

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 7 | 2024

(11 al 17 de febrero)

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados - Resumen SE 07/2024

ARBOVIROSIS	Dengue: 799 casos nuevos confirmados. Chikungunya: 3 casos nuevos confirmados, todos autóctonos.
VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS	SARS Cov 2. Virus predominante en las últimas 5 semanas epidemiológicas. Detección en disminución.
PATOLOGÍA RESPIRATORIA	Disminución de casos confirmados de COVID-19 respecto semana anterior. COVID-19: 23 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: 83,3% en Heca, 60% en V.J.Vilela.
RECOMENDACIONES A LOS EQUIPOS	
ACTUALIZACIÓN	

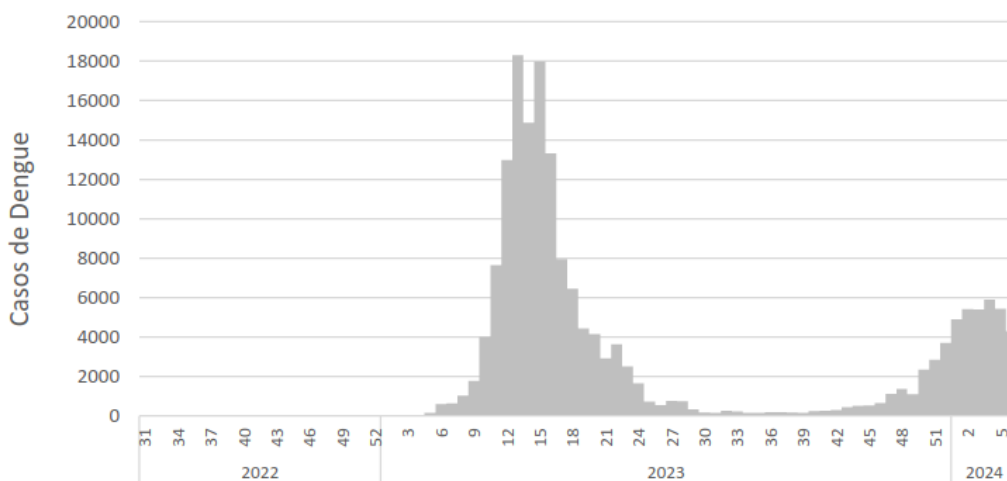
DENGUE

Dengue en Argentina¹

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 de un año a la 30 del año siguiente, para considerar en conjunto los meses epidémicos.

En el Boletín Nacional Nº 691², se informa que desde la SE 31/2023 hasta la SE 6/2024 se registraron en Argentina 48.366 casos de dengue: 44.755 (92,5%) sin antecedentes de viaje (autóctonos), 2.204 importados y 1.407 en investigación, resultando en una incidencia acumulada a nivel país es de 104 casos cada 100.000 habitante. Gráfico 1

Gráfico 1. Casos de dengue por semana epidemiológica (incluye autóctonos, importados y en investigación) SE 1/2022 a 6/2024. Argentina



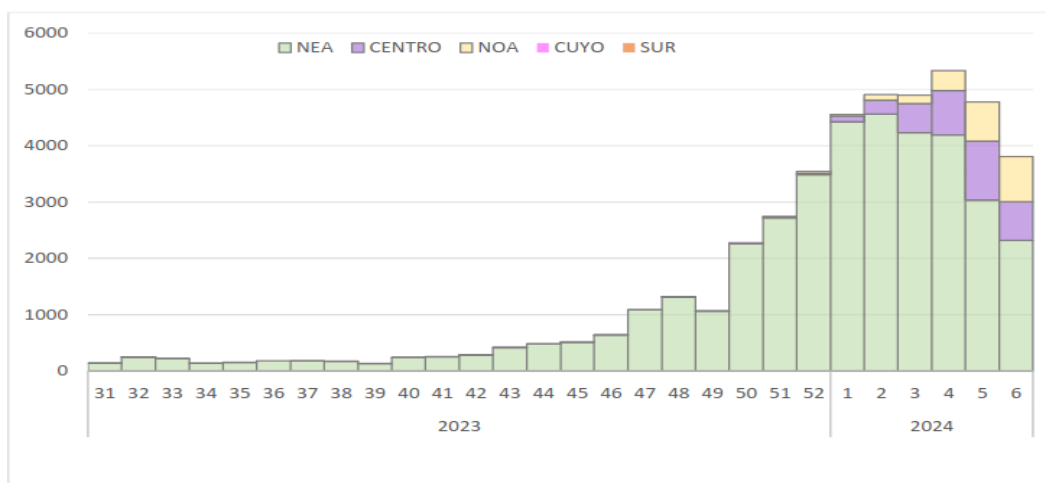
Fuente: BEN 691. SE 6 año 2024

En este momento 15 jurisdicciones presentan circulación viral notificada en su territorio: todas las de la región Centro, NEA y NOA. (Gráfico 2)

¹ BEN 691. SE 6 año 2024. <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-691-se-6-2024>

² BEN 691, SE 6 año 2024. <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-691-se-6-2024>

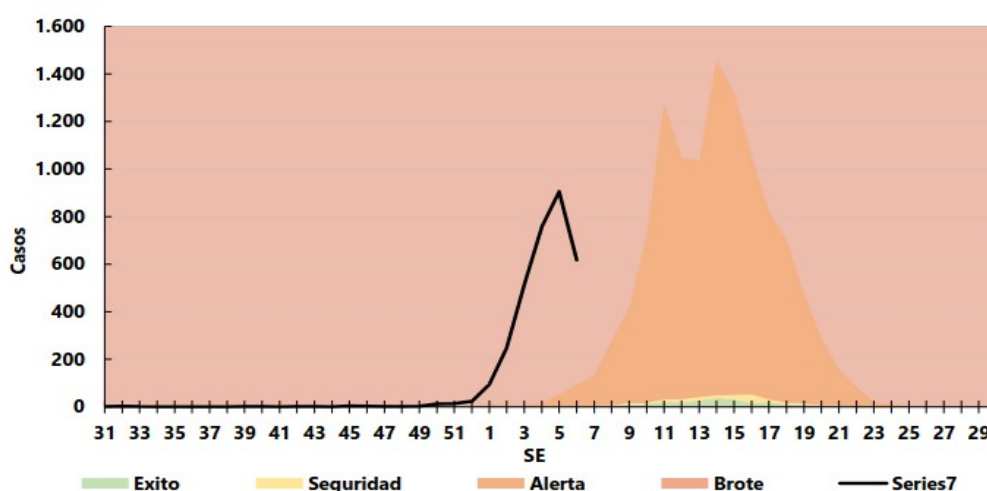
Gráfico 2. Casos de dengue³ (sin antecedentes de viaje y en investigación) por semana epidemiológica según región. Argentina, SE 31/2023 a SE 6/2024.



Fuente: BEN 691 SE 6. Año 2024.

En la región Centro a partir de la SE 51/2023 el corredor se encuentra en zona de brote por la emergencia de casos autóctonos en diferentes jurisdicciones, de magnitud creciente, pero en momentos tempranos de la temporada (Gráfico 3).

Gráfico 3. Corredor endémico región Centro por semana epidemiológica. 2023/2024.



Fuente: BEN 691 SE 6. Año 2024.

³ Se incluyen casos confirmados por laboratorio en todas las jurisdicciones y casos con laboratorio positivo o nexo en localidades en brote.

Dengue en Santa Fe

El Ministerio de Salud de la Nación informó que en la provincia de Santa Fe, desde la SE 31/2023 a SE 6/2024 se notificaron 2.726 casos de dengue: 2.076 (76,1%) autóctonos, 342 (12,5%) en investigación y 308 (11,3%) importados.

Situación de dengue en la ciudad de Rosario

En la ciudad de Rosario se notificaron 3212 casos confirmados de dengue desde la SE 31/2023 a la SE 7/2024. (Anexo, Tabla 1). En la SE 7/2024 se registraron 799 de casos confirmados. (Cuadro 1, Gráfico 4).

Debido al brote y a los casos clínicos identificados, se dispuso que los casos confirmados se registren en el sistema de información de los centros de salud (SIRS) sin necesidad de completar la ficha epidemiológica. Por lo tanto a partir del 1 de febrero las consultas de los centros de salud con diagnóstico de dengue se utilizan como fuente de dato para la notificación, por interoperabilidad, al sistema Nacional de Vigilancia (SNVS). Los cambios observados en los números actuales de casos, se vinculan a este proceso. (Cuadro 1 Anexo)

Cuadro 1. Indicadores de situación de dengue. Rosario, SE 31/2023 a SE 07/2024.

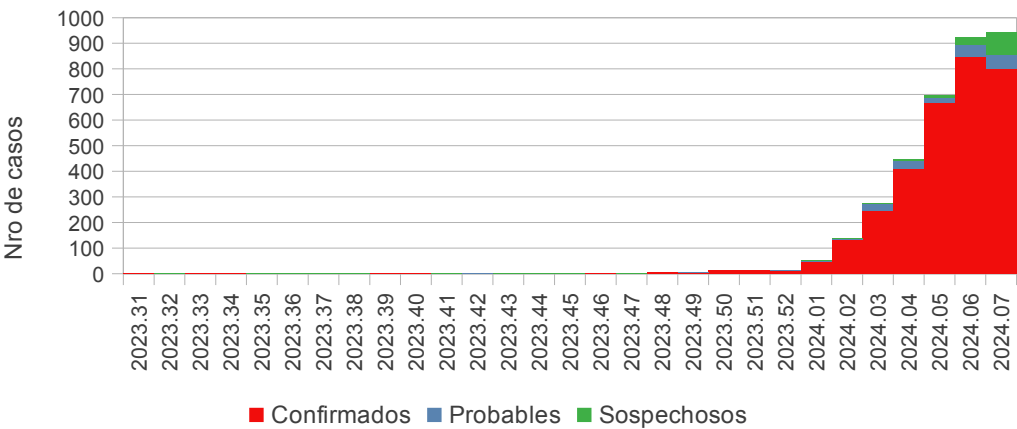
Indicador	Temporada 2023/2024	SE 7/2024
Número de casos confirmados	3212	799
Antecedente de viaje		
SI	166	4
NO	3046	795
Número de casos probables	186	57
Número de casos sospechosos	135	87
Número de casos fallecidos	1	1

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 22 de febrero de 2024.

En la semana 7 se produjo el fallecimiento de un paciente masculino de 38 años, residente en el distrito Noroeste. Ingres a un efector de salud con cuadro de convulsiones con fiebre de 5 días y síntomas gastrointestinales. Se confirma el diagnóstico de dengue (DEN-2), es internado en UTI con ARM y luego de un día de internación fallece.

En el barrio de residencia del paciente se han realizado 4 operativos de bloqueo con visitas domiciliarias, descacharrado asistido, entrega de material informativo, fumigación y búsqueda activa de febriles. Se visitaron en total 637 viviendas. Se realizó tratamiento intra y peridomiciliario con adulticidas en 133 viviendas en las cuales se encontraban personas con clínica de síndrome febril. Los mismos se realizaron entre el 17 de enero y el 15 de febrero.

Gráfico 4. 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 22 de febrero de 2024.
Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos “sospechosos no conclusivos” (536)

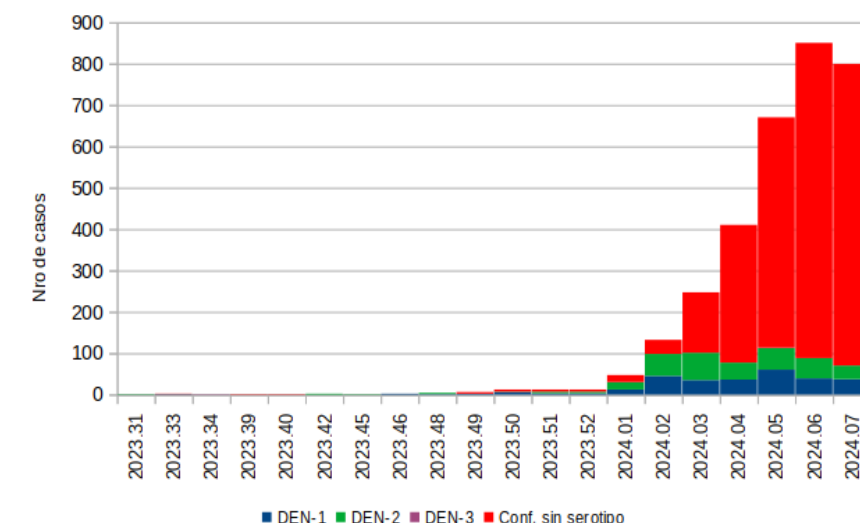
En la ciudad de Rosario, el serotipo predominante continua siendo el DEN 2. A partir del día 19 de enero (SE 3) se reserva la identificación del serotipo a un conjunto reducido de muestras seleccionadas. (Cuadro 2, Gráfico 5)

Cuadro 2. Casos confirmados según serotipo. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 7/2024.

Clasificación	Temporada 2023/2024	SE 7/2024
DEN-1	282	37
DEN-2	328	33
DEN-3	2	0
Confirmado sin serotipo	2600	729
Total	3212	799

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 22 de febrero de 2024.

Gráfico 5. Casos confirmados de dengue según serotipo y semana epidemiológica. Rosario, temporada 2023/2024.

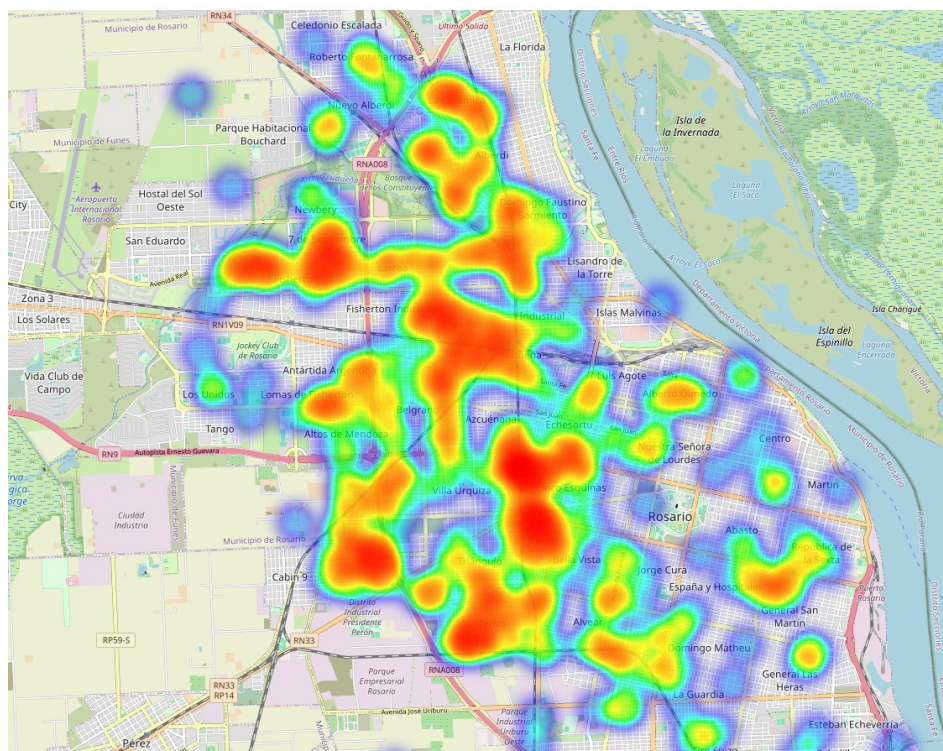


Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 22 de febrero de 2024.

Nota: casos según fecha de inicio de síntomas.

En las semanas 6 y 7 se observa una concentración de casos en los distritos oeste y noroeste. Mapa 1

Mapa 1. Distribución territorial de los casos confirmados de dengue. Rosario, SE 6 y 7 de 2024. (n= 943 casos geolocalizados)



Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 21 de febrero de 2024 - datos provisorios -.

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

DENGUE

En la semana en curso SE 8/2024, al día 22 de febrero, se registraron 209 casos confirmados, 24 probables y 49 sospechosos.

Fiebre Chikungunya en Argentina⁴

El Ministerio de Salud Nacional informó que desde la SE 31/2023 hasta la SE 6/2024 se registraron en Argentina 166 casos de fiebre Chikungunya, de los cuales: 103 no tuvieron antecedentes de viaje, 22 fueron importados y 40 se encuentran en investigación⁵. En provincia de Santa Fe se registraron 67 casos: 31 autóctonos, 8 importados y 28 en investigación.

Situación de Fiebre Chikungunya en la ciudad de Rosario

Desde la SE 31/2023 hasta la SE 7/2024 se notificaron 53 casos confirmados de Fiebre Chikungunya en la ciudad. (Anexo, Tabla 2) En la SE 7/2024 se confirmaron 3 casos, todos autóctonos; descenso del 62,5% respecto de la semana previa (10). (Cuadro 3, Gráfico 6)

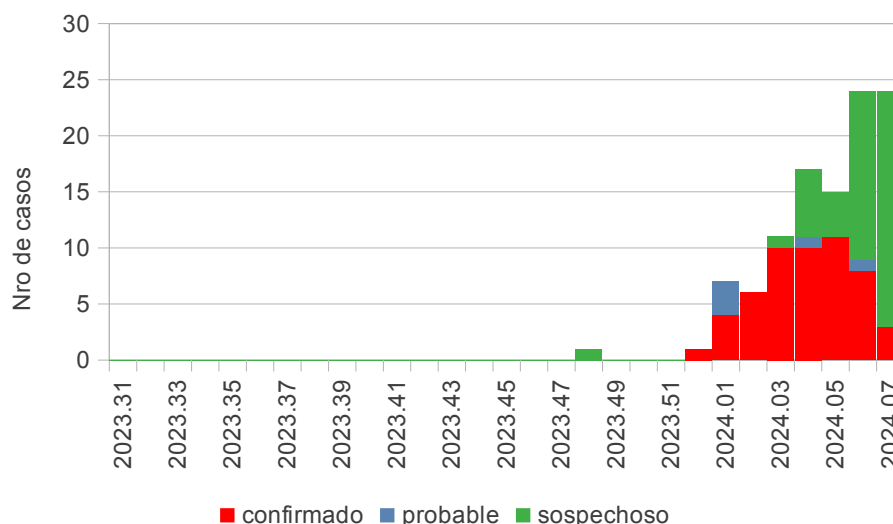
Cuadro 3. Indicadores de situación de Fiebre Chikungunya. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 7/2024.

Indicador	Temporada 2023/2024	SE 7/2024
Número de casos confirmados	53	3
Antecedente de viaje		
SI	6	0
NO	47	5
Nro de casos probables	5	0
Nro de casos sospechosos	48	21
Nro de casos fallecidos	0	0

⁴ BEN 691. SE 6 año 2024

⁵ 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.

Gráfico 6. Casos confirmados, probables y sospechosos de fiebre Chikungunya según semana epidemiológica. Rosario, SE 31 2023 a 7 2024.



Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 21 de febrero de 2024.

Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos “sospechosos no conclusivos” (429)

FIEBRE CHIKUNGUNYA

En la semana en curso SE 8/2024, al día 21 de febrero, no se han registraron casos

Infecciones respiratorias agudas (IRA)

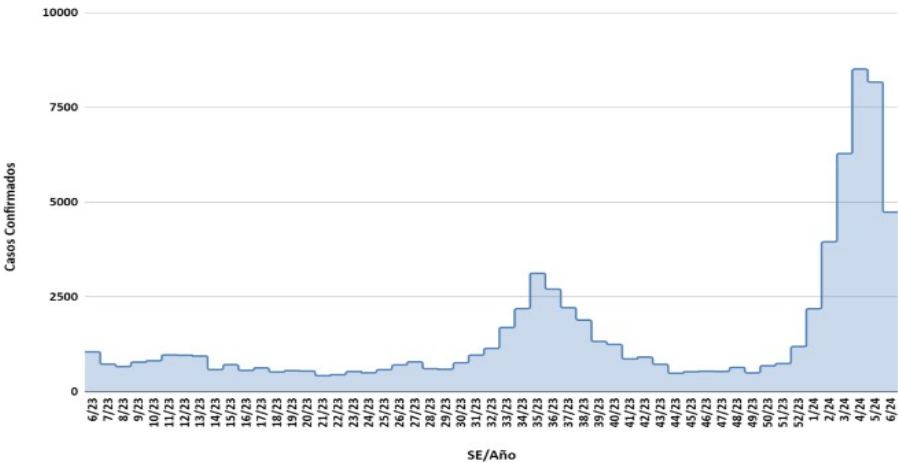
El objetivo de la vigilancia de las infecciones respiratorias es monitorear la frecuencia y distribución de agentes etiológicos involucrados: SARS-CoV-2, Influenza, VSR y otros virus respiratorios (OVR), así como caracterizar la enfermedad respiratoria en cuanto a gravedad e impacto en la población. 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 SE06/2024 se registraron 4.733 casos confirmados y 10 fallecimientos con COVID-19. (Gráficos 7)

Gráfico 7. COVID-19, casos confirmados por semana epidemiológica. Argentina, SE 06/2023 a SE 06/2024.



Fuente: BEN 691 SE 6. Año 2024.

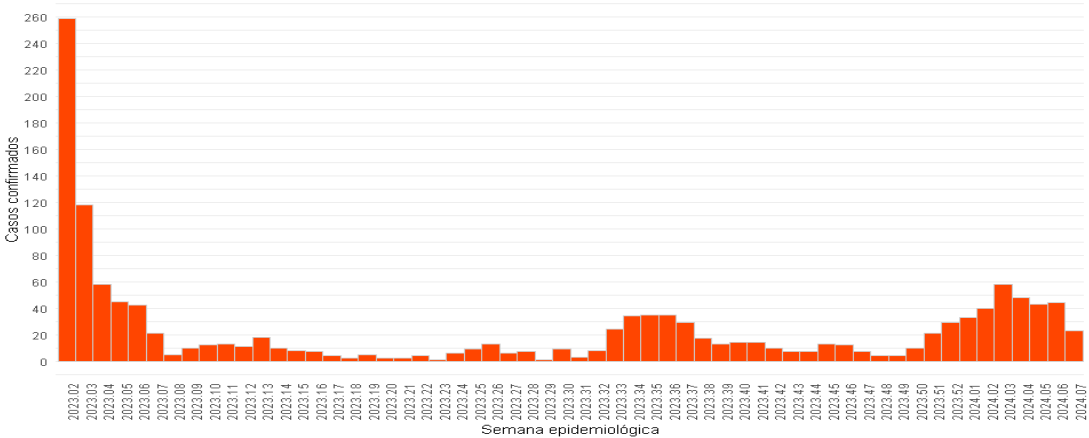
Situación a nivel local

En la SE 07/2024 se registró un descenso del 47,7% de los casos notificados de COVID respecto de la semana anterior (44 casos nuevos). (Cuadro 4, Gráfico 8)

Cuadro 4. Indicadores de situación de COVID-19. Rosario, SE 01/2023 a SE 07/2024.

Indicador	Año 2023	Año 2024	SE 07/2024
Número de casos confirmados	2.018	289	23
Número de casos fallecidos	9	1	0
Variación de casos a 7 días (%)			- 47,7

Gráfico 8. Casos notificados de COVID-19 según semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2023 a 07/2024 (2023-01-01 a 2024-02-17)



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

Vigilancia de virus respiratorios

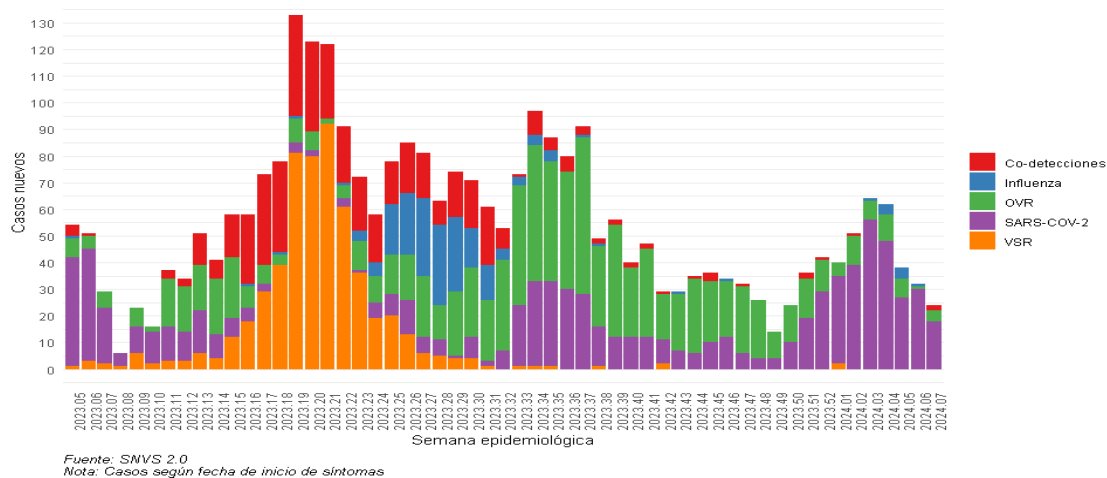
Desde la SE 51/2023 se mantiene la prevalencia de circulación del virus SARS COV 2; aún cuando en la última semana se registró un descenso en el número de casos detectados. (Cuadro 5, Gráfico 9)

Cuadro 5. Casos notificados según virus respiratorios y semana epidemiológica. Rosario, SE 1 a 7 del año 2024.

	Semana epidemiológica						
Tipo de virus	1	2	3	4	5	6	7
Co-detecciones	0	1	0	0	0	0	2
Influenza	0	0	1	4	4	1	0
OVR	5	11	7	10	7	1	4
SARS-COV-2	33	39	56	48	27	30	18
VSR	2	0	0	0	0	0	0

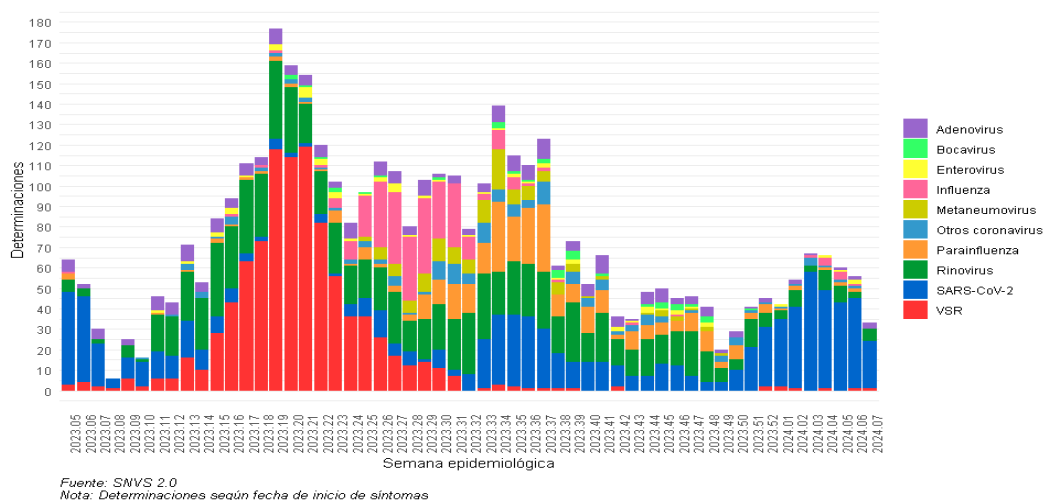
Fuente: SNVS 2.0, listado nominal de casos. Lectura al 19/02/2024.

Gráfico 9. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios. Rosario, SE 05/2023 a SE 07/2024 (2023-01-29 a 2024-02-17).



Desde la 50/2023 se registra el predominio de SARS Cov 2 en las determinaciones positivas para virus respiratorio, en las últimas 3 semanas presenta valores similares. (Gráfico 10).

Gráfico 10. Determinaciones positivas según tipo de virus respiratorio y semana epidemiológica. Rosario, semana 05/2023 a SE 07/2024.



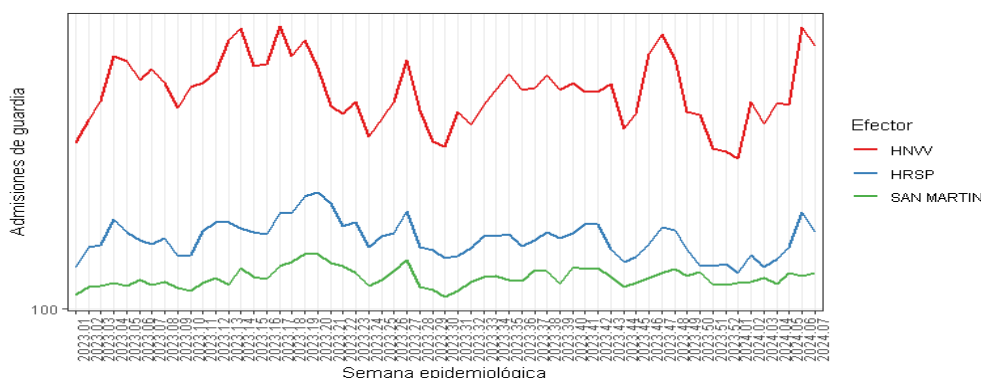
Monitoreo de atenciones brindadas en los efectores de la red municipal

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 07/2024 se registró un descenso en el número de consultas en las guardias de los hospitales V.J. Vilela y R. Sáenz Peña, respecto de la semana anterior. (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 07/2024. (frecuencia absoluta)



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR.

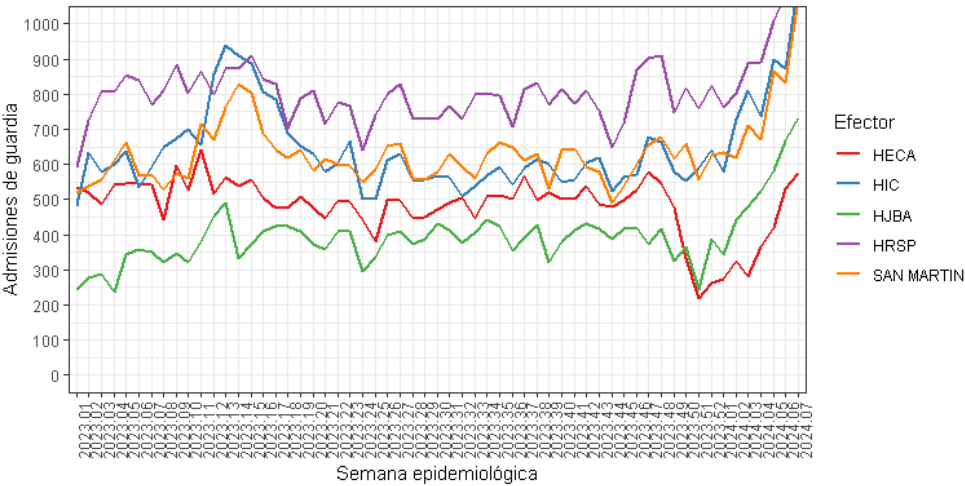
Se registran aumentos en el número de consultas en la guardia adultos en todos los hospitales desde la semana epidemiológica 2 de 2024. (Gráfico 12).

Las guardias de todos los efectores se han visto incrementadas en las primeras semanas del año 2024, siendo el Hospital Alberdi, el Heca y el Carrasco quienes presentan los mayores incrementos porcentuales (Cuadro 6 y gráfico 12)

Cuadro 6. Incremento porcentual en las consultas de guardia entre la SE 1 y 7 del 2024

Efector	% de incremento
HECA	90
HIC	78
HNVV	43
HJBA	99
HRSP	38
MM	27
San Martin	56

Gráfico 12. Consultas de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal , SE 01/2023 a SE 07/2024. (frecuencia absoluta)

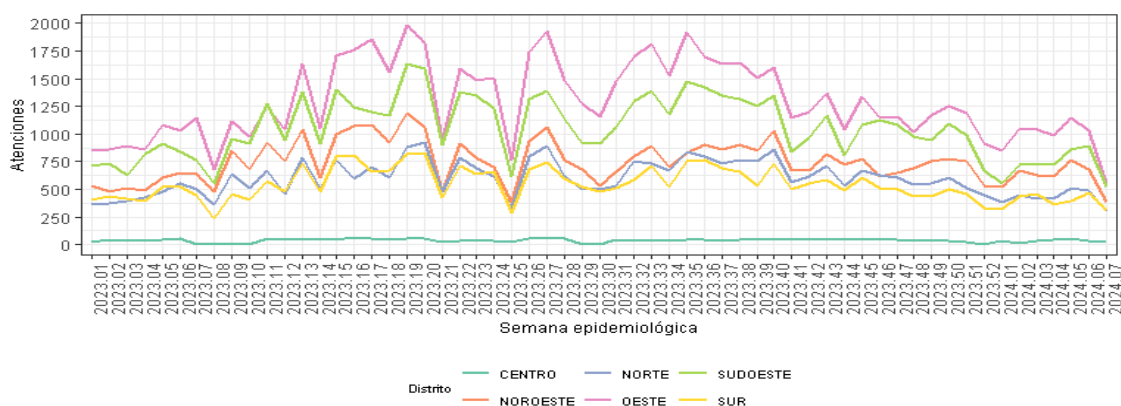


Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR.

Consultas por distrito

En la SE 07 del 2024, el número de consultas pediátricas en los centros de salud descendió 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, SE 01/2023 a SE 07/2024.(frecuencia absoluta)



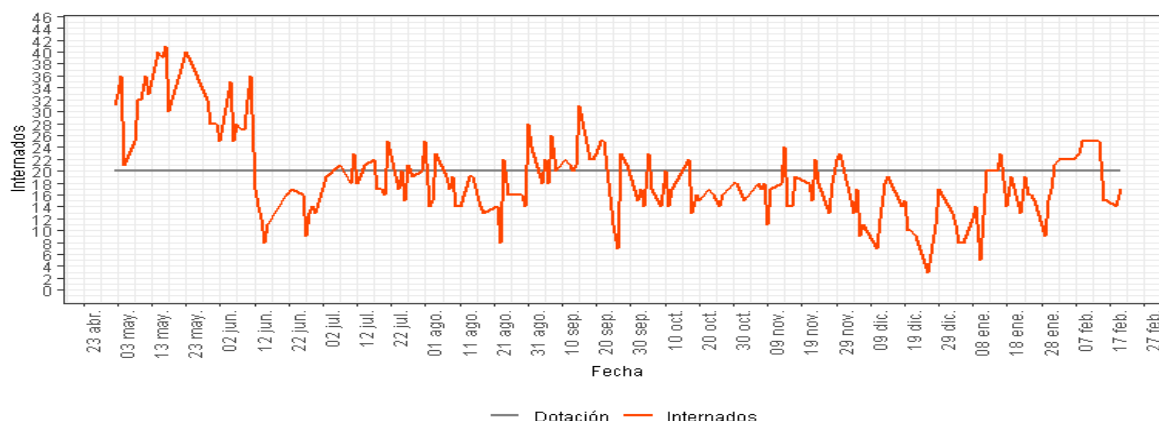
Nota: incluye atenciones en medicina general, clínica, pediatría y kinesioterapia

Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR.

Internación

Al día 20 de febrero, la internación transitoria en el hospital V.J. Vilela presentó una ocupación menor a la cantidad de camas instaladas. Hubo una sobreocupación de camas en los primeros 15 días del mes de febrero. (Gráfico 14)

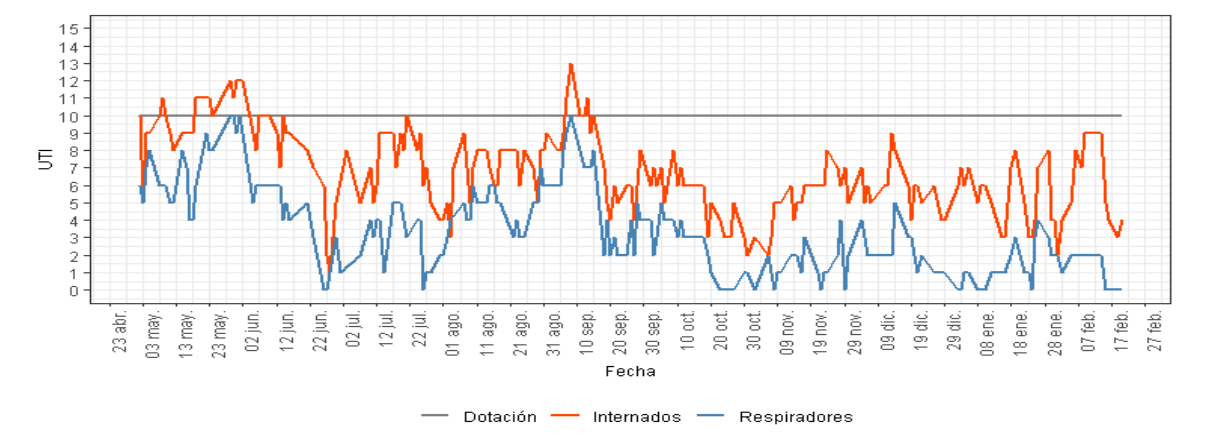
Gráfico 14. Ocupación diaria de camas en internación transitoria. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 al 20 de febrero 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT

Desde la SE 35/2023 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 20 de febrero 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT

La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 20 de febrero de 2024 en el 83,3% para adultos y en un 960% para pediatría. (Cuadro 7 y Anexo, Tabla 3).

Cuadro 7. Ocupación de camas críticas públicas municipales. Rosario, 29 de enero al 20 de febrero 2024. (porcentaje)

Sector	29/01/2024			05/02/2024			09/02/2024			20/02/2024			
	Críticas	COVID	Respiratoria:	Críticas	COVID	Respiratoria:	Críticas	COVID	Respiratorias	Críticas	COVID	Respiratoria:	Dengue
Público adultos (HECA)	83,3%	4,2%	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	87,5%	4,2%	0,0%	83,3%	0,0%	0,0%	0,0%
Público pediátrico (HNVV)	70,0%	30,0%	0,0%	80,0%	0,0%	0,0%	90,0%	0,0%	0,0%	60,0%	0,0%	10,0%	10,0%
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	s/d

Fuente: sistema informático DTT.

ACTUALIZACION

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](#)

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

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](#)

Anexo

Tabla 1. Casos de dengue según clasificación y semana epidemiológica.
Rosario, SE 31 de 2023 a SE 7 de 2024.

Semana epidemiológica	Confirmados	Probables	Sospechosos	Sosp. 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	1	0
2023.44	0	0	0	4	0
2023.45	1	0	1	2	0
2023.46	2	0	0	3	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	12	0	0	22	0
2023.52	12	1	0	29	0
2024.01	47	5	2	54	0
2024.02	132	5	2	49	0
2024.03	247	25	1	77	0
2024.04	410	32	4	109	0
2024.05	670	16	10	120	0
2024.06	850	43	28	120	0
2024.07	799	57	87	69	1

Fuente:SNVS 2.0. Lectura 22 de febrero 2024

Tabla 2. Casos confirmados, probables y sospechosos de chikungunya según semana epidemiológica (SE). Rosario, SE 31 de 2023 a SE 7 de 2024.

Semana epidemiológica	confirmado	probable	sospechoso	sospechoso no conclusivo	fallecidos
2023.31	0	0	0	2	0
2023.32	0	0	0	2	0
2023.33	0	0	0	0	0
2023.34	0	0	0	1	0
2023.35	0	0	0	1	0
2023.36	0	0	0	0	0
2023.37	0	0	0	2	0
2023.38	0	0	0	1	0
2023.39	0	0	0	3	0
2023.40	0	0	0	0	0
2023.41	0	0	0	0	0
2023.42	0	0	0	2	0
2023.43	0	0	0	0	0
2023.44	0	0	0	2	0
2023.45	0	0	0	4	0
2023.46	0	0	0	4	0
2023.47	0	0	0	5	0
2023.48	0	0	1	6	0
2023.49	0	0	0	8	0
2023.50	0	0	0	18	0
2023.51	0	0	0	13	0
2023.52	1	0	0	30	0
2024.01	4	3	0	49	0
2024.02	6	0	0	54	0
2024.03	10	0	1	92	0
2024.04	10	1	6	90	0
2024.05	11	0	4	58	0
2024.06	8	1	15	38	0
2024.07	3	0	21	33	0

Fuente:SNVS 2.0. Lectura 21 de febrero 2024

Tabla 3. Pacientes internados según efector, sector y diagnóstico de COVID, por rango de edad. Efectores municipales. Rosario 05/02/2024.

Efector	Total Camas	Total pacientes	COVID	Diagnóstico	Pacientes	Edad				
						< 3 años	>= 3 años	< 60 años	>= 60 años	
HECA	Críticos	40		Respiratorias	0			0	0	
				Otros diagnósticos	35			30	5	
	Sala	107		Respiratorias	0			0	0	
				Otros diagnósticos	72			63	9	
	Transitoria	34		Respiratorias	0			0	0	
				Otros diagnósticos	56			46	9 (*)	
HNVV	UTI	10		Respiratorias	1	0	1			
				Otros diagnósticos	5	4	1			
	Sala	84		Respiratorias	6	4	2			
				Otros diagnósticos	57	18	39			
	Transitoria	20		Respiratorias	1	0	1			
				Otros diagnósticos	5	2	3			
HIC	Sala	60	1	Respiratorias	3			2	1	
				Otros diagnósticos	37			28	8 (*)	
	Transitoria	6		30	Respiratorias	1			1	0
					Otros diagnósticos	29			28	1
HJBA	Sala	30		Respiratorias	0			0	0	
				Otros diagnósticos	25			19	6	
	Transitoria	5	0	Respiratorias	0			0	0	
				Otros diagnósticos	0			0	0	
HRSP	Neo	19		Respiratorias	0	0				
				Otros diagnósticos	10	10				
	Sala	30	30	Respiratorias	0			0	0	
				Otros diagnósticos	30			20	10	
MM	Neo	31		Respiratorias	0	0				
				Otros diagnósticos	28	28				
Total		476	401	1	401	66	47	237	49	
Fuente: DTT, SISR, SISA, SICAP					12	399				

Nota: No se cuenta con información actualizada del HRSP y MM. Dotación actualizada al 01/07/2022.

(*) Un paciente sin registro de edad