

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11 | 2024

(10 al 16 de marzo)

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados – Resumen SE 11/2024

ARBOVIROSIS	Dengue: 1380 casos nuevos confirmados. Chikungunya: 1 caso nuevo confirmado.
VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS	SARS Cov 2. Virus predominante en las últimas semanas epidemiológicas.
PATOLOGÍA RESPIRATORIA	Leve aumento de casos confirmados de COVID-19 respecto a la semana anterior. COVID-19: 22 casos nuevos confirmados.
MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL	Descenso de consultas en las guardias pediátricas y de adultos. Ocupación camas UTI: 95,8% en Heca, 1000% en V.J.Vilela. El 10% de las camas de Uti pediátricas ocupadas por pacientes con cuadro respiratorio y el 8,3% de las UTI adulto por pacientes con dengue.
CAPACITACION	CURSO DE AUTOAPRENDIZAJE: DIAGNÓSTICO Y MANEJO CLÍNICO DEL DENGUE – OPS/OMS – CON CERTIFICACION OFICIAL
RECOMENDACIONES A LOS EQUIPOS	Recomendaciones sobre enfermedades relacionadas con inundaciones
ACTUALIZACIÓN	

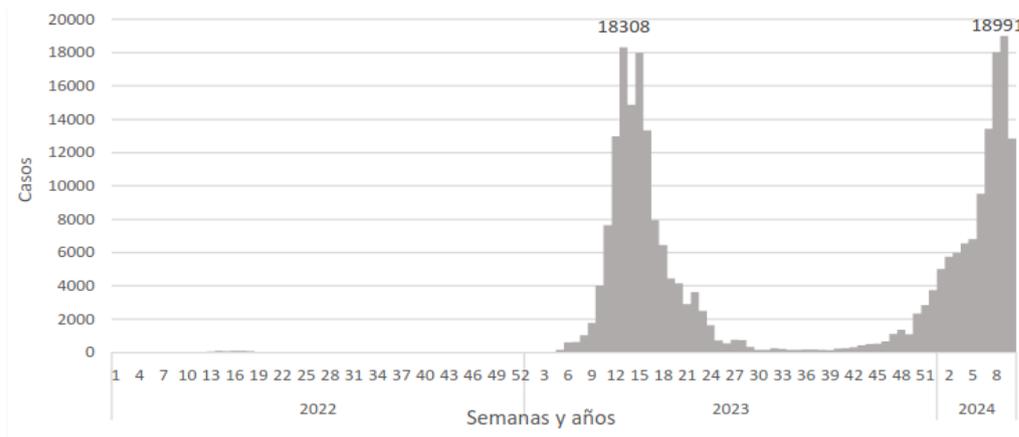
DENGUE

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 N° 695², se informa que desde la SE 31/2023 hasta la SE 10/2024 se registraron en Argentina 120.007 casos de dengue: 109.313 (91%) sin antecedentes de viaje (autóctonos), 3.917 importados y 6.777 en investigación, resultando en una incidencia acumulada a nivel país es de 255 casos cada 100.000 habitantes. En el mismo período 248 casos fueron clasificados como dengue grave (0,20%) y 79 casos fallecidos. (Gráfico 1)

Gráfico 1. Casos totales de dengue por semana epidemiológica (incluye autóctonos, importados y en investigación) SE 1/2022 a 10/2024. Argentina. Últimos 3 años



Fuente: BEN 695. SE 10 año 2024

En cuanto al comportamiento temporal, se destaca la persistencia de casos durante todo el período analizado de la temporada 2023/2024 -incluyendo la época invernal- y, el aumento sostenido del número de casos desde la SE 40/2023, lo que representa un adelantamiento del aumento estacional respecto temporadas previas.

En este momento 19 jurisdicciones presentan circulación viral notificada en su territorio: todas las de la región Centro, NEA y NOA, Cuyo y la Provincia de La Pampa en la Región Sur. (Gráfico 2)

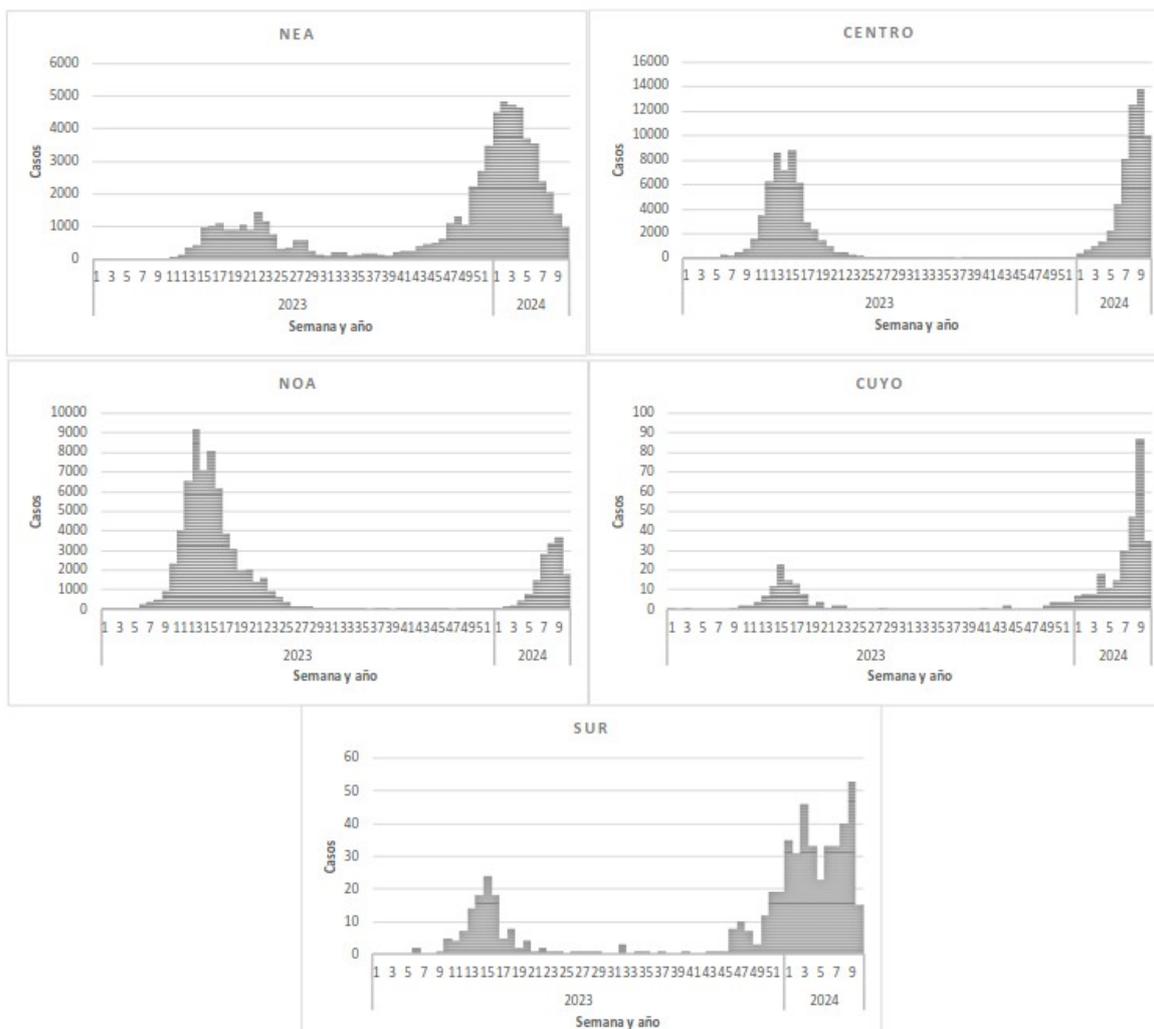
Gráfico 2. Dengue por región del país: casos totales (incluye autóctonos e importados) según semana epidemiológica. SE1/2023 a SE/10/2024. Argentina.

1 BEN 695 SE 10 año 2024. <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-695-se-10-2024>

2 BEN 695, SE 10 año 2024. <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-695-se-10-2024>

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024



Dengue en la provincia de Santa Fe

El Ministerio de Salud de la Nación informó que en la provincia de Santa Fe, desde la SE 31/2023 a SE 10/2024 se confirmaron 17.310 casos de dengue: 7.774 (44,9%) confirmados por laboratorio, el 99,2% de los casos corresponden al año 2024.

Situación de dengue en la ciudad de Rosario

En la ciudad de Rosario se notificaron 12704 casos confirmados de dengue desde la SE 31/2023 a la SE 11/2024. (Anexo, Tabla 1). En la SE 11/2024 se registraron 1380 de casos confirmados³. (Cuadro 1, Gráfico 3).

Debido al brote y a los casos clínicos identificados, se dispuso una estrategia de vigilancia que se centra en la utilización de registros de atenciones por esta enfermedad (casos

³ Datos provisorios. Fuente SNVS2 lectura 6 de marzo 2024

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

confirmados por nexo). La nueva modalidad en efectores municipales, utiliza los sistemas existentes (SISR y DATATECH); esta estrategia se implementó inicialmente en centros de salud (1 de febrero). La evolución del brote requirió implementarlo en las guardias (22 de febrero) y los consultorios externos hospitalarios (29 de febrero). La medida se anunció a través de capacitaciones online a equipos de salud municipales y encuentros presenciales con direcciones hospitalarias. (Cuadro 2, Gráfico 4))

La notificación al sistema Nacional de Vigilancia (SNVS) se realiza por interoperabilidad y tienden a fortalecer aspectos como la facilidad, oportunidad y completud del sistema en relación a los datos poblacionales. Los datos clínicos, de relevancia para análisis futuros que caractericen los casos serán mejorados paulatinamente. (Cuadro 1, Anexo)

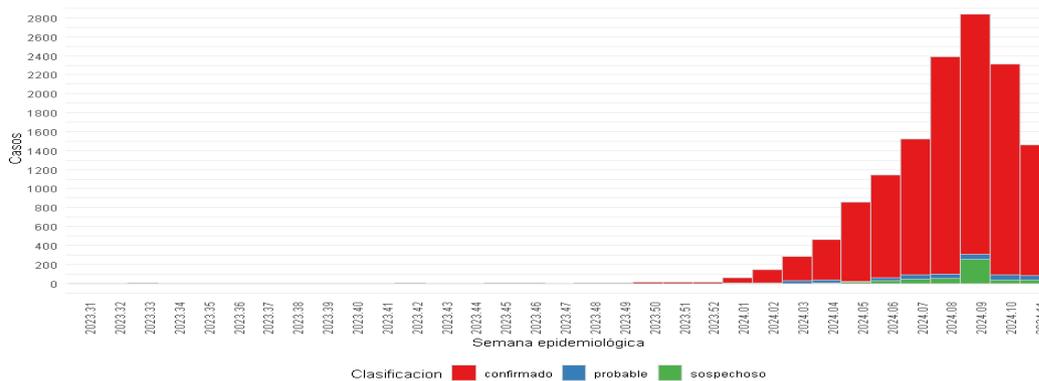
Cuadro 1. Indicadores de situación de dengue. Rosario, SE 31/2023 a SE 11/2024.

Indicador	Temporada	
	2023/2024	SE 11/2024
Número de casos confirmados	12704	1380
Número de casos probables	364	49
Número de casos sospechosos	464	34
Número de casos fallecidos	3	0

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 19 de marzo 2024.

Se observa una disminución en el número de casos confirmados a partir de la SE 9/2024. (Gráfico 3)

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



Fuente: SNVS 2.0
Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos "sospechosos no conclusivos" (1067)

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 19 de marzo de 2024.
Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos "sospechosos no conclusivos" (536)

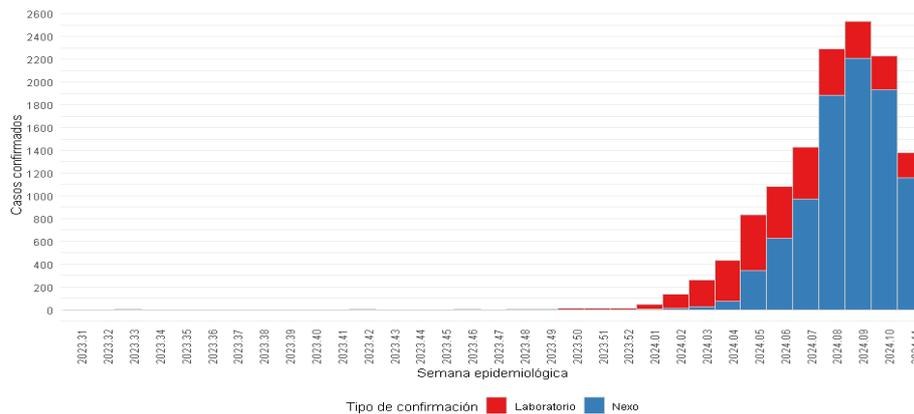
El 72,7% de los casos confirmados por dengue son con criterio de nexo.

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

Cuadro 2. Casos confirmados de dengue según tipo de confirmación. SE 31/2023 a SE 11/2024⁴

Confirmación	Casos	%
Laboratorio	3471	27,3
Nexo	9233	72,7
Total	12704	100,0

Gráfico 4. Casos confirmados de dengue según tipo de confirmación SE 31/2023 a SE 11/2024



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

En la ciudad de Rosario, el serotipo predominante continua siendo el DEN 2. A partir del día 19 de enero (SEMANA 3) se reserva la identificación del serotipo a un conjunto reducido de muestras seleccionadas, y a partir del mes de febrero se contabilizan los casos clínicos como casos por nexo. (Cuadro3)

Cuadro 3. Casos confirmados según serotipo. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 11/2024.

Clasificación	Temporada	
	2023/2024	SE 11/2024
DEN-1	449	19
DEN-2	492	25
DEN-3	2	0
Confirmado sin serotipo	2536	180
Nexo	9225	1156
Total	12704	1380

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 19 de marzo de 2024.

⁴ Desde el 19 de enero se confirman por laboratorio los siguientes casos; Pacientes internados, menores de 2 años, mayores de 65, personal de salud y pacientes con comorbilidades.

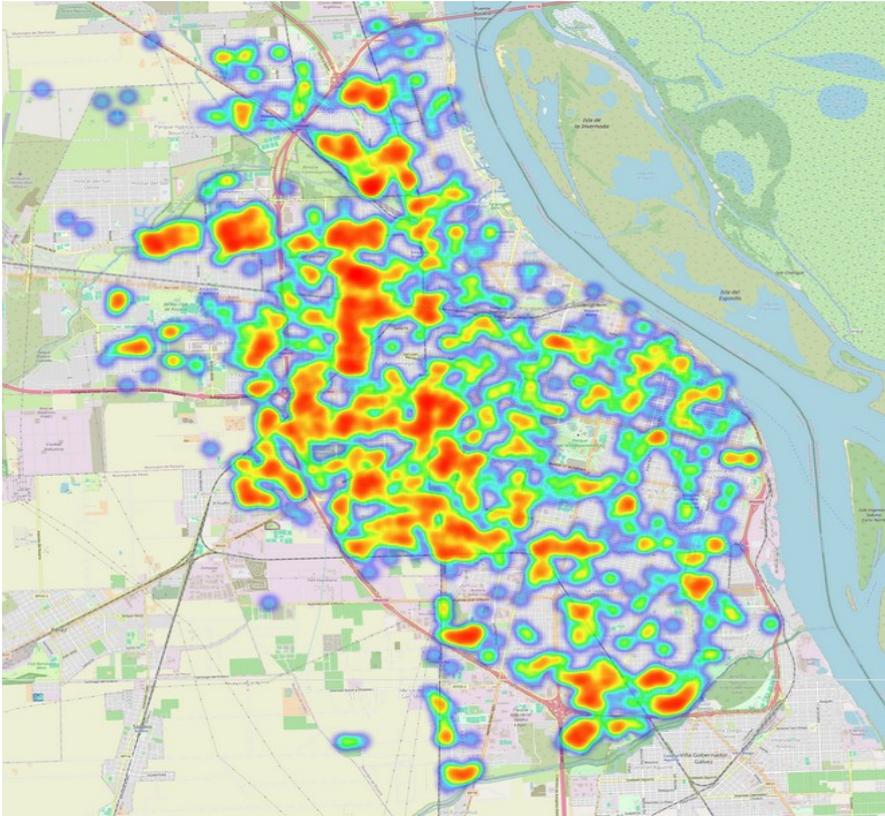
Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

Mapa 1. Distribución territorial de los casos confirmados de dengue. Rosario, SE 10 y 11 de 2024. (n= 2939 casos geolocalizados)



Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 19 de marzo de 2024 – datos provisorios -.

Fiebre Chikungunya en Argentina⁵

El Ministerio de Salud Nacional informó que desde la SE 31/2023 hasta la SE 10/2024 se registraron en Argentina 276 casos de fiebre Chikungunya, de los cuales: 186 no tuvieron antecedentes de viaje, 27 fueron importados y 66 se encuentran en investigación⁶.

En provincia de Santa Fe se registraron 96 casos: 48 autóctonos, 10 importados y 38 en investigación.

Situación de Fiebre Chikungunya en la ciudad de Rosario

Desde la SE 31/2023 hasta la SE 11/2024 se notificaron 63 casos confirmados de Fiebre Chikungunya en la ciudad. (Anexo, Tabla 2)

En la SE 11/2024 se confirmaron 1 casos. (Cuadro 4, Gráfico 5)

5 BEN 695. SE 10 año 2024

6 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

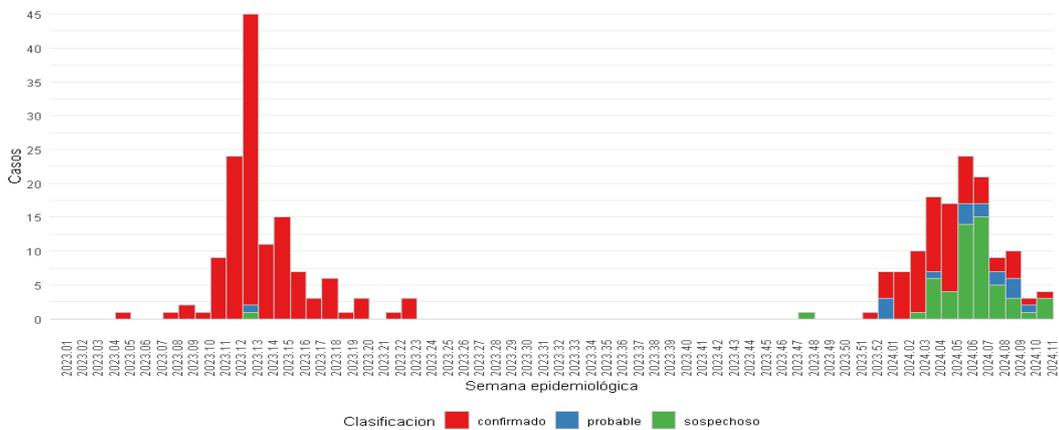
Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

Cuadro 4. Indicadores de situación de Fiebre Chikungunya. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 11/2024.

Indicador	Temporada 2023/2024	SE 11/2024
Número de casos confirmados	63	1
Nro de casos probables	15	0
Nro de casos sospechosos	52	3
Nro de casos fallecidos	0	0

Gráfico 5. Casos confirmados, probables y sospechosos de fiebre Chikungunya según semana epidemiológica. Rosario, SE 1/2023 a SE 11/2024 2024



Fuente: SNVS 2.0

Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos "sospechosos no conclusivos" (1326)

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 19 de marzo de 2024.

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

Acciones territoriales

Entre las semanas epidemiológicas 1 y 9 (31 de diciembre 2023 a 2 de marzo 2024) se visitaron 4042 viviendas, se fumigaron 1295 viviendas, el descacharrado se realizó en 1439 y se detectaron 234 personas con síntomas febriles.

De los operativos participaron 30 personas dependientes de las áreas de epidemiología, Educación para la Salud y centros de salud dependientes de la Secretaría de Salud de la Municipalidad y personal de Epidemiología dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia.

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

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.

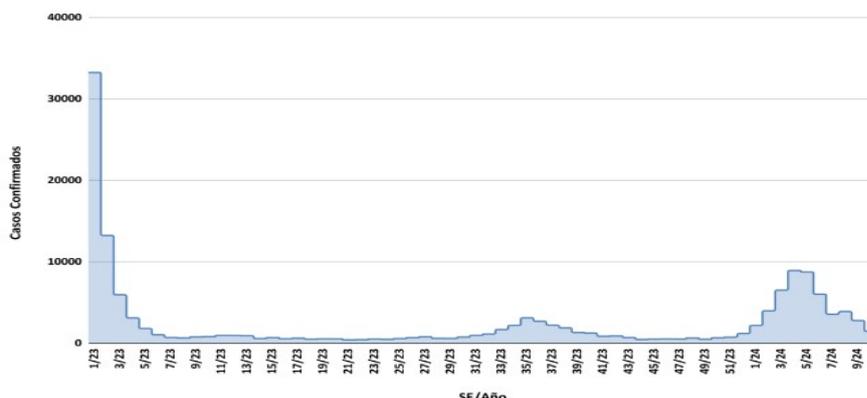
En abril de 2022 se integró la vigilancia de SARS-Cov-2 a la estrategia de vigilancia de infecciones respiratorias agudas. En ese marco, se realiza la vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI, incluido COVID 19), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e Infección respiratoria aguda grave (IRAG). 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 si bien el número de casos confirmados de COVID-19 por semana epidemiológica durante el año 2023 y las primeras 8 semanas del año 2024 es menor en comparación con años previos, se observa un ascenso de las detecciones de SARS-CoV-2 entre SE 52/2023 y SE4/2024, con tendencia descendente de las notificaciones en las últimas seis semanas epidemiológicas. (Gráficos 6)

Gráfico 6. COVID-19, casos confirmados por semana epidemiológica. Argentina, SE 01/2023 a SE 10/2024.



Fuente: BEN 695 SE 10. Año 2024.

Situación a nivel local

En la SE 11/2024 se registró un ascenso en el nro de casos notificados de COVID respecto de la semana anterior. (Cuadro 5, Gráfico 7)

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

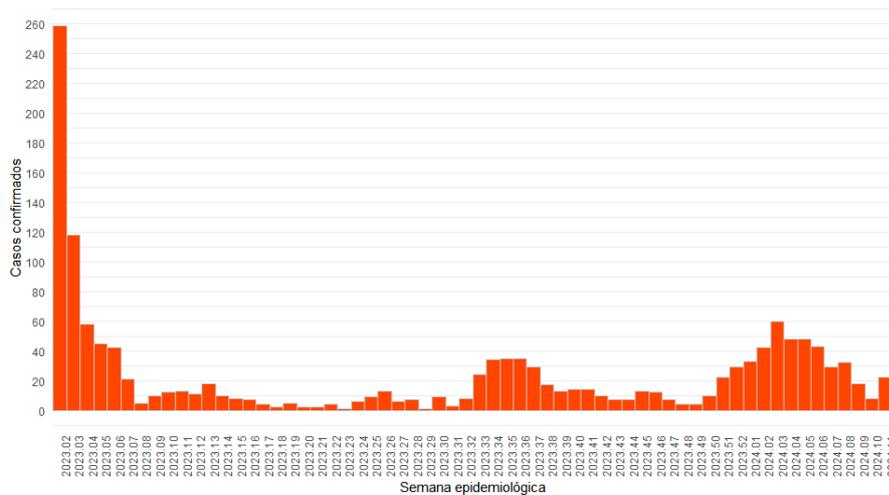
Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

Cuadro 5. Indicadores de situación de COVID-19. Rosario, SE 01/2023 a SE 11/2024.

Indicador	Año 2023	Año 2024	SE 11/2024
Número de casos confirmados	2.019	383	22
Número de casos fallecidos	9	1	0

Gráfico 7. Casos notificados de COVID-19 según semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2023 a 11/2024



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

Fuente: SNVS 2.0. Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. Lectura 16 de marzo 2023

Vigilancia de virus respiratorios

Desde la SE 51/2023 se mantiene la prevalencia de circulación del virus SARS COV 2; en la última semana se registró un ascenso en el número de casos detectados, también un ascenso de otros virus respiratorios (Cuadro 6, Gráfico 8)

Cuadro 6. Casos notificados según virus respiratorios y semana epidemiológica. Rosario, SE 3 a 11 del año 2024.

Virus	Semana Epidemiológica						
	5	6	7	8	9	10	11
Co-detecciones	0	1	2	1	1	0	2
Influenza	4	1	0	5	1	0	0
OVR	7	1	7	4	11	4	16
SARS-COV-2	32	33	25	31	17	8	20

Fuente: SNVS 2.0, listado nominal de casos. Lectura al 17/03/2024

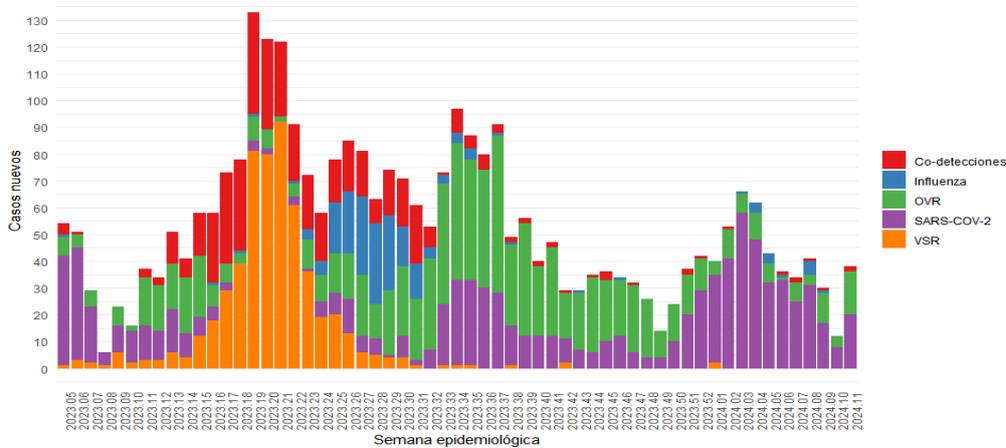
Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

Gráfico 8. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios. Rosario, SE 05/2023 a SE 11/2024



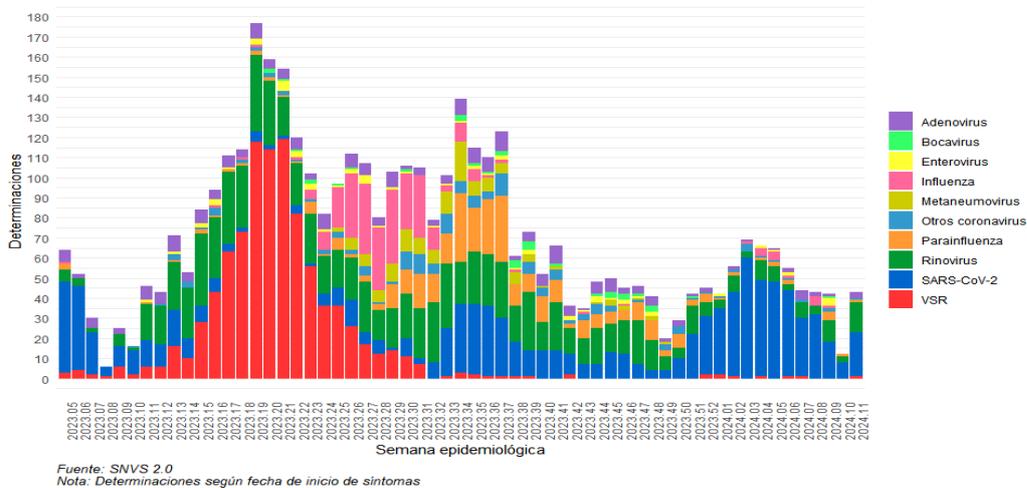
Fuente: SNVS 2.0

Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas

Fuente: SNVS2.0 Lectura 17/03/2024

Desde la 50/2023 se registra el predominio de SARS Cov 2 en las determinaciones positivas para virus respiratorio, en la última semana se observa un aumento de casos. (Gráfico 9).

Gráfico 9. Determinaciones positivas según tipo de virus respiratorio y semana epidemiológica. Rosario, semana 05/2023 a SE 11/2024.



Fuente: SNVS 2.0

Nota: Determinaciones según fecha de inicio de síntomas

Fuente: SNVS2.0 Lectura 17/03/2024

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.

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gov.ar

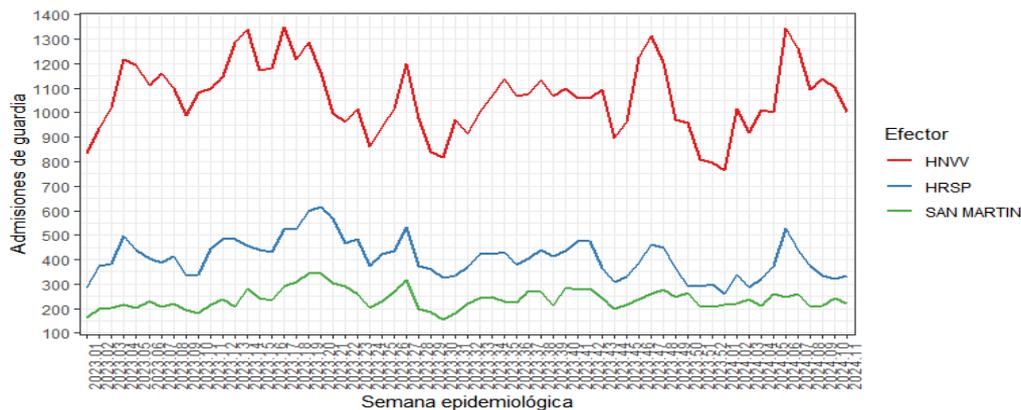
Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

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 11/2024 se registró un descenso en el número de consultas en las guardias, respecto de la semana anterior.⁷ (Gráfico 10)

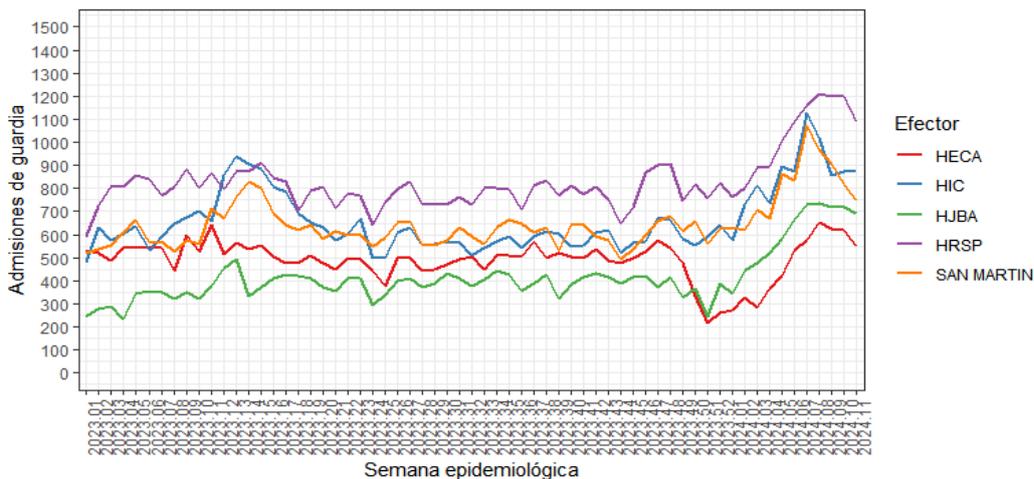
Gráfico 10. Consultas de guardia pediátrica según efector y semana epidemiológica. Hospitales V.J. Vilela, R. Sáenz Peña y CS San Martín. Red municipal, SE 01/2023 a SE 11/2024. (frecuencia absoluta)



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 17 de marzo 2024

En la última semana todas las guardias presentaron menor número de consultas que la semana anterior. (Gráfico 11).

Gráfico 11. Consultas de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal, SE 01/2023 a SE 11/2024. (frecuencia absoluta)



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 17 de marzo 2024

⁷ Los días 8, 11 y 12 de marzo no hubo colectivos en la ciudad de Rosario y los centros de salud permanecieron cerrados. Los días 14 y 15 de marzo por problemas de seguridad los centros de salud permanecieron cerrados.

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

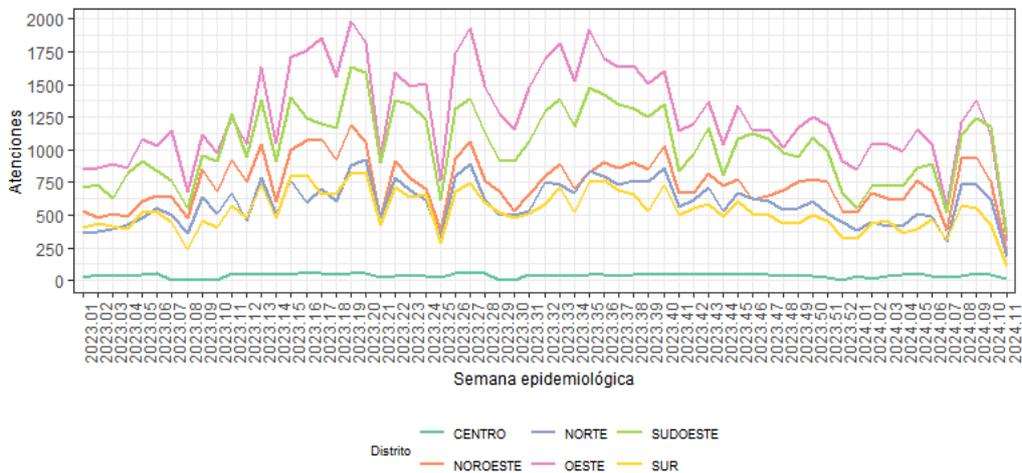
Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

Consultas pediátricas por distrito

En la SE 11 del 2024, el número de consultas pediátricas en los centros de salud de los distritos descendieron respecto de la semana anterior.⁸. (Gráfico 12)

Gráfico 12. Consultas pediátricas en Centros de Salud según distrito y semana epidemiológica. Centros de Salud Municipales. Rosario, SE 01/2023 a SE 11/2024.(frecuencia absoluta)



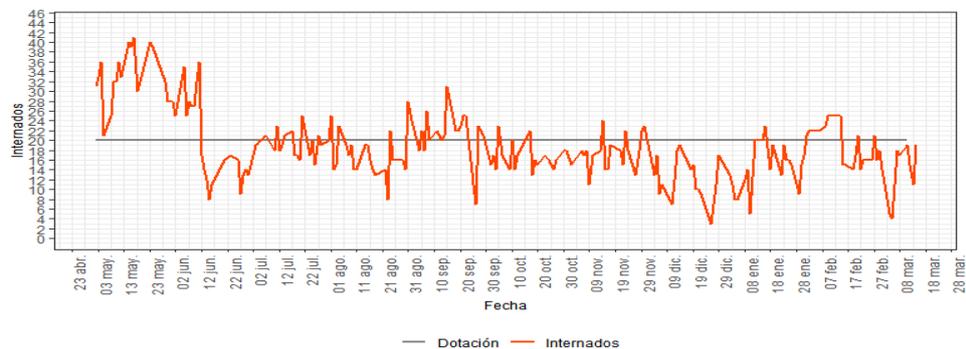
Nota: incluye atenciones en medicina general, clínica, pediatría y kinesiología

Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 17 de marzo 2024

Internación

La internación transitoria en el hospital V.J. Vilela tuvo una sobreocupación de camas en los primeros 15 días del mes de febrero. Desde entonces al día 17 de marzo, presentó una ocupación menor a la cantidad de camas instaladas. Hubo. (Gráfico 13)

Gráfico 13. Ocupación diaria de camas en internación transitoria. Hospital V.J. Vilela, 23 de abril 2023 al 17 de marzo 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 17 de marzo 2024

⁸ En la SE 7, hubo 2 días feriados (12 y 13 de febrero) por carnaval y un día de paro municipal (14 de feb). En la SE 10 un día de paro de colectivo y centros de salud cerrados (8 de marzo) . SE 11, 2 días centros de salud cerrados (11, 12, 14 y 15 de marzo).

Mesa de Integración de Información para la Gestión

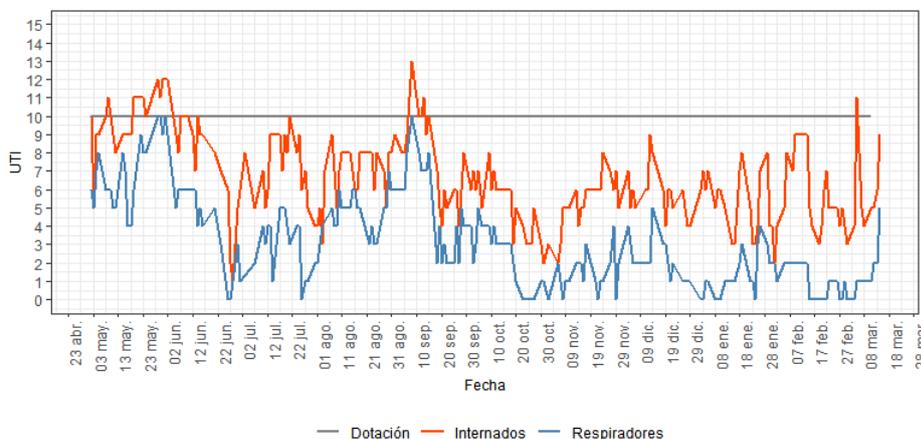
Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

Desde la SE 35/2023 la ocupación de camas de terapia intensiva del hospital V.J. Vilela está por debajo del 100%, salvo un día de finales de febrero 2024 (Gráfico 14)

Gráfico 14. Ocupación diaria de las camas de UTI. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 al 17 de marzo 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 17 de marzo 2024

La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 17 de marzo de 2024 en el 95,8% para adultos y en un 100% para pediatría. El 10% de las camas pediátricas están ocupadas por pacientes con cuadros respiratorios; y el 8,3% de las de adultos por pacientes con dengue. (Cuadro 7).

Cuadro 7. Ocupación de camas críticas públicas municipales. Rosario, 25 de febrero al 17 de marzo 2024. (porcentaje)

Sector	05/03/2024				11/03/2024				17/03/2024			
	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue
Público adultos (HECA)	83,3%	0,0%	0,0%	0,0%	95,8%	0,0%	0,0%	8,3%	95,8%	0,0%	0,0%	8,3%
Público pediátrico (HNVV)	50,0%	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%	0,0%	10,0%	0,0%	100,0%	0,0%	10,0%	0,0%

Fuente: sistema informático DTT.

CAPACITACION

CURSO DE AUTOAPRENDIZAJE: DIAGNÓSTICO Y MANEJO CLÍNICO DEL DENGUE – OPS/OMS – CON CERTIFICACION OFICIAL ⁹

El dengue es una enfermedad infecciosa viral y representa uno de los principales motivos de consulta médica en las unidades de salud en los países y territorios de las Américas.

9 BEN 695. SE 10 año 2024

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

Reconocer y diagnosticar clínicamente la enfermedad de manera temprana y ofrecer un tratamiento oportuno y adecuado puede significar la diferencia entre la vida y la muerte para aquellos que sufren la enfermedad. Por este motivo, es necesario que el personal de salud a cargo de la atención de los casos con sospecha de dengue esté debidamente capacitado y sensibilizado en el manejo de estos pacientes. Con este fin, la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), en trabajo conjunto con el Consorcio de Salud Global, Facultad de Salud Pública y Trabajo Social Robert Stempel de la Universidad Internacional de la Florida (FIU), han desarrollado el primer curso en línea para el diagnóstico y manejo clínico del dengue.

FINALIDAD: El propósito de este curso es proveer al personal de salud encargado de atender casos sospechosos de dengue la información necesaria para realizar un diagnóstico y manejo clínico oportuno, evitando la progresión a las formas graves y las muertes ocasionadas por esta enfermedad.

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE Al finalizar el curso, los participantes estarán capacitados para:

- Demostrar familiaridad con la epidemiología del dengue.
- Describir los rasgos fisiopatológicos del dengue.
- Reconocer las manifestaciones clínicas del dengue y realizar un diagnóstico clínico diferencial.
- Definir el caso, reconocer los signos de alarma y clasificar según la gravedad del dengue.
- Aplicar las recomendaciones para el tratamiento del dengue de acuerdo a su gravedad.
- Conocer los principales aspectos del dengue asociado a comorbilidades y condiciones especiales.
- Explicar la necesidad y los medios para la reorganización de los servicios de salud durante un brote de dengue.

DESTINATARIOS

El curso está dirigido a médicos especialistas, médicos generales, personal de enfermería, así como a estudiantes de medicina y enfermería, y a todo el personal que de una u otra manera está involucrado en la atención de pacientes con sospecha de dengue, en todos los niveles de atención en salud, pero principalmente en el primer nivel de atención.

DURACIÓN DEL CURSO: Aproximadamente 20 horas.

MODALIDAD DEL CURSO: Curso de autoaprendizaje, gratuito, abierto al público y sin plazos para completarlo.

ESTRUCTURA DEL CURSO

- Módulo de Introducción.
- Módulo 1: Epidemiología del dengue
- Módulo 2: Fisiopatología de las manifestaciones clínicas
- Módulo 3: Manifestaciones clínicas
- Módulo 4: Definición de caso y clasificación de gravedad

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

- Módulo 5: Recomendaciones para el tratamiento
- Módulo 6: Dengue asociado a comorbilidades y condiciones especiales
- Módulo 7: Organización y reorganización de los servicios de salud

Si usted forma parte del proceso de atención de casos de dengue

Puede comenzar el curso haciendo click en el siguiente enlace:

<https://campus.paho.org/mooc/course/view.php?id=149>

Solo necesita tener una cuenta de usuario del Campus Virtual de Salud Pública de la OPS-OMS o crear una en la siguiente dirección:

<https://www.campusvirtualesp.org/es/user/register>.

RECOMENDACIONES A LOS EQUIPOS

Recomendaciones sobre enfermedades relacionadas con inundaciones

Ante la persistencia de lluvia y la posibilidad de áreas anegadas en la ciudad, se recuerda al personal de salud la probable ocurrencia de casos de las siguientes problemáticas:

Leptospirosis

La Leptospirosis es una enfermedad zoonótica causada por la bacteria *Leptospira*. En áreas urbanas, los reservorios más importantes son los roedores y los perros; en áreas rurales, se suman los animales de cría (bovinos, ovinos, porcinos, equinos, caprinos), además de roedores, perros y animales silvestres. La infección es comúnmente transmitida a humanos cuando, a través de alguna lesión de piel o a través de ojos o mucosas, se toma contacto con agua que haya sido contaminada por la orina del animal infectado.

Es frecuente la aparición de brotes de esta enfermedad en épocas de lluvias e inundaciones. El periodo de incubación de esta enfermedad es generalmente de 7 a 10 días, pudiendo variar entre 4 y 40 días. Se presenta con cuadros clínicos variables: desde formas asintomáticas, a formas graves con un 20% de letalidad. Es característico el comienzo con fiebre repentina, cefalalgia, mialgias intensas, inyección de las conjuntivas. Puede acompañarse de: ictericia, insuficiencia renal, meningitis, neumonía con o sin distress respiratorio, hemorragias, uveítis y miocarditis en las formas graves.

Definición de Caso sospechoso: enfermo febril agudo, con cefalea, mialgia, en ausencia de síntomas en vías aéreas superiores, con epidemiología compatible, seguido o no de ictericia, meningitis, nefropatía, neumonía, hemorragias.

Pasos a seguir frente a casos sospechosos de leptospirosis:

- Evaluar para definir si el tipo de atención que se necesita será ambulatoria u hospitalaria y qué decisiones clínicas y terapéuticas deben ser tomadas.

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

- Confeccionar la Ficha Epidemiológica Específica de Síndrome Febril, disponible en¹⁰ y notificar al sistema epidemiológico de referencia.
- Solicitar análisis de laboratorio correspondiente según normas vigentes.
- Enviar la muestra al laboratorio de referencia acompañado de la ficha epidemiológica.
- Control de contactos o expuestos al mismo riesgo: Investigación de los contactos en búsqueda de sintomáticos. Identificar fuente probable para localizar otros expuestos. Evaluar la posibilidad de quimioprofilaxis en personas con riesgo de contraer la enfermedad, especialmente en zonas anegadas o inundadas.

Medidas de prevención

Evitar la inmersión en aguas estancadas potencialmente contaminadas, y procurar que los niños no jueguen en charcos o barro.

Utilizar protección adecuada (botas, guantes) en zonas de riesgo.

Utilizar ropa protectora (botas, guantes, gafas, delantales, máscaras) durante la manipulación de animales, evitando el contacto con orina y otros líquidos corporales, y al realizar tareas de alcantarillado, drenaje, recolección de basura u otras actividades de riesgo.

Cubrir las lesiones de la piel con ropa impermeable.

Lavar y desinfectar las heridas.

Cuando no se disponga de agua potable, clorar o hervir el agua para consumo humano y para lavar utensilios de cocina.

Lavarse las manos antes de comer y después del contacto con animales, utilizando agua y jabón.

Lavarse o tomar una ducha después de haber estado expuesto a salpicaduras de orina, suelo o agua contaminados.

Para la limpieza de superficies contaminadas utilizar una solución de 1 parte de lavandina cada 9 partes de agua.

En caso de inundaciones limpiar y desinfectar los domicilios con agua y lavandina, utilizando botas y guantes. Se debe remover el barro que pudo haber ingresado, antes de volver a habitar los mismos. Desmalezar la casa en un radio de 30 m.

Tapar orificios del hogar por donde puedan ingresar los roedores.

Levantar cimientos de cemento en las construcciones, para impedir que los roedores hagan su madriguera en la tierra.

Colocar la basura en recipientes con tapas ajustadas y a más de 30 cm. del piso en caso de no contar con servicio de recolección enterrarla y tapparla.

Eliminar basura y escombros, acondicionarlos para que no se transformen en refugio de roedores.

¹⁰<http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/128570/635644/file/FICHA%20DE%20INVESTIGACION%20DE%20CASO%20DE%20S%3%8DNDROME%20FEBRILES.pdf>

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

Arbovirus

Recomenciones para el control de las enfermedades transmisibles por arbovirus (Dengue, Zika y Chikungunya)

Eliminar todos los recipientes en desuso que puedan acumular agua (como latas, botellas, neumáticos). Dar vuelta los objetos que se encuentran en el exterior y pueden acumular agua cuando llueve (baldes, palanganas, tambores, botellas).

Cambiar el agua de bebederos de animales, colectores de desagües de aire acondicionado o lluvia, dentro y fuera de la casa, cada 3 días.

Recordá frotar las paredes de los recipientes con una esponja o cepillo a fin de desprender los huevos del mosquito que puedan estar adheridos.

Floreros y porta macetas con arena húmeda.

Mantener los patios y jardines limpios, ordenados y desmalezados.

Limpiar canaletas y desagües de lluvia de los techos.

Tapar los tanques y recipientes que se usan para recolectar agua.

Verter agua hirviendo en las rejillas y colocándoles tela mosquitera.

Hepatitis A

Se recomienda realizar la Inmunoprofilaxis a evacuados y fuerzas vivas.

El Calendario Nacional de Vacunación incluye una dosis de vacuna contra hepatitis A al año de edad. Si no cuenta con el antecedente de vacunación, se sugiere aplicar una dosis de vacuna contra hepatitis A, a toda persona mayor de 12 meses (niños y adultos).

Es indispensable reforzar las medidas higiénico-dietéticas (lavado de manos, uso de alcohol en gel, lavado de manos antes de manipular alimentos, limpieza de superficies con lavandina al 1%; provisión de agua y alimentos seguros) y disponer de una adecuada disposición de residuos y eliminación de excretas.

Difteria/tétanos

Se recomienda iniciar o completar esquemas de vacunación en caso de no contar con antecedente vacunal. En caso de mujeres embarazadas, se aplicará triple bacteriana acelular a partir de la semana 20 de gestación, en lugar de doble bacteriana.

De haber lesión cortopunzante en paciente sin antecedente de vacunación, se deberá iniciar esquema de vacunación asociado a la aplicación simultánea de gammaglobulina antitetánica específica en dosis de 250UI.

Prevención en animales

Otro aspecto clave será proteger a los animales domésticos (caninos) y de interés económico (cerdos, bovinos y equinos) mediante la inmunización. Aunque la vacunación no

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

es obligatoria, se recomienda en zonas endémicas y/o inundables. La vacunación de los caninos se debe realizar cada 6 meses (la infección en los perros constituye un riesgo potencial de transmisión al humano si hay contacto con orina de perros infectados o sangre de perros enfermos).

Impedir el acceso de ratas y ratones, y construir reservorios de agua, establos, patios y corrales a prueba de roedores.

Limpiar, desinfectar y aislar con cercos, los lugares destinados para la crianza del ganado. Evitar tocar animales enfermos o muertos, con las manos sin protección.

En caso de identificación de animales domésticos infectados, separarlos de los demás y consultar al veterinario.

REGISTRO Y UTILIZACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD PARA ATENCIONES AMBULATORIAS EN CASO DE CONTINGENCIA

El registro de atenciones, acciones de prevención, promoción y rehabilitación de la población afectada por situaciones de intensas lluvias y anegamiento se efectivizará en los sistemas existentes SISR/DTT de la siguiente manera:

INUNDACIÓN O ANEGAMIENTOS

Ante la contingencia de inundación/anegamientos debe utilizarse en todas las atenciones como código complementario de la CIE-10: **X380** (Víctima de Inundación: personas que estuvieron expuestas al anegamiento y/o que su lugar de residencia se encuentra anegada) ya que permitirá identificar los ciudadanos asistidos en dicha situación.

EJ. En caso de que una persona afectada por la contingencia haya sido asistida por Hipertensión. Se deberá registrar en "Diagnóstico o Motivo de Consulta", en primer lugar Código I10X:Hipertensión Esencial (primaria) acompañado de Código X380: Víctima de Inundación.

QUIMIOPROFILAXIS DE LEPTOSPIROSIS. Recordamos que para el registro de quimioprofilaxis para la leptospirosis se deberá utilizar los códigos Z29.2: "Otra quimioterapia profiláctica" (antibioticoterapia profiláctica, quimioprofilaxis) y A27.9: "Leptospirosis", patología asociada a la quimioprofilaxis.

CÓDIGOS QUE PUEDEN RESULTAR DE UTILIDAD PARA LOS EQUIPOS DE SALUD ANTE LA CONTINGENCIA

A los códigos que utilizan habitualmente se sugieren a modo de recordatorio los siguientes códigos de causas externas que pueden ser utilizados ante la contingencia:

W57) Mordedura o picadura de insectos y otros artrópodos no venenosos

W58) Mordedura o ataque de reptiles

W60) Contacto traumático con agujones, espinas u hojas cortantes de plantas

W69) Ahogamiento y sumersión mientras se está en aguas naturales

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

- W87) Exposición a corriente eléctrica no especificada
- X20) Contacto traumático con serpientes y lagartos venenosos
- X21) Contacto traumático con arañas venenosas
- X22) Contacto traumático con escorpión
- X23) Contacto traumático con avispones, avispas y abejas
- X29) Contacto traumático con animales y plantas venenosos no especificados

Cada uno de estos códigos debe ir acompañado con su correspondiente 4to dígito que identifica el lugar de ocurrencia de la causa externa:

.0- Vivienda

.1 -Institución Residencial (Hogar de anciano, Hospicio, otros)

.2 -Escuelas, otras Instituciones y áreas administrativas Públicas

.3 -Áreas de deporte y atletismo.

.4 -Calle y Carretera

.5 -Comercio y área de servicio.

.6 -Área Industrial y de la Construcción

.7 -Área de Cultivo, hacienda, granja, estancia

.8 -Otros lugares especificados (río, playa, lugar de acampar, costa, campamento)

.9 -No especificado

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 Secretaría 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 Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 11/2024

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 9/2024

Anexo

Tabla 1. Casos de dengue según clasificación y semana epidemiológica. Rosario, SE 31 de 2023 a SE 11 de 2024.

Sem.epi	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	28	0
2024.01	49	4	4	53	0
2024.02	135	5	2	46	0
2024.03	258	25	1	69	0
2024.04	432	29	4	110	0
2024.05	831	12	10	104	0
2024.06	1081	32	31	125	0
2024.07	1431	53	41	90	1
2024.08	2292	45	50	121	0
2024.09	2532	54	251	113	1
2024.10	2226	53	35	82	1
2024.11	1380	49	34	48	0

Fuente:SNVS 2.0. Lectura 19 de marzo 2024

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 9/2024

Tabla 2. Casos confirmados, probables y sospechosos de chikungunya según semana epidemiológica (SE). Rosario, SE 31 de 2023 a SE 11 de 2024.

anio.sem	confirmado	probable	sospechos o	sospechos o 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	7	0	0	54	0
2024.03	9	0	1	92	0
2024.04	11	1	6	92	0
2024.05	13	0	4	61	0
2024.06	7	3	14	47	0
2024.07	4	2	15	65	0
2024.08	2	2	5	65	0
2024.09	4	3	3	98	0
2024.10	1	1	1	89	0
2024.11	1	0	3	64	0

Fuente:SNVS 2.0. Lectura 19 de marzo 2024

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 9/2024

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar