

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 35 | 2023

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Resumen

CIRCULACIÓN VIRAL	Se observa cambio en la circulación viral otros virus respiratorios (rinovirus y otros) y Sars-Cov 2, con tendencia ascendente en los casos confirmados las últimas semanas.
PATOLOGÍA RESPIRATORIA	En las últimas 3 semanas se observan ascensos en la cantidad de consultas totales del área pediátrica, tanto en las guardias de los hospitales como en los centros de salud. Ocupación camas UTI: HECA 100%; Vilela 80%, el 30% de los pacientes internados en UTI presentan cuadros respiratorios
ALERTA	
ACTUALIZACIÓN	ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LA ARGENTINA SEMANA 32 DENGUE
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.

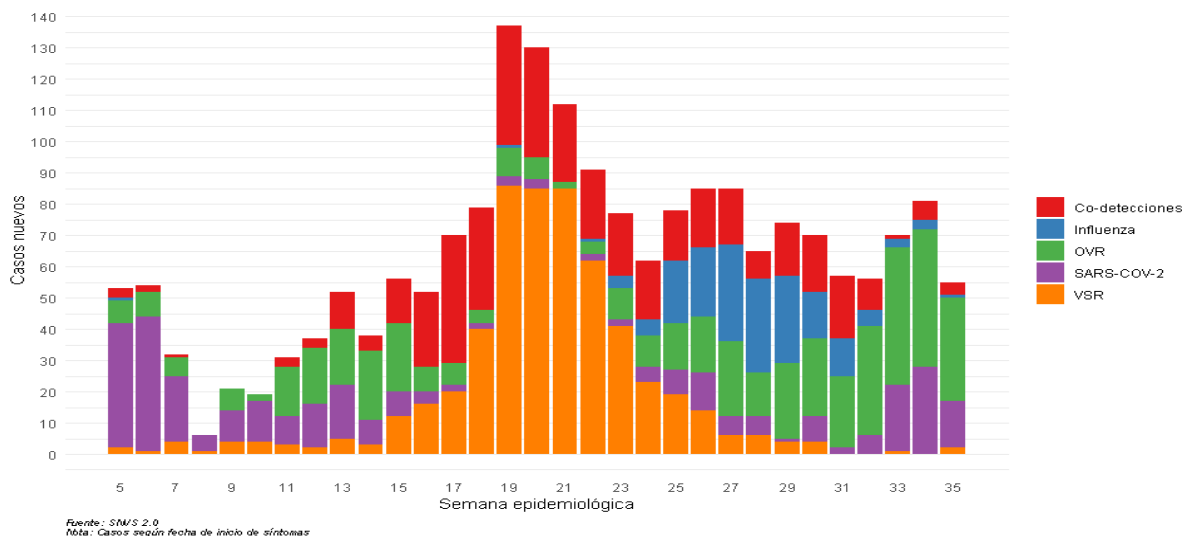
Circulación virus respiratorios

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 las últimas 3 semanas se han detectado solo 3 casos.

En la presente semana el 60% de los pacientes internados presentan OVR, y el 27,2% SARS-COV-2. Influenza 1 caso y 2 de VSR. Cuadro 1 y Gráfico 1.

Se observa un incremento en los casos de Sars-Cov2. El comportamiento en la semana 35 puede deberse a demoras en el registro.

Gráfico 1. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios. Rosario, semana 05 de 2023 a 35 de 2023 (2022-09-04 a 2023-09-02)



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 03/09/2023

Cuadro 1. Distribución de casos notificados según virus y semana epidemiológica. Rosario, SE 29 a 35 de 2023

	Semana Epidemiológica						
	29	30	31	32	33	34	35
Co-detecciones	17	18	20	10	1	6	4
Influenza	28	15	12	5	3	3	1
OVR	24	25	23	35	44	44	33
SARS-COV-2	1	8	2	6	21	28	15
VSR	4	4	0	0	1	0	2

Los 4 casos de co-detección corresponden a SARS-COV-2 y otros virus (1), Influenza y OVR (2) e influenza y Sars-CoV-2 (1).

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

En el laboratorio del Centro de Especialidades Médicas ambulatorias (Cemar) la positividad para Sars-Cov2 fue del 10% en la semana 35; la semana anterior había sido del 8%.

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. En las últimas semanas se observa una tendencia en alza en las guardias pediátricas y de 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 35 año 2023

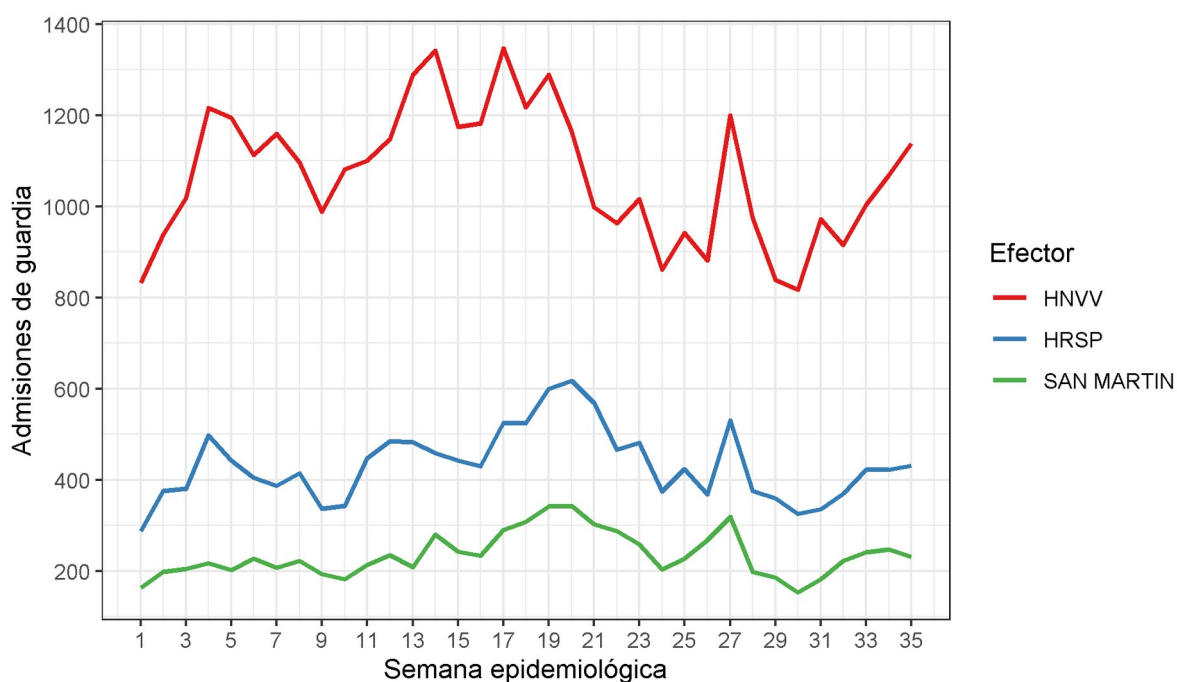
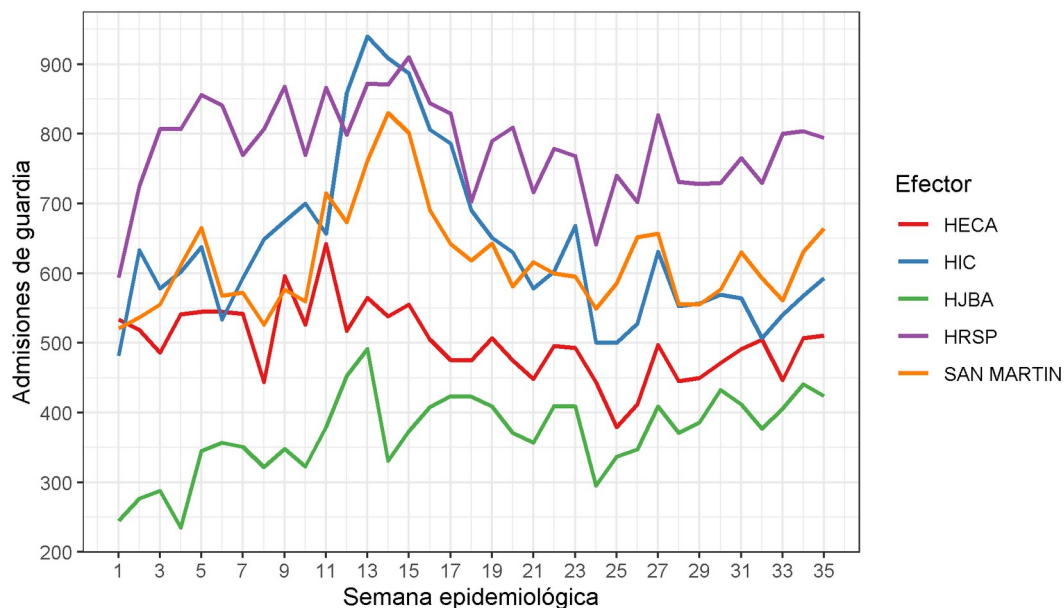


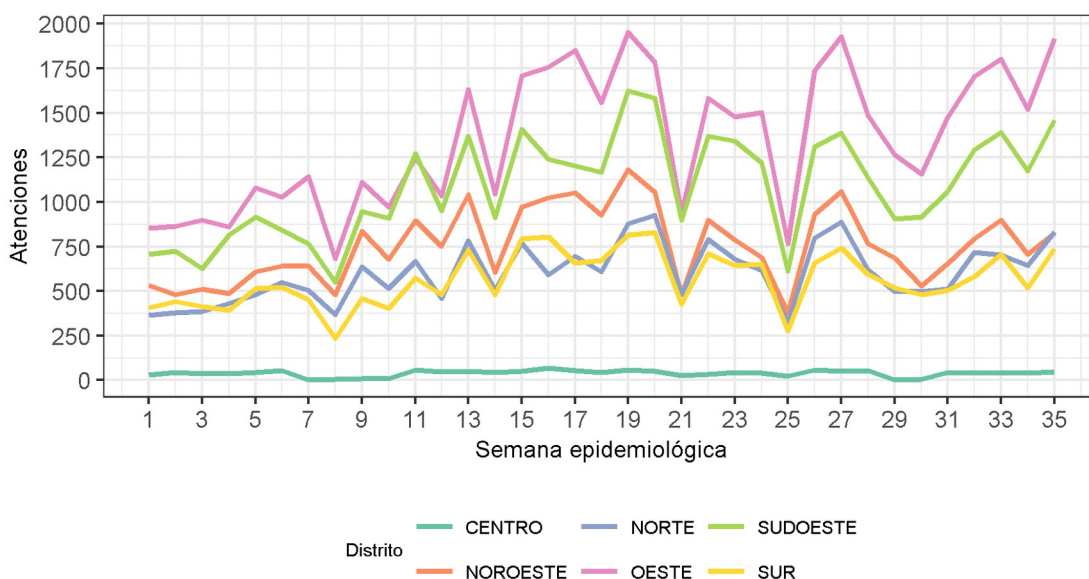
Gráfico 3. Total de admisiones en la guardia adultos según efector y semana epidemiológica. Hospitales municipales. semana 1 a 35 de 2023 (Porcentaje)



Consultas por distrito

En todos los distritos, a excepción del centro¹, se observa un comportamiento ascendente desde la semana 30 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, SE 1 a 35 año 2023

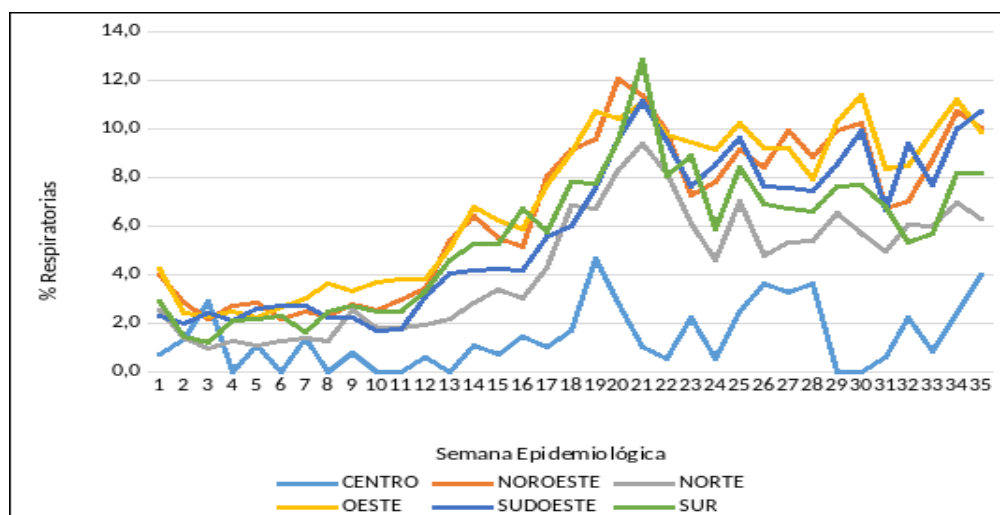


Nota: incluye atenciones en medicina general, clínica, pediatría y kinesioterapia

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

El porcentaje de consultas por patologías respiratorias (sin discriminar grupo etario) en centros de salud se mantienen en alza, pero por debajo del 12%. (Gráfico 5)

Gráfico 5 Porcentaje de consultas por patología respiratorias en consultorios externos según distrito. Centros de Salud Municipales. Rosario, SE 1 a 35 año 2023

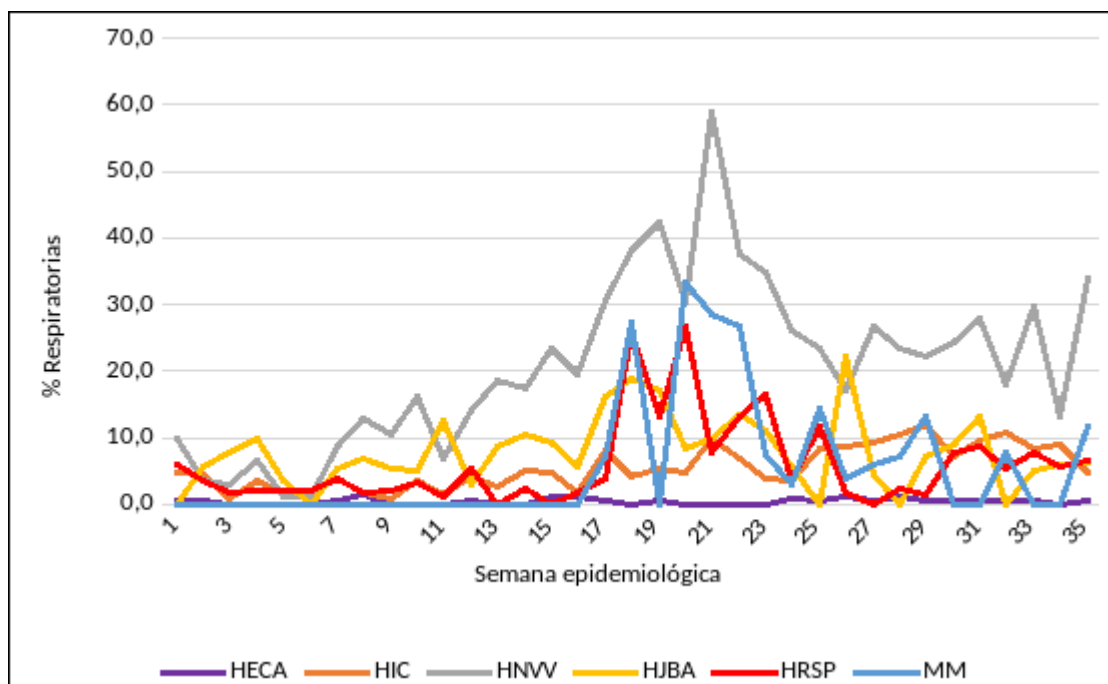


Internaciones

La co-circulación de Virus Sincitial Respiratorio (VSR), 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. Las internaciones por problemas respiratorios en la semana 21 alcanzó al 60% de los ingresos totales. **En la semana 35 se ubicaba en el 34% (semana anterior 13%). Gráfico 6.** Los otros hospitales presentan porcentajes menores al 10%.

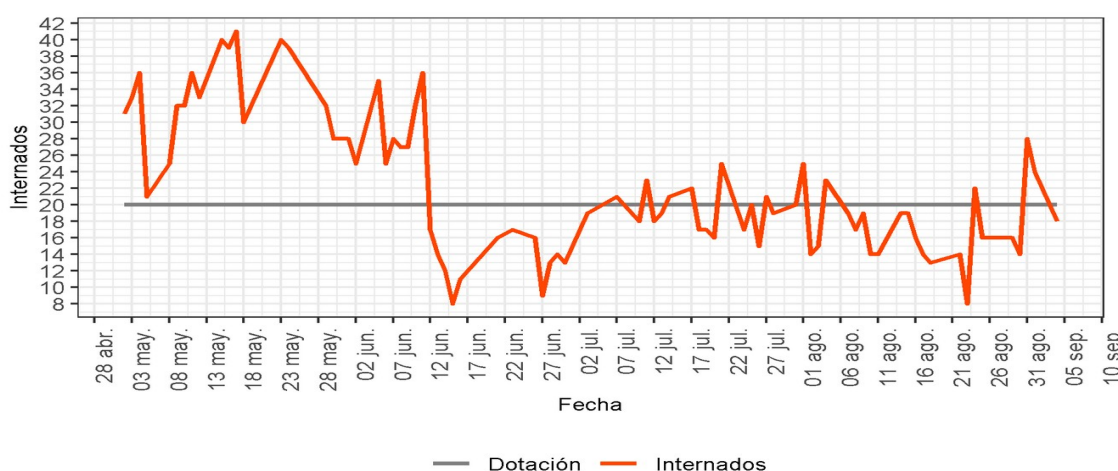
Gráfico 6. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales Municipales. Rosario. SE 1 a 35 Año 2023



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

En la última semana presento un día una ocupación superior a la cantidad de camas instaladas. Gráfico 7.

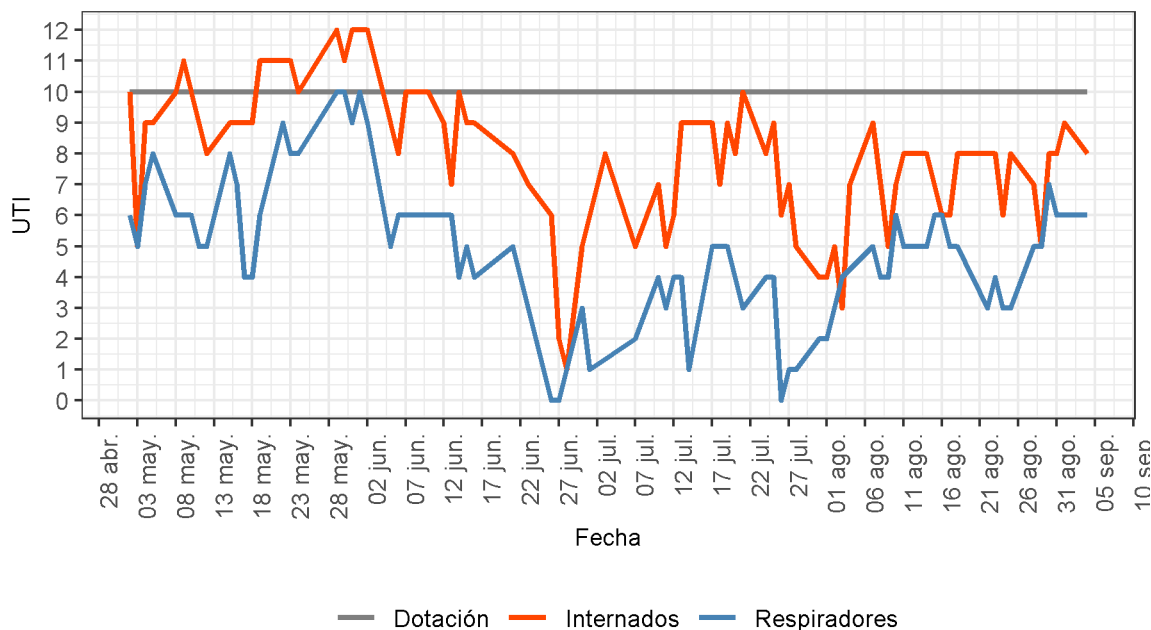
Gráfico 7 Ocupación de camas en la internación transitoria según semana epidemiológica. HNVV. Rosario, 2023



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 8

Gráfico 8. Ocupación diaria de las camas de UTI, Hospital Vilela. Rosario, 2023



La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 3 de setiembre en el 91,7% para el HECA y en el 80% para los niños. El 30% de las camas de UTI pediátricas están ocupadas por pacientes que presentan patologías respiratorias. Cuadro 2 y Anexo.

Cuadro 2. Ocupación de camas críticas públicas municipales. Rosario 13/8/2023 al 3/9/2023

Sector	13/08/2023			21/08/2023			27/08/2023			03/09/2023		
	Críticas	COVID	Respiratoria:	Críticas	COVID	Respiratoria:	Críticas	COVID	Respiratorias	Críticas	COVID	Respiratoria:
Público adultos (HECA)	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	91,7%	0,0%	0,0%	91,7%	0,0%	0,0%
Público pediátrico (HNVV)	80,0%	0,0%	10,0%	80,0%	0,0%	0,0%	70,0%	0,0%	0,0%	80,0%	0,0%	30,0%
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

Fuente: DTT

ACTUALIZACIÓN

Situación de enfermedades respiratorias en la Argentina

“Entre la SE01-33 del año 2023 se notificaron en el componente de Vigilancia Clínica del SNVS 711.433 casos de ETI, con una tasa de incidencia acumulada de 1524,9 casos/ 100.000 habitantes.

Si se compara el número de notificaciones de ETI en las primeras 33 semanas del período 2014-2023, se observa que el mayor número de notificaciones se registra para el año 2016 (cuando se registraron 844.105 casos), seguido por los años 2022 y 2017, mientras que las notificaciones de ETI en las primeras 33

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 35/2023

semanas de 2023, superan a las registradas en el resto de los años históricos analizados.”²

La positividad para SARS_COV2 en las Unidades de Monitoreo se encuentra en aumento en las últimas semanas. Cuadro 3

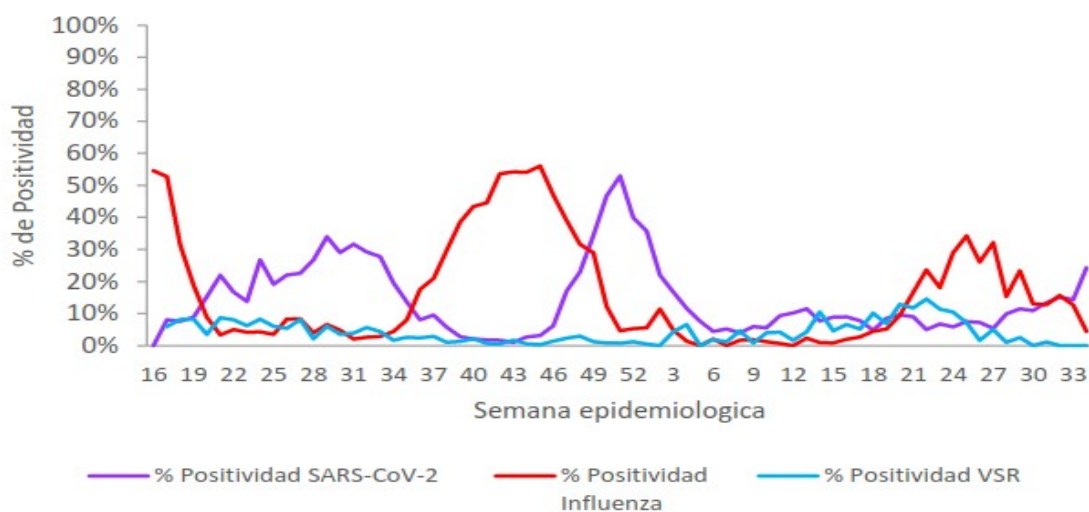
Cuadro 3. *Porcentaje de positividad entre las muestras analizadas. SE 32 a 34/2023. Argentina*

Unidad de observación	Semana epidemiológica								
	32			33			34		
	SARS-COV-2	VSR	Influenza	SARS-COV-2	VSR	Influenza	SARS-COV-2	VSR	Influenza
Unidades de monitoreo ambulatorio	16,08	0	13,33	s/d	s/d	s/d	24,7	0	4,48
Internados	7,82	9,6	8,5	s/d	s/d	s/d	12,29	2,82	7,59

Fuente: Boletín Epidemiológico Nacional NRO 665, 666, 667

El gráfico 9 presenta el porcentaje de positividad de los 3 virus de mayor circulación en el período en estudio SARS-CoV-2, influenza y VSR, en donde se observa la tendencia creciente del Sars-Cov2.

Gráfico 9. Porcentaje de positividad SARS-CoV-2, influenza y VSR por semana epidemiológica, estrategia Unidades de Monitoreo (UMAs) - SE 16/2022 a SE/34/2023³



Fuente: BEN 667. SE 34/2023

² Fuente: BEN 667 SE 34/2023

³ Corresponde a las muestras analizadas para SARS-CoV-2, influenza y VSR por PCR.

DENGUE

Situación de dengue en argentina⁴

Hasta la SE 34/2023 se registraron en Argentina 130.053 casos de dengue, de los cuales el 93,4% son autóctonos. El 79,67% de los casos son DEN 2 y el 20,27 DEN 1. **Se recuerda 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 (actualizado a semana 34)

La vigilancia de Dengue se realiza durante todo el año: Cuadro 3

El último caso autóctono se registró en la semana 28. Desde la SE 29 los casos reportados corresponden a casos con antecedente de viaje a zonas de circulación viral (Chaco): Cuadro 4

Cuadro 3. Indicadores de situación de dengue. Rosario, semana 1 a 34 de 2023

Indicador	
Total confirmados	4163
Total probables	25
Total sospechosos	739
Total fallecidos	2
Casos confirmados semana 34	0
Variación de casos confirmados a 7 días (%)	-
Fallecidos semana 34	0

⁴ BEN 667. SE 34 año 2023

Cuadro 4. Casos confirmados, probables y sospechosos de dengue según semana epidemiológica. Rosario, semanas 1 a 34 de 2023

Sem.epi	Confirmados	Probables	Sospechosos	fallecidos
1	0	0	0	0
2	1	0	1	0
3	1	0	3	0
4	1	0	3	0
5	0	0	2	0
6	3	1	1	0
7	5	0	2	0
8	7	1	1	0
9	15	0	7	0
10	70	0	14	0
11	228	0	35	0
12	691	3	120	0
13	784	3	155	0
14	533	2	75	1
15	687	1	86	1
16	388	3	56	0
17	197	5	38	0
18	201	2	32	0
19	145	1	23	0
20	84	1	24	0
21	47	2	8	0
22	32	0	15	0
23	24	0	13	0
24	12	0	5	0
25	1	0	4	0
26	0	0	2	0
27	0	0	4	0
28	2	0	1	0
29	1	0	1	0
30	1	0	1	0
31	1	0	2	0
32	1	0	4	0
33	0	0	1	0
34	0	0	0	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.**

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, por rango etario. Efectores municipales. Rosario 03/9/2023

Efector	Total Camas	Total pacientes	COVID	Diagnóstico	Pacientes	Edad									
						< 3 años	>= 3 años	< 60 años	>= 60 años						
HECA	Críticos	40	32	0	Respiratorias	0			0	0					
					Otros diagnósticos	32			27	5					
	Sala	107	71	0	Respiratorias	1			1	0					
					Otros diagnósticos	70			60	10					
Transitoria	34	53	0	Respiratorias	1			1	0						
				Otros diagnósticos	52			43	9						
HNVV	UTI	10	8	0	Respiratorias	3	3	0							
					Otros diagnósticos	5	1	4							
	Sala	84	60	0	Respiratorias	16	12	4							
					Otros diagnósticos	44	11	33							
Transitoria	20	15	0	Respiratorias	8	7	1								
				Otros diagnósticos	7	1	6								
HIC	Sala	60	38	0	Respiratorias	3			2	1					
					Otros diagnósticos	35			30	4					
	Transitoria	6	18	0	Respiratorias	1			1	0					
					Otros diagnósticos	17			16	1					
HJBA	Sala	30	13	0	Respiratorias	0			0	0					
					Otros diagnósticos	13			10	3					
	Transitoria	5	3	0	Respiratorias	0			0	0					
					Otros diagnósticos	3			2	1					
HRSP	Neo	19	11	0	Respiratorias	0	0								
					Otros diagnósticos	11	11								
	Sala	30	31	0	Respiratorias	2			0	2					
					Otros diagnósticos	29			26	3					
MM	Neo	31	23	0	Respiratorias	2	2								
					Otros diagnósticos	21	21								
Total					476	376	0			376	69	48	219	39	
Fuente: DTT, SISR, SISA, SICAP											37	375			

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