

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 23 | 2023

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Resumen

CIRCULACIÓN VIRAL	El virus sincitial respiratorio representa el 86% del total de las notificaciones. Se detectaron 2 casos con virus influenza	
PATOLOGÍA RESPIRATORIA	La tendencia es en alta, pero se observa una disminución de casos respecto a la semana anterior. Hospital Vilela con el 100% de la ocupación en Terapia Intensiva.	
ARBOVIROSIS	DENGUE	Casos nuevos: 11 Óbitos: 0 Letalidad: 0,05% Internados red municipal: 1
	CHIKUNGUNYA	Total casos: 128 Casos nuevos: 3
	ZIKA	SIN NOVEDADES
ALERTA		
ACTUALIZACIÓN	Dengue: Contexto Nacional y Provincial Notificación dengue en contexto actual	
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.

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 últimas 6 semanas el sincitial respiratorio fue el virus respiratorio de mayor frecuencia de detección en las muestras analizadas. En la semana 23 se presentaron 49 casos, representando el 86% del total de los casos notificados. En el gráfico 1 se muestran las últimas 19 semanas, en las últimas 2 se observa un descenso. (Gráfico 1)¹.

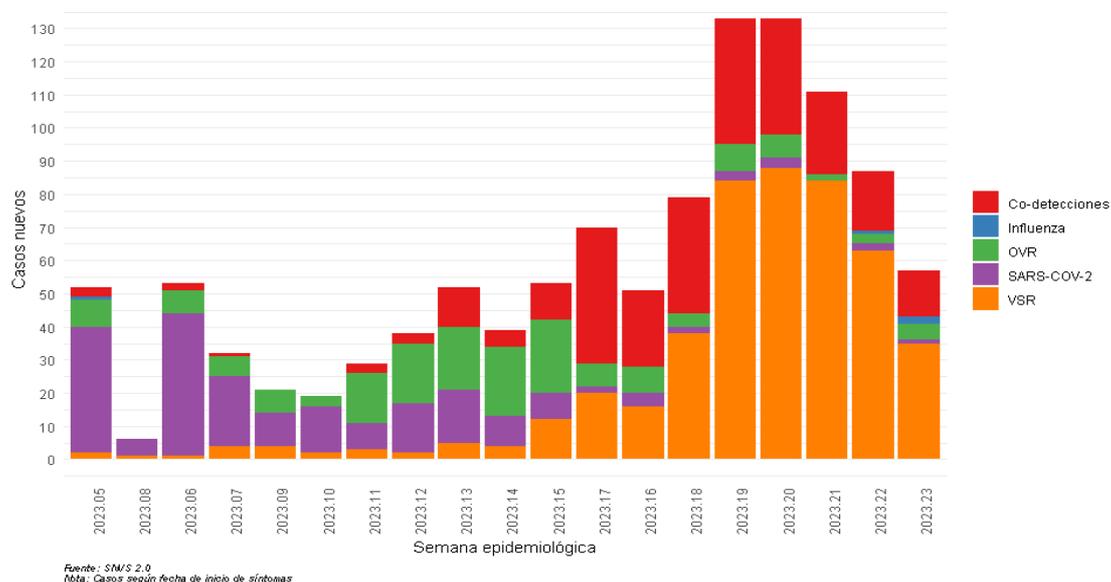
En las 14 personas con co-detecciones el sincitial respiratorio estuvo presente en todos los casos.

En la semana 23 se detectaron 2 pacientes con virus influenza.

La distribución de los virus detectados en los pacientes notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios se presenta en el Cuadro 1.

¹ Datos sujetos a modificaciones por cargas posteriores
Mesa de Integración de Información para la Gestión
Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Gráfico 1. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios. Rosario, semana 5 a 23 de 2023 (29-01 al 13-06-2023)



Cuadro 1. Distribución de casos notificados según virus y semana epidemiológica. Rosario, SE 17 a 23 de 2023

	Semana						
	17	18	19	20	21	22	23
Co-detecciones	41	35	38	35	25	18	14
Influenza	0	0	0	0	0	1	2
OVR	7	4	8	7	2	3	5
SARS-COV-2	2	2	3	3	0	2	1
VSR	20	38	84	88	84	63	35

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.

En el gráfico 2 se presenta la cantidad de pacientes atendidos en las guardias pediátricas de los efectores de salud: CS San Martín, Hospital Roque Saenz Peña y Hospital Vilela, en donde se observa un descenso en la cantidad de consultas desde la semana 20, con un pequeño aumento en la última semana.

Para las consultas respiratorias, desde la semana 12 se observa una tendencia en alza, presentando un máximo en la semana 18. En el período de alta demanda invernal el porcentaje de consultas por problemas respiratorios alcanza el 15%. Gráfico 3

En todos los distritos, a excepción del centro², se observa un comportamiento ascente del porcentaje de consultas por patología respiratoria hasta la semana 20. En la semana 23 hay un pequeño ascenso en los distritos oeste y sur. Gráfico 4.

El porcentaje de consultas respiratorias para la semana 23 se ubica por debajo del 10% del total de las consultas en los distritos y por debajo del 7% en las guardias de los efectores. (Gráficos 3 y 4).

Gráfico 2. Total de admisiones en la guardia pediátrica según efector y semana epidemiológica. Hospital de Niños, Roque Saenz Peña y Centro de Salud San Martín. Semana 1 a 23 año 2023

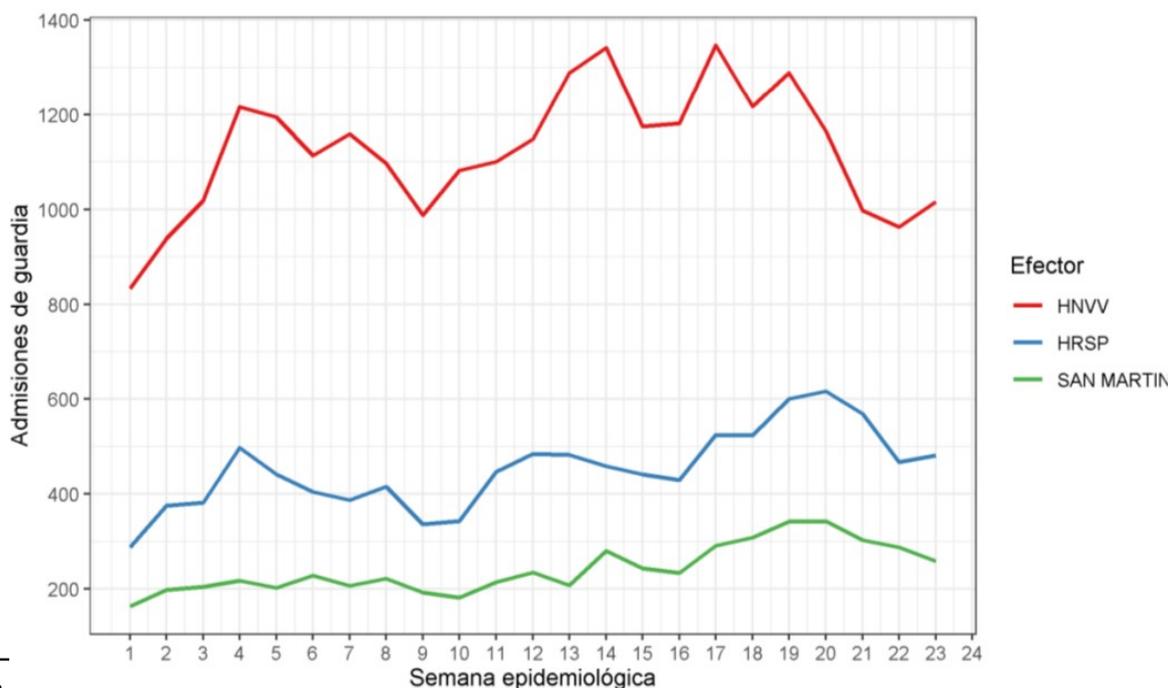


Gráfico 3. Consultas en la guardia ambulatoria por patologías respiratorias según semana epidemiológica. Efectores municipales. Rosario, semana 1 a 23 de 2023 (Porcentaje)

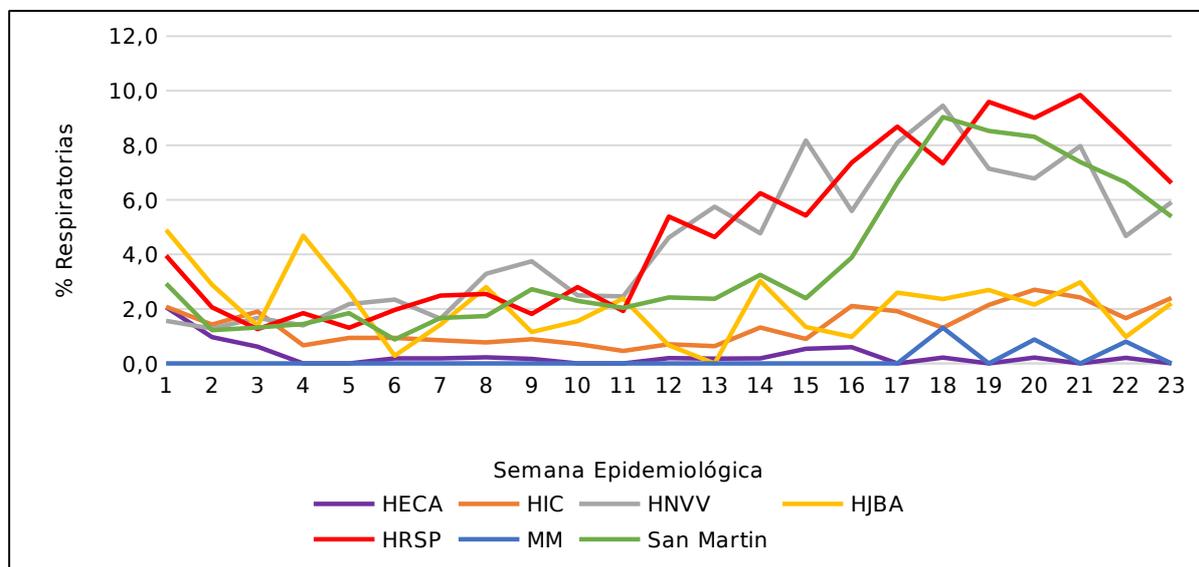
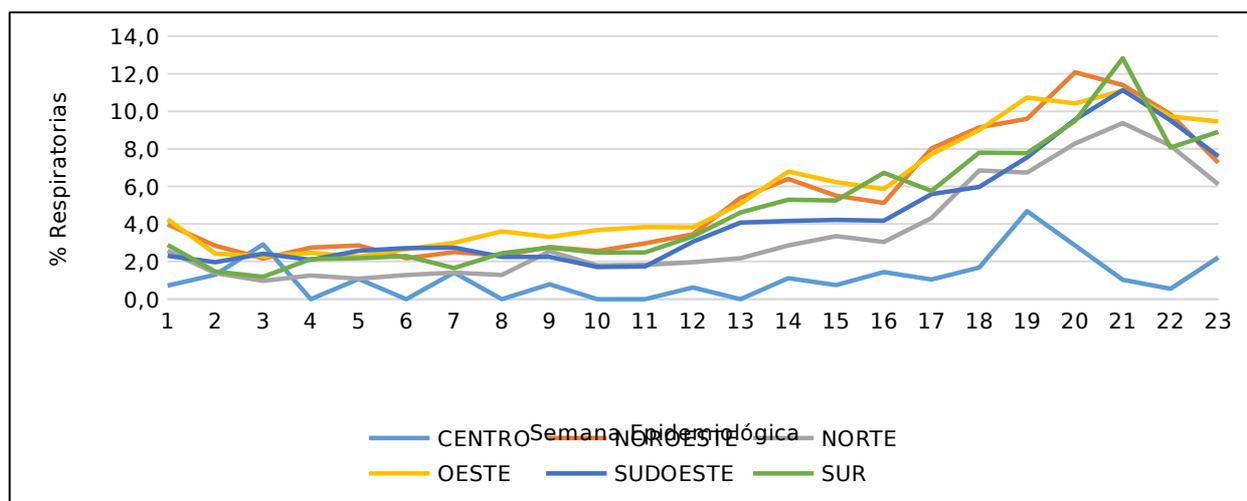


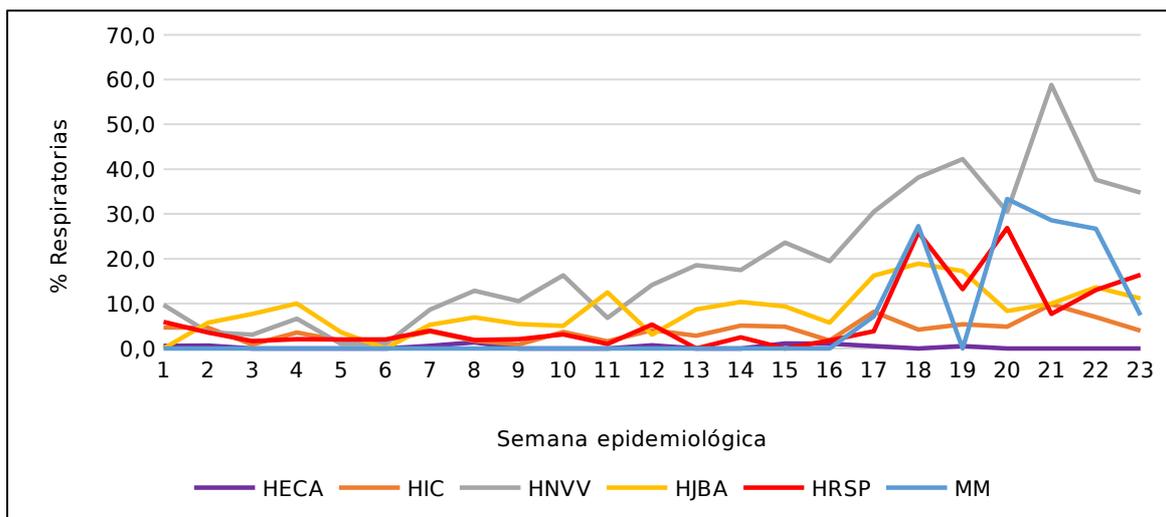
Gráfico 4. Consultas en centros de salud por patologías respiratorias según semana epidemiológica. Distritos municipales. Rosario, Semana 1 a 23 de 2023. (porcentaje)



Internaciones

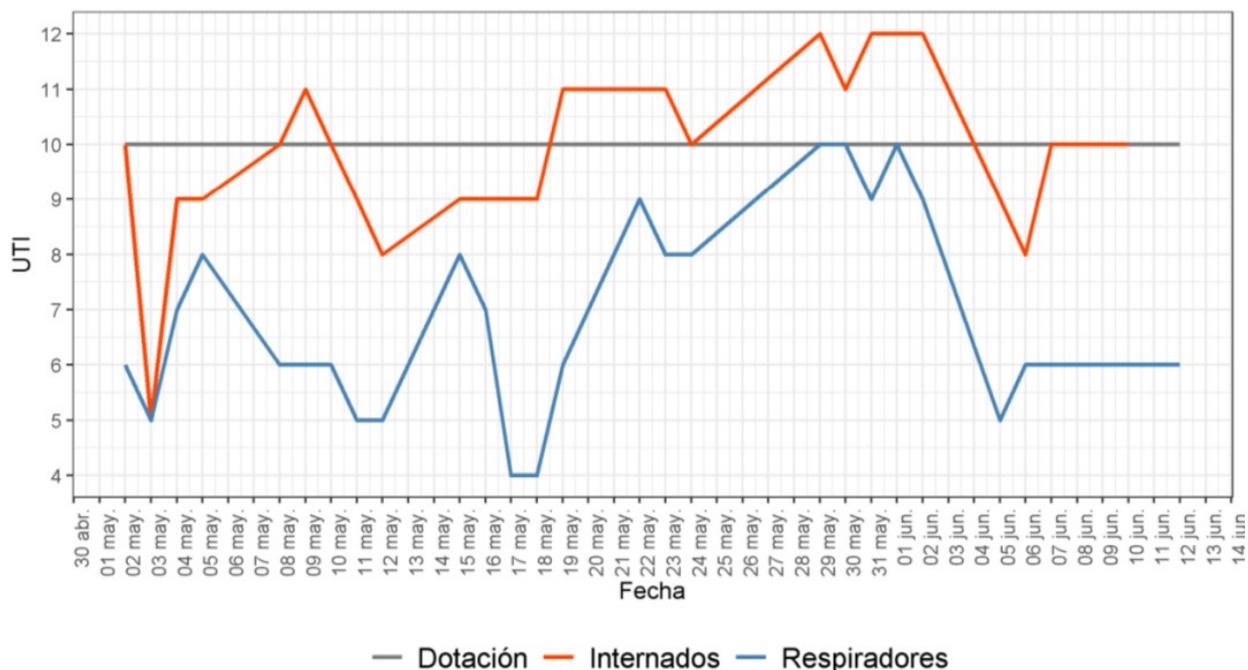
La presencia del virus sincitial respiratorio como principal causante de las infecciones respiratorias, alerta sobre la situación en la primer infancia. En el gráfico 5 se observa el incremento de internaciones por patologías respiratorias en el Hospital de Niños Vilela, en donde en la semana 21 alcanzó al 60% de los ingresos totales y en la semana 23 se ubica en el 35%. Gráfico 5.

Gráfico 5. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales Municipales. Rosario. SE 1 a 23 Año 2023



Entre el 18 de mayo y el 4 de junio la cantidad de camas ocupadas en la terapia intensiva del hospital Vilela superó a la cantidad de camas habilitadas en ese sector. En la última semana se encuentra en el 100% de ocupación. Gráfico 6

Gráfico 6. Ocupación diaria de las camas de UTI, Hospital Vilela. 1 de mayo - 12 de junio 2023



La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 13 de junio en el 100% para el HECA y en el 80% para los niños. Cuadro 2

*Cuadro 2. Ocupación de camas críticas públicas municipales.
Rosario 21/5/2023 al 11/6/2023*

Sector	21/05/2023		28/05/2023		04/06/2023		11/06/2023	
	Críticas	COVID	Críticas	COVID	Críticas	COVID	Críticas	COVID
Público adultos (HECA)	91,7%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	0,0%	95,8%	0,0%
Público pediátrico (HNVV)	90,0%	0,0%	70,0%	0,0%	80,0%	0,0%	80,0%	0,0%
Privado	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d

Argentina

Entre la semana 1 y 21 del 2023 se registraron, en el país, 280.624 casos de enfermedad tipo influenza.

La positividad calculada para la SE22/2023 en las Unidades de Monitoreo Ambulatorio es de 5,73% para SARS-CoV-2, 19,67% para Influenza y VSR 17,14%, entre las muestras analizadas por rt-PCR.

Entre los casos hospitalizados, para la SE22/2023 el porcentaje de positividad calculado entre las muestras analizadas para SARS-CoV-2 fue de 2.37%, influenza fue

de 21,66% y VSR 76,92%. En comparación con la semana previa, en la SE22 la positividad presenta un ascenso tanto para VSR como para influenza.

DENGUE

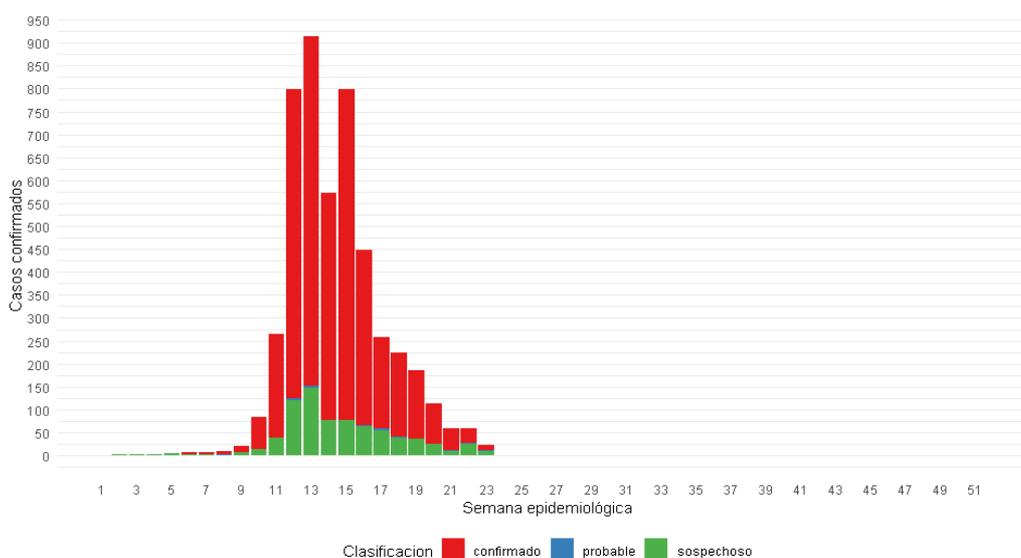
Situación actual.

En la ciudad de Rosario, desde el 01 de enero al 3 de junio de 2023, se registraron 4069 casos confirmados de dengue. Los serotipos identificados fueron DEN 1 y DEN 2 (predominante).

A partir del 29 de marzo se comienza a confirmar por criterio clínico-epidemiológico.

En la semana epidemiológica 23 se confirmaron 11 casos nuevos. (Gráfico 7). Es la 8a semana consecutiva con descenso de casos notificados de dengue.

Gráfico 7. Casos confirmados, probables y sospechosos de Dengue según semana epidemiológica. Rosario, semana 1 a 23/2023.



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

En la red municipal al 13 de junio 2023 se encuentran internada 1 persona por dengue.

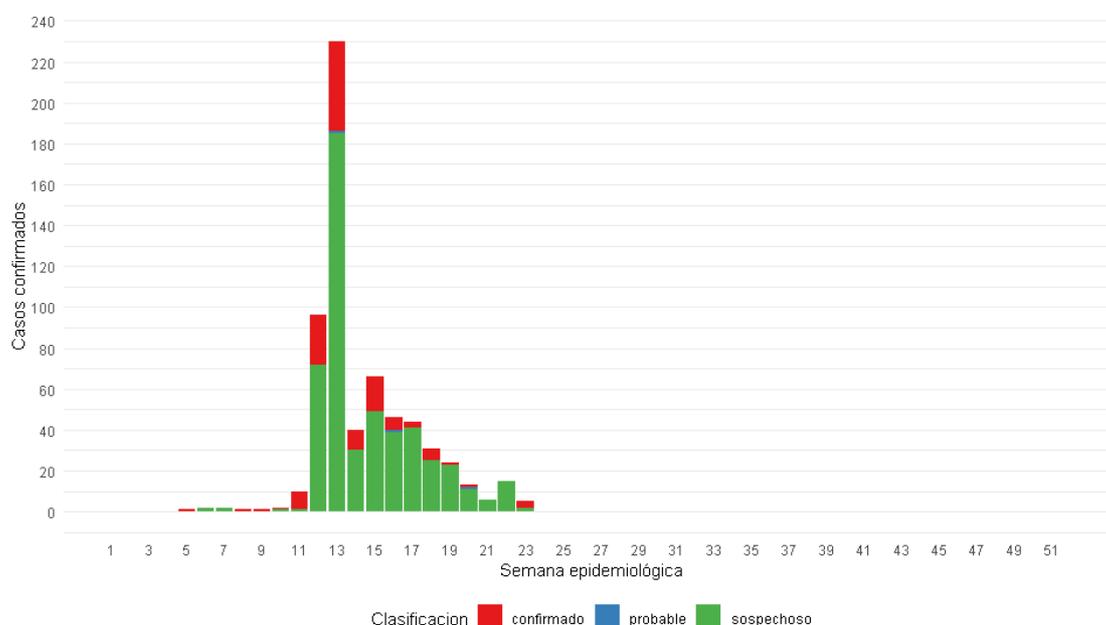
Hasta la fecha se han producido 2 muertes por Dengue, ambas personas presentaban comorbilidades. Una de las muertes fue en la SE 14 y la otra en SE 15.

CHIKUNGUNYA

Situación actual

En la ciudad de Rosario, desde el 01 de enero al 10 de junio de 2023, se confirmaron 128 casos de chikungunya. En la semana epidemiológica 23 se registraron 3 casos nuevos. (Gráfico 8)

Gráfico 8. Casos confirmados, probables y sospechosos de Chikungunya según semana epidemiológica Rosario. Semana 1 a 23/2023.



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

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

ACTUALIZACIÓN

Situación de Dengue

Argentina

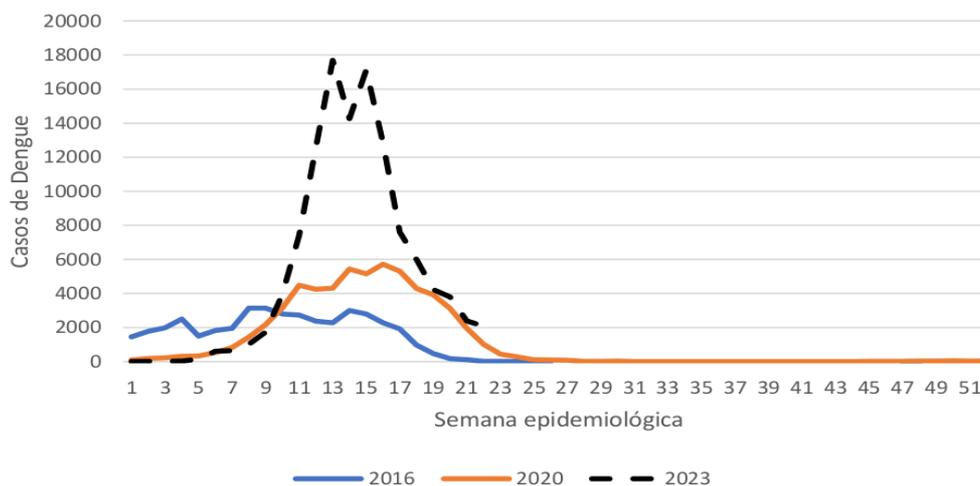
El período en análisis comprende entre la SE 31/2022 (31 de julio) a la SE 22/2023 (3 de junio) de la temporada 2022-2023³

Hasta la semana 22/2023 se notificaron 116.289 casos de dengue de los cuales 108.604 (93,4%) son autóctonos .

La cantidad de casos para el 2023 supera ampliamente a los notificados en los años 2016 y 2020. La curva epidémica muestra a partir de la semana 10 y hasta la semana 18 un mayor número de casos respecto a los años anteriores. Gráfico 1.

Por 8ª semana consecutiva se observa un número menor de casos que en la SE 13, consolidando la tendencia al descenso.

Gráfico 1. Casos de dengue por semana epidemiológica según año. Argentina, 2018 - 2023



Fuente: BEN 656. SE 22 2023

Hasta el momento se notificó circulación de DEN-1 en el 19,5% de los casos tipificados; DEN-2 en el 80,4% y DEN-3 en muy baja circulación con el 0,05%.

³BEN 656. SE 22 2023.

Mesa de Integración de Información para la Gestión
Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Santa Fe

Hasta la SE 22/2023 se confirmaron 20.551 casos de dengue.

Predomina el serotipo DEN-1; el serotipo DEN-2 se detectó en 556 casos. El 57,2% de los casos fueron confirmados por nexo epidemiológico autóctono. Hay 7 casos de coinfección con más de un serotipo, todos radicados en el Departamento Rosario.⁴

Fiebre chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 22/2023 se registraron 2.088 casos de fiebre chikungunya en Argentina. De los cuales 1.452 (69,5%) son autóctonos.⁵

Las provincias de Buenos Aires, Córdoba, Formosa, Misiones y la ciudad de Buenos Aires son quienes presentan el mayor número de casos.

En la Provincia de Santa Fe, durante el año 2023, se confirmaron 149 casos de Fiebre Chikungunya con evolución de la enfermedad favorable. Sólo 3 casos manifestaron antecedente de viaje a PARAGUAY (2 de Rosario y 1 de Santa Fe)⁶.

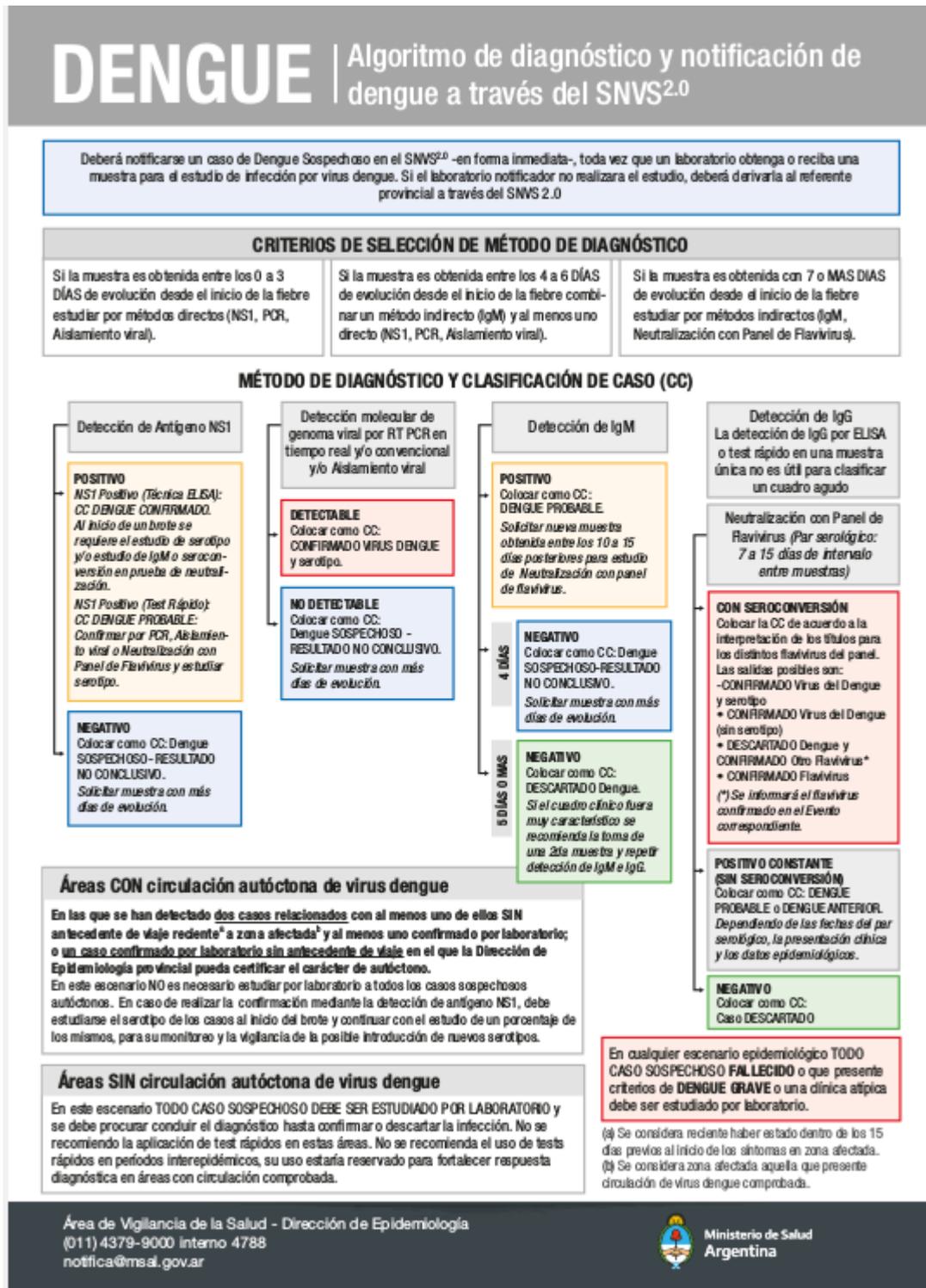
Actualización algoritmo diagnóstico y notificación casos sospechosos de dengue en contexto actualización

El 7 de junio el Ministerio de salud de la Pcia de Santa Fe, a través de su Dirección de Epidemiología, emitió un comunicado en el que recuerda el algoritmo diagnóstico y de notificación de casos sospechosos de dengue en la situación epidemiológica actual.

⁴ Boletín epidemiológico Santa Fe SE 22/2023

⁵ BEN 655. SE 21 2023.

⁶ Boletín epidemiológico Santa Fe 22/2023



Confirmación por laboratorio

Ante la disminución de casos confirmados de dengue desde las últimas semanas, se deberá realizar la confirmación de casos sospechosos mediante el procesamiento de muestras en laboratorio según algoritmo. En caso de utilizar test rápido, el alcance del mismo deberá ser interpretado en el contexto de la clínica y la epidemiología, pero para confirmar el caso, se deberá procesar o

enviar para su procesamiento por metodología Elisa para NS1/IgM o PCR RT según el tiempo de evolución de síntomas y tipo de paciente.

Se recuerda que la derivación de muestras, se debe acompañar con la ficha epidemiológica completa, para el procesamiento de la misma (datos indispensables: fecha de inicio de síntomas y toma de muestra, antecedentes de viaje a zonas de circulación viral a otras provincias o países que presenten circulación por otros serotipos virales).

Confirmación por nexo epidemiológico

Sólo se reservará la confirmación por nexo epidemiológico para aquellos casos leves y sin comorbilidades que se presenten entre convivientes de un caso confirmado por laboratorio.

Se recuerda la necesidad de reforzar la vigilancia genómica por lo cual resulta indispensable el envío de un porcentaje de muestras confirmadas para realización de PCR.

Importante: Para aquellos efectores que estén notificando casos confirmados diagnosticados semanas epidemiológicas previas, tanto por laboratorio como por nexo epidemiológico, resulta indispensable colocar fecha de inicio de síntomas, o fecha de consulta. Cualquier dato no detallado en tiempo y forma altera la calidad de la información distorsionando la evolución epidemiológica del brote.

ALERTA

Notas metodológicas correspondientes a infecciones respiratorias:

(1). Los datos corresponden a la lectura de la base del SNVS, datos disponible los días domingo 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.

<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>