

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 52 | 2023

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Resumen

| | |
|---|---|
| DENGUE | En las últimas 3 semanas se han confirmado 10 casos de dengue, 1 de ellos autóctono. |
| PATOLOGÍA RESPIRATORIA | Se observa circulación viral de otros virus respiratorios con tendencia descendente en los casos confirmados las últimas semanas. |
| MONITOREO DE ATENCIONES BRINDADAS EN LOS EFECTORES DE LA RED MUNICIPAL | <p>En las últimas semanas se observa un descenso en la cantidad de consultas totales de las guardias pediátricas y adultas de la red.</p> <p>Ocupación camas UTI: 95,8% en Heca, 80% en Vilela. No hay pacientes internados en UTI por cuadros respiratorios.</p> |
| ALERTA | |
| ACTUALIZACIÓN | ACTUALIZACIÓN DE SITUACIÓN DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN LA ARGENTINA |
| INFORME ESPECIAL | |

DENGUE

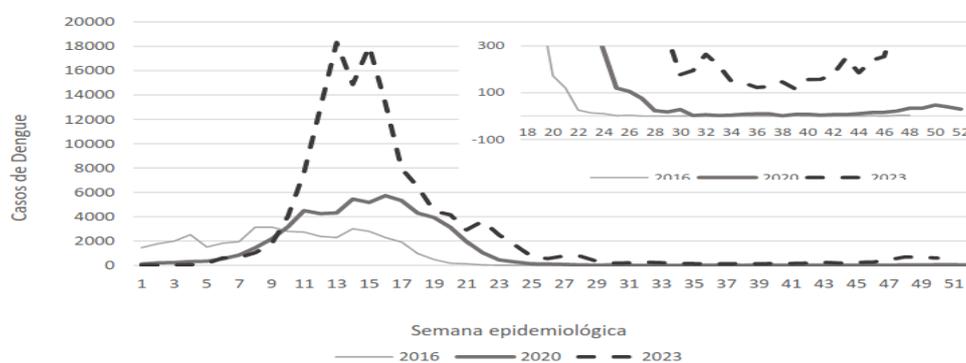
Situación de dengue en Argentina¹

Hasta la SE 51/2023 se registraron en Argentina 137.381 casos de dengue, de los cuales el 93,2% son autóctonos.

Durante el año 2023 se registra el mayor número de casos desde la reemergencia de dengue. En comparación con los últimos años epidémicos se destaca la mayor magnitud registrada en 2023 fundamentalmente entre las semanas 9 y 19, la persistencia de casos durante la temporada invernal y el nuevo aumento de casos, en especial desde la SE44. (gráfico 1).

El 78,1% de los casos son DEN 2 y el 21,8% DEN 1. En la provincia de Santa Fe el predominio fue del DEN 1. Gráfico 2

Gráfico 1. Casos de dengue por SE según año. Brotes epidemiológicos de los años 2016, 2020 y 2023. Argentina



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

Fuente: BEN 863 SE 50. Año 2023

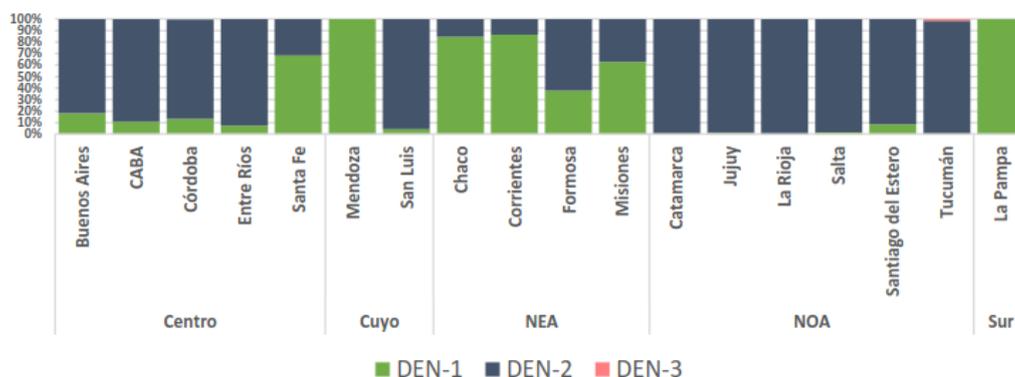
1

BEN 684. SE 51 año 2023

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

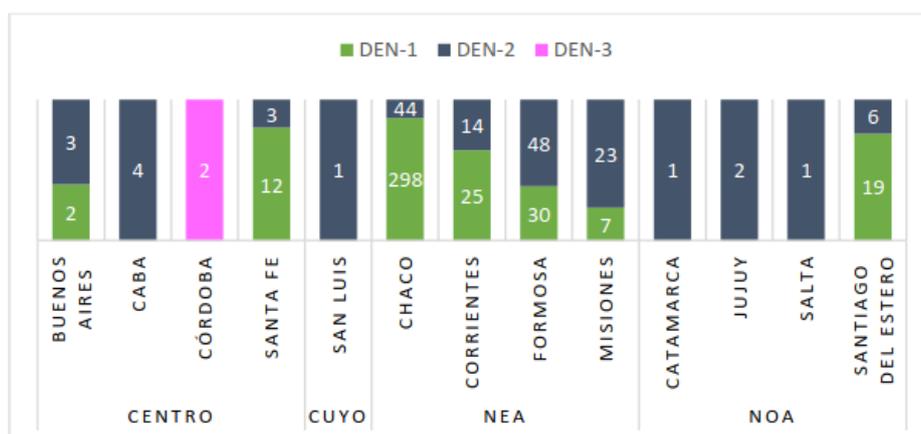
Rosario, semana 52/2023

Gráfico 2. Distribución proporcional de serotipos en casos autóctonos según jurisdicción de residencia. Argentina. SE 01/2023 a SE 51/2023



En el gráfico 3 se puede observar la proporción de cada serotipo según provincia y la cantidad de casos absoluto que representa desde la semana 31 a la 51 del año 2023. La región del NEA es la que presenta mayor cantidad de casos.

Gráfico 3. Distribución proporcional de serotipos en casos autóctonos según jurisdicción de residencia. Argentina. SE 31 a 51 2023²



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.

Fuente: BEN 684. SE 51/2023

2BEN 684. SE 51/2023

Mesa de Integración de Información para la Gestión
Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación de dengue en la ciudad de Rosario

La vigilancia de Dengue se realiza durante todo el año.

En el cuadro 1 se presenta la distribución para la semana en análisis.

El último caso autóctono (DEN 1) corresponde a la semana 49

Cuadro 1. Indicadores de situación de dengue. Rosario, semana 1 a 52 de 2023

| Indicador | |
|---|--------|
| Total confirmados | 4237 |
| Total probables | 27 |
| Total sospechosos | 786 |
| Total fallecidos | 2 |
| Casos confirmados semana 52 | 3 |
| Variación de casos confirmados a 7 días (%) | -66,7% |
| Fallecidos semana 52 | 0 |

Si bien la Provincia de Santa Fe el serotipo que predomina es el DEN 1, en la ciudad de Rosario es el DEN 2. Cuadro 2.

Cuadro 2. Casos confirmados según serotipo. SE 1 a 52 de 2023

| Clasificación | Confirmados |
|--------------------------------|-------------|
| Confirmado por nexo. Autoctono | 1510 |
| Confirmado por nexo. Importado | 7 |
| Confirmado sin serotipo | 1707 |
| DEN-1 | 358 |
| DEN-2 | 478 |
| DEN-3 | 1 |
| En brote con laboratorio + | 165 |
| Más de un serotipo | 11 |

Desde la semana 42 a la 52 se confirmaron 40 casos, 16 DEN-1, 10 DEN - 2, 13 sin determinar serotipo y 1 por nexo; 4 caso probable y 88 sospechosos. Cuadro 3.

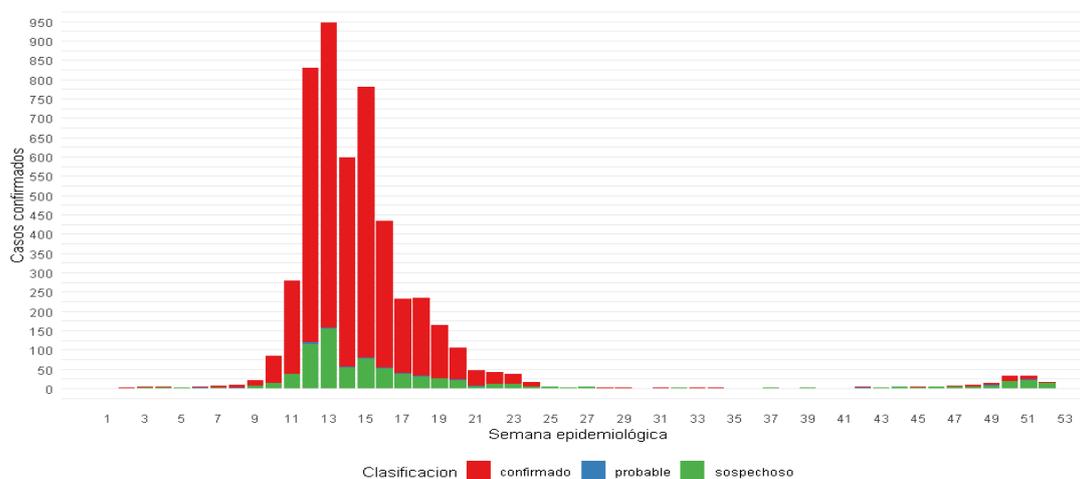
En todos los casos se realizaron las acciones de bloqueo correspondientes en terreno. En las mismas participan personal de la Secretaria de Salud, de Defensa Civil y Control de Vectores.

Cuadro 3. Distribución de los casos de dengue ciudad de Rosario. Semana 42 a 52

| | Semana epidemiológica | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 |
| Confirmado por nexo. Importado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Confirmado sin serotipo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 3 | 2 |
| DEN-1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 6 | 2 | 1 |
| DEN-2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 4 | 0 |
| probable | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| sospechoso | 1 | 2 | 4 | 3 | 4 | 6 | 6 | 8 | 18 | 22 | 14 |

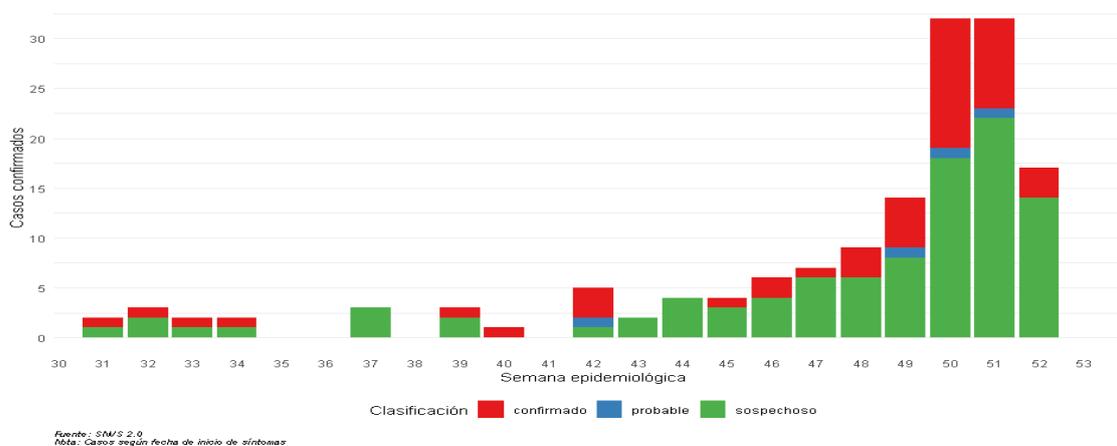
En el Gráfico 3 y 4 se presenta la distribución de los casos según clasificación y semana epidemiológica para el año 2023.

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



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

Gráfico 4. Casos confirmados, probables y sospechosos de dengue según semana epidemiológica 30 a 52. Rosario, 2023



Fiebre Chikungunya

Situación de Fiebre Chikungunya en argentina³

Desde la semana 1 a la 51 del año 2023 se registraron 2.342 casos de fiebre Chikungunya, de los cuales el 74% (1.735) son autóctonos.

Ciudad de Rosario

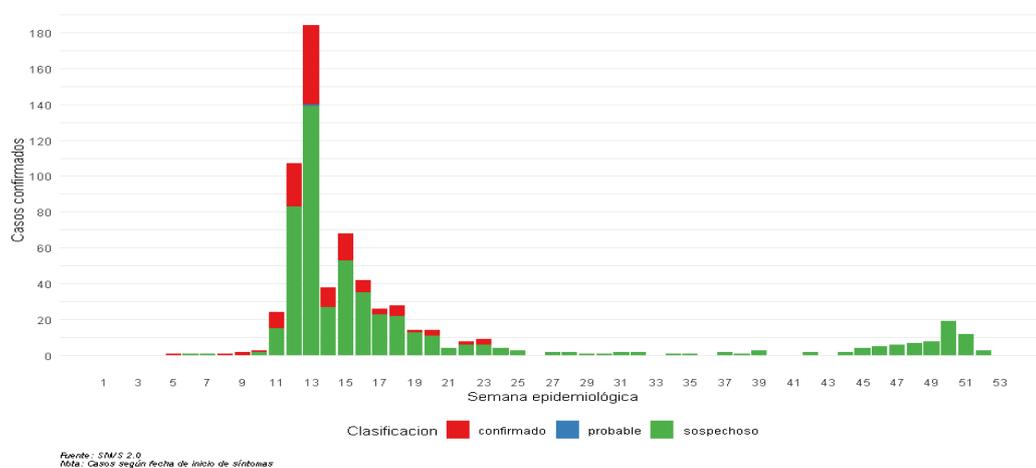
Desde la semana 23 no se confirman casos de Fiebre Chikungunya en la ciudad. Cuadro 4. Gráfico 5

Cuadro 4. Indicadores de situación de Fiebre Chikungunya. Rosario, semana 1 a 52 de 2023

| Indicador | |
|---|-----|
| Total confirmados | 133 |
| Total probables | 1 |
| Total sospechosos | 534 |
| Total fallecidos | 0 |
| Casos confirmados semana 52 | 0 |
| Variación de casos confirmados a 7 días (%) | |
| Fallecidos semana 52 | 0 |

³ BEN 684. SE 51 año 2023

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



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.

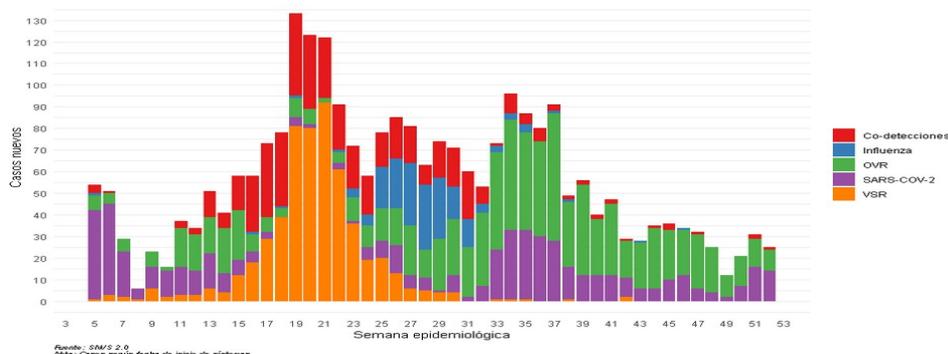
Desde la semana 32 los otros virus respiratorios son los que presentan mayor circulación. Cuadro 5 y Gráfico 6.

La tendencia de la circulación de los virus respiratorios es descendente.

Mesa de Integración de Información para la Gestión
Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

El predominio en las últimas semanas de Sars-Cov2 y de otros virus respiratorios.

Gráfico 6. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios. Rosario, semana 05 de 2023 a 47 de 2023 (2023-01-29 a 2023-12-30)



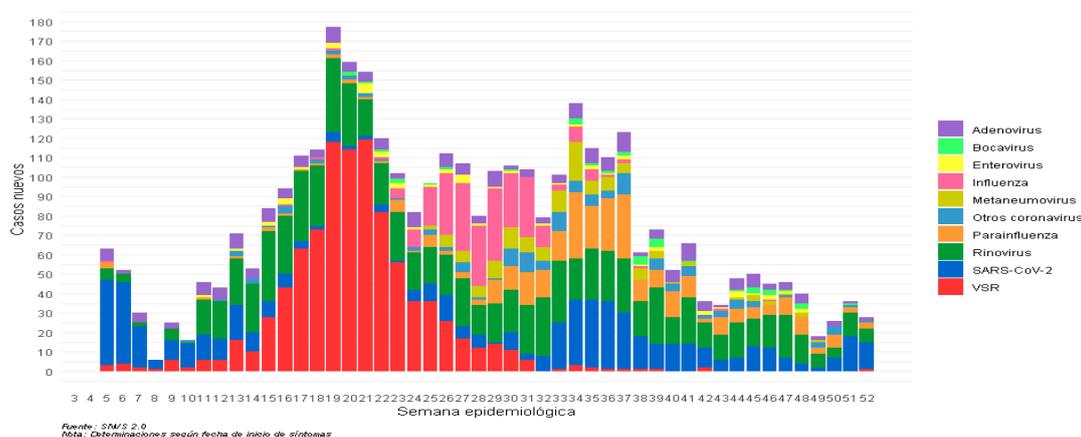
Fuente: SNVS: Reporte de muestras de la notificación agrupada de laboratorio. Datos actualizados al 30/12/2023

Cuadro 5. Distribución de casos notificados según virus y semana epidemiológica. Rosario, SE 46 a 52 de 2023

| | Semana Epidemiológica | | | | | | |
|----------------|-----------------------|----|----|----|----|----|----|
| | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 |
| Co-detecciones | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| Influenza | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| OVR | 21 | 25 | 21 | 10 | 14 | 13 | 10 |
| SARS-COV-2 | 12 | 6 | 4 | 2 | 7 | 16 | 14 |

En las últimas semanas se observa una disminución de los otros virus respiratorios. Predominan los rinovirus. Gráfico 7.

Gráfico 7. Distribución de casos positivos de virus respiratorios según virus y SE Rosario, semana 05 de 2023 a 52 de 2023



Monitoreo de atenciones brindadas en los efectores de la red municipal

El monitoreo de las atenciones brindadas en los efectores de la red municipal nos permite observar desviaciones en las mismas, tomadas como alerta de problemas de salud.

Para ello se monitorean las consultas de guardia pediátricas y adultas, las consultas en los centros de salud, la ocupación de las camas de guardia transitoria pediátrica y UTI pediátrica y UTI adultos.

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 47 se observa una tendencia en descenso en las guardias pediátricas y de adultos. Gráficos 8 y 9

Gráfico 8. 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 52 año 2023

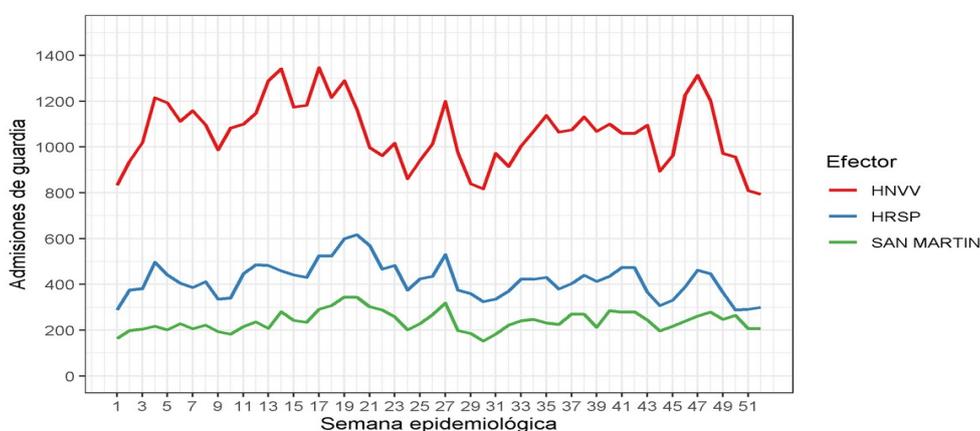
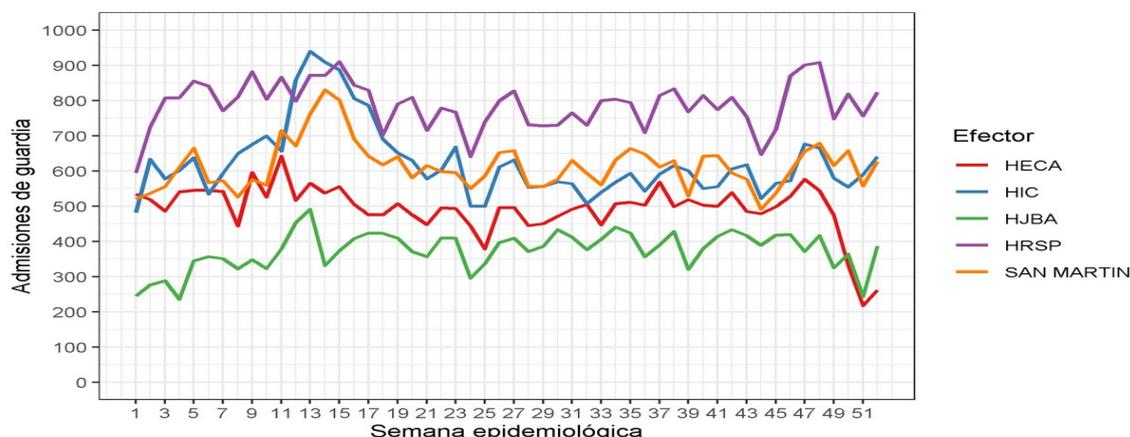


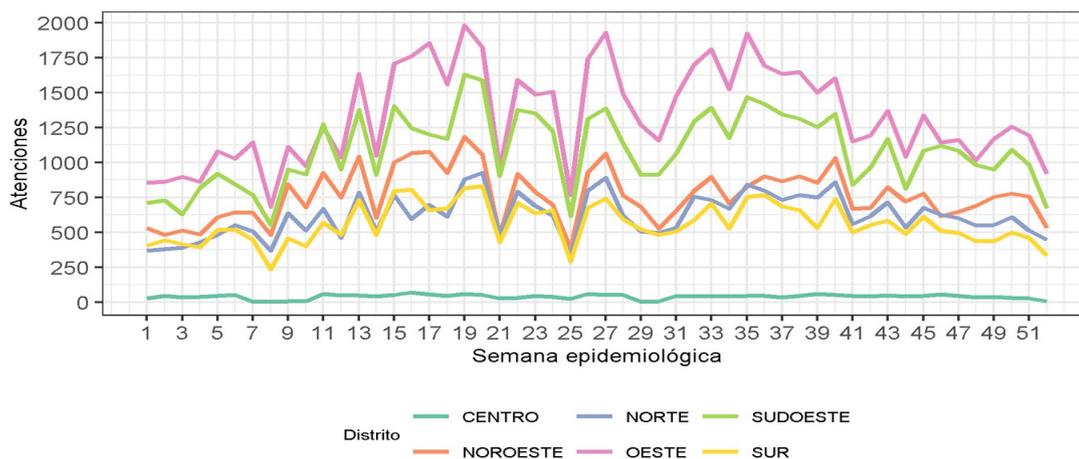
Gráfico 9. Total de admisiones en la guardia adultos según efector y semana epidemiológica. Hospitales municipales. semana 1 a 52 de 2023 (Porcentaje)



Consultas por distrito

En todos los distritos, a excepción del centro⁴, se observa un comportamiento ascendente desde la semana 30 hasta la semana 35 en las atenciones pediátricas. En las últimas 2 semanas se observa un descenso en las mismas. Gráfico 10.

Gráfico 10. Total de atenciones pediátricas en Centros de Salud según distrito y semana epidemiológica. Centros de Salud Municipales. Rosario, SE 1 a 52 año 2023



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

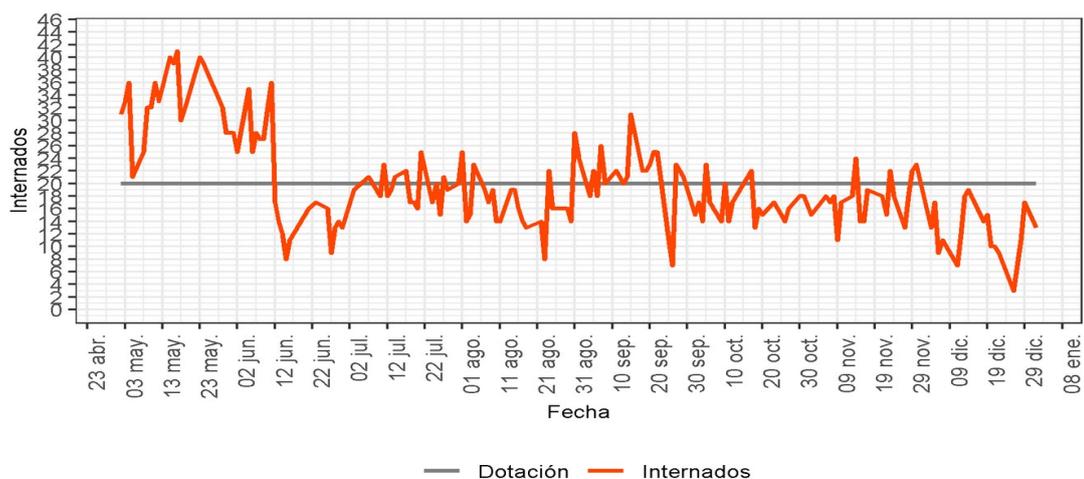
⁴ En el distrito centro la red municipal tiene un solo centro de salud
Mesa de Integración de Información para la Gestión
Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Internación

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.

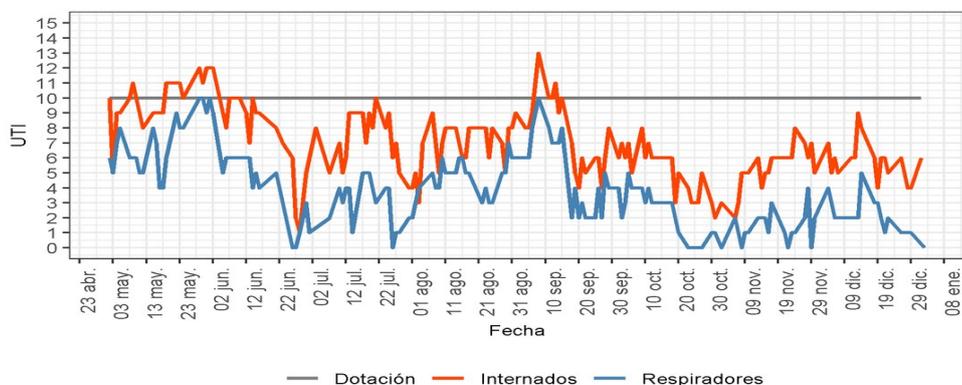
En la última semana, la internación transitoria no presentó una ocupación mayor a la cantidad de camas instaladas. Gráfico 11.

Gráfico 11. 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. Desde la semana 35 la ocupación de camas está por debajo del 100%. Gráfico 12.

Gráfico 12. Ocupación diaria de las camas de UTI, Hospital Vilela. Rosario, 2023



La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 1 de enero 2023 en el 95,8% para adultos y en un 80% para niños. No hay pacientes internados en UTI por patologías respiratorias. Cuadro 6 y Anexo.

*Cuadro 6. Ocupación de camas críticas públicas municipales.
Rosario 10 de diciembre 2023 al 1 de enero 2024*

| Sector | 10/12/2023 | | 17/12/2023 | | 25/12/2023 | | 01/01/2024 | |
|----------------------------------|------------|---------------|------------|---------------|------------|---------------|------------|---------------|
| | Críticas | Respiratorias | Críticas | Respiratorias | Críticas | Respiratorias | Críticas | Respiratorias |
| Público adultos (HECA) | 79,2% | 0,0% | 87,5% | 0,0% | 100,0% | 0,0% | 95,8% | 0,0% |
| Público pediátrico (HNVV) | 50,0% | 0,0% | 50,0% | 0,0% | 60,0% | 0,0% | 80,0% | 0,0% |
| Privado | s/d | s/d | s/d | s/d | s/d | s/d | s/d | s/d |

Fuente: DTT

ACTUALIZACION

Situación de enfermedades respiratorias en la Argentina

“Entre la SE01-50 del año 2023 se notificaron en el componente de Vigilancia Clínica del SNVS 1.081.739 casos de ETI, con una tasa de incidencia acumulada de 2318,6 casos/ 100.000 habitantes. Si se compara el número de notificaciones de ETI en las primeras 50 semanas del período 2014-2023, se observa que el mayor número de notificaciones se registra para el año 2022 (cuando se registraron 1.324.824 casos), seguido por los años 2016 y 2017, mientras que las notificaciones de ETI en las primeras 50 semanas de 2023 superan a las registradas en el resto de los años históricos analizados”⁵

La positividad para SARS_COV2 en las Unidades de Monitoreo de internación se encuentra en aumento en las últimas semanas. Cuadro 7.

Cuadro 7. Porcentaje de positividad entre las muestras analizadas. SE 48 a 50/2023. Argentina

| Unidades de monitoreo | Semana epidemiológica | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|------|-----------|-----------|-----|-----------|-----------|------|-----------|
| | 48 | | | 49 | | | 50 | | |
| | SARS-COV2 | VSR | Influenza | SARS-COV2 | VSR | Influenza | SARS-COV2 | VSR | Influenza |
| Ambulatoria | 18,42 | 0 | 0 | 10,45 | 3 | 0 | 2,86 | 0 | 0 |
| Internación | 3,9 | 1,02 | 0,65 | 5,21 | 0 | 0,97 | 6,82 | 0,53 | 3,13 |

Fuente: BEN NRO 681, 682 y 683

ALERTA

INFORME ESPECIAL

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

Mesa de Integración de Información para la Gestión
Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 52/2023

En el armado de este reporte se utilizaron sistemas propios de la Secretaria de Salud Pública (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

Anexo

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

| Efector | Total Camas | Total pacientes | COVID | Diagnóstico | Pacientes | Edad | | | | |
|-------------|-------------|-----------------|-------|--------------------|--------------------|----------|-----------|-----------|------------|----|
| | | | | | | < 3 años | >= 3 años | < 60 años | >= 60 años | |
| HECA | Críticos | 40 | 24 | 0 | Respiratorias | 0 | | | 0 | 0 |
| | | | | | Otros diagnósticos | 24 | | | 17 | 7 |
| | Sala | 107 | 43 | 0 | Respiratorias | 0 | | | 0 | 0 |
| | | | | | Otros diagnósticos | 43 | | | 34 | 9 |
| Transitoria | 34 | 34 | 0 | Respiratorias | 0 | | | 0 | 0 | |
| | | | | Otros diagnósticos | 34 | | | 30 | 4 | |
| HNVV | UTI | 10 | 8 | 0 | Respiratorias | 0 | 0 | 0 | | |
| | | | | | Otros diagnósticos | 8 | 6 | 2 | | |
| | Sala | 84 | 33 | 0 | Respiratorias | 6 | 3 | 3 | | |
| | | | | | Otros diagnósticos | 27 | 10 | 17 | | |
| Transitoria | 20 | 24 | 0 | Respiratorias | 5 | 3 | 2 | | | |
| | | | | Otros diagnósticos | 19 | 7 | 12 | | | |
| HIC | Sala | 60 | 24 | 0 | Respiratorias | 2 | | | 2 | 0 |
| | | | | | Otros diagnósticos | 22 | | | 18 | 4 |
| | Transitoria | 6 | 16 | 0 | Respiratorias | 0 | | | 0 | 0 |
| | | | | | Otros diagnósticos | 16 | | | 12 | 4 |
| HJBA | Sala | 30 | 20 | 0 | Respiratorias | 1 | | | 1 | 0 |
| | | | | | Otros diagnósticos | 19 | | | 13 | 6 |
| | Transitoria | 5 | 1 | 0 | Respiratorias | 0 | | | 0 | 0 |
| | | | | | Otros diagnósticos | 1 | | | 1 | 0 |
| HRSP | Neo | 19 | 10 | 0 | Respiratorias | 0 | 0 | | | |
| | | | | | Otros diagnósticos | 10 | 10 | | | |
| | Sala | 30 | 21 | 0 | Respiratorias | 0 | | | 0 | 0 |
| | | | | | Otros diagnósticos | 21 | | | 18 | 3 |
| MM | Neo | 31 | 21 | 0 | Respiratorias | 0 | 0 | | | |
| | | | | | Otros diagnósticos | 21 | 21 | | | |
| Total | | 476 | 279 | 0 | | 279 | 60 | 36 | 146 | 37 |