

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 3 | 2024

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados – Resumen SE 03/2024

ARBOVIROSIS	Dengue: 135 casos nuevos confirmados, 129 autóctonos. Chikungunya: 7 casos nuevos confirmados, 7 autóctonos.
VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS	SARS Cov 2. Virus predominante en las últimas 4 semanas epidemiológicas.
PATOLOGÍA RESPIRATORIA	Aumento de la circulación de SARS COV 2. COVID-19: 39 casos nuevos confirmados.
MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL	Aumento en el número de consultas de guardia en pediatría y adultos. Ocupación camas UTI: 100% en Heca, 30% en Vilela. Ocupación camas COVID: 4,2% en HECA.
ALERTA NACIONAL	BROTE DE SARAMPION EN LA PROVINCIA DE SALTA
ALERTA LOCAL	CASO DE LISTERIOSIS EN LA CIUDAD DE ROSARIO
ACTUALIZACIÓN	
INFORME ESPECIAL	

DENGUE

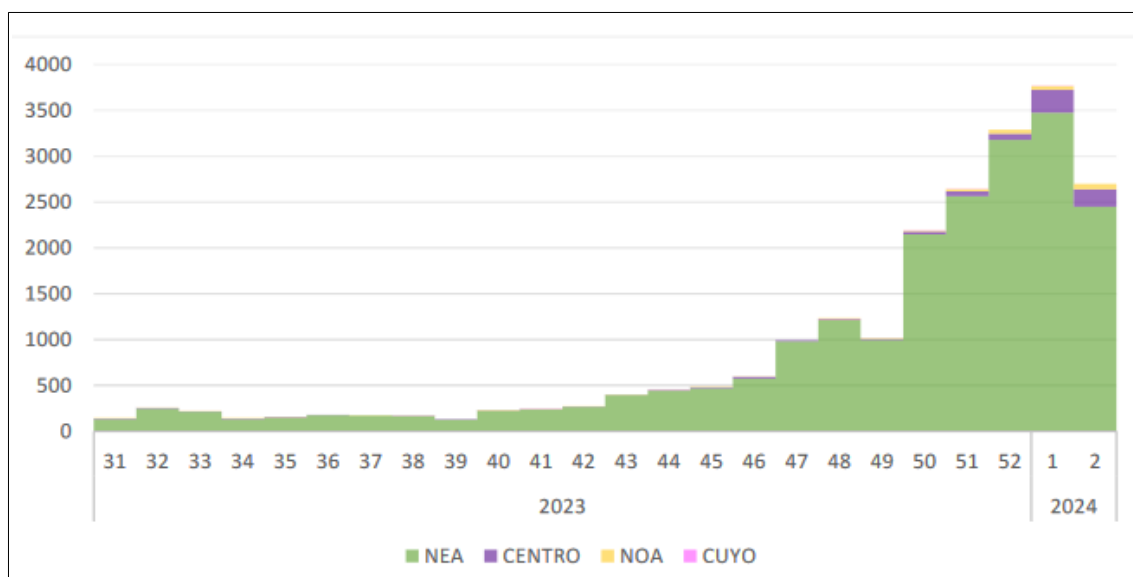
Dengue en Argentina¹

En el Boletín Nacional N° 686 se advierte que debido al cambio del año epidemiológico, y ante la necesidad de reflejar la situación de las arbovirosis que tienen un comportamiento estacional con aumento del número de casos en la época estival, se vuelve a mostrar un análisis por temporada considerando la misma desde la SE 31/2023 hasta la SE 1/2024 (temporada 2023/2024).

En el Boletín Nacional N° 687², se informa que desde la SE 31/2023 hasta la SE 2/2024 se registraron en Argentina 22.394 casos de dengue -21.450 autóctonos, 600 importados y 346 en investigación- resultando en una incidencia acumulada a nivel país de 49 casos cada 100.000 habitantes; el 56% (12.511) de los casos se presentaron en las últimas 4 semanas. La región NEA contribuyó con el 93% de los casos notificados en estas 4 últimas semanas.

La provincia de Santa Fe reportó 221 casos dengue en la temporada 2023/2024, 48 autóctonos, 126 importados y 47 en investigación; incidencia acumulada de 6 casos cada 100.000 habitantes. Hasta el momento, once provincias presentan 5 o más casos de dengue sin antecedente de viaje en su territorio en lo que va de la temporada. (Gráfico 1)

Gráfico 1. Casos de Dengue sin antecedentes de viaje por semana epidemiológica según región. Argentina, SE 31/2023 a SE 2/2024 (n=22.394).



Fuente: BEN 867 SE 2. Año 2024.

A nivel nacional el corredor muestra que los casos notificados estuvieron en zona de brote (casos por encima de lo esperado) desde la SE31 y durante todas las semanas del periodo puesto que lo esperado es que no se registren casos autóctonos durante el invierno (Gráfico 2). En el mismo Boletín Nacional se aclara que “la región NEA es la que presenta casos por

1 BEN 686. SE 1 año 2024. <https://bancos.salud.gov.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-686-se-1-2024>

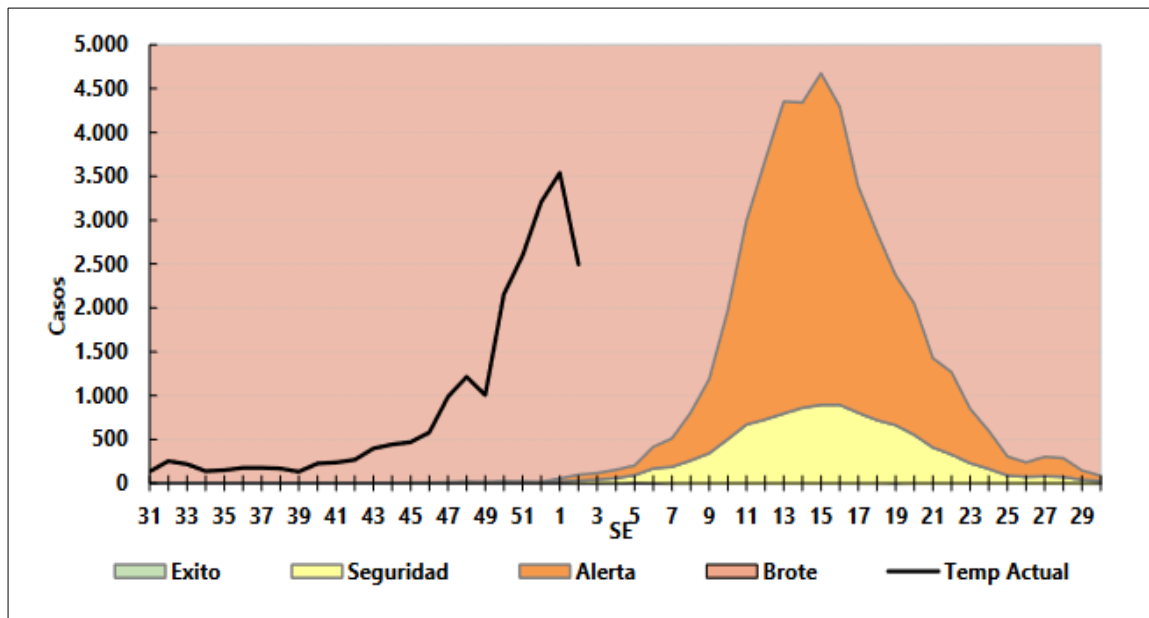
2 BEN 687, SE 2 año 2024. <https://bancos.salud.gov.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-687-se-2-2024>

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 3/2024

encima de lo esperado desde la SE31 y que a partir de la SE48 ya ha superado los máximos de los últimos 7 años que se ubicaban alrededor de las semanas 16 y 21”.

Gráfico 2. Corredor Endémico Nacional por semana epidemiológicas. Período: 8 temporadas (2016/2017 a 2023/2024). SE 31 a SE 30.



Fuente: BEN 867 SE 2. Año 2024.

Situación de dengue en la ciudad de Rosario

En la ciudad de Rosario se notificaron 335 casos confirmados de dengue desde la SE 31/2023 a la SE 3/2024; el 72,54% (243) de los casos se confirmaron en las semanas 2 y 3. (Anexo, Tabla 1). En la SE 3/2024 se registró un incremento del 25% de casos confirmados respecto de la semana anterior (108). El 95% de los casos nuevos de la SE 3/2024 no contaban con antecedentes de viajes a zonas con circulación viral. (Cuadro 1, Gráfico 3)

Cuadro 1. Indicadores de situación de dengue. Rosario, SE 1/2023 a SE 3 2024.

Indicador	Temporada	
	2023/2024	SE 3/2024
Número de casos confirmados	335	135
Número de casos probables	28	9
Número de casos sospechosos	9	4
Número de casos fallecidos	0	0
Variación de casos a 7 días (%)		25
Antecedente de viaje		
SI	95	6
NO	240	129

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 24 de enero de 2024.

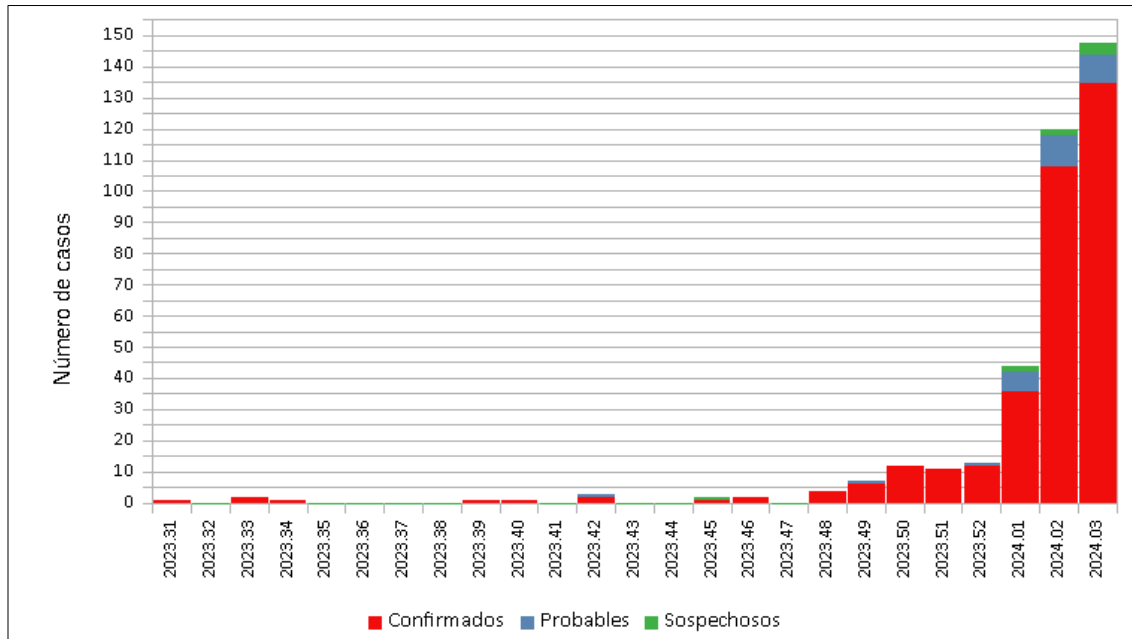
Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 3/2024

Gráfico 3. Casos confirmados, probables y sospechosos de dengue según semana epidemiológica. Rosario, temporada 2023/2024.



Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 24 de enero de 2024.

Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos "sospechosos no conclusivos" (278)

En la ciudad de Rosario, el serotipo predominante continua siendo el DEN 2. A partir del día 19 de enero, se reserva la identificación del serotipo a un conjunto reducido de muestras seleccionadas. (Cuadro 2, Gráfico 4)

Cuadro 2. Casos confirmados según serotipo. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 3/2024.

Clasificación	Temporada	
	2023/2024	SE 3/2024
DEN-1	101	23
DEN-2	96	51
DEN-3	1	0
Confirmado sin serotipo	137	61
Total	335	135

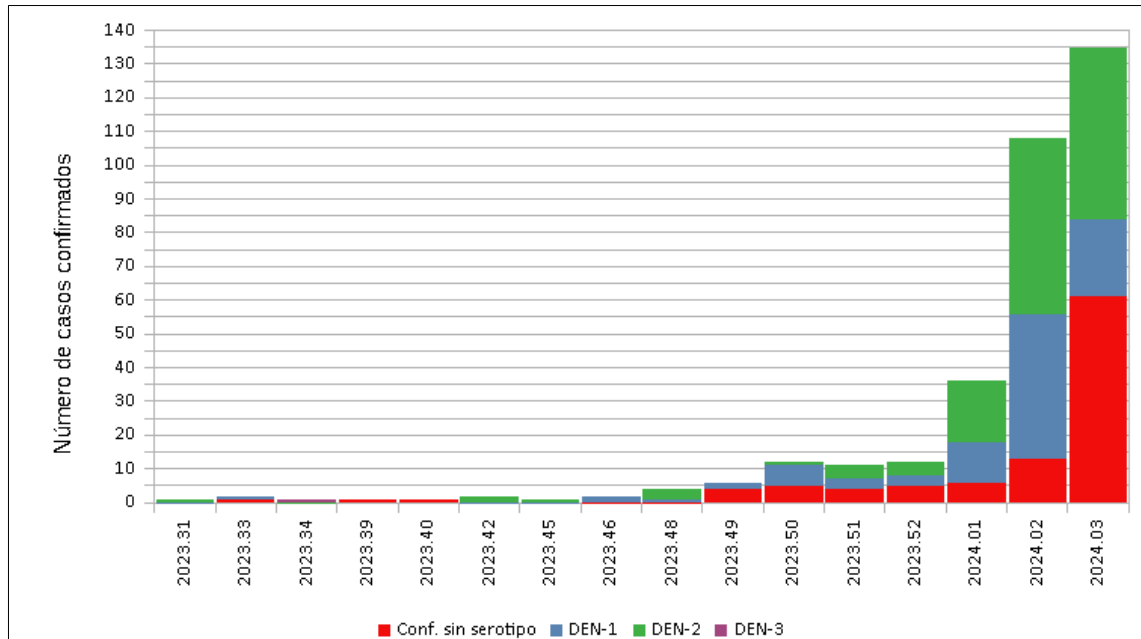
Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 3/2024

Gráfico 4. Casos confirmados de dengue según serotipo y semana epidemiológica. Rosario, temporada 2023/2024.

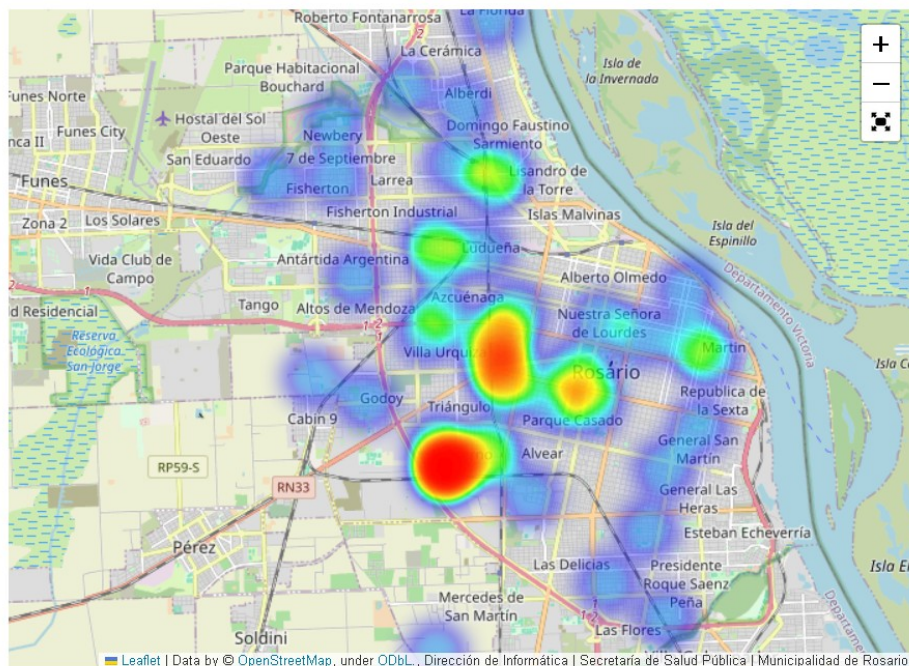


Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 15 de enero de 2024.

Nota: casos según fecha de inicio de síntomas.

Los casos confirmados durante las SE 1 a 3 de 2024 se localizaron en todos los distritos de la ciudad, observándose una mayor concentración en dos sectores del distrito oeste. (Mapa 1, Cuadro 3)

Mapa 1. Distribución territorial de los casos confirmados de dengue. Rosario, Rosario, SE 2 y 3 de 2024. (n=130)



Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 3/2024

Cuadro 3. Distribución territorial de los casos confirmados de dengue según barrio de residencia. Rosario, Rosario, SE 2 y 3 de 2024. (n=130)

Distrito	Barrio	Casos confirmados
Centro (n=12)	CENTRO	8
	ECHESORTU	2
	LATINOAMERICA	1
	NTRA SRA DE LOURDES	1
Noroeste (n=30)	ANTARTIDA ARGENTINA	5
	BELGRANO	8
	FISHERTON	6
	LARREA Y EMPALME GRANEROS	6
	LUDUEÑA SUR Y NORTE	5
Norte (n=13)	ALBERDI	5
	CELEDONIO ESCALADA	1
	LA CERAMICA Y CUYO	2
	LISANDRO DE LA TORRE	4
	SARMIENTO	1
Oeste (n=62)	BELLA VISTA	11
	CENTRO	1
	CINCO ESQUINAS	10
	GODOY	4
	MERCEDES DE SAN MARTIN	1
	TRIANGULO Y MODERNO	32
	URQUIZA	3
Suroeste (n=5)	ALVEAR	1
	BELLA VISTA	1
	LAS FLORES	2
	MERCEDES DE SAN MARTIN	1
Sur (n=8)	GENERAL JOSE DE SAN MARTIN	3
	GENERAL LAS HERAS	1
	MATHEU	1
	ROQUE SAENZ PEÑA	1
	TIRO SUIZO	2
Total		130

En la semana en curso SE 4/2024, al día 24 de enero, se registraron 34 casos confirmados, 4 probables y 31 sospechosos. Todos los casos confirmados son autóctonos.

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 3/2024

Fiebre Chikungunya en Argentina³

El Ministerio de Salud Nacional informó que desde la SE 31/2023 hasta la SE 1/2024 se registraron en Argentina 62 casos de fiebre Chikungunya, de los cuales: 41 fueron autóctonos, 9 importados y 12 en investigación. En Chaco y Misiones se ha notificado la circulación viral autóctona. En la provincia de Santa Fe se confirmaron 2 casos, uno importado y otro en investigación⁴.

Situación de Fiebre Chikungunya en la ciudad de Rosario

Desde la SE 31/2023 hasta la SE 3/2024 se notificaron 18 casos confirmados de Fiebre Chikungunya en la ciudad. En la SE 3/2024 se confirmaron 7 casos, ninguno con antecedente de viaje. (Cuadro 4, Gráfico 5)

Cuadro 4. Indicadores de situación de Fiebre Chikungunya. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 3/2024.

Indicador	Temporada 2023/2024	SE 3/2024
Número de casos confirmados	18	7
Número de casos probables	6	3
Número de casos sospechosos	4	3
Número de casos fallecidos	0	0
Variación de casos a 7 días (%)		17
Antecedente de viaje		
SI	4	0
NO	14	7

3 BEN 687. SE2 año 2024

4 Se considera en investigación cuando no es posible establecer el sitio probable de contagio durante un período máximo de 10 días. Pasado ese tiempo se lo considerará autóctono si hay circulación viral o importado en áreas sin circulación viral anterior o posterior.

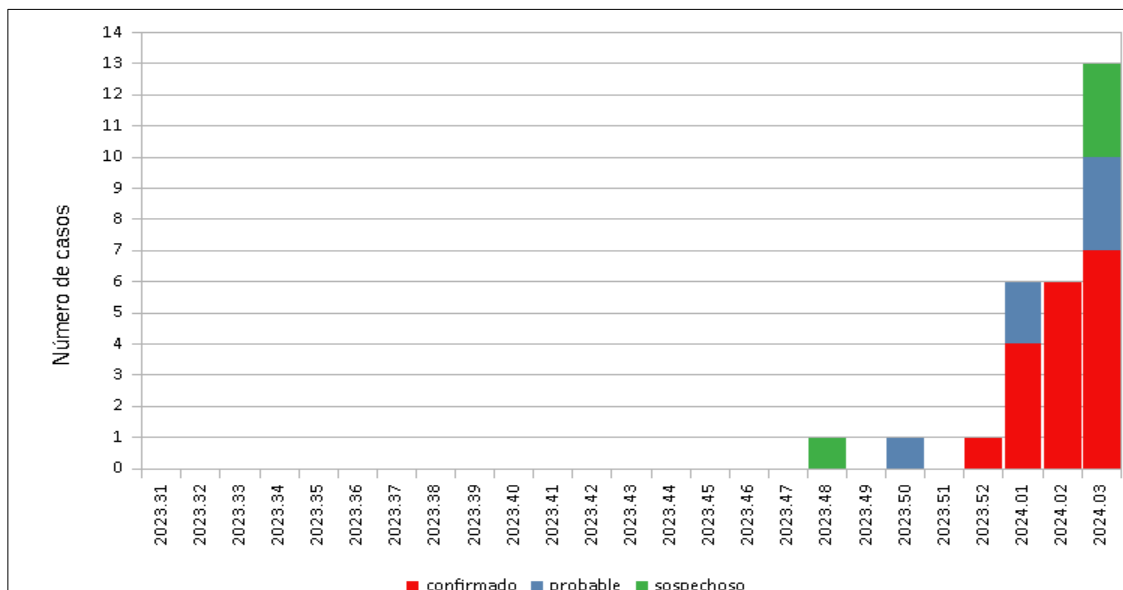
Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 3/2024

Gráfico 5. Casos confirmados, probables y sospechosos de fiebre Chikungunya según semana epidemiológica. Rosario, temporada 2023/2024.



Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 24 de enero de 2024.

Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos "sospechosos no conclusivos" (163)

En la semana en curso SE 4/2024, al día 24 de enero, no se registraron casos confirmados.

Intervenciones territoriales

Durante la temporada 2023/2024 se realizaron actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades transmitidas por mosquitos, que incluyeron visita al domicilio de los casos de dengue o fiebre chikungunya, búsqueda de personas con síndrome febril, tareas de bloqueo en las manzanas aledañas al caso índice, eliminación de elementos inservibles, fumigación intra-peridomiliar y espacial, entrega de folletería informativa sobre cuidados de salud. En resumen, se visitaron 1.367 viviendas, se logró ingresar a 1.154, 305 fueron fumigadas, en 510 se eliminaron objetos inservibles que acumulaban agua, en 1.294 se entregaron folletos ilustrativos y se brindó información verbal, se detectaron 62 personas con síntomas febriles. (Anexo, tabla 2)

En estas actividades se contó con la participación de un equipo intersectorial conformado por personal de diferentes dependencias de la Municipalidad de Rosario: Secretaría de Salud, Secretaría de Ambiente y Espacio Público (Control de Vectores), Secretaría de Control y Convivencia (Control Urbano), Defensa Civil y Secretaría de Modernización y Cercanía.

Resumen de los operativos:

Villa Banana. Viviendas: 318 visitadas, 280 trabajadas, 64 fumigadas, 105 eliminación de inservibles que acumulan agua. Personas febriles: 1. Folletos entregados: 280.

Barrio Toba. Viviendas: 136 visitadas, 116 trabajadas, 34 fumigadas, 33 eliminación de inservibles que acumulan agua. Personas febriles: 13. Folletos entregados: 136.

Barrio Empalme Graneros. Viviendas 200 visitadas, 150 trabajadas, 32 fumigadas, 32 eliminación de inservibles que acumulan agua. Personas febriles: 19. Folletos entregados: 150.

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

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).

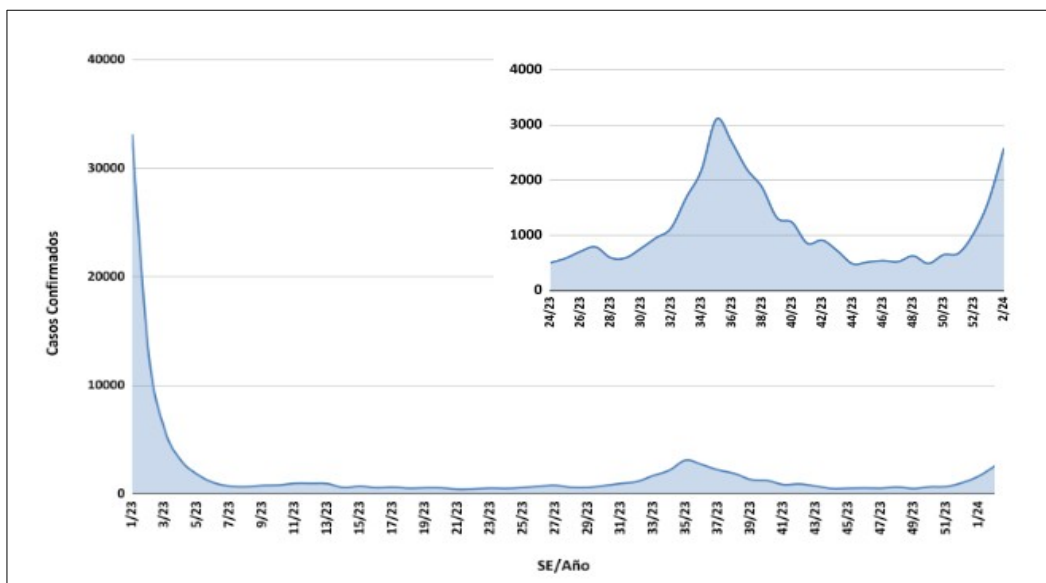
Los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia se registran en el Sistema Nacional de Vigilancia SNVS 2.0. Desde marzo de 2020, este sistema constituye la fuente de información para la elaboración del informe semanal.

COVID-19

Situación a nivel nacional

El Ministerio de Salud informó que en la SE02/ 2024 se confirmaron 2.583 casos confirmados y 3 fallecimientos con COVID-19. Con respecto a la positividad, en la SE02/2024 fue del 36,10% de todas las muestras analizadas procedentes de las Unidades de Monitoreo Ambulatorio; si bien las detecciones positivas para SARS-CoV-2 permanecen en niveles bajos, todas las semanas se registran casos nuevos de COVID-19 en UMAs. Mientras tanto entre los casos hospitalizados, para la SE02/2024 el porcentaje de positividad calculado para SARS-CoV-2 fue de 19,69%, para influenza 1,43% y VSR 2,36%. (Gráficos 6 y 7)

Gráfico 6. COVID-19, casos confirmados por semana epidemiológica. Argentina, SE 01/2023 a SE 02/2024.

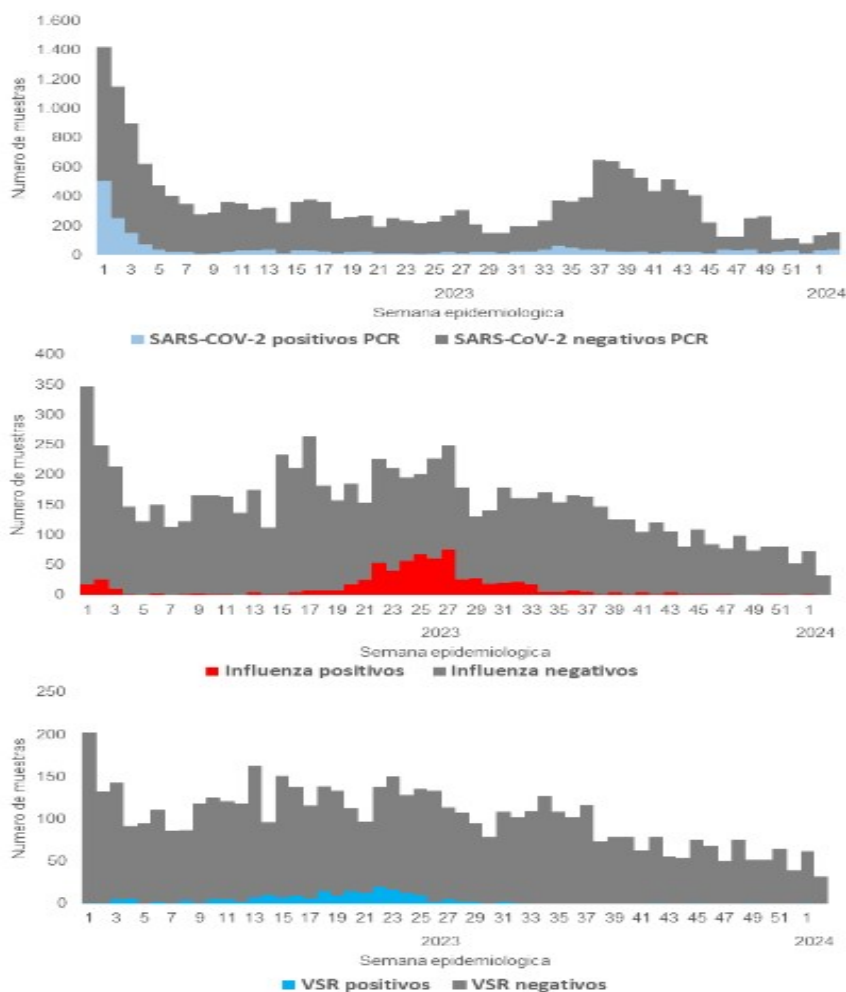


Fuente: BEN 867 SE 2. Año 2024.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 3/2024

Gráfico 7. Muestras positivas y negativas para SARS COV 2, influenza y VSR por técnica PCR según semana epidemiológica. Argentina, SE 01/2023 a SE 02/2024.



Fuente: BEN 867 SE 2. Año 2024.

Situación a nivel local

En la ciudad de Rosario, durante el año 2023 se registraron 2.019 casos confirmados de COVID-19 y 9 fallecidos. Al igual que lo sucedido a nivel nacional, se observó un incremento de casos positivos a partir de la SE 52/2023. En las 3 primeras semanas del presente año, el número de casos confirmados ascendió a 109. (Cuadro 5, Gráfico 8)

Cuadro 5. Indicadores de situación de COVID-19. Rosario, SE 01/2023 a SE 02/2024.

Indicador	Año 2023	Año 2024	SE 02/2024
Número de casos confirmados	2,019	109	39
Número de casos fallecidos	9	1	0
Variación de casos a 7 días (%)			5,4

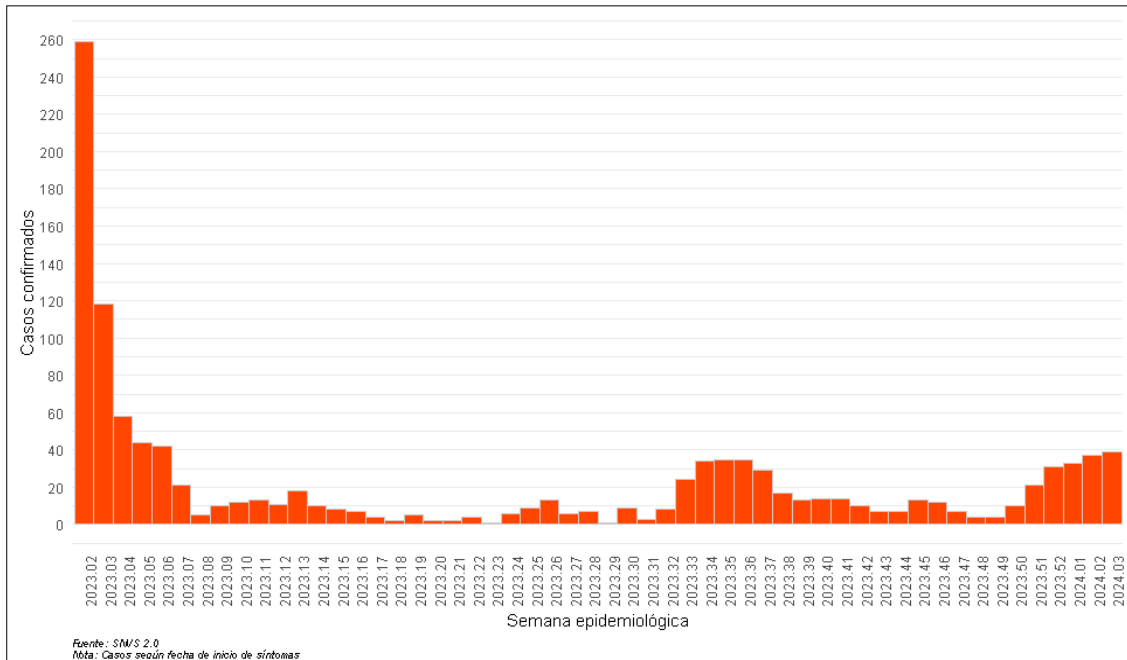
Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 3/2024

Gráfico 8. Casos notificados de COVID-19 según semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2023 a 02/2024 (2023-01-01 a 2024-01-20)



Fuente: SNVS 2.0. Nota: casos según fecha de inicio de síntomas.

Vigilancia de virus respiratorios

En la ciudad de Rosario, durante el año 2023, el Virus Sincitial Respiratorio fue el virus de mayor frecuencia de detección, con un máximo de 87 casos notificados en la semana epidemiológica 21. A partir de la SE 32/2023 prevaleció la circulación de otros virus respiratorios (OVR). En la SE 50/2023 se observó el aumento de detección del virus SARS COV 2; registrándose su prevalencia en las últimas 3 semanas epidemiológicas. (Cuadro 6, Gráfico 9)

Cuadro 6. Casos notificados según virus respiratorios y semana epidemiológica. Rosario, SE 49/2023 a 03/2024.

Tipo de virus	2023.49	2023.50	2023.51	2023.52	2024.01	2024.02	2024.03
Co-detección	0	0	2	1	0	1	0
OVR	10	14	15	12	5	11	7
SARS-COV-2	4	10	19	31	33	36	38
VSR	0	0	0	0	2	0	0

Fuente: SNVS 2.0, listado nominal de casos. Lectura al 20/01/2024.

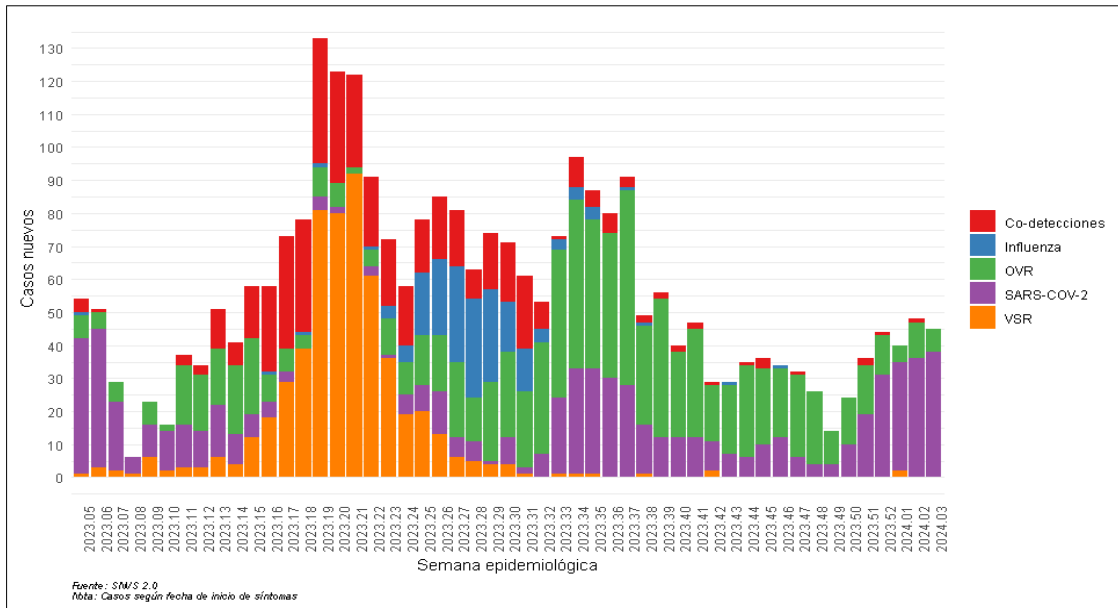
Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

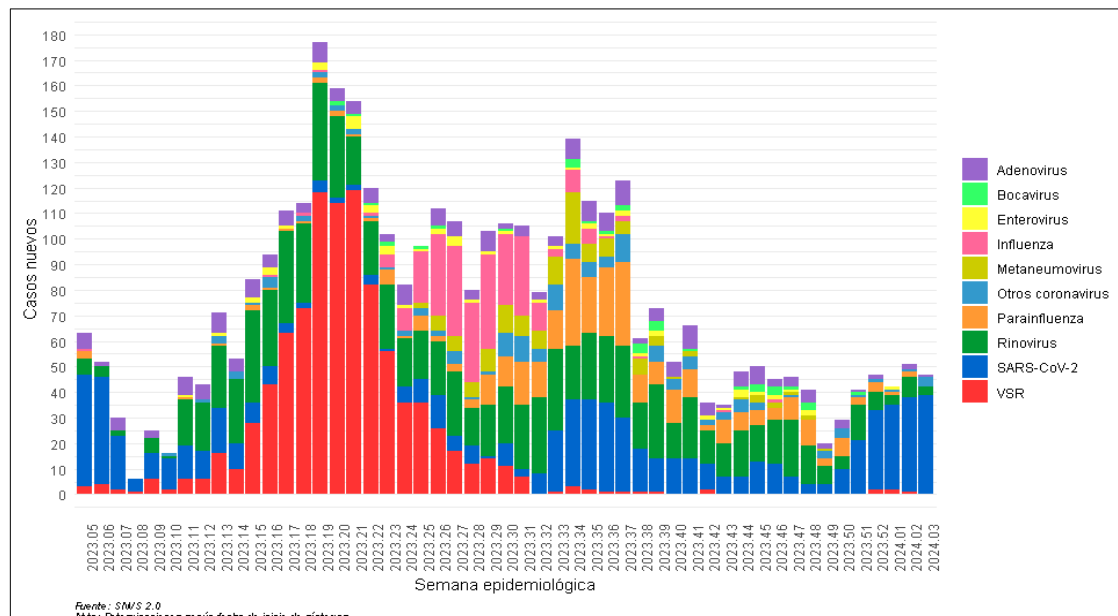
Rosario, semana 3/2024

Gráfico 9. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios. Rosario, SE 05/2023 a SE 01/2024 (2023-01-29 a 2024-01-20).



Desde la 50/2023 se registró un aumento de determinaciones positivas para SARS Cov 2. (Gráfico 10).

Gráfico 10. Determinaciones positivas según tipo de virus respiratorio y semana epidemiológica. Rosario, semana 05/2023 a SE 01/2024.



Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

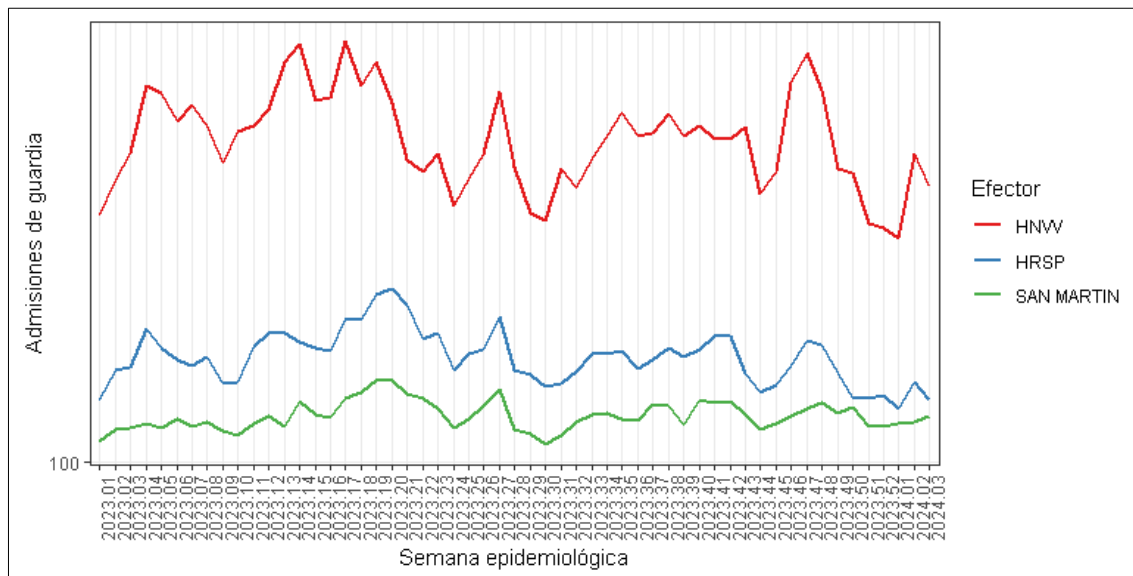
Monitoreo de atenciones brindadas en los efectores de la red municipal

El monitoreo del comportamiento de las atenciones brindadas en los efectores de la red municipal nos permite detectar potenciales problemas de salud. Para ello se toman en cuenta las consultas de guardia pediátrica y adulta, las consultas en centros de salud, la ocupación de las camas de guardia transitoria pediátrica, UTI pediátrica y UTI adultos.

Consultas de guardia

Durante el año 2023, se registró un período de alta demanda entre las semanas 12 y 21; en las semanas 27 y 47 se produjeron sendos picos de consultas en las guardias de pediatría y de adulto. En la semana epidemiológica 03/2024 se registró un descenso del número de consultas en las guardias de los hospitales V.J. Vilela y R. Sáenz Peña. (Gráfico 11)

Gráfico 11. Consultas de guardia pediátrica según efector y semana epidemiológica. Hospitales V.J. Vilela, R. Sáenz Peña y Centro de Salud San Martín. Red municipal, SE 01/2023 a SE 03/2024. (frecuencia absoluta)



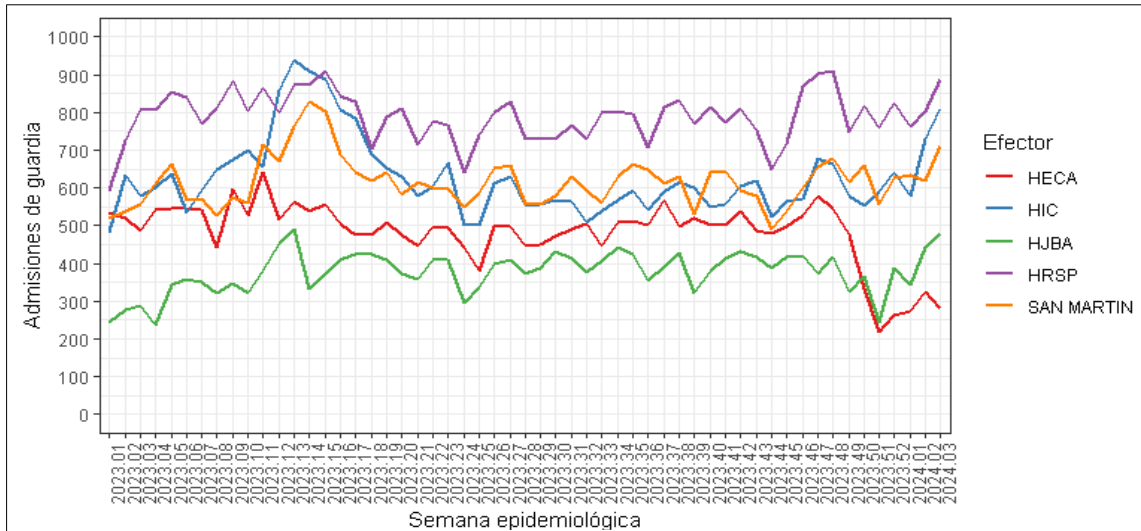
Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR.

Las consultas en las guardias de los hospitales de J.B. Alberdi, Intendente Carrasco, R. Sáenz Peña y del San Martín también registraron un aumento desde la segunda semana del presente año. (Gráfico 12)

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 3/2024

Gráfico 12. Consultas de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal, SE 01/2023 a SE 03/2024. (frecuencia absoluta)

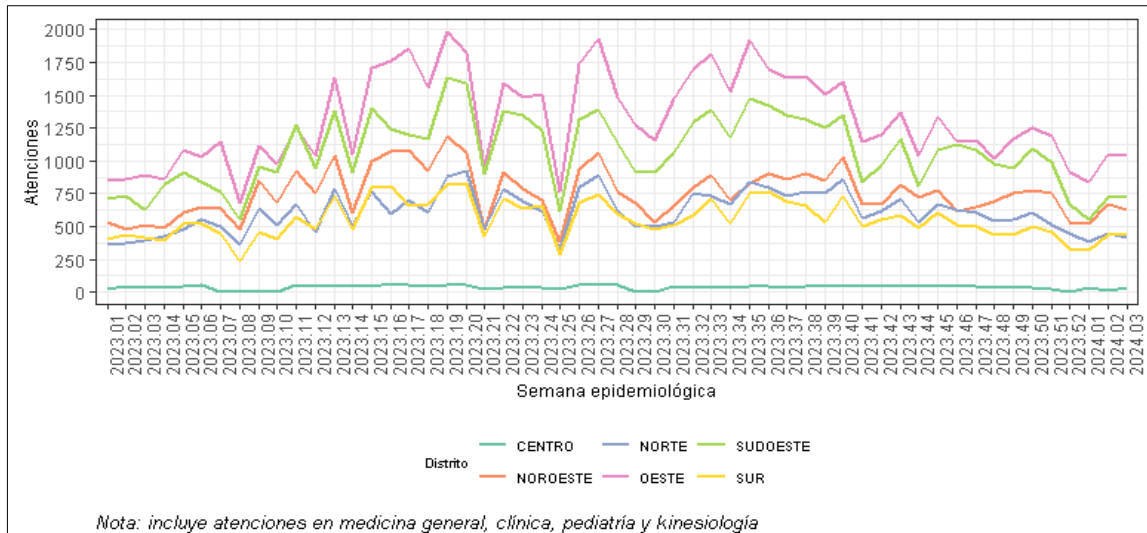


Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR.

Consultas por distrito

En la SE 02 del 2024, el número de consultas pediátricas en los centros de salud se mantuvo en sin cambios respecto a la semana anterior. (Gráfico 13)

Gráfico 13. Consultas pediátricas en Centros de Salud según distrito y semana epidemiológica. Centros de Salud Municipales. Rosario, año 2023 y SE 1 año 2024.



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

Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR.

Internación

Desde el 30 de noviembre de 2023 al 22 de enero de 2024, la internación transitoria en el hospital V.J. Vilela permaneció con una ocupación igual o inferior a la cantidad de camas instaladas, con excepción del día 18 de enero en el cual superó ese límite. (Gráfico 14)

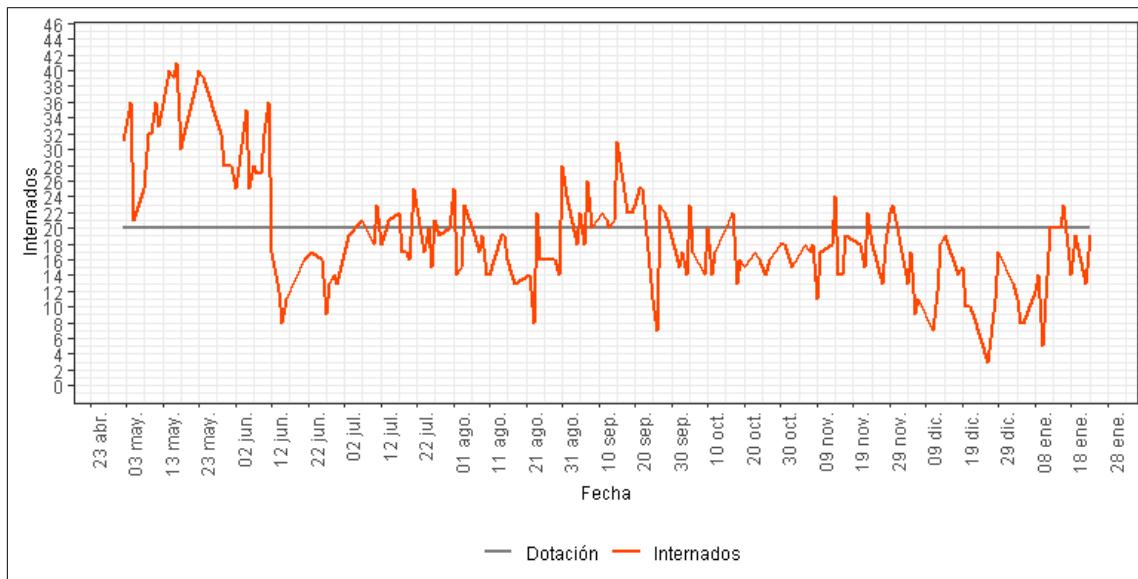
Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 3/2024

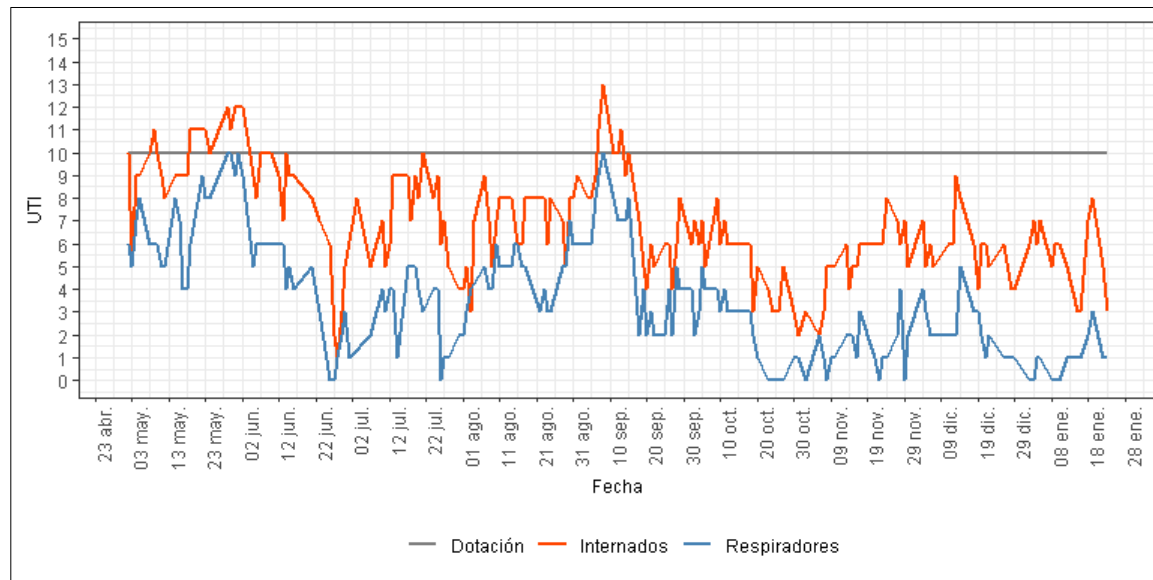
Gráfico 14. Ocupación diaria de camas en internación transitoria. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 a enero 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT

Desde la SE 35/2023 a la SE 03/2024, la ocupación de camas de terapia intensiva del hospital V.J. Vilela está por debajo del 100%. (Gráfico 15)

Gráfico 15. Ocupación diaria de las camas de UTI. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 a enero 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT

La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 21 de enero 2024 en el 100% para adultos y en un 30% para pediatría. Se registró la internación en UTI por COVID-19. (Cuadro 7 y Anexo, tabla 3).

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 3/2024

Cuadro 7. Ocupación de camas críticas públicas municipales. Rosario, 01 de enero al 21 de enero 2024.

Sector	01/01/2024			07/01/2024			14/01/2024			22/01/2024		
	Críticas	COVID	Respiratorias	Críticas	COVID	Respiratorias	Críticas	COVID	Respiratorias	Críticas	COVID	Respiratorias
Público adultos (HECA)	95,8%	0,0%	0,0%	91,7%	0,0%	0,0%	87,5%	0,0%	0,0%	100,0%	4,2%	0,0%
Público pediátrico (HNVV)	80,0%	0,0%	0,0%	40,0%	0,0%	0,0%	40,0%	0,0%	0,0%	30,0%	0,0%	0,0%
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: sistema informático DTT.

ALERTA NACIONAL

SARAMPION -PROVINCIA DE SALTA

El 19 de enero de 2024, el Ministerio de Salud de la Nación y de la Provincia de Salta emitieron un alerta nacional ante la confirmación de un caso de sarampión en un paciente de 19 meses residente de la ciudad de Salta, con el fin de solicitar los equipos de salud que fortalezcan la vigilancia de enfermedad febril exantemática (EFE), verifiquen y completen esquemas de vacunación y sensibilicen a la población sobre la importancia de la consulta temprana ante la aparición de fiebre y exantema.⁵

Situación actual en Argentina

El 16 de enero del 2024, un efector de la provincia de Salta notificó al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud un caso de enfermedad febril exantemática, sospechoso de sarampión, iniciándose la investigación epidemiológica y acciones de control.

Se trata de un niño de 19 meses de edad que presentó fiebre, exantema, tos y conjuntivitis el día 2 de enero. Tres días después consultó y se internó por neumonía en una clínica privada presentando aislamiento de neumococo en muestra respiratoria. El día 9 de enero se tomó una muestra de suero y el 16 de enero se informó IgM positiva para sarampión en un laboratorio privado. Esta muestra de suero junto con las muestras para detección viral fueron derivadas al Laboratorio Nacional de Referencia ANLIS-Malbrán confirmando la infección por serología y detección de virus sarampión por RT-PCR en orina y aspirado nasofaríngeo el día 19 de enero. El niño no cuenta con antecedente de vacunación con triple viral, no viajó fuera de la provincia y en la investigación inicial no surge contacto con casos sospechosos antes de la aparición de los síntomas. El paciente presenta evolución clínica favorable.

Situación epidemiológica mundial

Los casos de sarampión aumentaron un 18% en 2022 y las muertes un 43% a nivel mundial en comparación con 2021, como consecuencia de varios años de descensos en la cobertura

⁵ https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2024-01/alerta-epidemiologica_caso-confirmado-de-sarampion-en-la-provincia-de-salta.pdf

Mesa de Integración de Información para la Gestión

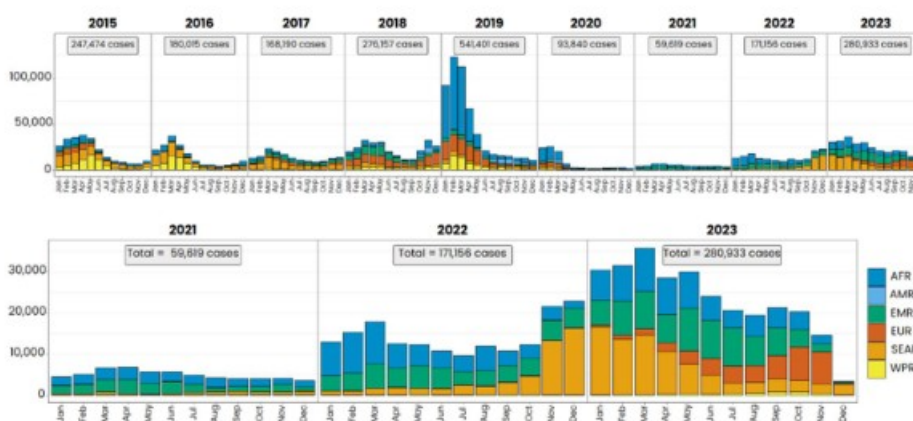
Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 3/2024

de vacunación contra el sarampión. En 2022, 37 países experimentaron brotes de sarampión importantes, en comparación con 22 países en 2021. De los países que experimentaron brotes, 28 estaban en la Región de África de la OMS, seis en el Mediterráneo Oriental, dos en el Sudeste Asiático y uno en la Región Europea.⁶ En el año 2023 se observó un aumento de casos a nivel mundial, respecto al año anterior (Figura 2).

Figura 2. Casos de sarampión por mes según región de la OMS. Años 2015 a 2023.



Fuente: OMS. Measles and Rubella Global Update. Enero 2024.

Situación epidemiológica de la Región de las Américas y antecedentes en Argentina

En el año 2016 se certificó la eliminación a nivel regional, siendo la Región de las Américas la primera en lograr este objetivo. En el período 2017-2019 se registró un aumento constante de casos en 18 países de la Región; la mayoría de los casos ocurrieron en Brasil y Venezuela, los cuales perdieron el estado de eliminación en 2018 y 2019 respectivamente. A la fecha, ambos países interrumpieron la circulación viral y se encuentran en vías de ser re-verificados.

Argentina interrumpió la circulación endémica del sarampión en el año 2000. Desde entonces se registraron brotes de menos de un año de duración, sin pérdida del estado de eliminación. El último brote se notificó en 2022, con dos casos de sarampión: uno en CABA y otro en Vicente López (PBA): el primero en SE 13 correspondió a un caso importado y el segundo, en SE 28, un caso de origen desconocido. Ambos sin relación entre ellos y sin casos secundarios.

Es importante recordar que para sostener los logros de eliminación de 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.

6 OMS (2022) Weekly Epidemiological Record. 97 (47): 612 – 620. Progress towards regional measles elimination – worldwide, 2000–2022. https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/72/wr/mm7246a3.htm?s_cid=mm7246a3_w

ALERTA ROSARIO

LISTERIOSIS

En la ciudad de Rosario, el día 3 de enero de 2024, se notificó un caso confirmado de listeriosis en una mujer de 33 años de edad, embarazada de 37 semanas. Los primeros síntomas de fiebre iniciaron el 26 de diciembre y al día siguiente realizó la primera consulta. Ante la sospecha que podría tratarse de un caso de dengue, fue ingresada en la Maternidad Martín, donde le realizaron los análisis de diagnósticos diferenciales y se confirmó la listeriosis.

Por tratarse de una infección generalmente causada por el consumo de alimentos contaminados, se dio conocimiento al Departamento de Educación del Instituto del Alimento.

La contaminación se produce por la presencia de una bacteria que se encuentra tanto en el agua como en el suelo y se asocia con mayor frecuencia a una variedad de productos alimenticios refrigerados o congelados.

En este caso, la paciente refirió la ingesta de un licuado de banana comprado en su barrio el día 24 de diciembre. Según su testimonio, el licuado se elaboró en el momento, con leche a temperatura ambiente en envase de cartón y bananas almacenadas con hielo en una conservadora de tergopol. Tanto su hija de 4 años como su esposo ingirieron el licuado pero no presentaron síntomas. Ante la consulta sobre la ingesta de otros alimentos potencialmente asociados al cuadro clínico, la mujer refirió que no consume quesos o fiambres ni helados en esta etapa del embarazo; en la vivienda cuentan con agua potable de red; la carne de vaca y pollo para el consumo familiar se coloca por separado en la heladera a fin de evitar la contaminación cruzada.

La administración del tratamiento resultó en la buena evolución de salud de la paciente y el bebé.

Desde el Instituto del Alimento de la Secretaría de Salud Pública se recomienda fortalecer las medidas preventivas a través de sensibilizaciones en los escenarios de mayor riesgo para la población sobre todo en este periodo estival.

Para más información consultar al:

Instituto del Alimento Secretaría de Salud Pública | Municipalidad de Rosario Lima 865 -
Tel / Fax: 0341-4804886 / 887 - alimento@rosario.gov.ar

NOTAS METODOLÓGICAS

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 INTEGRACION 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.

Sitios de interés

Revista Científica: “investigación en salud”. Editada por la Secretaria de Salud Pública de la Municipalidad de Rosario. [LINK A BIBLIOTECA TRONCOSO](#)

Boletín epidemiológico nacional:

[LINK A BOLETINES NACIONALES](#)

Boletín epidemiológico Provincial:

[LINK A BOLETIN PROVINCIA DE SANTA FE](#)

Manual de Normas y Procedimientos de vigilancia y control de ENOs.

[LINK A MANUAL DE NORMAS](#)

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 2/2024

Anexo

Tabla 1. Casos de dengue según clasificación y semana epidemiológica. Rosario, temporada 2023 y 2024.

Sem.epi	Confirmados	Probables	Sospechosos	Sospechosos no conclusivos	Fallecidos
2023.31	1	0	0	1	0
2023.32	0	0	0	2	0
2023.33	2	0	0	1	0
2023.34	1	0	0	1	0
2023.35	0	0	0	0	0
2023.36	0	0	0	0	0
2023.37	0	0	0	3	0
2023.38	0	0	0	0	0
2023.39	1	0	0	2	0
2023.40	1	0	0	0	0
2023.41	0	0	0	0	0
2023.42	2	1	0	1	0
2023.43	0	0	0	2	0
2023.44	0	0	0	4	0
2023.45	1	0	1	2	0
2023.46	2	0	0	4	0
2023.47	0	0	0	5	0
2023.48	4	0	0	6	0
2023.49	6	1	0	8	0
2023.50	12	0	0	16	0
2023.51	11	0	0	22	0
2023.52	12	1	0	31	0
2024.01	36	6	2	58	0
2024.02	108	10	2	51	0
2024.03	135	9	4	55	0
2024.04	34	4	31	3	0

Fuente:SNVS 2.0

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 2/2024

Tabla 2. Intervenciones territoriales ante la presencia de casos de arbovirosis. Rosario, temporada 2023 y 2024.

Indicadores	Barrios					
	Tarrío Toba				Villa Banana	Empalme Graneros
Acciones en viviendas	20/12/23	27/12/23	10/01/24	23/01/24	03/01/24	17/01/24
Número de viviendas visitadas	358	170	136	185	318	200
Número de viviendas con permiso de ingreso	358	118	116	132	280	150
Número de viviendas fumigadas	105	40	34	30	64	32
Número de viviendas con eliminación de inservibles	290	35	33	15	105	32
Número de viviendas con promoción de la salud	358	170	136		280	150
Búsqueda de personas febriles						
Número de personas febriles identificadas	8	1	13	20	1	19
Número de pacientes febriles por cada vivienda visitada	0,02	0,01	0,11	0,15	0,00	0,13

Fuente: elaboración propia en base a los registros de los agentes en terreno.

Tabla 3. Pacientes internados según efector, sector y diagnóstico de COVID, por rango de edad. Efectores municipales. Rosario 22/01/2024.

Efector	Total Camas	Total pacientes	COVID	Diagnóstico	Pacientes	Edad				
						< 3 años	>= 3 años	< 60 años	>= 60 años	
HECA	Críticos	40	34	1	Respiratorias	0			0	0
					Otros diagnósticos	34			23	11
	Sala	107	71	Respiratorias	0			0	0	
				Otros diagnósticos	71			58	13	
Transitoria	34	41	Respiratorias	0			0	0		
			Otros diagnósticos	41			34	7		
HNWV	UTI	10	5	Respiratorias	0	0	0			
				Otros diagnósticos	5	4	1			
	Sala	84	50	Respiratorias	2	2	0			
				Otros diagnósticos	48	13	35			
Transitoria	20	33	Respiratorias	5	3	2				
			Otros diagnósticos	28	10	18				
HIC	Sala	60	37	Respiratorias	3			2	1	
				Otros diagnósticos	34			31	3	
	Transitoria	6	11	Respiratorias	1			0	1	
				Otros diagnósticos	10			9	0	
HJBA	Sala	30	22	Respiratorias	1			0	1	
				Otros diagnósticos	21			16	5	
	Transitoria	5	0	Respiratorias	0			0	0	
				Otros diagnósticos	0			0	0	
HRSP	Neo	19	12	Respiratorias	2	2				
				Otros diagnósticos	10	10				
	Sala	30	24	Respiratorias	0			0	0	
				Otros diagnósticos	24			18	6	
MM	Neo	31	19	Respiratorias	0	0				
				Otros diagnósticos	19	19				
Total	476	359	1		359	63	56	191	48	

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

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar