

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 41 | 2023

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Resumen

CIRCULACIÓN VIRAL	Se observa circulación viral de otros virus respiratorios con tendencia descendente en los casos confirmados las últimas semanas.
PATOLOGÍA RESPIRATORIA	En la última semana se observa descenso en la cantidad de consultas totales de las guardias pediátricas y adultas de la red. Ocupación camas UTI: 187,5% en Heca , 60% en Vilela, de ellos el 30% presentan cuadros respiratorios
ALERTA	CASO PROBABLE DE SARAMPION EN SALTA CASO PROBABLE DE LEPTOPIROSIS EN ROSARIO
ACTUALIZACIÓN	ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LA ARGENTINA DENGUE FIEBRE CHIKUNGUNYA
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).

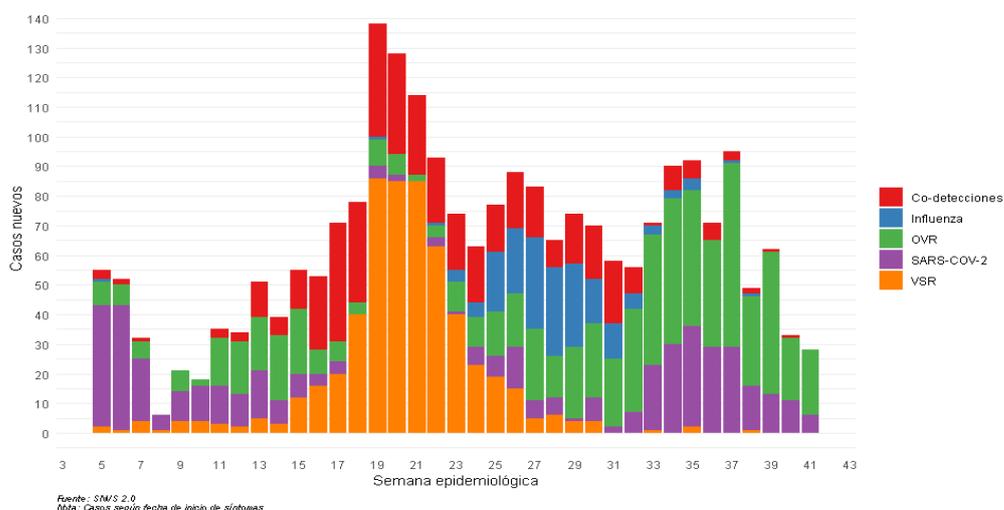
Los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia se registran en el Sistema Nacional de Vigilancia SNVS 2.0. Desde marzo de 2020, este sistema constituye la fuente de información para la elaboración del informe semanal.

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 7 semanas se han detectado solo 3 casos.

En la presente semana 22 de los 28 pacientes notificados presentan OVR, y 6 SARS-COV-2. Cuadro 1 y Gráfico 1.

Se observa una disminución en los casos de respecto a la semana 40.
Gráfico 1. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios. Rosario, semana 05 de 2023 a 41 de 2023 (2023-01-29 a 2023-10-14)



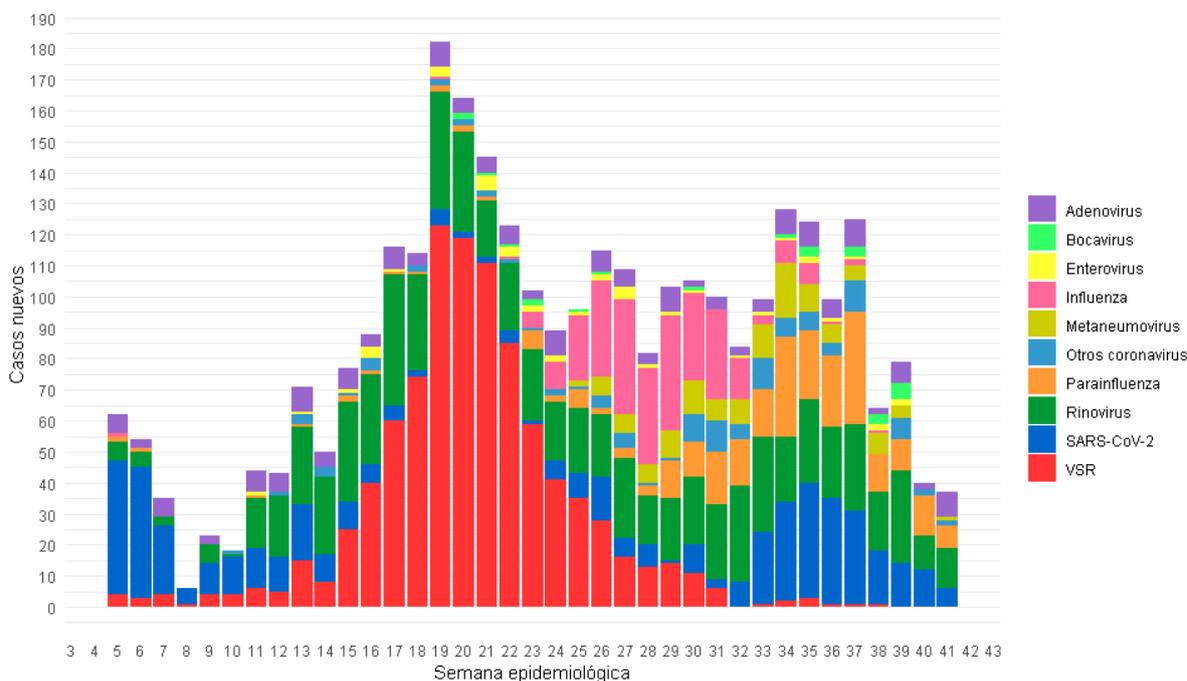
Fuente: SNVS: Reporte de muestras de la notificación agrupada de laboratorio. Datos actualizados al 14/10/2023

Cuadro 1. Distribución de casos notificados según virus y semana epidemiológica. Rosario, SE 35 a 41 de 2023

	Semana epidemiológica						
	35	36	37	38	39	40	41
Co-detecciones	6	6	3	2	1	1	0
Influenza	4	0	1	1	0	0	0
OVR	46	36	62	30	48	21	22
SARS-COV-2	34	29	29	15	13	11	6
VSR	2	0	0	1	0	0	0

En las últimas dos semanas se observa una disminución de los otros virus respiratorios. Predominan los Rinovirus, adenovirus y Parainfluenza. Gráfico 2.

Gráfico 2. Distribución de casos positivos de virus respiratorios según virus y SE Rosario, semana 05 de 2023 a 41 de 2023



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. Desde la semana 31 se observa una tendencia en alza en las guardias pediátricas y de adultos. Particularmente en las últimas semanas las consultas se mantienen constantes. Gráficos 3 y 4

Gráfico 3. 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 41 año 2023

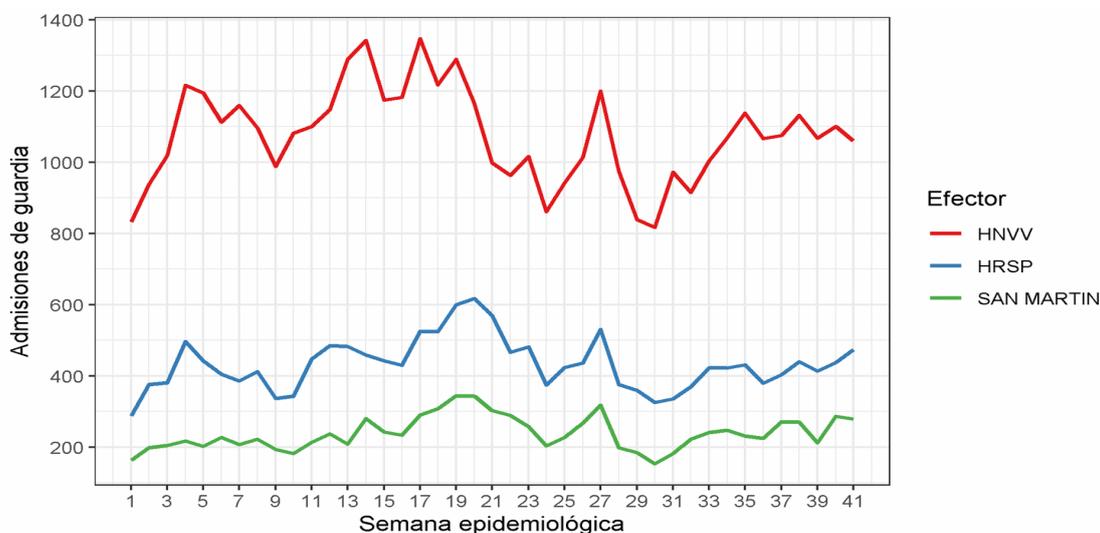
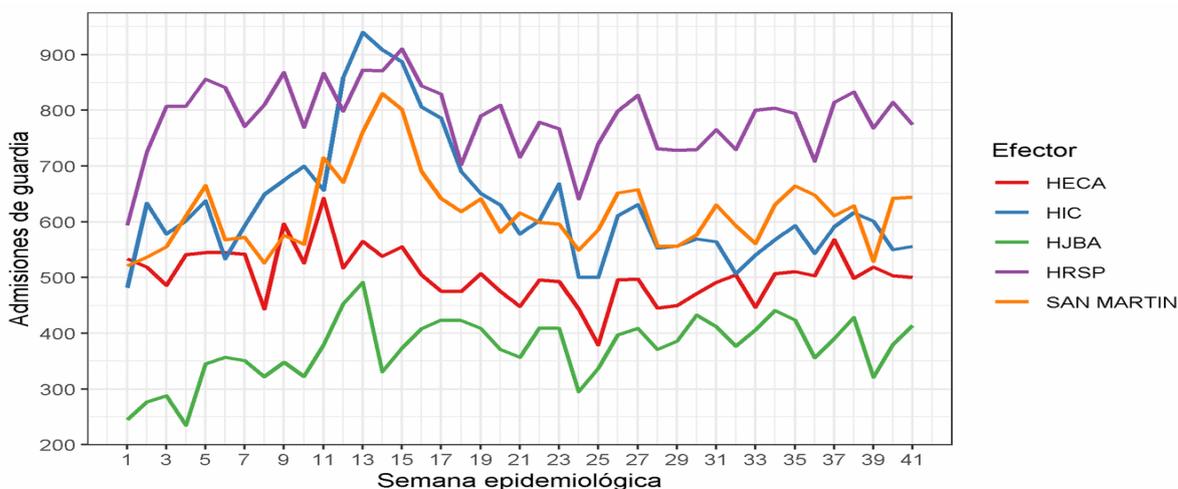


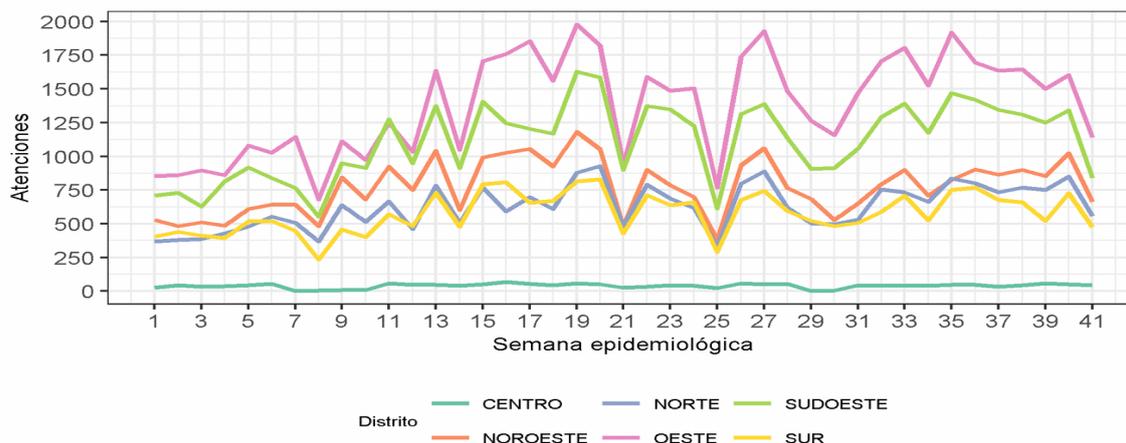
Gráfico 4. Total de admisiones en la guardia adultos según efector y semana epidemiológica. Hospitales municipales. semana 1 a 41 de 2023 (Porcentaje)



Consultas por distrito

En todos los distritos, a excepción del centro¹, se observa un comportamiento ascendente desde la semana 30 hasta la semana 35 en las atenciones pediátricas. En la última semana se observa un descenso de las mismas. Gráfico 5.

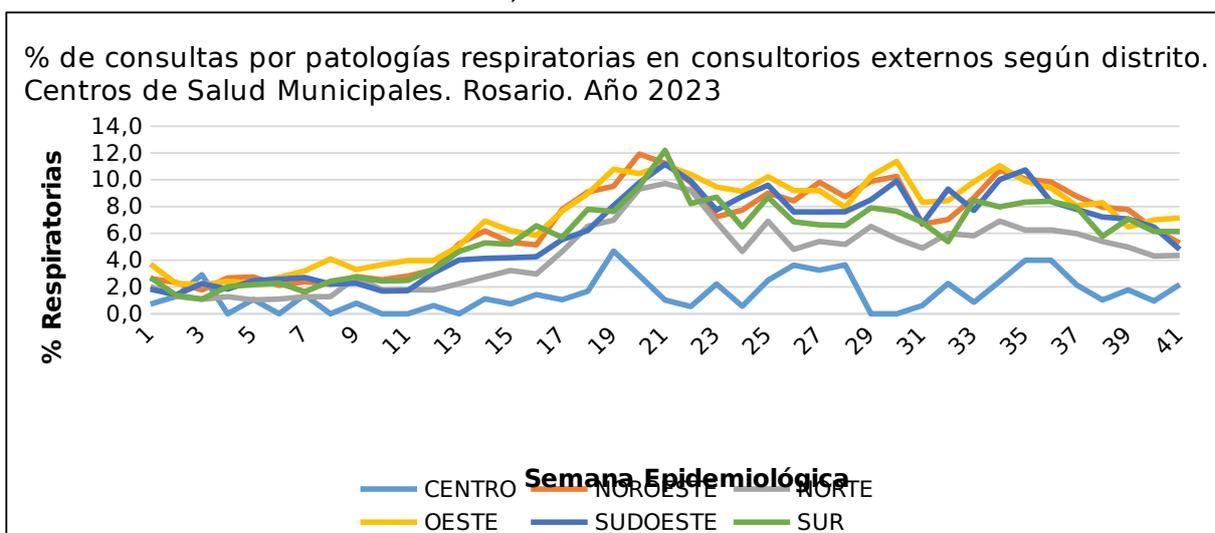
Gráfico 5. Total de atenciones pediátricas en Centros de Salud según distrito y semana epidemiológica. Centros de Salud Municipales. Rosario, SE 1 a 41 año 2023



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 presenta un descenso desde la semana 35, las mismas se encuentran por debajo del 8%. (Gráfico 6)

Gráfico 6 Porcentaje de consultas por patología respiratorias en consultorios externos según distrito. Centros de Salud Municipales. Rosario, SE 1 a 41 año 2023



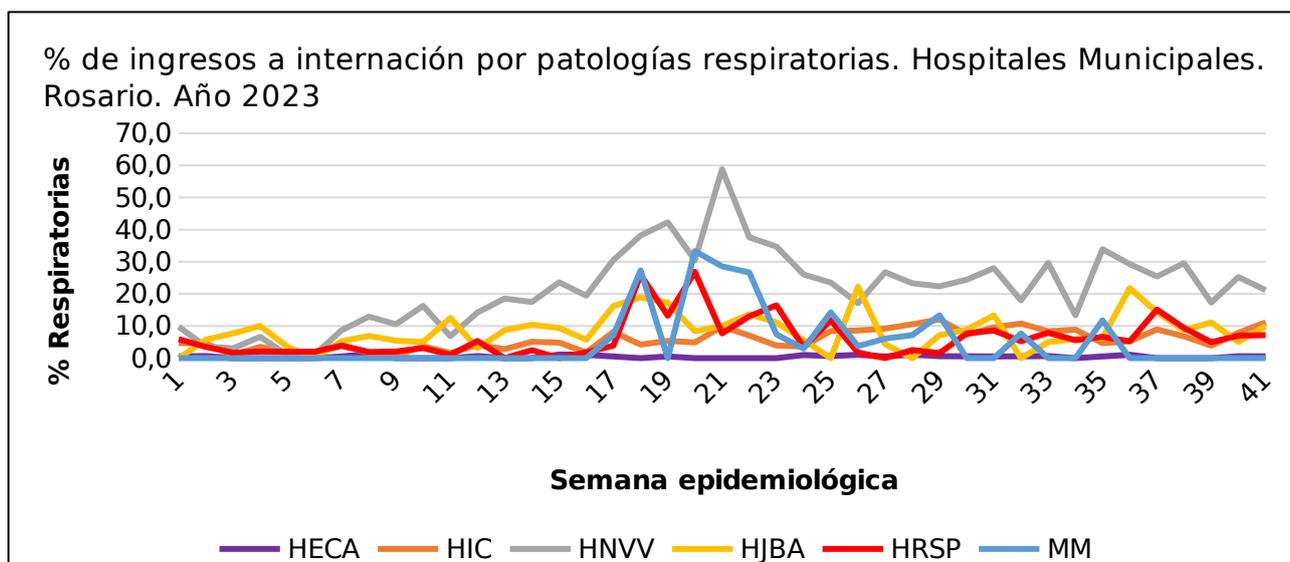
¹ En el distrito centro la red municipal tiene un solo centro de salud
Mesa de Integración de Información para la Gestión
Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gov.ar

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 41 se ubica en el 21,2% (semana anterior 25,2%). El Hospital Alberdi pasó del 5% en la semana anterior al 10% en la semana 41; y para el Carrasco el porcentaje de consultas por problemas respiratorios es del 11%** Los otros hospitales presentan porcentajes menores al 7%. Gráfico 7.

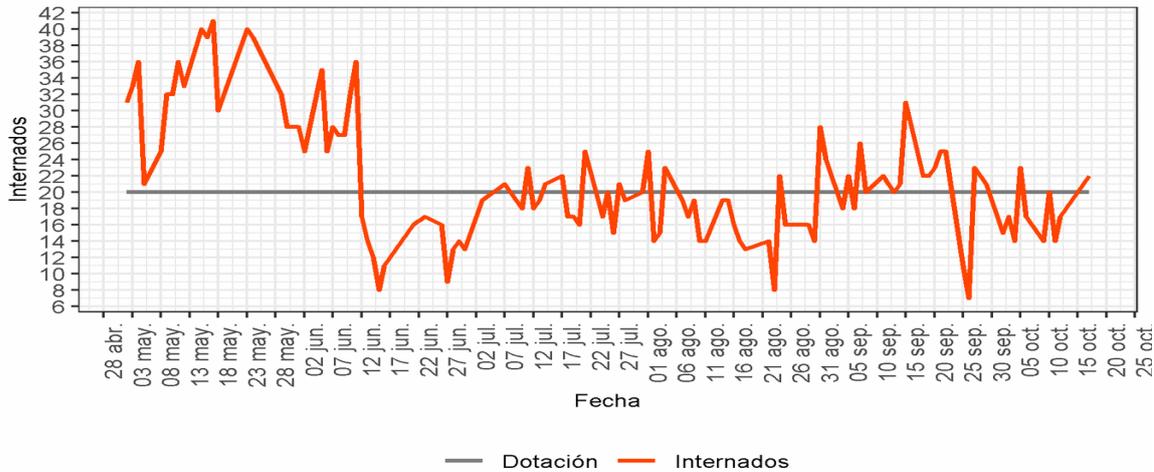
Gráfico 7. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales Municipales. Rosario. SE 1 a 41 Año 2023



La internación transitoria en el hospital Vilela (HNVV), presentó, entre el 3 de mayo y el 17 de junio y entre el 30 de agosto y el 21 de setiembre una sobreocupación de las camas de internación transitoria.

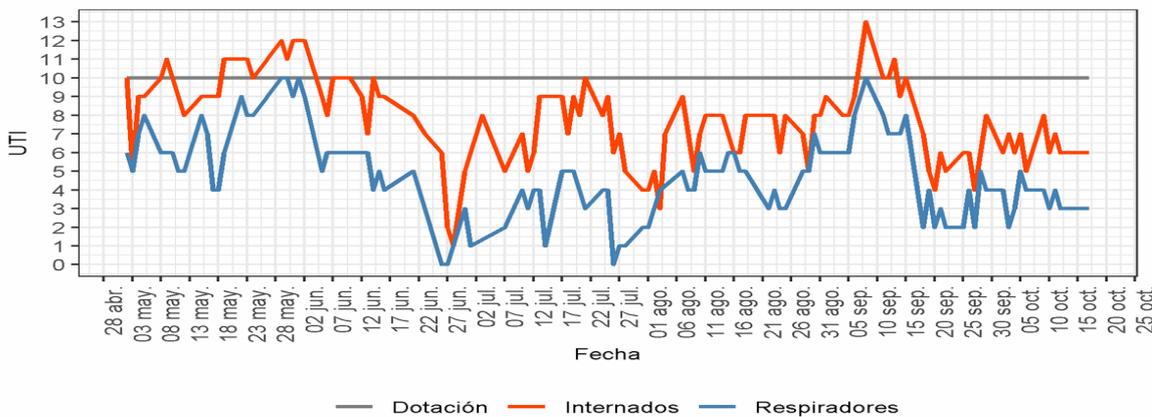
En la última semana, hubo 1 día en donde la internación transitoria presento una ocupación mayor a la cantidad de camas instaladas. Gráfico 8.

Gráfico 8. Ocupación de camas en la internación transitoria según semana epidemiológica. HNVV. Rosario, 2023



Entre el 18 de mayo y el 4 de junio y el 7 y 10 de setiembre, la cantidad de camas ocupadas en la terapia intensiva del HNVV superó a la cantidad de camas habilitadas en ese sector. En la última semana la ocupación de camas estuvo por debajo del 100%. Gráfico 9.

Gráfico 9. Ocupación diaria de las camas de UTI, Hospital Vilela. Rosario, 2023



La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 817 de octubre en el 87,5% para adultos y en un 60% para niños. El 30% de los niños internados en UTI presentan patologías respiratorias. Cuadro 2 y Anexo.

Cuadro 2. Ocupación de camas críticas públicas municipales. Rosario 24/9/2023 al 17/10/2023

Sector	24/09/2023			01/10/2023			08/10/2023			17/10/2023		
	Críticas	COVID	Respiratoria:	Críticas	COVID	Respiratoria:	Críticas	COVID	Respiratorias	Críticas	COVID	Respiratoria:
Público adultos (HECA)	83,3%	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	87,5%	0,0%	0,0%
Público pediátrico (HNVV)	50,0%	0,0%	30,0%	70,0%	0,0%	0,0%	80,0%	0,0%	10,0%	60,0%	0,0%	30,0%
Privado	s/d	s/d	s/d									

ACTUALIZACION

Situación de enfermedades respiratorias en la Argentina

“Entre la SE01-39 del año 2023 se notificaron en el componente de Vigilancia Clínica del SNVS 873.734 casos de ETI, con una tasa de incidencia acumulada de 1872,8 casos/ 100.000 habitantes.

Si se compara el número de notificaciones de ETI en las primeras 39 semanas del período 2014-2023, se observa que el mayor número de notificaciones se registra para el año 2016 (cuando se registraron 990.077 casos), seguido por los años 2022, 2017 y 2015, mientras que las notificaciones de ETI en las primeras 39 semanas de 2023, superan a las registradas en el resto de los años históricos analizados.”²

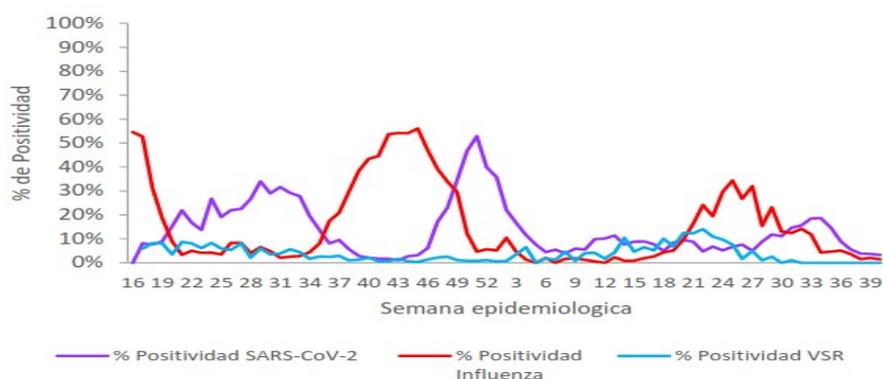
La positividad para SARS_COV2 en las Unidades de Monitoreo ambulatorias e internación se encuentra estable en las últimas semanas. Cuadro 3. Gráfico 10

Cuadro 3. Porcentaje de positividad entre las muestras analizadas. SE 38 a 40/2023. Argentina

Unidades de monitoreo	38			39			40		
	SARS-Cov 2	VSR	Influenza	SARS-Cov 2	VSR	Influenza	SARS-Cov 2	VSR	Influenza
Ambulatoria	3,54	0	0	2,48	0	0	3,27	0	1,49
Internación	9,88	3,02	1,57	7,53	2,66	0,74	6,94	1,01	0,44

Fuente: BEN NRO 671, 672 y 673

Gráfico 10. Porcentaje de positividad SARS-CoV-2, influenza y VSR por semana epidemiológica, estrategia Unidades de Monitoreo (UMAs) - SE 16/2022 a SE 40/2023³



Fuente: BEN 673. SE 40/2023

²BEN 673 SE 40/2023

³ Corresponde a las muestras analizadas para SARS-CoV-2, influenza y VSR por PCR. BEN 673 SE 40/2023

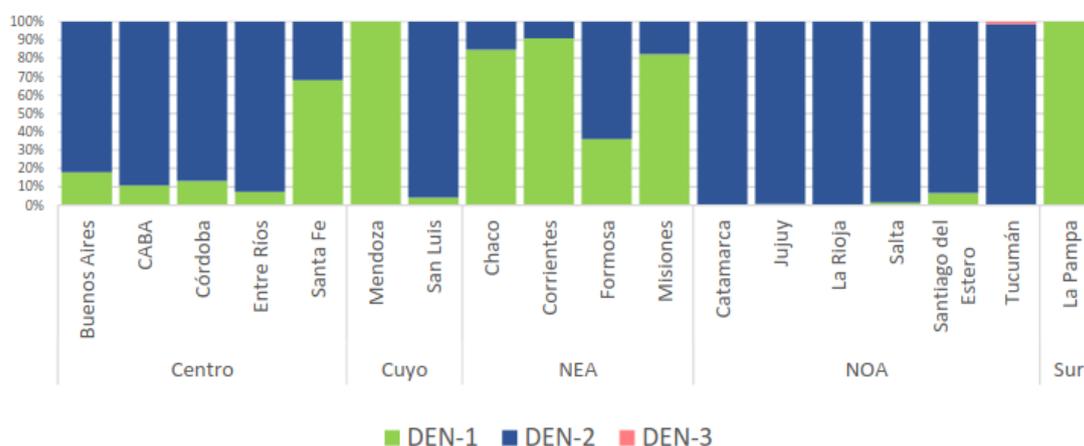
DENGUE

Situación de dengue en argentina⁴

Hasta la SE 40/2023 se registraron en Argentina 131.708 casos de dengue, de los cuales el 93,4% son autóctonos. El 79,4% de los casos son DEN 2 y el 20,5% DEN 1. En la provincia de Santa Fe el predominio fue del DEN 1. Gráfico 11

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](#))

Gráfico 11. Distribución proporcional de serotipos en casos autóctonos según jurisdicción de residencia. Argentina. SE 01/2023 a SE 40/2023



Fuente: elaboración del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a casos notificados al SNVS con identificación de serotipo.

Situación de dengue en la ciudad de Rosario

La vigilancia de Dengue se realiza durante todo el año. En el Gráfico 12 se presenta la distribución de los casos según clasificación y semana epidemiológica para el año 2023.

En las últimas 7 semanas no se han confirmado casos. Cuadro 4.

⁴ BEN 673. SE 40 año 2023

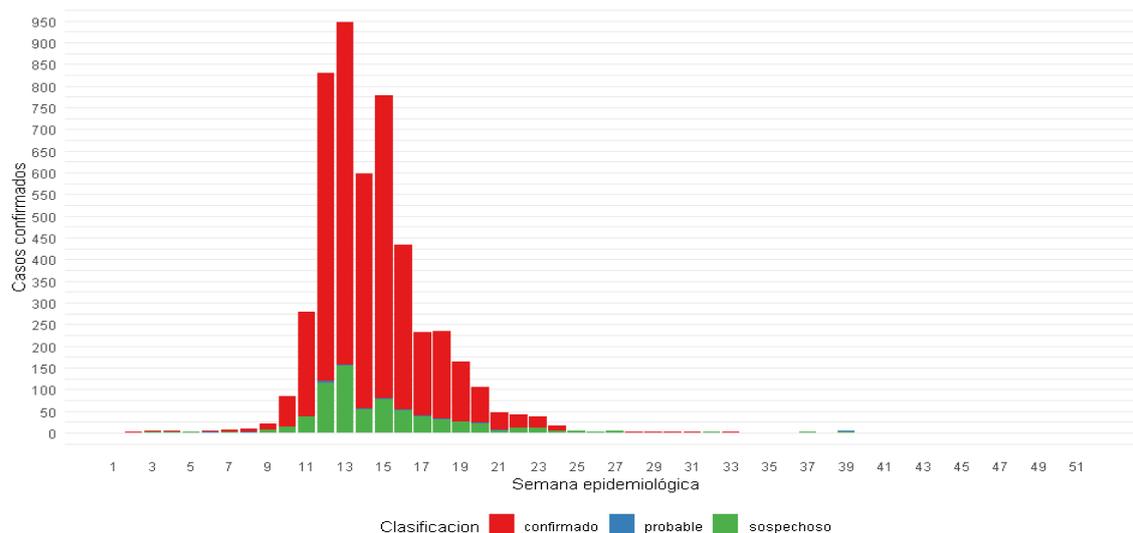
Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados
Rosario, semana 41/2023

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. Indicadores de situación de dengue. Rosario, semana 1 a 41 de 2023

Indicador	
Total confirmados	4193
Total probables	24
Total sospechosos	700
Total fallecidos	2
Casos confirmados semana 41	0
Variación de casos confirmados a 7 días (%)	-
Fallecidos semana 41	0

Gráfico 12. Casos confirmados, probables y sospechosos de dengue según semana epidemiológica. Rosario, 2023



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

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.**

Fiebre Chikungunya

Situación de Fiebre Chikungunya en argentina⁵

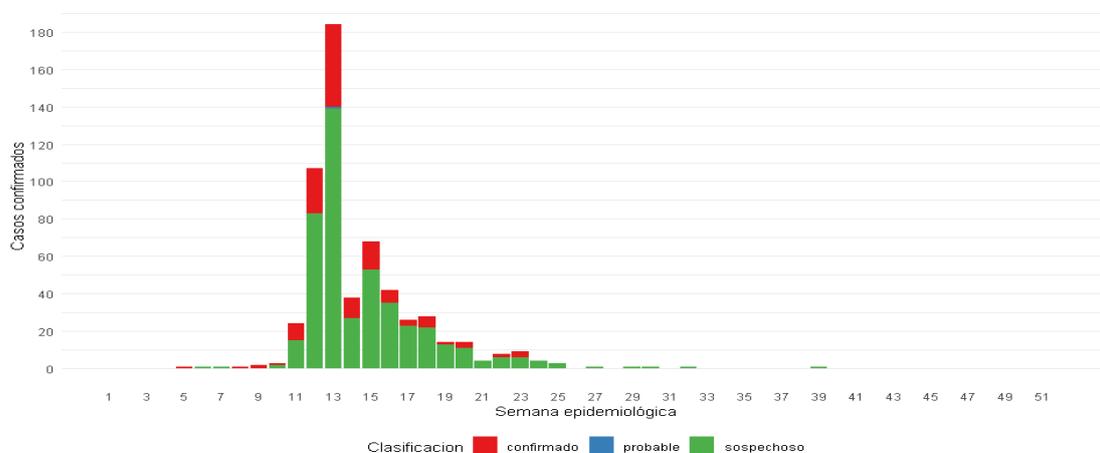
Desde la semana 1 a la 40 del año 2023 se registraron 2.309 casos de fiebre Chikungunya, de los cuales el 74% (1.708) son autóctonos.

Desde la semana 37 a la 40 se han notificado 7 casos en el país.

Cuadro 5. Indicadores de situación de Fiebre Chikungunya. Rosario, semana 1 a 41 de 2023

Indicador	
Total confirmados	133
Total probables	1
Total sospechosos	453
Total fallecidos	0
Casos confirmados semana 41	0
Variación de casos confirmados a 7 días (%)	--
Fallecidos semana 41	0

Gráfico 13. Casos confirmados, probables y sospechosos de fiebre Chikungunya según semana epidemiológica. Rosario, 2023



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

ALERTA

Alerta caso probable de sarampion en salta

El 13 de octubre el Ministerio de Salud Nacional conjuntamente con el de la Pcia de Salta emitieron un alerta sobre un probable caso de sarampión en la ciudad de Salta.

Un paciente de 20 años consulta el 6 de octubre en un efector público de la ciudad de Salta con un cuadro de catarro nasal, tos y artralgias, fiebre y exantemas.

El paciente no presenta antecedente de viaje ni contacto con casos sospechoso 30 días antes previos al inicio del exantema y cuenta con una dosis de vacuna triple viral.

Se le toman 2 muestras de suero, la primera negativa y la segunda, el 10 de octubre, resulta positiva (IGM) para sarampión.

Los equipos de respuesta rápida local y nacional continúan con la investigación epidemiológica y las acciones de control de foco correspondientes.

Para la eliminación del sarampión y evitar la reintroducción del virus al país, se requiere alcanzar y sostener altas coberturas de vacunación con dos dosis de vacuna contra el sarampión (doble o triple viral) y un sistema de vigilancia sensible capaz de detectar oportunamente los casos sospechosos y así evitar su diseminación.

Situación en Argentina

El último caso endémico de sarampión en Argentina se registró en el año 2000. Desde la eliminación de la enfermedad hasta el año 2018 se registraron un total de 43 casos importados y relacionados con la importación. Entre la semana epidemiológica (SE) 1/2019 y 12/2020 se confirmaron un total de 199 casos de sarampión, de los cuales 18 fueron importados, 2 relacionados a la importación y 179 casos de origen desconocido, éstos últimos corresponden al mayor brote desde la eliminación que se extendió por 29 semanas, detectando el último caso en la semana 12/2020. Luego de 12 semanas sin casos (3 periodos de incubación máximos) y por ser un brote de menos de un año de extensión, Argentina pudo declarar la interrupción del mismo por lo que continúa siendo un país **libre de sarampión**.

En 2022 se registraron dos brotes de sarampión, el primero en SE 13 correspondió a un caso importado y el segundo en SE 28, éste último fue

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 41/2023

un caso de origen desconocido. Ambos sin relación entre ellos y sin casos secundarios.

Al igual que como ocurre en el resto de la Región de las Américas, mientras el sarampión y la rubéola persistan circulando en otros países, Argentina presenta un riesgo permanente de reintroducción

Herramientas para la vigilancia y control de Sarampión y Rubéola

Manual de normas y procedimientos de vigilancia y control de eventos de notificación obligatoria disponible en:

<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/manual-de-normas-y-procedimientos-de-vigilancia-y-control-de-eventos-de-notificacion>.

Ficha de recolección de notificación e investigación epidemiológica

<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/enfermedad-febril-exantematica-sarampion-y-rubeola-sr>.

Caso probable de leptopirosis en la ciudad de Rosario

Paciente de 18 años, de profesión jardinero - changarin, domiciliado en el distrito oeste, que consulta el 29/9 (SE 39) por cuadro de 4 días de evolución con fiebre (mayor o igual a 38°), hepatomegalia, náuseas, vómitos, diarrea, dolor retroocular e inyección conjuntival y requiere internación.

En la semana 41 el área de Epidemiología y la Dirección de Vectores, realizan una visita al domicilio del paciente.

Se observan malezas en el exterior del domicilio, perros en condiciones no saludables, micro basural, conexiones clandestinas de agua, ausencia de contenedores y las zanjias con pastos y restos de alimentos.

Además se observó los condicionantes de posibles reservorios favoreciendo la circulación y reproducción del roedor dentro del domicilio.

Se le brindó información, sobre modo de transmisión, pautas de cuidado y prevención, de tener el espacio de su vivienda limpio como así también de medidas de autocuidado para la prevención de enfermedades.

Se hizo hincapié en la importancia de la eliminación de posibles reservorios como medida, y se dejó folletería para reforzar pautas de

cuidado, tanto para la familia vinculada con el evento como para quienes habitan la zona.

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)

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>

Mesa de integración de información para la gestión

La Mesa de Integración de información para la gestión es un espacio colaborativo integrada por diferentes áreas de la Secretaria de Salud Pública: Dirección de Bioquímica, Estadística, Epidemiología, Dirección de Centros de Salud, Dirección de Informática, Subsecretaría de Salud, Comunicación.

En este espacio intervienen además otras áreas según las problemáticas abordadas.

Anexo

Pacientes internados según efector, sector y diagnóstico de COVID, por rango etario. Efectores municipales. Rosario 17/10/2023

Pacientes internados según efector, sector y diagnóstico de COVID y dengue por rango de edad.
Efectores municipales. Rosario. 17/10/2023

Efector	Total Camas	Total pacientes	COVID	Diagnóstico	Pacientes	Edad				
						< 3 años	>= 3 años	< 60 años	>= 60 años	
HECA	Críticos	40	35	0	Respiratorias	0			0	0
					Otros diagnósticos	35			28	7
	Sala	107	69	0	Respiratorias	0			0	0
					Otros diagnósticos	69			60	9
	Transitoria	34	57	0	Respiratorias	0			0	0
					Otros diagnósticos	57			48	9
HNWV	UTI	10	7	0	Respiratorias	3	2	1		
					Otros diagnósticos	4	2	2		
	Sala	84	68	0	Respiratorias	16	13	3		
					Otros diagnósticos	52	17	35		
	Transitoria	20	36	0	Respiratorias	11	7	4		
					Otros diagnósticos	25	5	20		
HIC	Sala	60	43	0	Respiratorias	8			5	3
					Otros diagnósticos	35			31	4
	Transitoria	6	18	0	Respiratorias	1			1	0
					Otros diagnósticos	17			15	2
HJBA	Sala	30	20	0	Respiratorias	2			2	0
					Otros diagnósticos	18			12	6
	Transitoria	5	5	0	Respiratorias	0			0	0
					Otros diagnósticos	5			5	0
HRSP	Neo	19	11	0	Respiratorias	0	0			
					Otros diagnósticos	11	11			
	Sala	30	16	0	Respiratorias	1			0	1
					Otros diagnósticos	15			7	8
MM	Neo	31	19	0	Respiratorias	1	1			
					Otros diagnósticos	18	18			
Total		476	404	0		404	76	65	214	49
					43	404				

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