

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 17 | 2024

(21 al 27 de abril)

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados - Resumen SE 17/2024

ARBOVIROSIS	Dengue: 650 casos nuevos confirmados. Chikungunya: 2 casos nuevos
VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS	Rinovirus en aumento en las últimas semanas epidemiológicas.
PATOLOGÍA RESPIRATORIA	COVID-19 constante en las últimas semanas COVID-19: 3 casos nuevos confirmados.
MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL	Consultas de guardias pediátricas, constantes y de adultos decrecientes. En ninguno de los efectores las consultas de guardia por dengue superan el 15% del total de las consultas. Aumento en el porcentaje de consultas de guardia por problemas respiratorios, pero no superan el 6% del total de las mismas. Ocupación camas UTI: 75% en Heca, 20% en V.J.Vilela. UTI adultos: 8,3% por problemas respiratorios.
ALERTAS	
RECOMENDACIONES A LOS EQUIPOS	
ACTUALIZACIÓN	

DENGUE

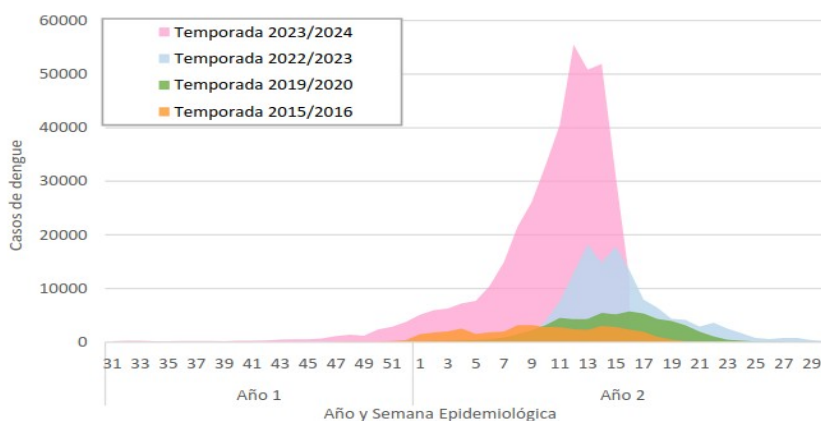
Dengue en Argentina¹

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 N° 701², se informa que desde la SE 31/2023 hasta la SE 16/2024 se registraron en Argentina 396.484 casos de dengue: 379.341 se registraron en el año 2024. El 91% de los casos son autóctonos, 2% importados y 7% en investigación. La incidencia acumulada a nivel país es de 842 casos cada 100.000 habitantes. En el mismo período 871 casos fueron clasificados como dengue grave (0,2%) y 280 casos fallecidos (letalidad 0,071%).

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. Gráfico 1

Gráfico 1. Casos totales de dengue por semana epidemiológica (incluye autóctonos, importados y en investigación) en temporadas epidémicas. Argentina.



Fuente:Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°701.

¹ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°701.

² Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°701.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 17/2024

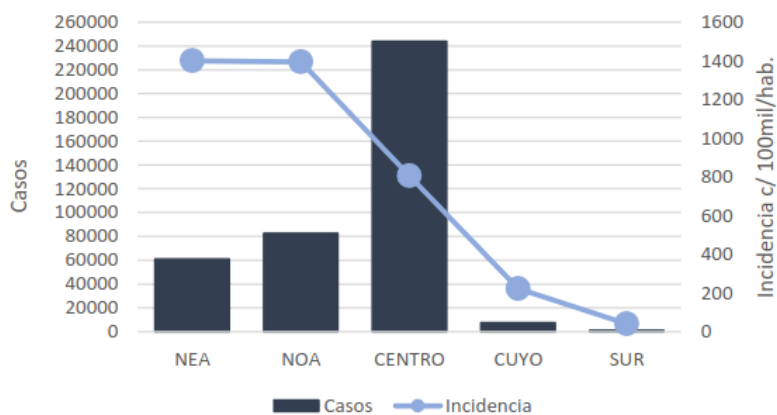
En este momento 19 jurisdicciones presentan circulación viral notificada en su territorio, Las regiones con mayor incidencia acumulada son NEA y NOA. Cuadro 1. Gráfico 2

Cuadro 1. Porcentaje de casos e incidencia acumulada según región. SE 31/2023 a SE 16/2024. Argentina

Región	% casos	Incidencia acumulada
NEA	15,4	1.401
NOA	20,9	1.396
Centro	61,5	806
Cuyo	2,2	222
Sur	2,2	40

Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°701.

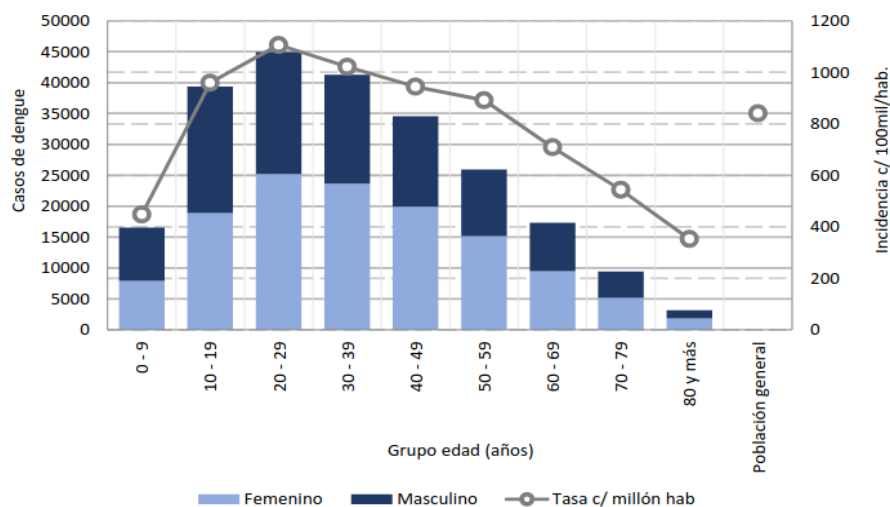
Gráfico 2. Casos e incidencia acumulada según Región. SE31/2023 a SE16/2024. Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°701.

La incidencia acumulada más elevada y el mayor número de casos se observa en personas entre 20 y 39 años. La incidencia más baja se registra en menores de 10 años y mayores de 80 años. El 55% de los casos corresponden al sexo legal femenino y el 45% de sexo masculino. Gráfico 3

Gráfico 3. Casos de dengue e incidencia acumulada por grupos de edad. SE 31/2023 a 16/2024



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°701.

Dengue en Santa Fe

El Ministerio de Salud de la Nación informó³ que en la provincia de Santa Fe, desde la SE 31/2023 a SE 16/2024 se confirmaron 44.414 casos de dengue: 14.799 (33,3%) confirmados por laboratorio, el 99,7% de los casos corresponden al año 2024.

Situación de dengue en la ciudad de Rosario

En la ciudad de Rosario se notificaron 22.764 casos confirmados de dengue desde la SE 31/2023 a la SE 17/2024. (Anexo, Tabla 1). En la SE 17/2024 se registraron 650 de casos confirmados⁴. (Cuadro 2, 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 confirmados por nexos). 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

³ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°701.

⁴ Datos provisorios. Fuente SNVS2 lectura 23 de abril 2024

equipos de salud municipales y encuentros presenciales con direcciones hospitalarias. (Cuadro 3, 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)

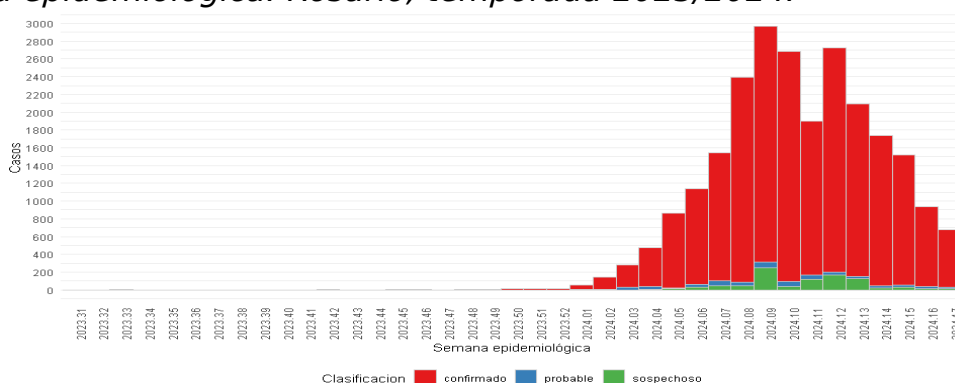
Cuadro 2. Indicadores de situación de dengue. Rosario, SE 31/2023 a SE 17/2024.

Indicador	Temporada 2023/2024	SE 17/2024
Número de casos confirmados	22.764	650
Número de casos probables	519	14
Número de casos sospechosos	923	16
Número de casos fallecidos	13	0

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 30 de abril 2024.

Se observa una disminución en el número de casos confirmados en la última semana, mostrando una tendencia descendente desde la semana 13. Gráfico 4

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



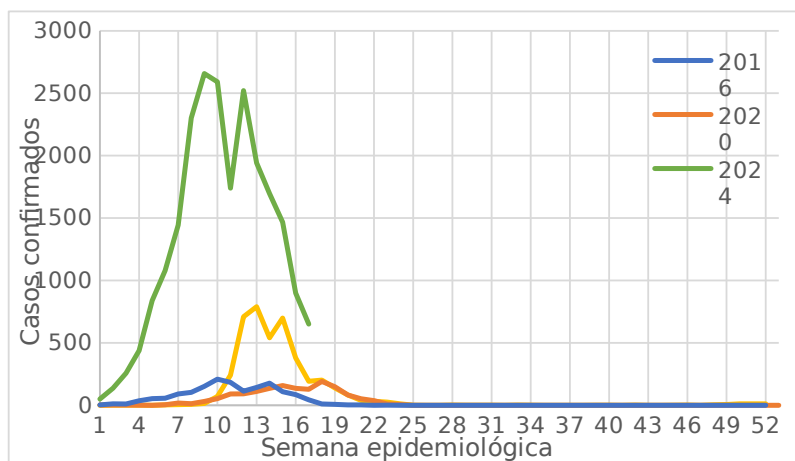
Fuente: SNVS 2.0
Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos 'sospechosos no conclusivos' (1440)

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 30 de abril de 2024.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados Rosario, semana 17/2024

En el gráfico 5 se muestra la cantidad de casos confirmados de dengue según año. Se observa el inicio temprano para el año 2024 y la magnitud del mismo respecto a los años anteriores.

Gráfico 5. Casos confirmados de dengue. Rosario, años 2016, 2020, 2023 y 2024



Fuente: años 2016 y 2020, publicaciones SIME-SSP. <https://www.rosario.gob.ar/mr/epidemiologia>. Año 2023 y 2024 SNVS 2.0

El 77% de los casos son confirmados por criterio clínico epidemiológico. Cuadro 3; Gráfico 6

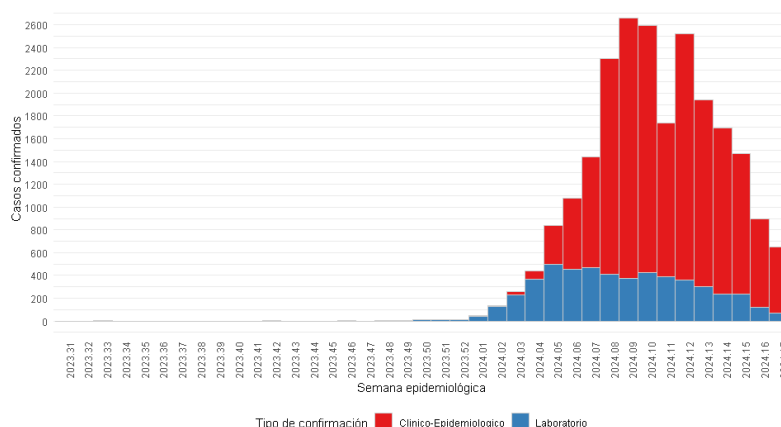
Cuadro 3. Casos confirmados de dengue según tipo de confirmación SE 31/2023 a SE 17/2024⁵

Confirmación	Casos	%
Clinico-Epidemiologico	17.606	77
Laboratorio	5.158	23
Total	22.764	100

5 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

Gráfico 6. Casos confirmados de dengue según tipo de confirmación SE 31/2023 a SE 17/2024



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 (SE 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 criterio clínico epidemiológico. (Cuadro 4)

Cuadro 4. Casos confirmados según serotipo. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 17/2024.

Clasificación	Temporada 2023/2024	SE 17/2024
DEN-1	661	12
DEN-2	714	8
DEN-3	2	0
Sin serotipo confirmado por criterio clínico epidemiológico	3.791	51
Sin serotipo confirmado por criterio clínico epidemiológico	17.596	579
Total	22.764	650

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 30 de abril de 2024.

En cuanto a la distribución por grupos de edades y sexo, las mujeres presentan mayores tasas de incidencia para las edades de 25 a 44 años, mientras que para los varones la mayor tasa de incidencia se presenta en el grupo de edad de 10 a 14 años. Gráfico 7. Fuente: datos SNVS2.0 y Dirección Gral de Estadística Municipalidad de Rosario

Gráfico 7. Total de casos de dengue y tasas específicas por grupo de edad y sexo. Rosario. SE 31/2023 a 17/2024



Fuente: SNVS 2.0 y Dirección general de Estadística. MR.
Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas

En el cuadro 5 se presenta la distribución de los casos de dengue confirmados según condiciones de vida del lugar de residencia del paciente, los datos corresponden a los casos notificados en el Sistema de Vigilancia Nacional (SNVS 2.0) entre la SE1 y SE16 del 2024 y cuyos domicilios fue posible referenciar (n = 18.310 (83% del total)).

A los efectos de obtener la distribución de las tasas de incidencia de dengue según condiciones materiales de vida, se asignó a cada unidad censal, correspondiente al domicilio del caso, la categoría de condiciones materiales de vida publicada en el mapa social 2010. La población en cada categoría se ajustó conforme a la proyección de población estimada por la Dirección General de Estadística de la Municipalidad de Rosario (asumiendo una distribución homogénea entre las unidades censales). Debe tenerse en cuenta la subnotificación de casos atendidos en efectores del sector privado, los cuales, en su gran mayoría, no reportan al sistema nacional de vigilancia de la salud. En base a ello es de esperar que el número de casos correspondientes a las condiciones materiales de vida buena o muy buena sea superior a lo expuesto en el Cuadro 5. Aún así, las tasas de incidencia de las áreas más favorecidas serían inferiores a las tasas de las áreas menos favorecidas.

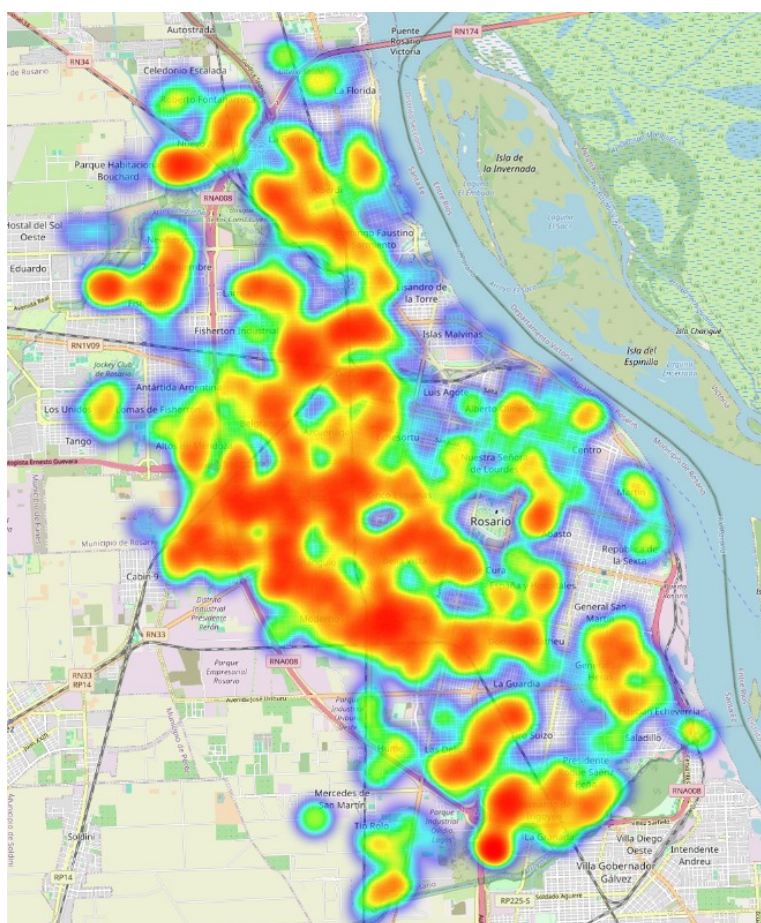
Cuadro 5. Tasa de incidencia de dengue por 10.000 hab según condiciones de vida. Rosario, año 2024

Condiciones materiales de vida	Nro de casos confirmados	Tasa por 10.000 hab	Población
Muy mala	960	718,0	13.370
Mala urbana	9.384	420,0	223.426
Regular	4.736	199,5	237.432
Buena	2.951	89,7	329.102
Muy buena	830	39,9	207.909
Total	18.861	186,5	1.011.239

Fuente: SNVS.2.0 y Censo Nacional de Población y Vivienda 2010

En el mapa 2 se observa la distribución geográfica de los casos de dengue correspondientes a la semana 16 y 17 del 2024. Los distritos más afectados son el oeste y sudoeste.

Mapa 2. Distribución territorial de los casos confirmados de dengue. Rosario, SE 16 y 17 de 2024. (n= 1.191 casos geolocalizados)



Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 30 de abril de 2024 - datos provisorios -.

Fiebre Chikungunya en Argentina y Santa Fe⁶

El Ministerio de Salud Nacional informó que desde la SE 31/2023 hasta la SE 16/2024 se registraron en Argentina 520 casos de fiebre Chikungunya, de los cuales: 435 no tuvieron antecedentes de viaje, 34 fueron importados y 51 se encuentran en investigación⁷.

En provincia de Santa Fe se registraron 118 casos: 104 autóctonos, 10 importados y 4 en investigación.

Situación de Fiebre Chikungunya en la ciudad de Rosario

Desde la SE 1/2023 hasta la SE 17/2024 se notificaron 76 casos confirmados de Fiebre Chikungunya en la ciudad. (Anexo, Tabla 2)

En la SE 17/2024 hubo 2 casos confirmados. (Cuadro 6, Gráfico 8)

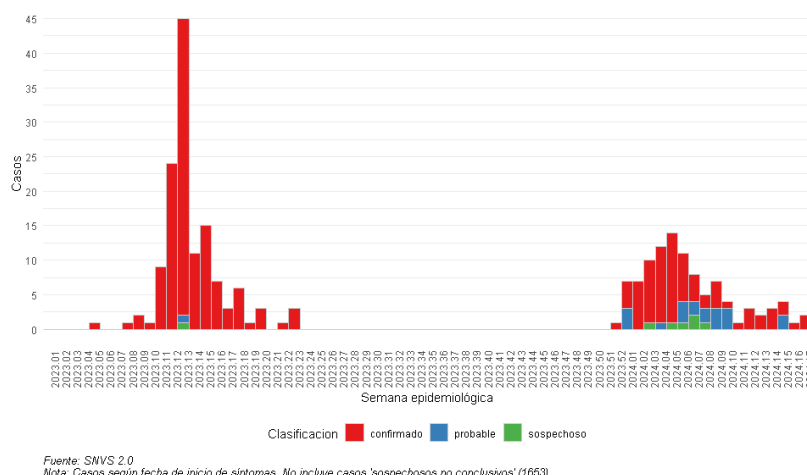
Cuadro 6. Indicadores de situación de Fiebre Chikungunya. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 17/2024.

Indicador	Temporada 2023/2024	SE 17/2024
Número de casos confirmados	76	2
Nro de casos probables	19	0
Nro de casos sospechosos	6	0
Nro de casos fallecidos	0	0

⁶ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°701.

⁷ 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 8. Casos confirmados, probables y sospechosos de fiebre Chikungunya según semana epidemiológica. Rosario, SE 1/2023 a SE 17/2024 2024



Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 30 de abril de 2024.
Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos “sospechosos no conclusivos” (429)

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 nacional⁸

El Ministerio de Salud informó que si bien el número de casos confirmados de COVID-19 por semana epidemiológica durante el año 2023

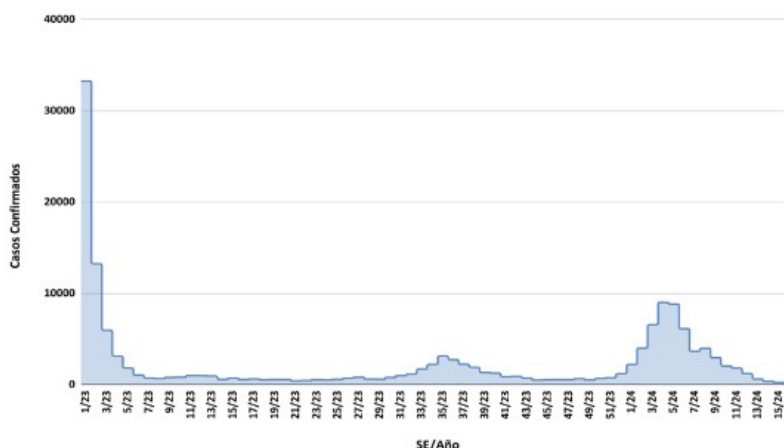
⁸ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°701.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 17/2024

y las primeras 16 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 semanas epidemiológicas. (Gráfico 9)

Gráfico 9. COVID-19, casos confirmados por semana epidemiológica. Argentina, SE 01/2023 a SE 16/2024.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°701.

Situación a nivel local

En las últimas semanas la cantidad de casos se mantiene constante y en niveles bajos. (Cuadro 7, Gráfico 10)

Cuadro 7. Indicadores de situación de COVID-19. Rosario, SE 01/2023 a SE 17/2024.

Indicador	Año 2023	Año 2024	SE 17/2024
Número de casos confirmados	1.989	411	1
Número de casos fallecidos	9	1	0

Gráfico 10. Casos confirmados de COVID-19 según semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2023 a 17/2024

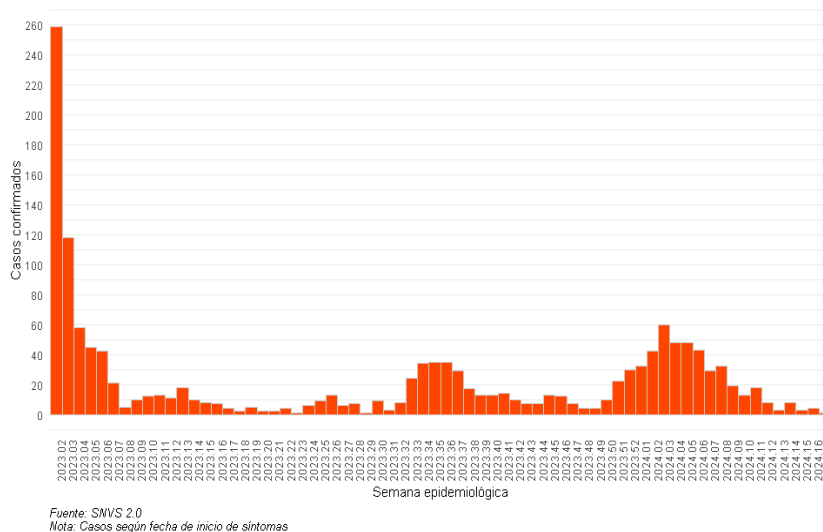
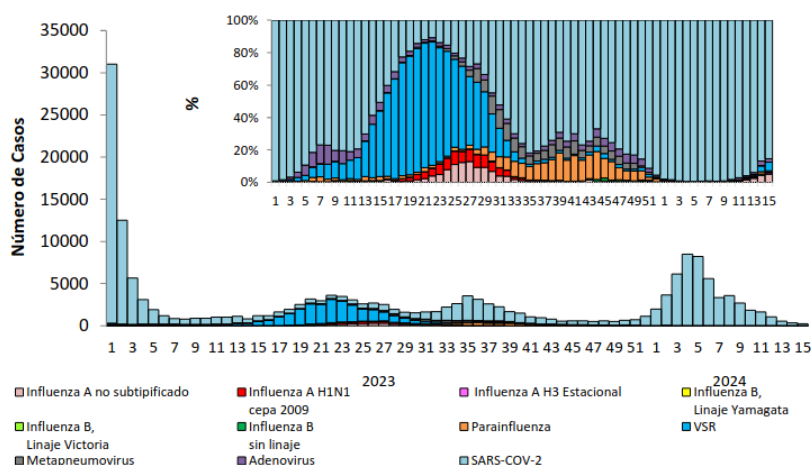


Gráfico 11. Distribución de influenza, SARS-COV-2 y OVR identificados por semana epidemiológica. SE 01/2023 a SE 15/2024. Argentina



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°701.

La curva histórica de casos positivos de virus respiratorios por semana muestra un marcado descenso para el año 2020 en coincidencia con el desarrollo de la pandemia por COVID-19. A partir del 2021 y en 2022, se verifica nuevamente la circulación de otros virus respiratorios.

Durante el año 2023, el VSR presentó una actividad estacional adelantada en comparación con la mayoría de los años pre-pandémicos y años 2021-2022, con un rápido ascenso de notificaciones entre SE 13 y 22.

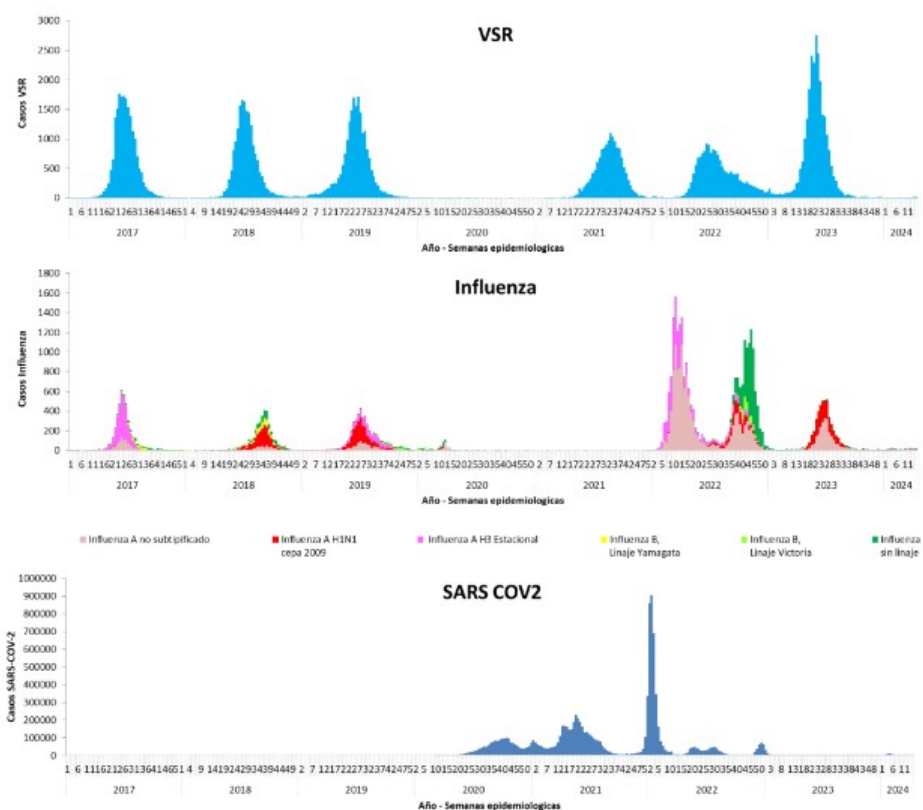
El número de detecciones positivas para parainfluenza fue mayor al de todos los años históricos del periodo analizado, con un comportamiento estacional similar al registrado para los años 2017 y 2018.

Los casos positivos para adenovirus se identificaron durante todas las semanas del año 2023, con el mayor número de casos notificado en la SE5 y una tendencia descendente de las detecciones semanales durante todo el 2023 luego del mayor número de muestras positivas observadas durante 2022.

En cuanto a metapneumovirus, se verificó un descenso de las notificaciones en 2023 respecto a las muestras positivas del año 2022, con un 43,32% menos detecciones en el 2023 y un comportamiento estacional similar al observado en el período 2017-2019.

En relación a influenza, durante el año 2023 se observó un ascenso de casos entre las SE18-27 de 2023, similar a lo registrado para los años 2017 y 2019. Gráfico 12

Gráfico 12. Casos de VSR, Influenza y SARS-COV-2, por semana epidemiológica. SE 01/2017 a SE 15/2024. Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°701.

Situación en Rosario

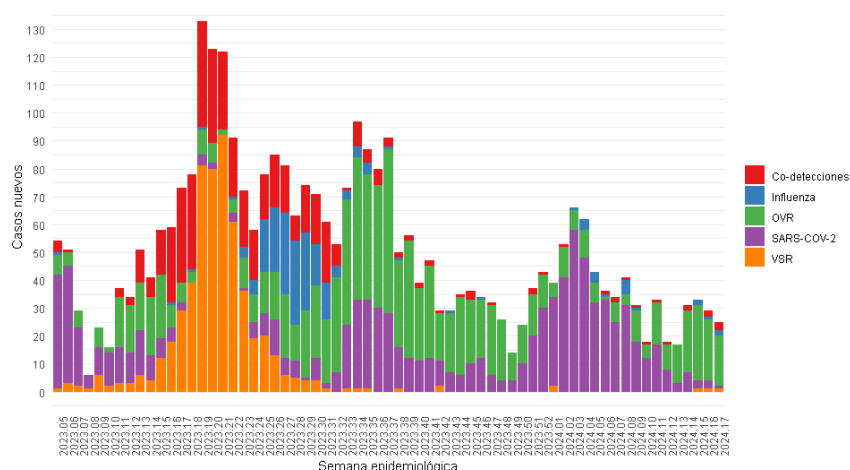
Entre la semana 10 y 11 prevaleció el SARS-COV-2, y a partir de la semana 12 se observa la prevalencia de otros virus respiratorios. (Cuadro 8, Gráfico 13)

Cuadro 8. Casos notificados según virus respiratorios y semana epidemiológica. Rosario, SE 11 a 17 del año 2024.

	Semana Epidemiológica						
	11	12	13	14	15	16	17
Co-detecciones	1	1	0	2	0	2	3
Influenza	0	0	0	0	2	1	2
OVR	15	9	14	22	27	22	18
SARS-COV-2	17	8	3	7	3	3	1
VSR	0	0	0	0	1	1	1

Fuente: SNVS 2.0, listado nominal de casos. Lectura al 30/04/2024

Gráfico 13. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios. Rosario, SE 05/2023 a SE 17/2024

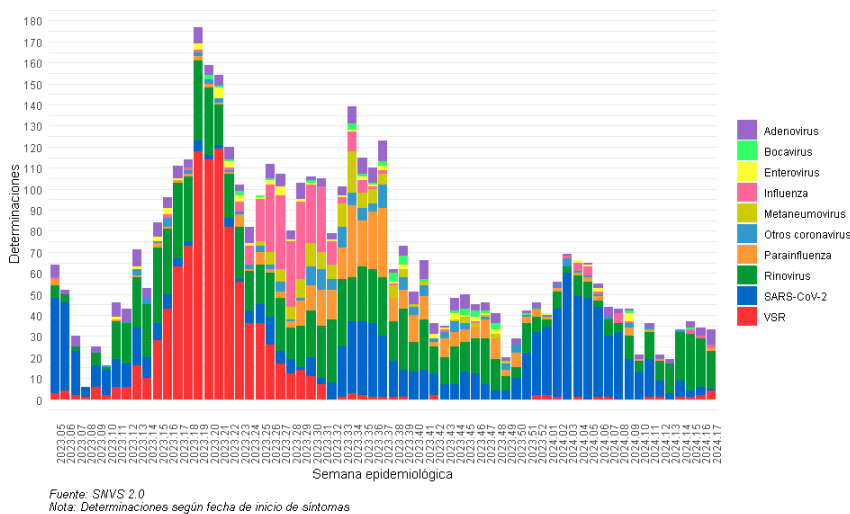


Fuente: SNVS 2.0
Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas

Fuente: SNVS2.0 Lectura 30/04/2024

Desde la 50/2023 hasta la 11/2024 se registra el predominio de SARSCov-2 en las determinaciones positivas para virus respiratorio, en las últimas semanas observa un aumento del rinovirus (Gráfico 14).

Gráfico 14. Determinaciones positivas según tipo de virus respiratorio y semana epidemiológica. Rosario, semana 05/2023 a SE 17/2024.



Fuente: SNVS2.0 Lectura 30/04/2024

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

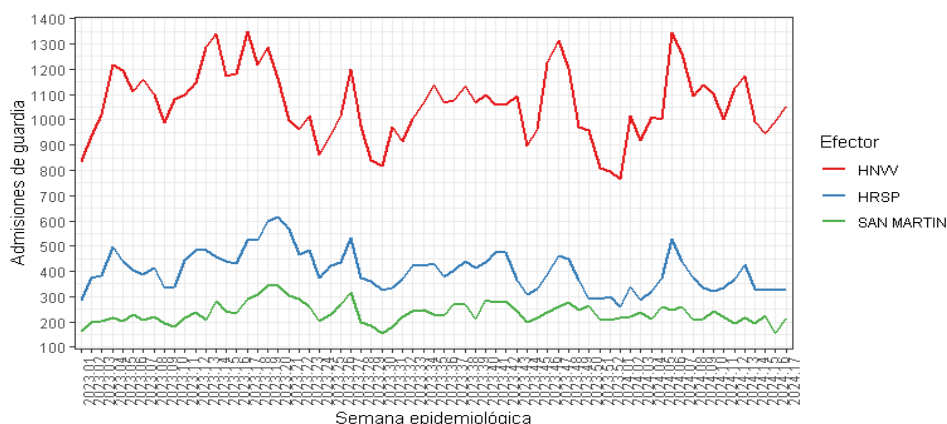
Durante el año 2023, se registró un período de alta demanda entre las semanas 12 y 21; en las semanas 27 y 47 se produjeron sendos picos de consultas en las guardias de pediatría así como en la semana 6 del 2024. En la semana epidemiológica 17/2024 las guardias pediátricas se mantienen constantes, respecto de la semana anterior.¹⁰ (Gráfico 15)

¹⁰ 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.

Los días 25 y 26 de marzo no hubo colectivos en la ciudad de Rosario.

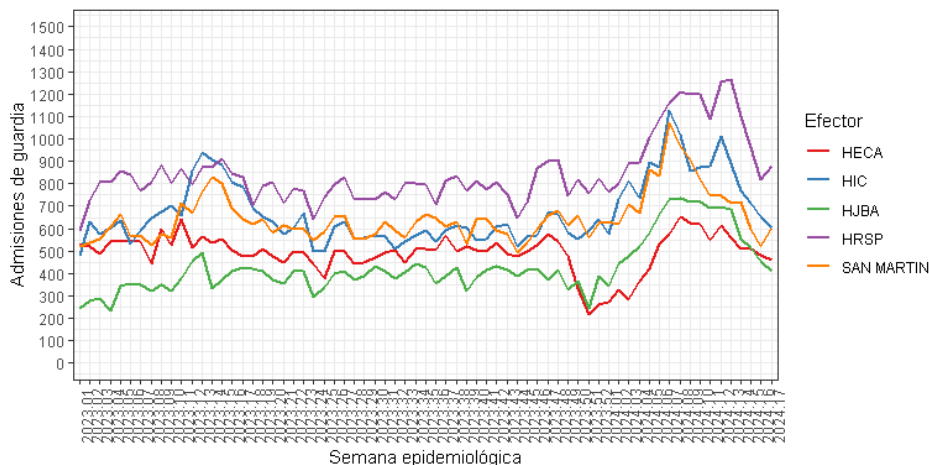
Gráfico 15. Consultas de guardia pediátrica según efector y semana epidemiológica. Hospitales V.J. Vilela, R. Sáenz Peña y Centro de Salud San Martín. Red municipal, SE 01/2023 a SE 17/2024. (frecuencia absoluta)



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 30 de abril 2024

Se observa un descenso en el número de consultas de guardia de adultos desde la semana 11/2024. (Gráfico 16)

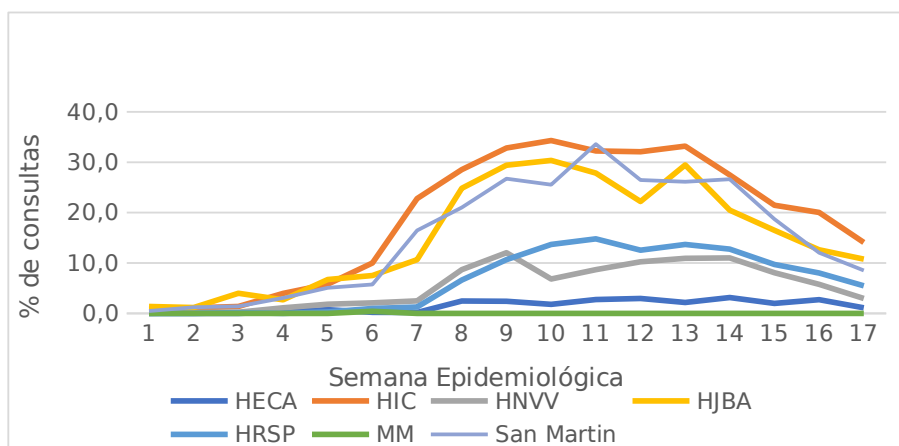
Gráfico 16. Consultas de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal, SE 01/2023 a SE 17/2024. (frecuencia absoluta)



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 30 de abril 2024

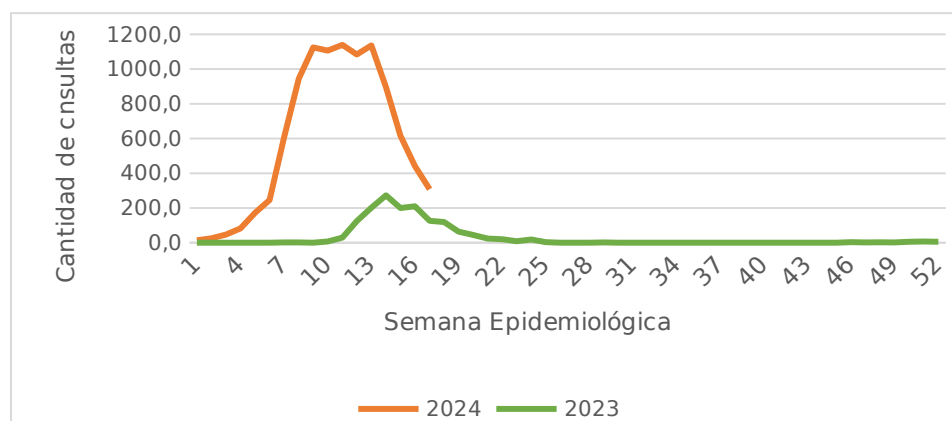
A partir de la semana 6 se observa un aumento en el porcentaje de consultas de guardia que corresponden a dengue y a partir de la semana 13 una disminución de las mismas. En la última semana todos los efectores presentan una disminución respecto a la semana anterior. El porcentaje de consultas por dengue se ubica por debajo del 15% del total de las consultas. Gráfico 17.

Gráfico 17. Porcentaje de consultas en guardia ambulatoria por Dengue. Efectores municipales. Rosario. Año 2024



En el gráfico 18 se observa la cantidad de atenciones de guardia por dengue o sospecha de dengue en los efectores dependientes de la municipalidad para los años 2023-2024. Se observa una marcada disminución en el número de consultas a partir de la SE 13.

Gráfico 18. Cantidad de consultas de dengue y sospecha de dengue en guardia. Efectores municipales. Rosario 2023-2024

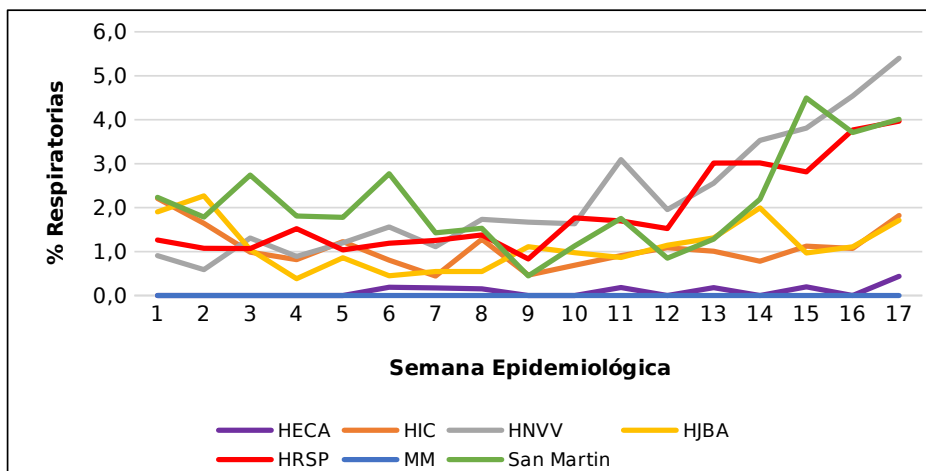


Desde la SE 12 se observa un aumento en el porcentaje de las consultas de guardia que se realizan por problemáticas relacionadas con patologías respiratorias. Gráfico 19

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 17/2024

Gráfico 19. Porcentaje de consultas en la guardia ambulatoria por patologías respiratorias. Efectores Municipales. Rosario 2024



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 30 de abril 2024

Consultas pediátricas por distrito

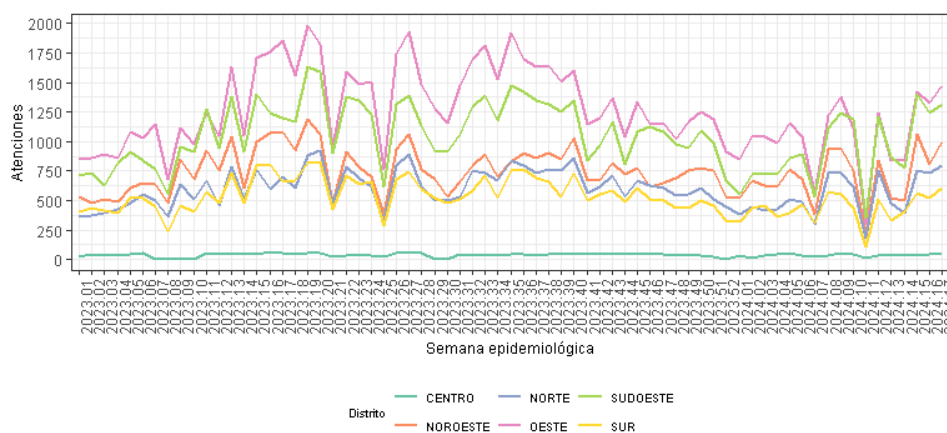
Se observa un aumento en el número de consultas pediátricas en los centros de salud de los distritos respecto de la semana anterior.¹¹ (Gráfico 20).

Desde la semana 13 se observa un aumento en el porcentaje de las consultas por problemas respiratorios, encontrándose todos los distritos en un porcentaje que no supera al 6% del total de las consultas. Gráfico 21

¹¹ 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).

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados Rosario, semana 17/2024

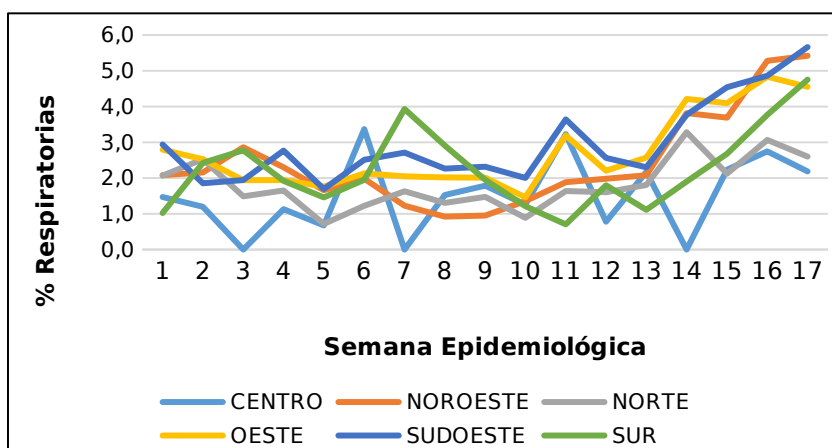
Gráfico 20. Consultas pediátricas en Centros de Salud según distrito y semana epidemiológica. Centros de Salud Municipales. Rosario, SE 01/2023 a SE 17/2024. (frecuencia absoluta)



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

Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 30 de abril 2024

Gráfico 21. Porcentaje de consultas por patologías respiratorias en consultorios externos según distrito. Centros de Salud Municipales. Rosario. Año 2024



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 30 de abril 2024

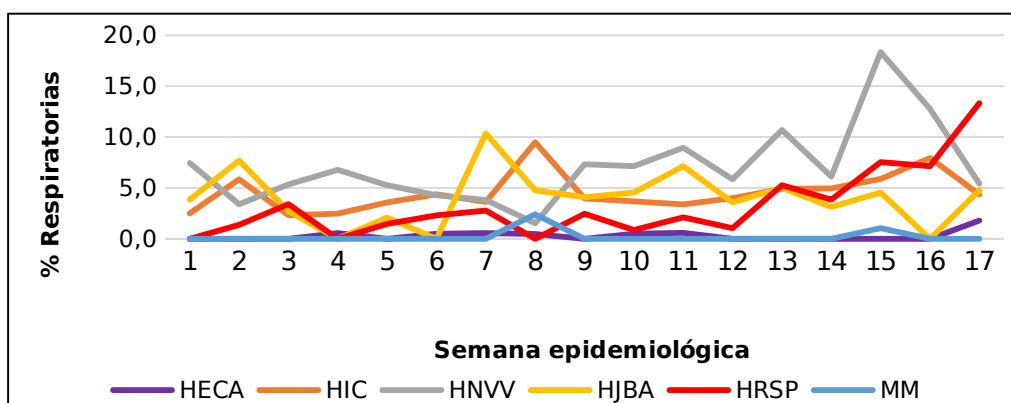
Internación

Para el Vilela el porcentaje de internaciones por problemas respiratorios descendió desde la SE 15.

Para el Hospital Roque Saenz Peña, se observó un aumento en el porcentaje de la SE 16 a 17. Gráfico 22.

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

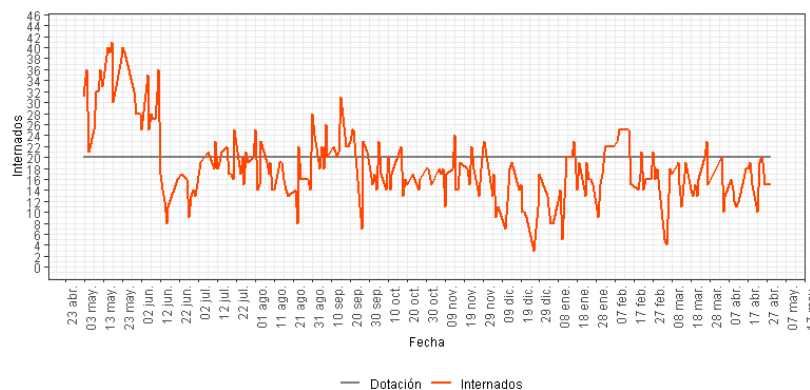
Gráfico 22. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales municipales. Rosario. Año 2024



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 30 de abril 2024

Al día 29 de abril, la internación transitoria en el hospital V.J. Vilela presenta una ocupación menor a la cantidad de camas instaladas. Hubo una sobreocupación de camas en los primeros 15 días del mes de febrero. (Gráfico 23)

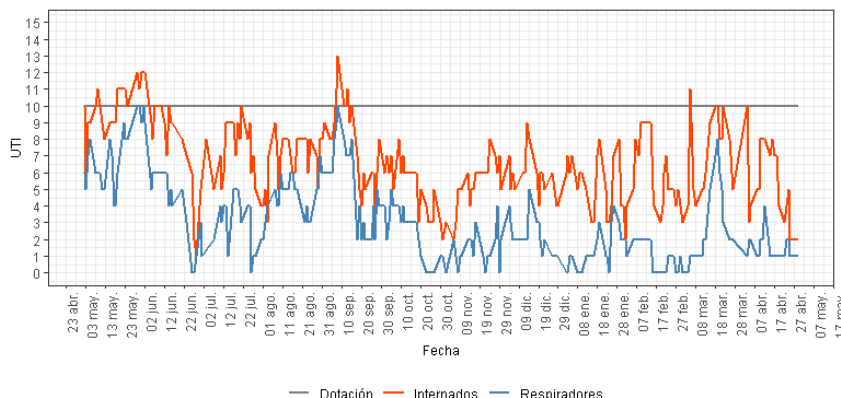
Gráfico 23. Ocupación diaria de camas en internación transitoria. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 al 29 de abril 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 30 de abril 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 y días esporádicos de mes de marzo y abril. (Gráfico 24).

Gráfico 24. Ocupación diaria de las camas de UTI. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 al 29 de abril 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 30 de abril 2024

La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 29 de abril de 2024 en el 75% las camas adultas y el 20% de las de niños. El 8,3% de los pacientes adultos presentan cuadros respiratorios. (Cuadro 9).

Cuadro 9. Ocupación de camas críticas públicas municipales. Rosario, 8 al 29 de abril 2024. (porcentaje)

Efector	08/04/2024				15/04/2024				23/04/2024				29/04/2024			
	Críticas	COVID	Respirato	Dengue	Críticas	COVID	Respirato	Dengue	Críticas	COVID	Respirato	Dengue	Críticas	COVID	Respirato	Dengue
HECA	79,2%	0,0%	0,0%	0,0%	79,2%	0,0%	0,0%	0,0%	83,3%	0,0%	4,2%	4,2%	75,0%	0,0%	8,3%	0,0%
HNVV	60,0%	0,0%	0,0%	0,0%	60,0%	0,0%	0,0%	0,0%	40,0%	0,0%	0,0%	0,0%	20,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Fuente: sistema informático DTT.

RECOMENDACIONES A LOS EQUIPOS

ALERTA

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

NOTAS METODOLÓGICAS

Para el armado del presente informe se utilizan diferentes fuentes de información:

Boletín Epidemiológico Nacional

Boletín Epidemiológico de Santa Fe

Sistema de Vigilancia en Salud (SNVS 2.0 - SISA)¹²

Sistemas de información propios de la Secretaria de Salud Pública (SISR-DTT).

Sistemas de información provinciales (Sicap)

MM: Maternidad Martín

HRSP: Hospital Roque Saenz Peña

HECA: Hospital de Emergencias Clemente Alvarez

HIC: Hospital Intendente Carrasco

CEMAR: Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias de Rosario

HNVV: Hospital de Niños V. J. Vilela

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](#)

¹² En el SNVS 2.0 las notificaciones se realizan principalmente desde los efectores de salud públicos, siendo el aporte de los efectores del sector privado dispar.

En particular para el brote de dengue los efectores privados notifican solamente los casos confirmados por laboratorio y no los por criterio clínico epidemiológico.

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

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados
Rosario, semana 17/2024

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](#)

Anexo

Tabla 1. Casos de dengue según clasificación y semana epidemiológica. Rosario, SE 31 de 2023 a SE 17 de 2024.

Sem.epi	Confirmados	Probables	Sospechosos	Sosp. no conclusivos	Fallecidos
2023.31	1	0	0	1	0
2023.32	1	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	17	0
2023.51	12	0	0	21	0
2023.52	12	1	0	28	0
2024.01	50	4	4	53	0
2024.02	137	5	2	46	0
2024.03	257	25	1	69	0
2024.04	438	29	5	113	0
2024.05	838	14	11	107	0
2024.06	1079	30	31	119	0
2024.07	1443	56	45	96	1
2024.08	2302	41	47	124	0
2024.09	2657	59	251	116	1
2024.10	2592	56	36	78	1
2024.11	1739	47	117	68	1
2024.12	2521	33	170	79	1
2024.13	1941	27	124	71	2
2024.14	1696	24	20	56	0
2024.15	1467	27	29	59	2
2024.16	899	25	13	42	4
2024.17	650	14	16	38	0

Fuente:SNVS 2.0. Lectura 30 de abril 2024

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados
Rosario, semana 17/2024

Tabla 2. Casos confirmados, probables y sospechosos de chikungunya según semana epidemiológica (SE). Rosario, SE 31 de 2023 a SE 17 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	0	7	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	0	93	0
2024.05	13	0	1	59	0
2024.06	7	3	1	47	0
2024.07	4	2	2	65	0
2024.08	2	2	1	65	0
2024.09	4	3	0	99	0
2024.10	1	3	0	96	0
2024.11	1	0	0	67	0
2024.12	3	0	0	95	0
2024.13	2	0	0	59	0
2024.14	3	0	0	40	0
2024.15	2	2	0	52	0
2024.16	1	0	0	50	0
2024.17	2	0	0	20	0

Fuente:SNVS 2.0. Lectura 30 de abril 2024