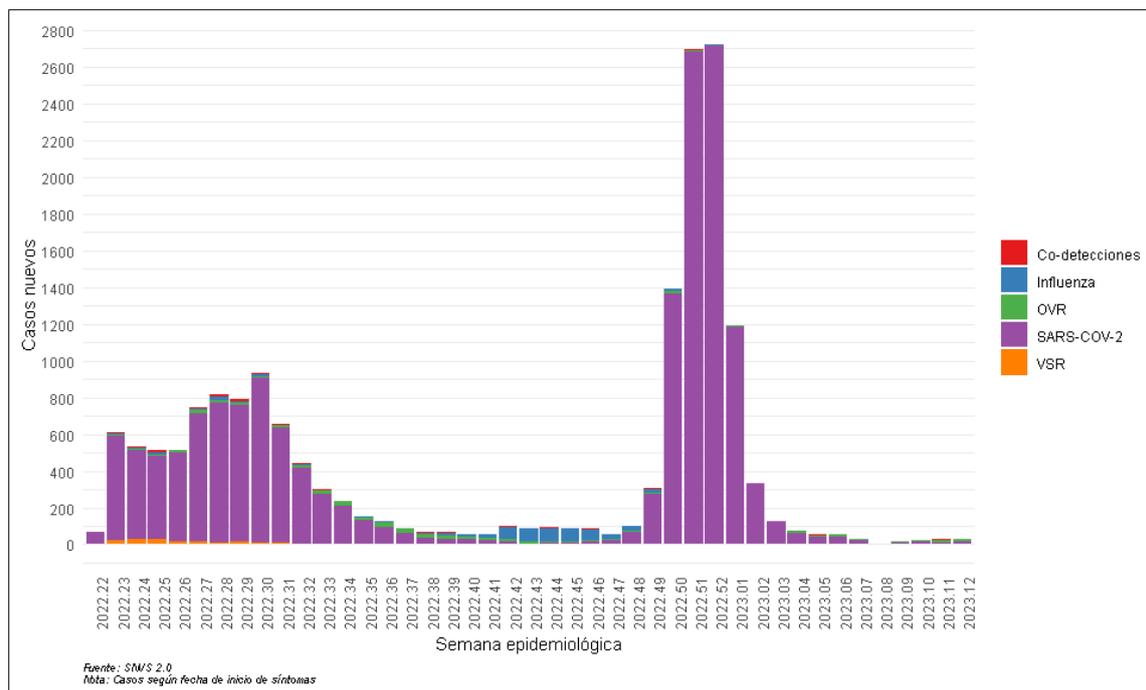
En abril de 2022 se integró la vigilancia de SARS-Cov-2 a la estrategia de vigilancia de infecciones respiratorias agudas. En ese marco, se realiza la vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI, incluido COVID 19), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e Infección respiratoria aguda grave (IRAG).

Los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia se registran en el Sistema Nacional de Vigilancia SNVS 2.0. Desde marzo de 2020, este sistema constituye la fuente de información para la elaboración del informe semanal.

Circulación virus respiratorios

En las semanas 10 y 11 de 2023 se registró principalmente la circulación de SARS-Cov 2 y otros virus respiratorios (OVR), pero en niveles muy bajos. (Gráfico 1)

Gráfico 3. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios
Rosario, semana 22 de 2022 a 12 de 2023 (2022-09-04 a 2023-03-25)



Cuadro 1. Distribución de casos notificados según virus y semana epidemiológica.
Rosario, SE 05 a 12/2023

	2023.06	2023.07	2023.08	2023.09	2023.10	2023.11	2023.12
Co-detecciones	3	1	0	0	0	3	0
OVR	8	6	0	7	3	13	13
SARS-COV-2	44	19	4	8	16	10	15
VSR	1	4	1	4	2	1	2

SARS-Cov-2

Cuadro 2. Indicadores de situación de COVID-19. Rosario, semana 12 de 2023.

Indicador	Valor semanal
Casos nuevos	15
Variación de casos a 7 días (%)	50
Muertes	0

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.

Actualmente los porcentajes se encuentran por debajo del 5%, excepto en el HRSP que supera levemente el 6%, mientras que durante el período de alta demanda invernal estos porcentajes suelen ser de alrededor del 15%.

Gráfico 4. Consultas en la guardia ambulatoria por patologías respiratorias según semana epidemiológica. Efectores municipales. Rosario, semana 1 a 12 de 2023. (porcentaje)

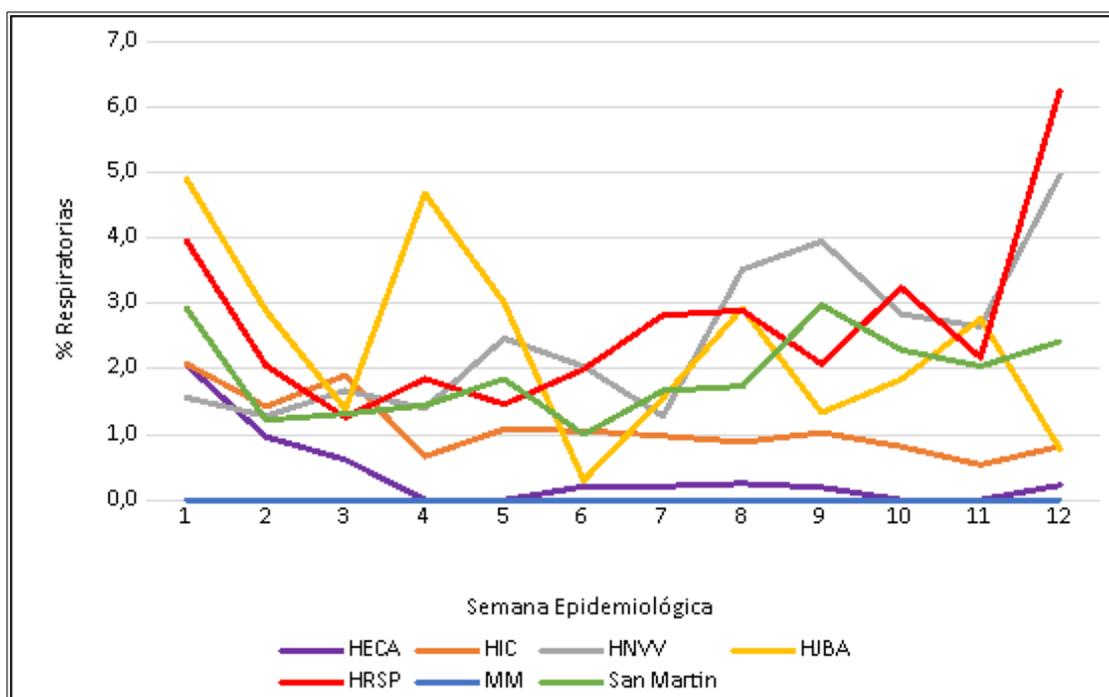
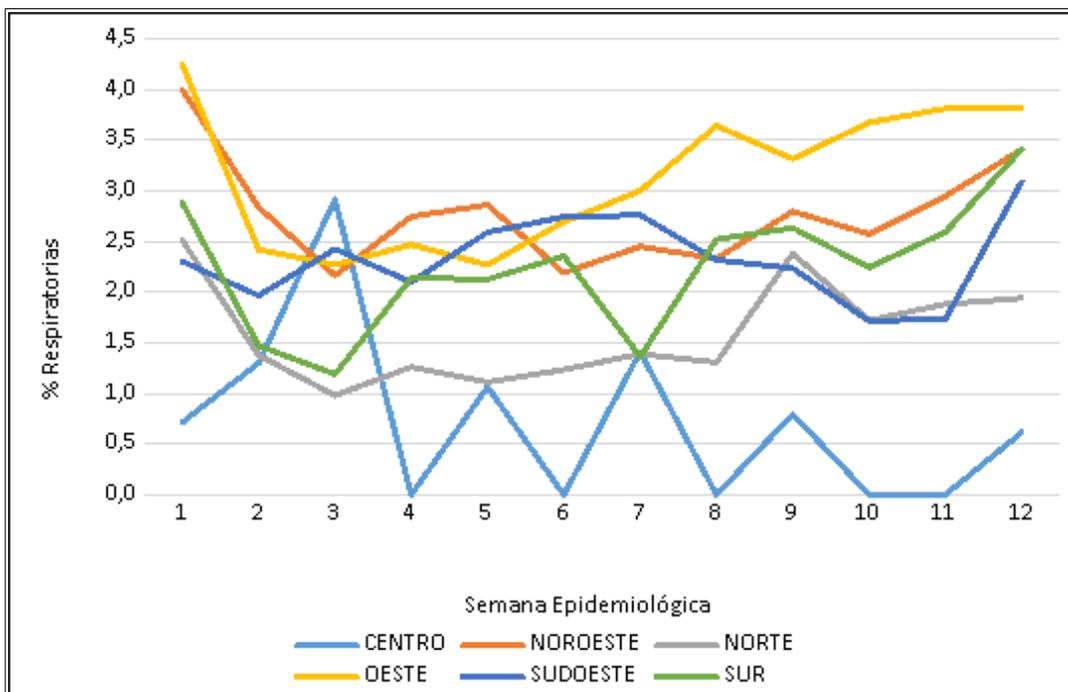


Gráfico 5. Consultas en centros de salud por patologías respiratorias según semana epidemiológica. Distritos municipales. Rosario, Semana 1 a 12 de 2023. (porcentaje)



ANEXO

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 18/04/22 se modifica la política de testeo SARS Cov 2, 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.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados
Rosario, semana 12/2023



Manual de Normas y Procedimientos de Vigilancia
y Control de Eventos de Notificación Obligatoria
2022

<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>