

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 31 | 2023

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Resumen

CIRCULACIÓN VIRAL	Se observa cambio en la circulación viral con co-circulación de Virus influenza (tipo A), Sars-Cov 2, Otros virus respiratorios -rinovirus y otros- y VSR) con tendencia descendente en los casos confirmados las últimas semanas.
PATOLOGÍA RESPIRATORIA	<p>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 se observan algunos leves ascensos.</p> <p>Ocupación camas UTI: HECA 95%; Vilela 60%, cuadros respiratorios 20% en VILELA.</p>
ALERTA	DENGUE
ACTUALIZACIÓN	ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LA ARGENTINA SEMANA 30
INFORME ESPECIAL	REGISTROS EN SERVICIO DE SALUD MENTAL 2019-2022 (CENTROS DE SALUD Y LA ESTACION)

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).

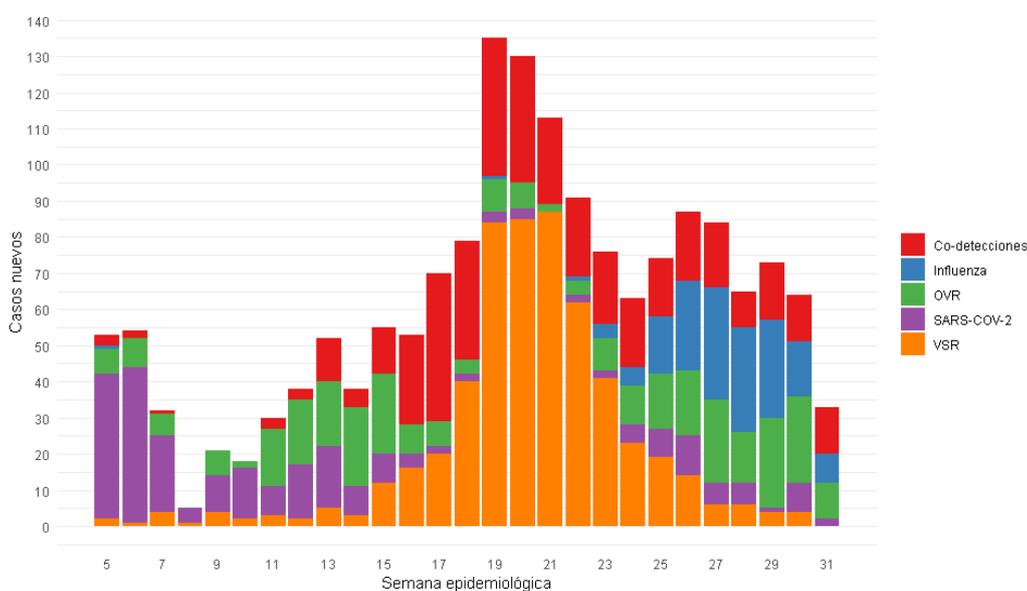
Los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia se registran en el Sistema Nacional de Vigilancia SNVS 2.0. Desde marzo de 2020, este sistema constituye la fuente de información para la elaboración del informe semanal.

Circulación virus respiratorios

El Virus Sincitial Respiratorio fue el virus de mayor frecuencia de detección realizando su ascenso en abril con un pico en mayo: semana 21 con 87 casos: Luego de esto se presenta descendente y en esta semana se detecta en 5 casos (co-detecciones con influenza y con OVR).

En la presente semana Influenza se presenta en el 24% de los casos confirmados. Covid como único agente se presenta en el 6% de los casos y los otros virus respiratorios -OVR- configuran el 30% de las detecciones en el marco de una curva descendente de casos: Gráfico 1

Gráfico 1. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios. Rosario, semana 05 de 2023 a 31 de 2023 (2022-09-04 a 2023-08-05)



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

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados Rosario, semana 31/2023

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

*Cuadro 1. Distribución de casos notificados según virus y semana epidemiológica.
Rosario, SE 22 a 30 de 2023*

	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Co-detecciones	22	19	19	16	19	18	10	16	13	13
Influenza	1	5	5	16	25	31	29	27	15	8
OVR	3	10	11	15	18	23	14	25	24	10
SARS-COV-2	2	2	5	8	11	6	6	1	8	2
VSR	63	41	23	19	14	6	6	4	4	0

Los otros virus respiratorios detectados son: Adenovirus, Bocavirus, Enterovirus, Metaneumovirus, otros coronavirus, Parainfluenza y Rinovirus con predominio de este último.

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. Esta última semana se observan ascensos en el Vilela, leve en guardia San Martín (niños y adultos) y Roque Saenz Peña (adultos). 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 31 año 2023

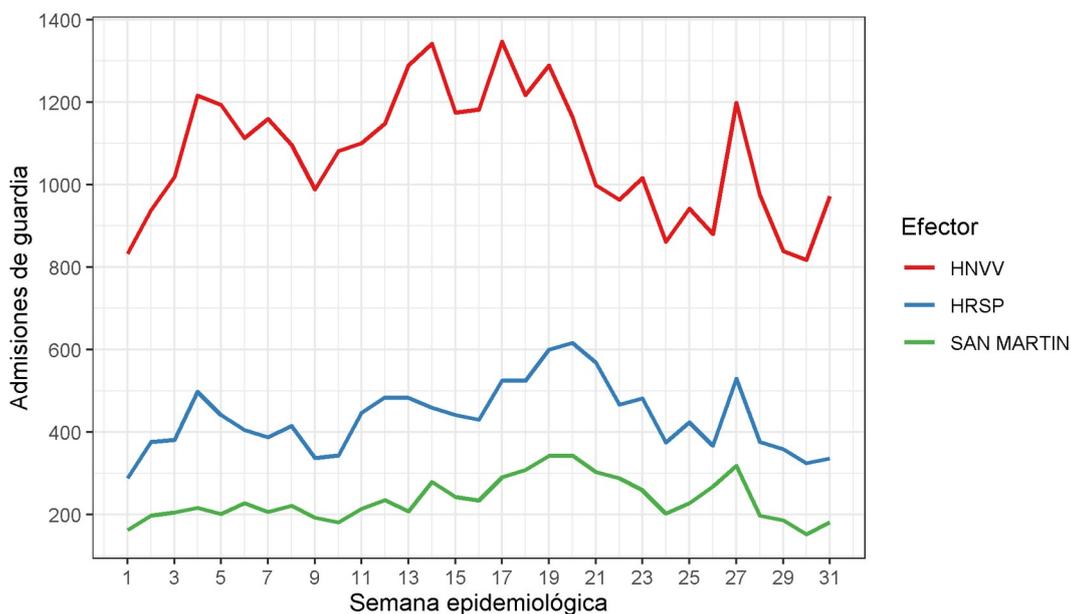
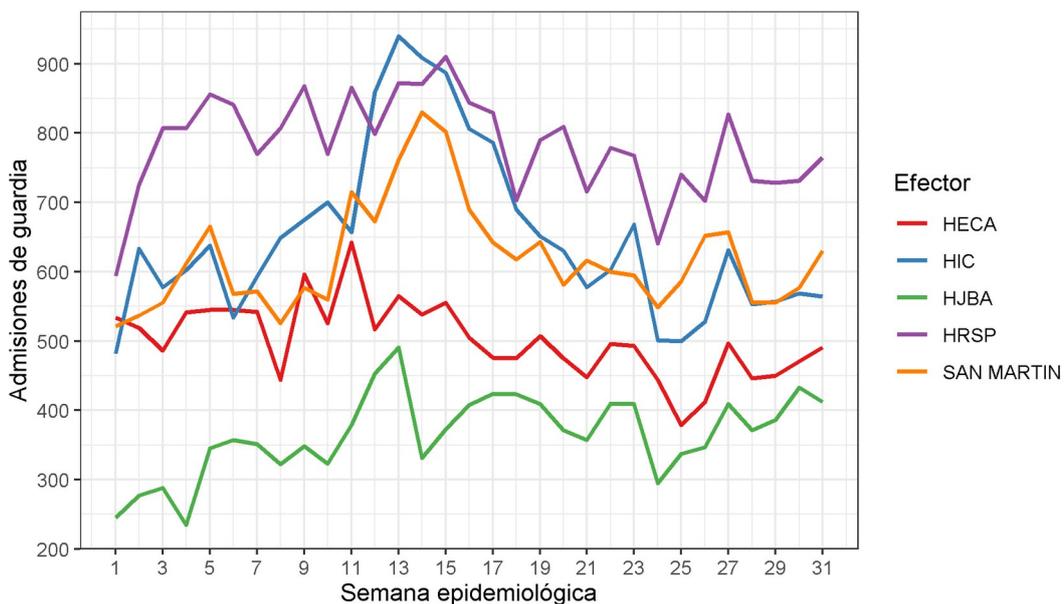


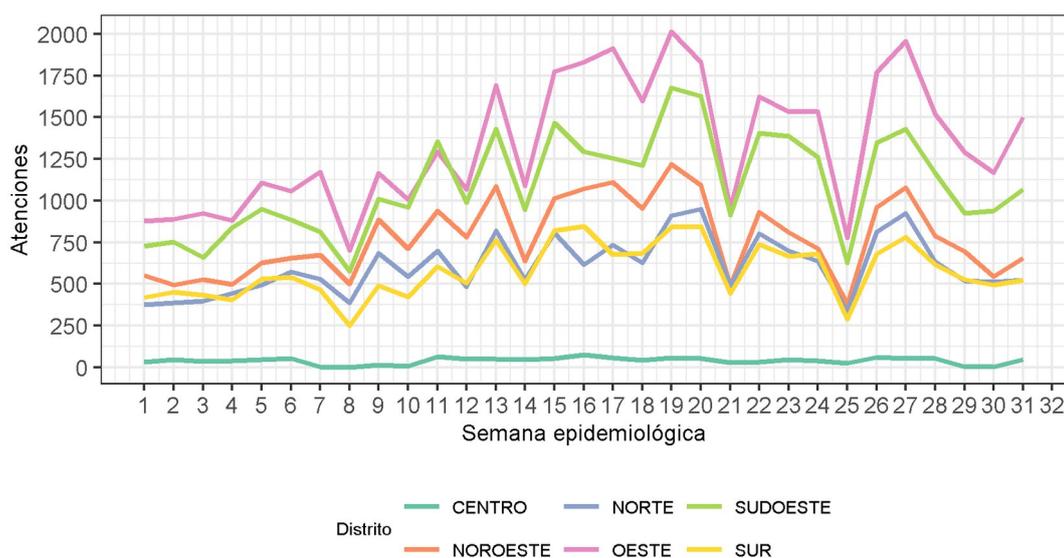
Gráfico 3. Total de admisiones en la guardia adultos según efector y semana epidemiológica. Hospitales municipales. semana 1 a 31 de 2023 (Porcentaje)



Consultas por distrito

En todos los distritos, a excepción del centro¹, se observa un comportamiento descendente desde la semana 27 en las atenciones pediátricas; en distritos oeste, sudoeste y noroeste se observan cambios ascendentes estas dos últimas semanas. Gráfico 4.

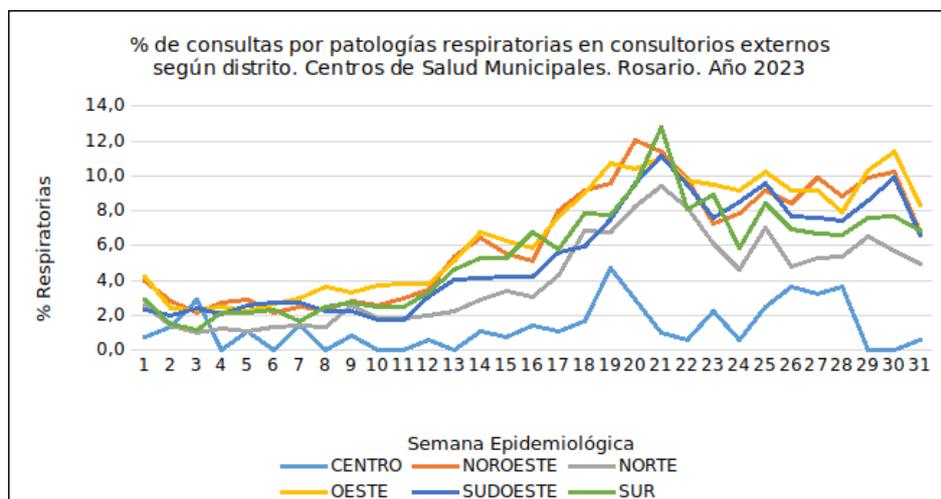
Gráfico 4. Total de atenciones pediátricas en Centros de Salud según distrito y semana epidemiológica. Centros de Salud Municipales. Rosario, 2023



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

El porcentaje de consultas por patologías respiratorias (sin discriminar grupo etario) en centros de salud se mantuvieron por debajo del 10% desde la semana 21 hasta hoy . (Gráfico 5)

Gráfico 5 Porcentaje de consultas por patología respiratorias en consultorios externos según distrito. Centros de Salud Municipales. Rosario, 2023



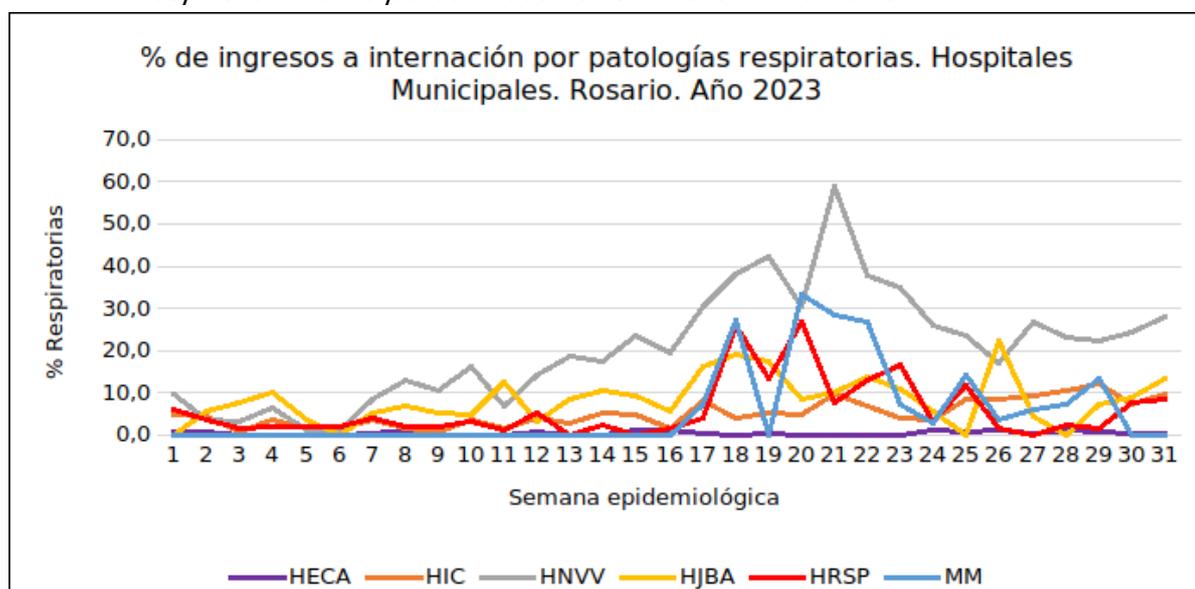
¹ En el distrito centro la red municipal tiene un solo centro de salud
Mesa de Integración de Información para la Gestión
Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Internaciones

La co-circulación de Virus Sincitial 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 31 se ubicaba en el 28% (semana anterior 24%). Gráfico 6.** Los otros hospitales presentan porcentajes menores al 15%.

Gráfico 6. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales Municipales. Rosario. SE 1 a 31 Año 2023

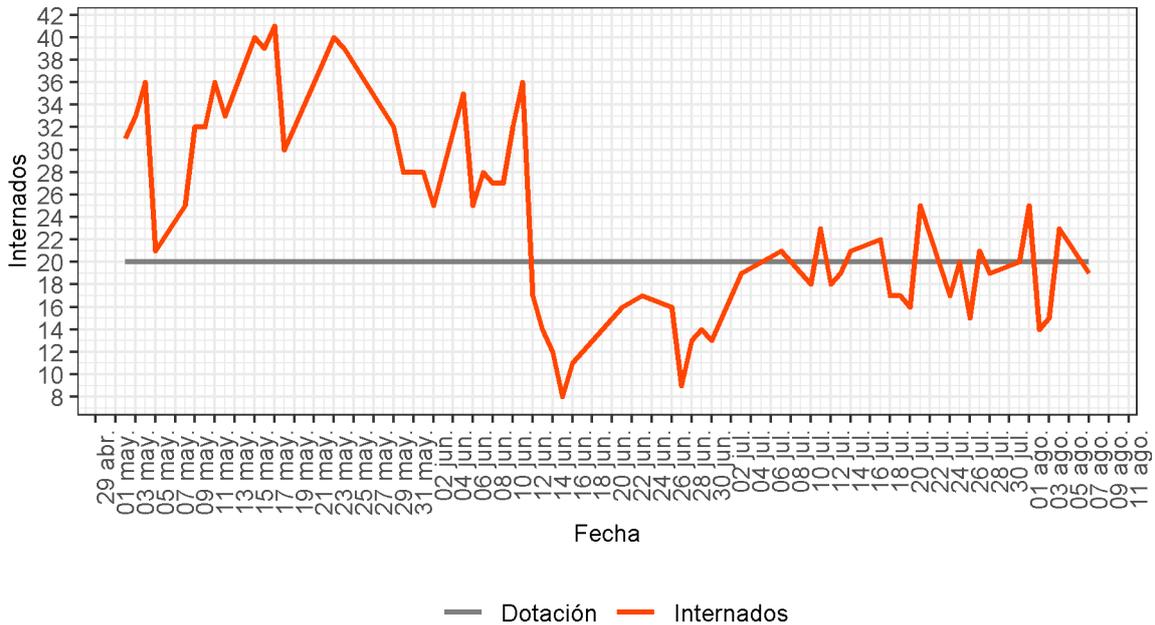


La internación transitoria en el hospital Vilela (HNVV), presentó una sobre ocupación entre el 3 de mayo y el 17 de junio 2023.

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

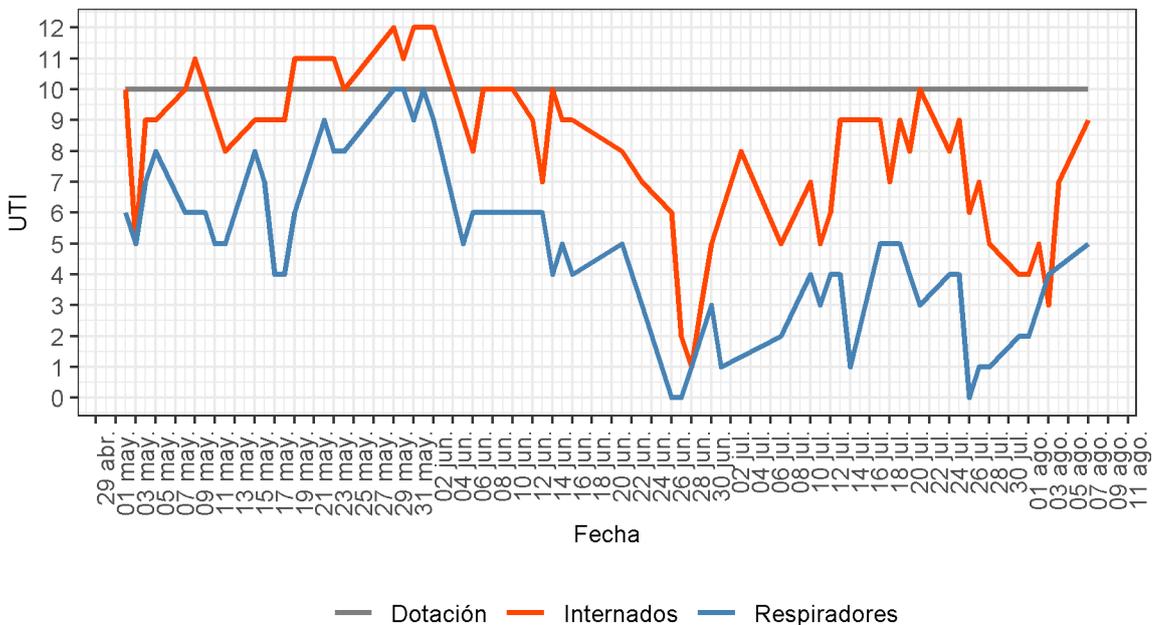
Gráfico 7.

Gráfico 7 Ocupación de camas en la internación transitoria según semana epidemiológica. HN.VV. Rosario, 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%. Gráfico 7

Gráfico 7. Ocupación diaria de las camas de UTI, Hospital Vilela. Rosario, 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 60% para los niños. Al 6/8 había un

20% de camas pediátricas críticas ocupadas por cuadros respiratorios. Cuadro 2 y Anexo.

*Cuadro 2. Ocupación de camas críticas públicas municipales.
Rosario 13/7/2023 al 30/7/2023*

Sector	16/07/2023			22/07/2023			30/07/2023			06/08/2023		
	Críticas	COVID	Respiratoria	Críticas	COVID	Respiratoria	Críticas	COVID	Respiratorias	Críticas	COVID	Respiratoria
Público adultos (HECA)	95,8%	0,0%	4,2%	95,8%	0,0%	4,2%	100,0%	0,0%	0,0%	95,8%	0,0%	0,0%
Público pediátrico (HNVV)	80,0%	0,0%	20,0%	70,0%	0,0%	20,0%	40,0%	0,0%	0,0%	60,0%	0,0%	20,0%
Privado	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d	s/d

ACTUALIZACIÓN

Situación de enfermedades respiratorias en la Argentina

"... En la SE01-29 del año 2023 se notificaron en el componente de Vigilancia Clínica del SNVS 593.192 casos de ETI, con una tasa de incidencia acumulada de 1271,5 casos/ 100.000 habitantes.

Si se compara el número de notificaciones de ETI en las primeras 29 semanas del período 2014-2023, se observa que el mayor número de notificaciones se registra para el año 2022 (cuando se registraron 720.134 casos), seguido por los años 2016 y 2017, mientras que las notificaciones de ETI en las primeras 29 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								
	28			29			30		
	SARS-COV-2	VSR	Influenza	SARS-COV-2	VSR	Influenza	SARS-COV-2	VSR	Influenza
Unidades de monitoreo ambulatorio	9,47	2,7	16,46	13,43	4,55	31,03	12,68	0	13,11
Internados	11,8	37,17	17,5	11,73	37,44	17,89	11,68	23,03	18

Fuente: Boletín Epidemiológico Nacional NRO 661, 662, 663

² Fuente: BEN 663 SE 30/2023

Medidas de prevención en establecimientos de salud

La implementación de **medidas de prevención en establecimientos de salud**, es fundamental para asegurar el cuidado del personal de salud, y para evitar la transmisión viral entre pacientes y acompañantes. En el siguiente documento: “Prevención de infecciones respiratorias agudas en establecimientos de salud. Recomendaciones. Mayo 2023” se describen las recomendaciones para la prevención de infecciones respiratorias agudas.

En este boletín nos referimos al:

Uso De Barbijo En Establecimientos De Salud

En situaciones de alta circulación viral, se recomienda que todas aquellas personas que asistan a un establecimiento de salud utilicen barbijo, tanto pacientes como acompañantes, para reducir el riesgo de exposición a virus respiratorios.

Esta medida se podrá discontinuar cuando la circulación viral haya disminuido.

En el caso del personal de salud, se recomienda utilizar barbijo durante la atención directa de pacientes.

- Verificar la colocación y uso correcto.
- Instruir sobre la indicación de uso de barbijo quirúrgico a todo personal de salud que realice tareas de asistencia directa a pacientes con infecciones respiratorias.

El personal de salud que ingresa a la sala de internación de pacientes debe usar las **medidas habituales de precaución estándar, de contacto y para transmisión por gota según corresponda.**

Se recomienda el uso de respiradores N95 o de nivel superior para los procedimientos invasivos que pueden provocar aerosolización (tales como intubación, toma de muestras respiratorias o aspiración de secreciones (hisopado, orofaríngeos/nasofaríngeos).

Recordar que antes y después de manipular el barbijo es importante practicar higiene de manos con alcohol al 70% o lavado de manos con agua y jabón.

LAS RECOMENDACIONES COMPLETAS EN: [GUIA VIGILANCIA DE IRAS](#)

ALERTA

Situación de dengue en argentina

Hasta la SE 30/2023 se registraron en Argentina 129.595 casos de dengue: 121.124 autóctonos, 1.487 importados y 6.984 en investigación. Se recuerda la importancia de, en la actual situación epidemiológica, **estudiar por laboratorio a todos los casos sospechosos hasta completar el diagnóstico.**

El análisis de la información para la caracterización epidemiológica de dengue y otros Arbovirus se realiza por temporada, entendiendo por tal un período de 52 semanas desde la SE 31 a la 30 del año siguiente, para considerar en conjunto los meses epidémicos. No obstante, frente a la continuidad de la circulación activa de arbovirus en ciertas partes del territorio nacional, se mantendrá la metodología de análisis y se extenderá el período en estudio durante las próximas semanas. (Fuente: [Boletín Epidemiológico Nacional NRO 663](#))

Situación de dengue en la ciudad de Rosario

La vigilancia de Dengue se realiza durante todo el año. Desde la SE 29 (FIS 20/07) no se presentaron casos nuevos autóctonos. Se han confirmados 2 casos importados (Den 2) de 2 personas con antecedente de viaje a Chaco.

Cuadro 3. Indicadores de situación de dengue. Rosario, semana 1 a 31 de 2023

Indicador	
Total confirmados	4158
Total probables	29
Total sospechosos	738
Total fallecidos	0
Casos confirmados semana 31	1
Variación de casos confirmados a 7 días (%)	-
Fallecidos semana 31	0

A partir de la SE29 la vigilancia de dengue en todo el territorio deberá seguir los mismos criterios aplicables a períodos inter-epidémicos, **es decir, tomando en cuenta la necesidad de confirmar o descartar por laboratorio todo caso sospechoso.**

INFORME ESPECIAL

Registros en Salud Mental en el Periodo 2019-2022

La necesidad de contar con datos de calidad y completud suficientes para poder construir análisis de situación de la población atendida y evaluaciones de metas sanitarias es prioritario y es una política de la Secretaría de Salud Pública de la Municipalidad de Rosario.

Desde el año 2018 y pese a la irrupción de la pandemia de Covid durante los años 2020-2021, la Dirección de Salud Mental sostiene junto a la Dirección de Centros de Salud un proceso de fortalecimiento del registro.

Entre otra actividades para este fortalecimiento se encuentra la generación de una "[Propuesta de registro de Salud Mental](#)" implementado en el año 2019 (nueva versión en el año 2022) y llevado a cabo junto con la jurisdicción provincial. Esta propuesta resume el trabajo con las y los trabajadores de salud mental como base necesaria para poder realizar análisis de situación, con miras a una vigilancia de la salud.

Se presenta a continuación un análisis parcial de resultados de este proceso: los cambios cuantitativos ocurridos en los registros del servicio de salud mental de los últimos cinco años en Centros de Salud por distrito y el porcentaje de variación ocurrido en cada bienio. Se incluye en esta tabla al dispositivo de referencia para el abordaje integral de consumos: La Estación.

Atenciones de Salud Mental de adultos según distrito APS. Red de salud municipal. Rosario. Año 2019 a 2022

Distrito	Año				Total	%
	2019	2020	2021	2022		
Centro	509	786	927	1334	3556	4,87
Noroeste	4313	3173	2623	4797	14906	20,43
Norte	1751	709	875	1412	4747	6,50
Oeste	3510	1752	1279	4404	10945	15,00
Sudoeste	7755	2946	3787	7087	21575	29,56
Sur	3463	2681	3008	4951	14103	19,33
<i>La estación</i>	<i>152</i>	<i>321</i>	<i>899</i>	<i>1478</i>	<i>2850</i>	<i>3,91</i>
Total general	21575	12394	13449	25558	72976	100,00

Se observa que las atenciones registradas en 2022 superaron las del año 2019. Este año se toma como referencia al ser el año con mayor número atenciones registradas desde la implementación del sistema en 2007 y por ser el año anterior a la pandemia COVID 19. Durante el período pandémico las atenciones en general cayeron al 50% del año anterior. En este servicio el descenso fue de 42%.

Respecto a la distribución por distritos el sudoeste presenta el 29,56 % de los registros en el período, y vale considerar que cuenta con el mayor número de centros (12).

Los distritos Centro (un solo centro de salud) y Norte (6 centros) representan un 4,87 y 6,50 % respectivamente. Mientras que la Estación aporta un 3,91% de los registros realizados.

Porcentaje de variación de las consultas de Salud Mental cada año con su precedente. Período 2019 a 2022

Distrito	Año		
	2019-2020	2020-2021	2021-2022
Centro	54,42	17,94	43,91
Noroeste	-26,43	-17,33	82,88
Norte	-59,51	23,41	61,37
Oeste	-50,09	-27,00	244,33
Sudoeste	-62,01	28,55	87,14
Sur	-22,58	12,20	64,59
<i>La estación</i>	<i>111,18</i>	<i>180,06</i>	<i>64,40</i>
Total general	-42,55	8,51	90,04

Como ya se ha afirmado, durante la pandemia los registros sufrieron un retroceso en todos los servicios y Salud Mental no fue la excepción con un descenso de 42,55%. Este descenso se empieza a recuperar al año siguiente: 8,51 % de variación entre el 2020 y el 2021 y para el año 2022 se recuperó en un 90%.

Al observar estas variaciones a nivel distrital, todos presentaron ascensos este último período 2021-2022, siendo el distrito Oeste el que mayor cambio presentó con un 244%. Este distrito, junto al Noroeste tuvo la característica de seguir descendiendo durante 2021 (-27 y -17,33 % respectivamente).

Por su parte, los distritos Norte, Sudoeste y Sur repuntaron el descenso a partir de 2021 y en el bienio 21-22 ascendieron: 61%, 87% y 64,59 % respectivamente.

Tanto el Distrito Centro como La estación nunca sufrieron descensos

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>

Notas metodológicas correspondientes a informe de salud mental:

Este informe se realiza a partir de datos relevados de SISR de años 2019-2022, fecha de corte: julio 2023. Se consideran aquellas atenciones registradas por los psicólogos y psiquiatras de los centros de salud y por el dispositivo La Estación (todos sus profesionales).

Anexo

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

Pacientes internados según efector, sector y diagnóstico de COVID y dengue por rango de edad.
Efectores municipales. Rosario. 06/08/2023

Efector	Total Camas	Total pacientes	COVID	Diagnóstico	Pacientes	Edad			
						< 3 años	>= 3 años	< 60 años	>= 60 años
HECA	Críticos	40	33	0	Respiratorias	0		0	0
					Otros diagnósticos	33		26	4
	Sala	107	80	0	Respiratorias	0		0	0
					Otros diagnósticos	80		61	16
Transitoria	34	53	0	Respiratorias	0		0	0	
				Otros diagnósticos	53			42	10
HNVV	UTI	10	5	0	Respiratorias	2	2	0	
					Otros diagnósticos	3	2	1	
	Sala	84	57	0	Respiratorias	12	12	0	
					Otros diagnósticos	45	14	31	
Transitoria	20	15	0	Respiratorias	6	6	0		
				Otros diagnósticos	9	3	6		
HIC	Sala	60	43	1	Respiratorias	5		3	2
					Otros diagnósticos	38		28	10
	Transitoria	6	23	0	Respiratorias	4		3	1
					Otros diagnósticos	19		17	2
HJBA	Sala	30	20	0	Respiratorias	2		1	1
					Otros diagnósticos	18		15	3
	Transitoria	5	0	0	Respiratorias	0		0	0
					Otros diagnósticos	0		0	0
HRSP	Neo	19	14	0	Respiratorias	0	0		
					Otros diagnósticos	14	14		
	Sala	30	17	0	Respiratorias	1		0	1
					Otros diagnósticos	16		13	3
MM	Neo	31	27	0	Respiratorias	0	0		
					Otros diagnósticos	27	27		
	Total	476	387	1	Respiratorias	32	380		
					Otros diagnósticos	387	80	38	209

Fuente: DTT, SISR, SISA, SICAP

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