

# Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

## Rosario, semana 29 | 2023

# Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

## Resumen

<b>CIRCULACIÓN VIRAL</b>	Se observa cambio en la circulación viral con tendencia al incremento del Virus influenza (tipo A) (49%). Sars-Cov 2 descendente (4%) y VSR (6%). Este último presente también en co-infecciones: 18%
<b>PATOLOGÍA RESPIRATORIA</b>	Luego de un incremento en las atenciones de guardia pediátrica en la semana 28-29 se observa descendente a estable en todos los efectores en la última semana (Vilela, Roque Saenz Peña y San Martín) Ocupación camas UTI: HECA 95,8%; Vilela 70%.
<b>ALERTA</b>	
<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.

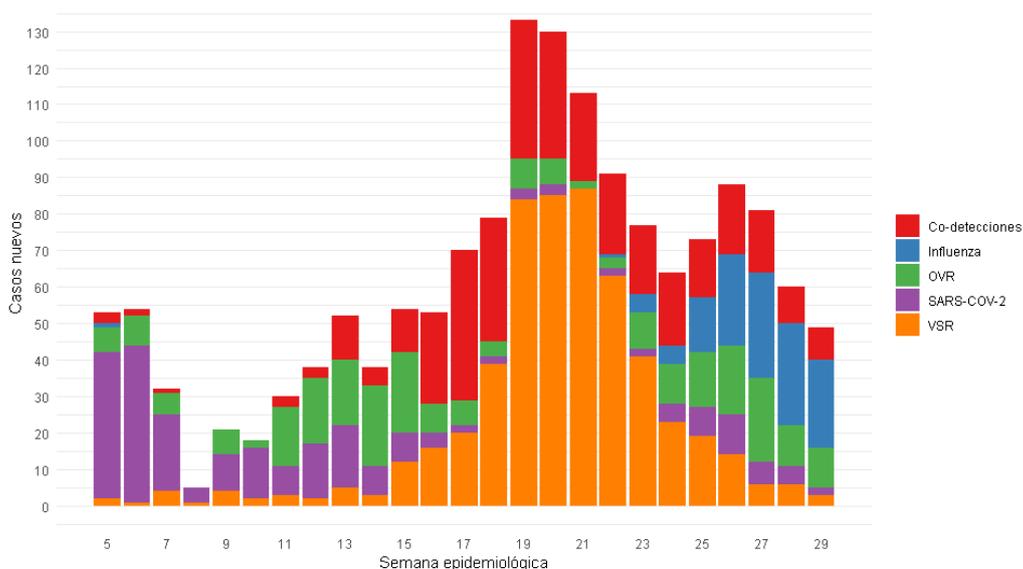
En abril de 2022 se integró la vigilancia de SARS-Cov-2 a la estrategia de vigilancia de infecciones respiratorias agudas. En ese marco, se realiza la vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI, incluido COVID 19), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e Infección respiratoria aguda grave (IRAG).

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 semanas el Virus Sincitial Respiratorio fue el virus de mayor frecuencia de detección en las muestras analizadas; en la semana 21 se observó el pico de la curva con 87 casos luego de lo cual este virus se muestra descendente (semana actual: 9 casos incluyendo co-infecciones). En la presente semana Influenza se presenta en el 49% de los casos confirmados y es el virus predominante: Gráfico 1

Gráfico 1. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios.  
Rosario, semana 05 de 2023 a 29 de 2023 (2022-09-04 a 2023-07-22)



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

Fuente: SNVS: Reporte de muestras de la notificación agrupada de laboratorio. Datos actualizados al 24/07/2023 07:30:02

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 29/2023

*Cuadro 1. Distribución de casos notificados según virus y semana epidemiológica.  
Rosario, SE 20 a 28 de 2023*

	22	23	24	25	26	27	28	29
Co-detecciones	22	19	20	16	19	17	10	9
Influenza	1	5	5	15	25	29	28	24
OVR	3	10	11	15	19	23	11	11
SARS-COV-2	2	2	5	8	11	6	5	2
VSR	63	41	23	19	14	6	6	3

### 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.

### Consultas de guardia

Luego del período de alta demanda ocurrido entre las semanas 12 a 21, se volvió a observar un ascenso en la semana 27 en la curva de consultas de guardia pediátricas y de adultos, y a partir de allí se mostró descendente o estable. Gráficos 2 y 3

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 29 año 2023

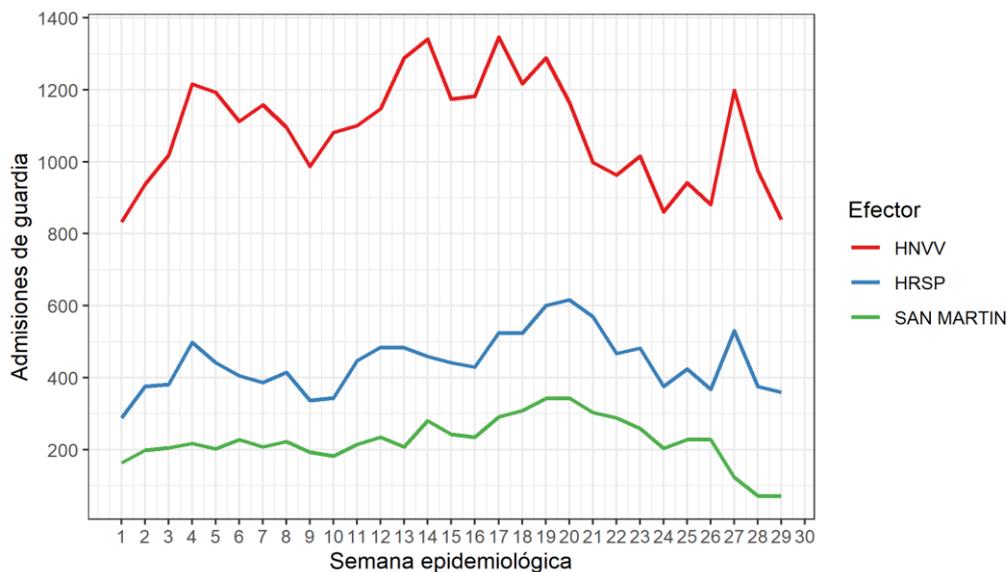
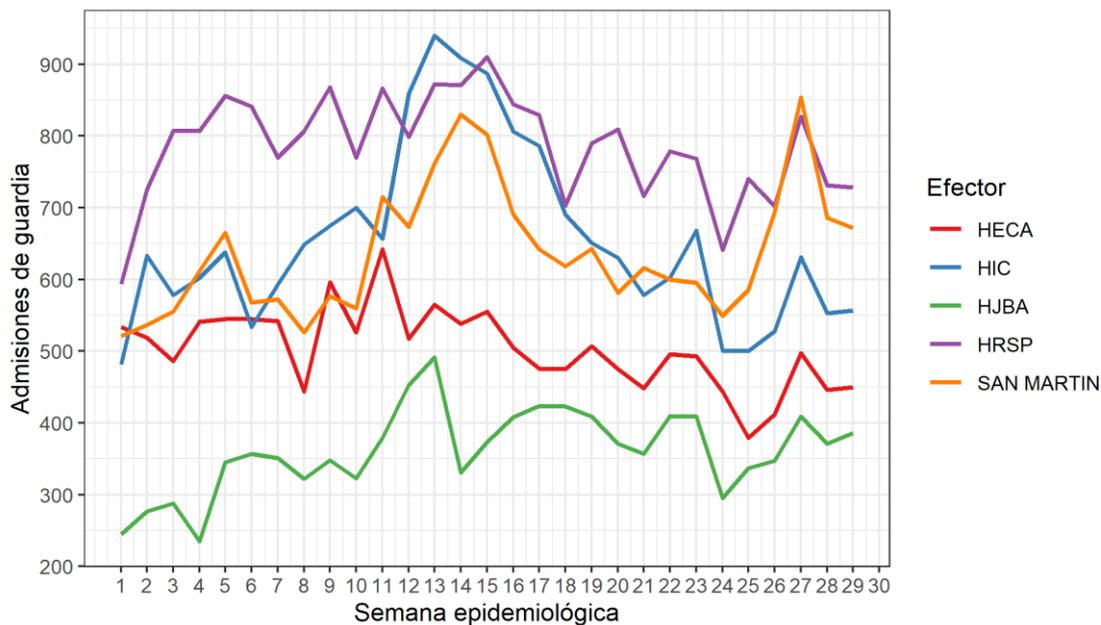


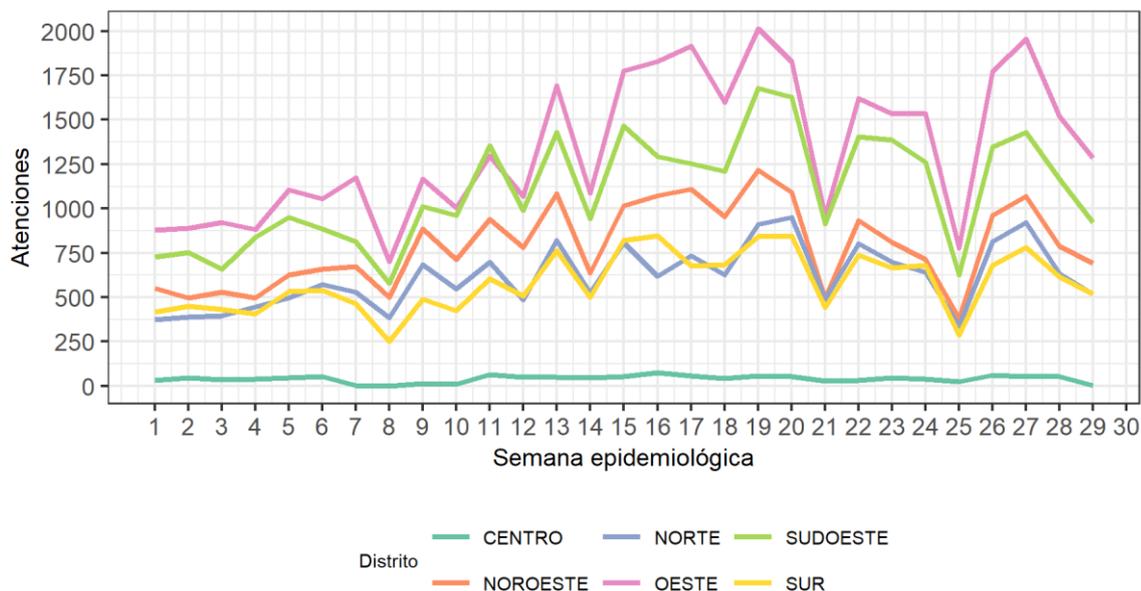
Gráfico 3. Total de admisiones en la guardia adultos según efector y semana epidemiológica. Hospitales municipales. semana 1 a 29 de 2023 (Porcentaje)



## Consultas por distrito

En todos los distritos, a excepción del centro<sup>1</sup>, se observa un comportamiento descendente desde la semana 27 en las atenciones pediátricas. Gráfico 4.

Gráfico 4. Total de atenciones pediátricas en Centros de Salud según distrito y semana epidemiológica. Centros de Salud Municipales. Rosario, 2023



Nota: incluye atenciones en medicina general, clínica, pediatría y kinesiología

## Internaciones

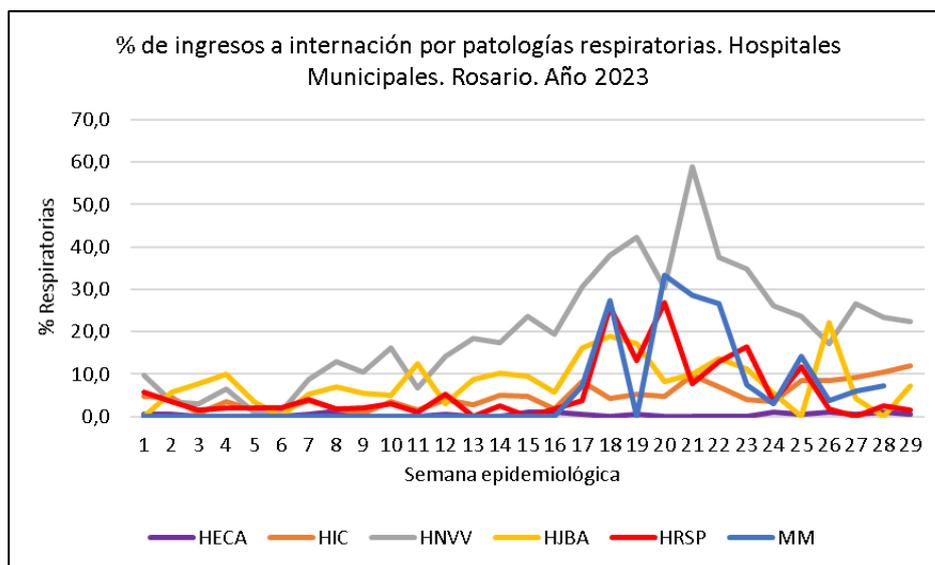
La co-circulación de Virus Sincital Respiratorio, Influenzae y Sars-Cov2 genera la mayoría de las patologías respiratorias de este invierno y da lugar a internaciones.

En las primeras semanas el VSR fue responsable del incremento de internaciones por patologías respiratorias en el Hospital de Niños Vilela, que en la semana 21 alcanzó al 60% de los ingresos totales. **En la semana 29 se ubicaba en el 22,3% (semana anterior 23%).** Gráfico 5.

Los otros hospitales presentan porcentajes menores al 15%.

<sup>1</sup> En el distrito centro la red municipal tiene un solo centro de salud  
**Mesa de Integración de Información para la Gestión**  
Contacto: [mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar](mailto:mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar)

Gráfico 5. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales Municipales. Rosario. SE 1 a 29 Año 2023

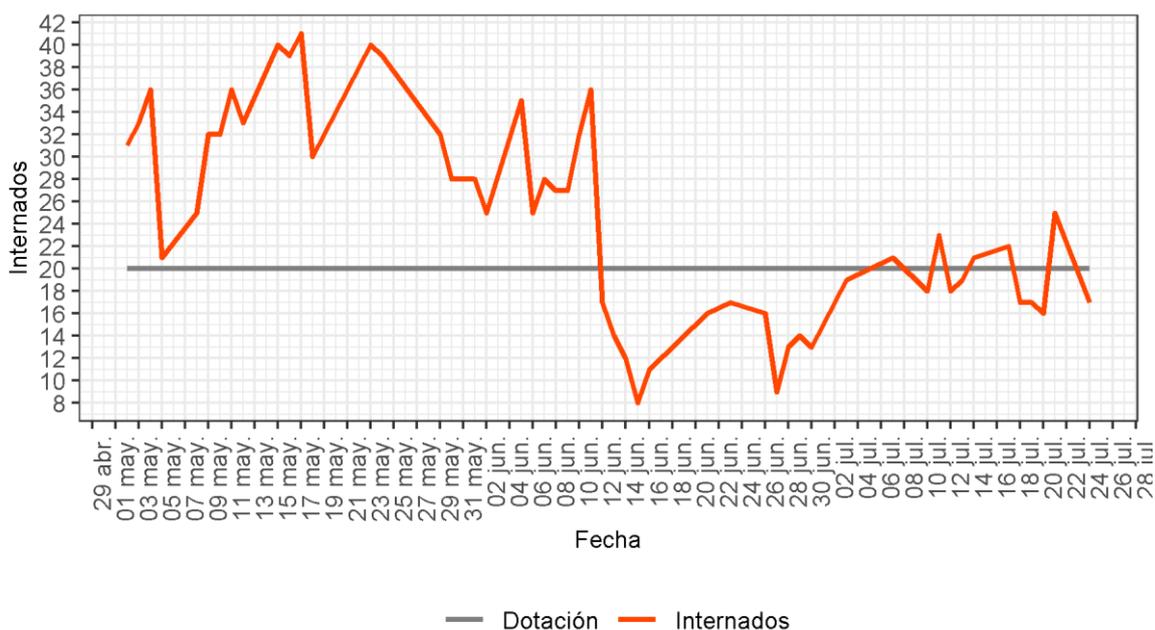


La internación transitoria en el hospital Vilela (HNVV), presentó una sobre ocupación entre el 3 de mayo y el 17 de junio 2023.

En las últimas semanas presenta comportamiento ascendente superando las camas disponibles en algunas semanas de este mes y últimos días analizados.

Gráfico 6.

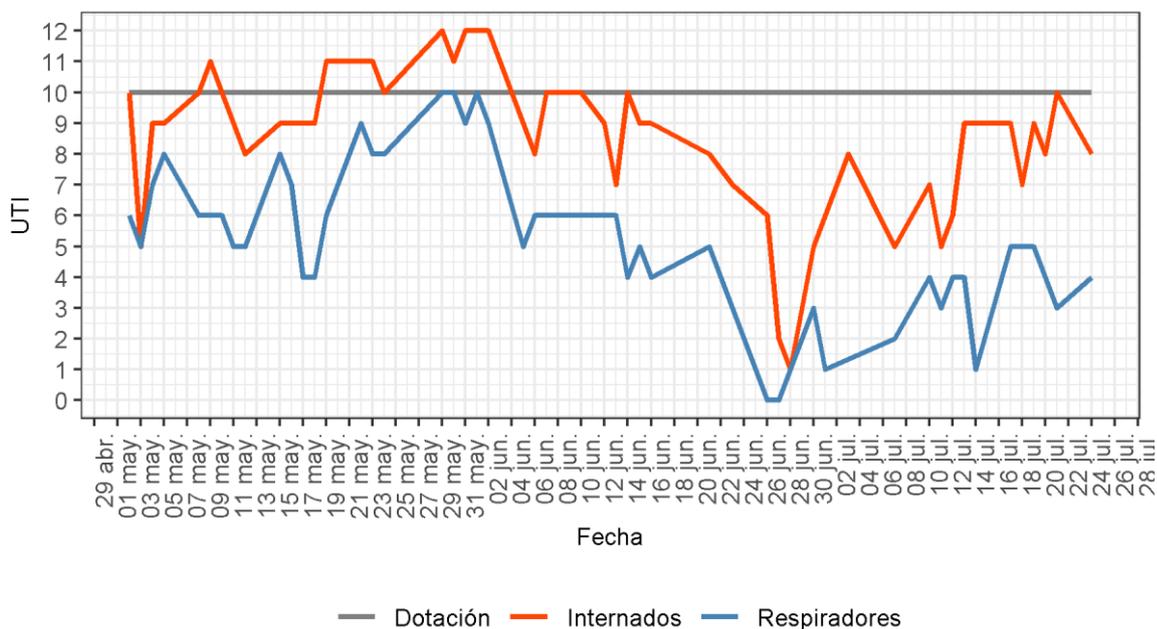
Gráfico 6. Ocupación de camas en la internación transitoria según semana epidemiológica. HNVV. Rosario 1 de mayo al 24 de julio 2023



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 las últimas semanas la ocupación se encontró por debajo del 100%, pero con tendencia ascendente. Gráfico 7

Gráfico 7. Ocupación diaria de las camas de UTI, Hospital Vilela. 21 de abril – 24 de julio 2023



La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día de julio en el 95,8% para el HECA y en el 70% para los niños. El 20% de las camas pediátricas se encuentran ocupadas por cuadros respiratorios. Cuadro 2

Cuadro 2. Ocupación de camas críticas públicas municipales.

Rosario 2/7/2023 al 22/7/2023

Sector	02/07/2023			13/07/2023			16/07/2023			22/07/2023		
	Críticas	COVID	Respiratoria:	Críticas	COVID	Respiratoria:	Críticas	COVID	Respiratoria:	Críticas	COVID	Respiratorias
Público adultos (HECA)	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	4,2%	95,8%	0,0%	4,2%	95,8%	0,0%	4,2%
Público pediátrico (HNVV)	50,0%	0,0%	10,0%	80,0%	0,0%	20,0%	80,0%	0,0%	20,0%	70,0%	0,0%	20,0%
Privado	s/d	s/d	s/d									

Fuente: DTT

## Actualización de situación de enfermedades respiratorias en la Argentina

“... Entre la semana 1 y 27 del 2023 se registraron, en el país, 531.596 casos de enfermedad tipo influenza.

Si se compara el número de notificaciones de ETI en las primeras 27 semanas del período 2014-2023, se observa que el mayor número de notificaciones se registra para el año 2022 (cuando se registraron 690.730 casos), seguido por los años 2016 y 2017, mientras que las notificaciones de ETI en las primeras 27 semanas de 2023, superan a las registradas en el resto de los años históricos analizados...”

2

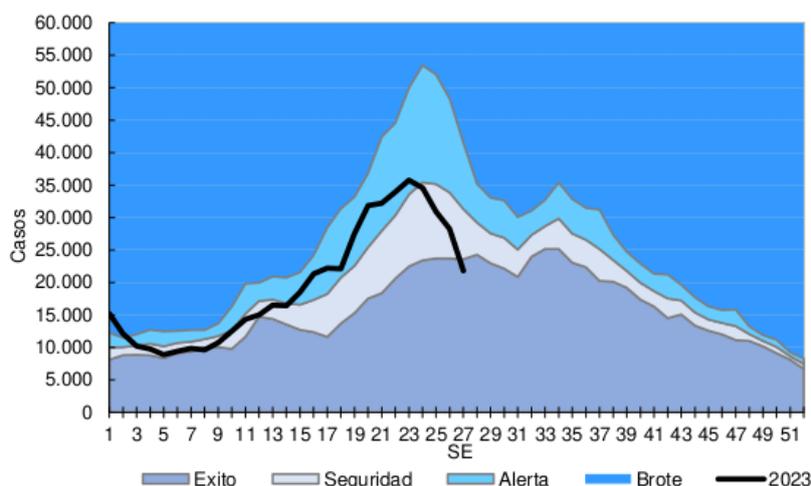
El porcentaje de positividad para la Argentina, respecto a la semana 26, presenta un aumento en SARS COV2 tanto para los cuadros ambulatorios como internados, y un aumento de la positividad de VSR para los internados con descenso en el nivel ambulatorio. Mientras tanto la situación de Influenza a nivel nacional se encuentra descendente. Cuadro 3

Cuadro 3. Porcentaje de positividad entre las muestras analizadas. SE 26-28/2023. Argentina

Unidad de observación	Semana Epidemiológica								
	26			27			28		
	SARS-COV-2	VSR	Influenza	SARS-COV-2	VSR	Influenza	SARS-COV-2	VSR	Influenza
Unidades de monitoreo ambulatorio	8,4	12,12	31,91	sd	sd	sd	9,47	2,7	16,46
Internados	4,37	27,4	70,99	sd	sd	sd	6,1	41,84	16,45

Fuente: BEN 660 SE 26/2023 y BEN 661 SE 28/2023

Gráfico 8. Enfermedad Tipo Influenza (ETI): Corredor endémico Semanal - 5 años: 2015 a 2019. SE01-27 de 2023. Argentina



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

2 Fuente: BEN 660 SE 26/2023 y BEN 661 SE 28/2023

En el contexto epidemiológico actual, es importante mantener completos los esquemas de vacunación de calendario, incluyendo la vacunación antigripal y la vacunación contra SARS-CoV-2 según las recomendaciones nacionales.

Para más información sobre vacunación antigripal y contra COVID-19 consultar la GUIA-VIGILANCIA\_IRA\_2023\_actualizada\_a\_junio\_2023.pdf (salud.gob.ar)

## ACTUALIZACIÓN

### Fuentes utilizadas

Para la población atendida se contabilizaron los registros de todo el equipo realizado en ese período en sistemas oficiales (SISR). Para identificar población con certificados de discapacidad se utilizó la base de información provista por la Dirección de Discapacidad.

### 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/>)

### 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>

### Anexo

Pacientes internados según efector, sector y diagnóstico de COVID, dengue por rango etario. Efectores municipales.

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

**Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados**  
Rosario, semana 29/2023

Pacientes internados según efector, sector y diagnóstico de COVID y dengue por rango de edad.  
Efectores municipales. Rosario. 23/07/2023

Efector	Total Camas	Total pacientes	COVID	Diagnóstico	Pacientes	Edad					
						< 3 años	>= 3 años	< 60 años	>= 60 años		
HECA	Críticos	40	32	0	Respiratorias	1			0	1	(*)
					Otros diagnósticos	31			29	1	
	Sala	107	63	0	Respiratorias	0			0	0	
					Otros diagnósticos	63			59	4	
Transitoria	34	36	0	Respiratorias	1			1	0		
				Otros diagnósticos	35			33	2		
HNVV	UTI	10	8	0	Respiratorias	2	2	0			
					Otros diagnósticos	6	4	2			
	Sala	84	53	0	Respiratorias	9	7	2			
					Otros diagnósticos	44	10	34			
Transitoria	20	32	0	Respiratorias	14	11	3				
				Otros diagnósticos	18	4	12			(**)	
HIC	Sala	60	37	2	Respiratorias	8			5	3	
					Otros diagnósticos	29			21	8	
	Transitoria	6	15	0	Respiratorias	2			2	0	
					Otros diagnósticos	13			11	1	(*)
HJBA	Sala	30	14	1	Respiratorias	3			2	1	
					Otros diagnósticos	11			8	3	
	Transitoria	5	2	0	Respiratorias	0			0	0	
					Otros diagnósticos	2			1	1	
HRSP	Neo	19	8	0	Respiratorias	0	0				
					Otros diagnósticos	8	8				
	Sala	30	17	0	Respiratorias	2			0	2	
					Otros diagnósticos	15			12	3	
MM	Neo	31	29	0	Respiratorias	2	2				
					Otros diagnósticos	27	27				
Total		476	346	3		346	75	53	184	30	
Fuente: DTT, SISR, SISA, SICAP					42	342					

Nota: No se cuenta con información actualizada del HRSP y MM. Dotación actualizada al 01/07/2022.

(\*) Un paciente sin registro de edad

(\*\*) Dos pacientes sin registro de edad