

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 24 | 2024

(9 al 15 de junio)

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados - Resumen SE 24/2024

PATOLOGÍA RESPIRATORIA	COVID-19: 1 caso nuevo confirmado.
VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS	Circulación de VSR, influenza A
ARBOVIRUS	Dengue: 0 casos nuevos. 2 ^{da} semana sin casos. Chikungunya: 0 casos nuevos. 7 ^{ma} semana sin casos.
MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL	Consultas de guardias totales en zona de alerta. Aumento en el porcentaje de consultas de guardia por problemas respiratorios. Ocupación camas UTI: 91,7% en Heca, 100% en V.J.Vilela. El 20,8% de las camas de UTI adultos y el 50% de las pediátricas están ocupadas por pacientes con problemas respiratorios.
CAPACITACION	
RECOMENDACIONES A LOS EQUIPOS	
ALERTAS	Provincia de Santa Fe. Brote de triquinosis, investigación epidemiológica y medidas de prevención.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Infecciones respiratorias agudas (IRA)

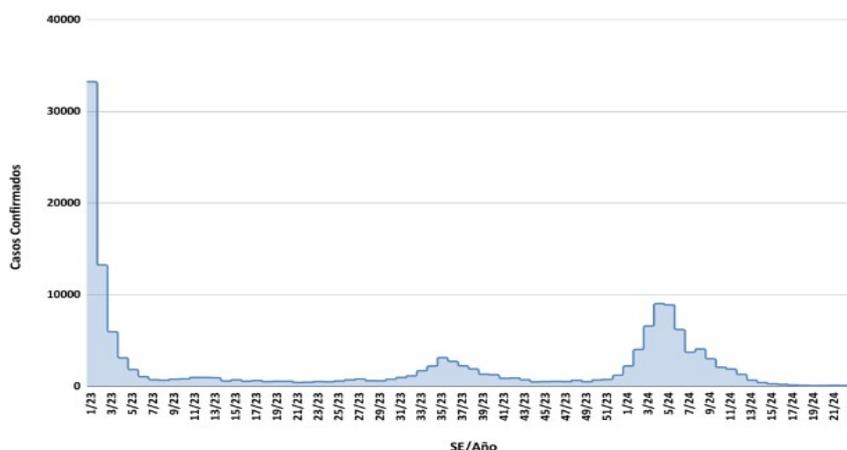
El objetivo de la vigilancia de las infecciones respiratorias es monitorear la frecuencia y distribución de agentes etiológicos involucrados: SARS-CoV-2, Influenza, VSR y otros virus respiratorios (OVR), así como caracterizar la enfermedad respiratoria en cuanto a gravedad e impacto en la población. 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 nacional¹

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 19 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 1)

Gráfico 1. COVID-19, casos confirmados por semana epidemiológica. Argentina, SE 01/2023 a SE 23/2024.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°708.

¹ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°708.

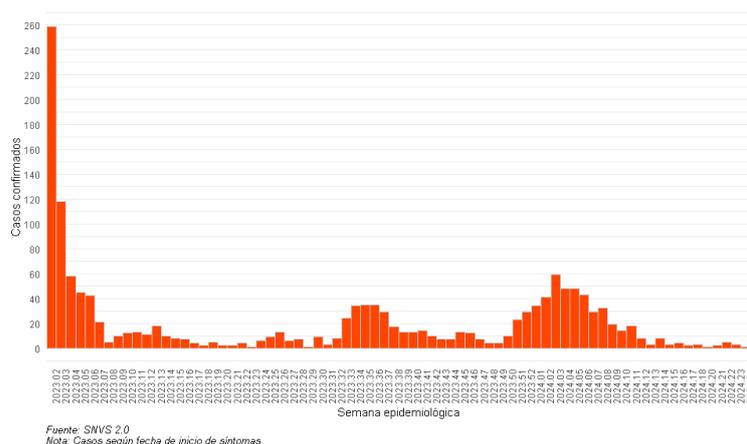
Situación a nivel local

En las últimas semanas la cantidad de casos se mantiene constante y en niveles bajos. (Cuadro 1, Gráfico 2)

Cuadro 1. Indicadores de situación de COVID-19. Rosario, SE 01/2023 a SE 24/2024.

Indicador	Año 2023	Año 2024	SE 24/2024
Número de casos confirmados	1.989	428	1
Número de casos fallecidos	9	1	0

Gráfico 2. Casos confirmados de COVID-19 según semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2023 a 24/2024



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 18 de junio 2024

Vigilancia de virus respiratorios

Situación a nivel nacional²

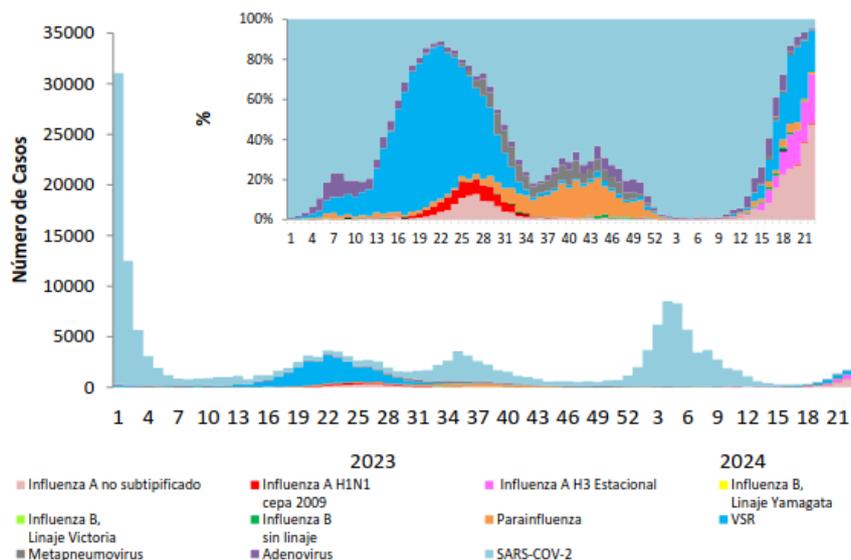
Para el año 2024, se destaca un ascenso de las notificaciones de influenza en las últimas semanas, registrándose predominantemente casos de influenza A H3N2 y sin subtipificar. Además, se registran algunas detecciones positivas para influenza B sin linaje.

² Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°707.

Si bien las detecciones de VSR permanecen en niveles bajos, en las últimas 5 semanas (SE 16 a 20/2024) se observa un ligero ascenso de las notificaciones.

En la SE22 de 2024 se verifica, además de influenza, VSR y SARS-COV-2, circulación de otros virus respiratorios en orden de frecuencia: parainfluenza, adenovirus y metapneumovirus. Gráfico 3

Gráfico 3. Distribución de influenza, SARS-COV-2 y OVR identificados por semana epidemiológica. SE 01/2023 a SE 22/2024. Argentina



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°708.

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.

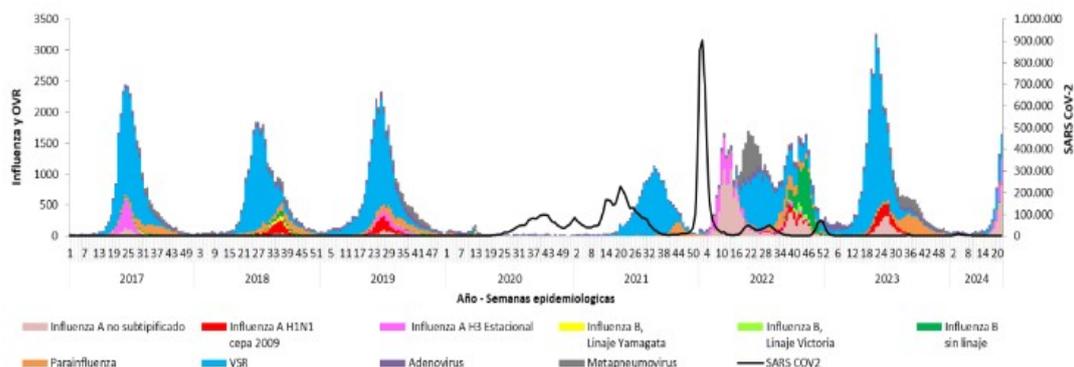
En cuanto a metapneumovirus, se verificó un descenso de las notificaciones en 2023 respecto a las muestras positivas del año 2022,

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados
Rosario, semana 24/2024

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 4

Gráfico 4. Casos de VSR, Influenza y SARS-COV-2, por semana epidemiológica. SE 01/2017 a SE 22/2024. Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°708.

Situación en Rosario

En la SE 24 se observa el predominio de Influenza y se mantienen con poca variación el VSR y OVR. (Cuadro 2, Gráfico 5)

Las 16 co-detecciones de la SE 24 corresponden: 4 a OVR e influenza; 3 a influenza y VSR y 9 a OVR y VSR.

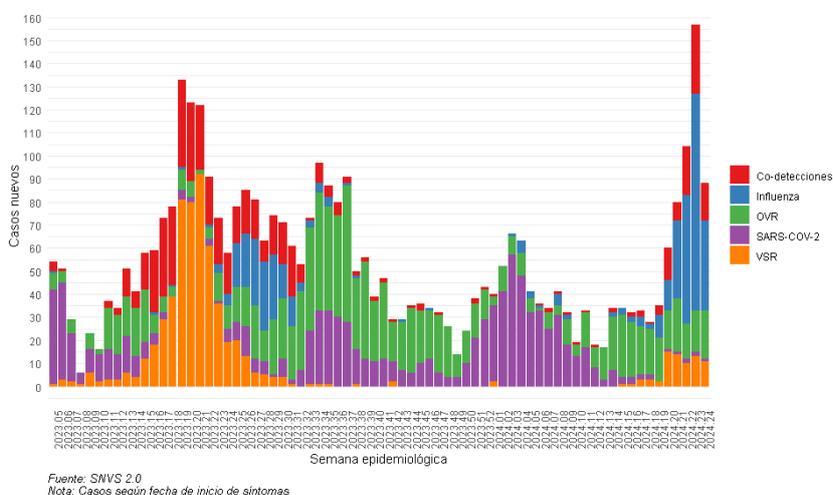
Cuadro 2. Casos notificados según virus respiratorios y semana epidemiológica. Rosario, SE 18 a 24 del año 2024.

Virus	Semana epidemiológica						
	18	19	20	21	22	23	24
Co-detecciones	1	4	14	8	21	30	16
Influenza	2	10	13	34	56	94	39
OVR	20	19	17	23	15	18	21
SARS-COV-2	2	0	1	1	2	2	1
VSR	3	2	15	14	10	13	11

Fuente: SNVS 2.0, listado nominal de casos. Lectura al 18 de junio 2024

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

Gráfico 5. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios. Rosario, SE 05/2023 a SE 24/2024

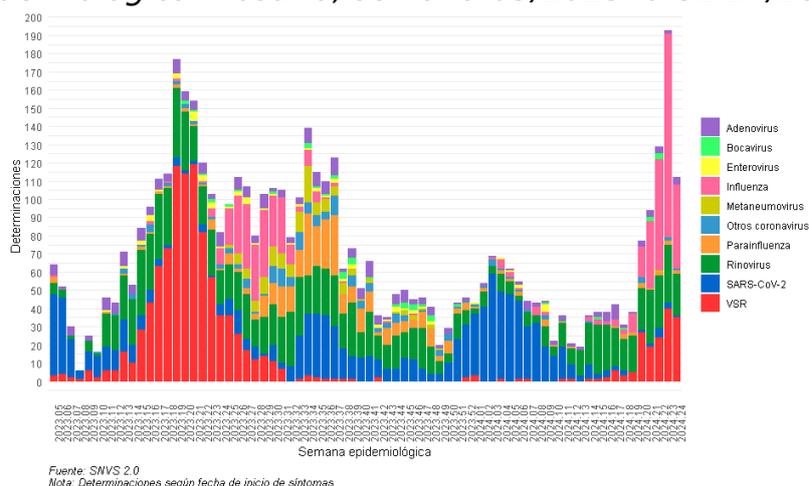


Fuente: SNVS2.0 Lectura 18 de junio 2024

Desde la 50/2023 hasta la 11/2024 se registra el predominio de SARS-Cov-2 en las determinaciones positivas para virus respiratorio, en las últimas 5 semanas se observa un aumento del virus Influenza y del VSR. (Gráfico 6).

En la SE24, en el Laboratorio del Cemar, la positividad para el virus de influenza A fue del 42%, y para Covid 0%

Gráfico 6. Determinaciones positivas según tipo de virus respiratorio y semana epidemiológica. Rosario, semana 05/2023 a SE 24/2024.



Fuente: SNVS2.0 Lectura 18 de junio 2024

En el cuadro 3 se observa el aumento de los casos de influenza A sin tipificar y H3N2, VSR y rinovirus, desde la semana 21.

Cuadro 3. Distribución de casos positivos de virus respiratorios según virus y SE. SE 17 a 24 2024

Virus	Semana epidemiológica							
	17	18	19	20	21	22	23	24
Antígeno viral de influenza A	0	0	1	0	1	3	0	0
Antígeno viral de VSR	0	0	0	0	0	0	0	1
Detección de Antígeno de SARS CoV-2	0	0	0	0	0	0	0	1
Detección molecular de Adenovirus	0	2	1	3	4	4	2	4
Detección molecular de Bocavirus	0	1	0	0	2	3	0	0
Genoma viral de Coronavirus 229E	0	0	0	3	0	0	0	0
Genoma viral de Coronavirus HKU1	0	0	0	0	0	0	2	0
Genoma viral de Coronavirus OC43	0	0	0	0	0	0	0	1
Genoma viral de Influenza A (sin subtipificar)	0	1	6	4	18	23	62	17
Genoma viral de Influenza A H1N1pdm	0	0	1	3	2	8	9	7
Genoma viral de Influenza A H3N2	0	0	2	10	16	27	41	22
Genoma viral de Influenza B (sin linaje)	0	1	0	0	0	0	0	0
Genoma viral de Metaneumovirus Humano	0	0	0	0	0	1	0	0
Genoma viral de Parainfluenza 1	0	1	1	0	0	0	0	1
Genoma viral de Parainfluenza 2	0	2	0	3	1	2	1	1
Genoma viral de Parainfluenza 3	0	0	1	0	0	0	0	0
Genoma viral de Parainfluenza 4	0	0	0	0	0	0	1	0
Genoma viral de Rinovirus	1	17	20	23	29	29	32	23
Genoma viral de VSR	0	3	5	27	19	24	36	22
Genoma viral de VSR B	0	0	0	0	0	0	4	12
Genoma viral SARS-CoV-2	0	3	0	1	2	5	3	0

Fuente: SNVS2.0 Lectura 18 de junio 2024

Dengue en Argentina³

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° 708⁴, se informa que desde la SE 31/2023 hasta la SE 23/2024 se registraron en Argentina 526.030 casos de dengue: 508.867 (97%) se registraron en el año 2024. El 95% de los casos son autóctonos, 2% importados y 3% en investigación. La incidencia acumulada a nivel país es de 1.118 casos cada 100.000 habitantes.

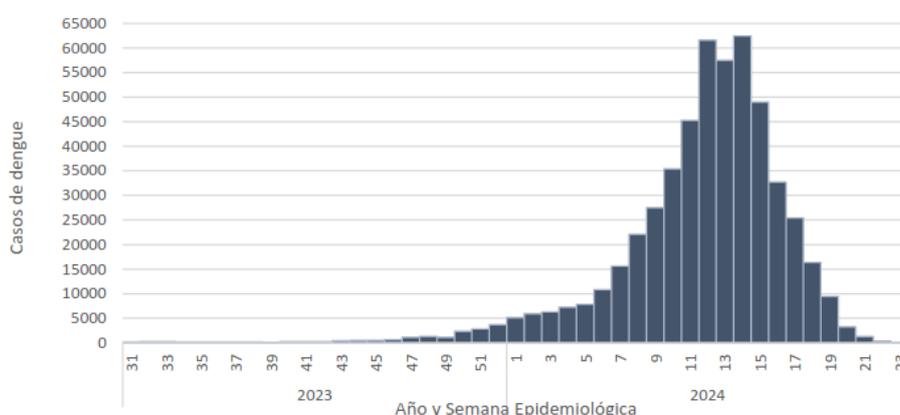
³ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°708.

⁴ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°708.

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 7

El mayor número de casos de la temporada en el análisis a nivel país se registró entre las SE12 y SE14, cuando se registró un promedio de aproximadamente 60.514 casos semanales. A partir de entonces se registra una tendencia al descenso sostenida en las 9 semanas siguientes.

Gráfico 7. Casos confirmados de dengue por semana epidemiológica SE31/2023 a SE23/2024. Argentina.



Fuente:Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°708.

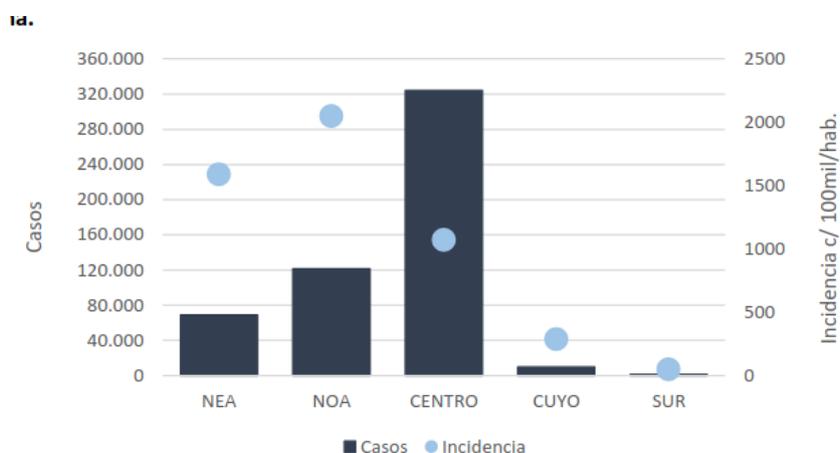
Las regiones con mayor incidencia acumulada son NOA y NEA. Cuadro 4. Gráfico 8

Cuadro 4. Porcentaje de casos e incidencia acumulada según región. SE 31/2023 a SE 23/2024. Argentina

Región	% casos	Incidencia acumulada
NEA	13	1.588
NOA	23	2.048
Centro	61	1.071
Cuyo	2	288
Sur	2	48

Fuente: Elaboración propia en base a datos publicados en: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°708.

Gráfico 8. Casos e incidencia acumulada según Región. SE31/2023 a SE23/2024. Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°708.

Dengue en Santa Fe

El Ministerio de Salud de la Nación informó⁵ que en la provincia de Santa Fe, desde la SE 31/2023 a SE 23/2024 se confirmaron 52.655 casos de dengue: 16.813 (31,9%) 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 24.399 casos confirmados de dengue desde la SE 31/2023 a la SE 24/2024. (Anexo, Tabla 1). En la SE 24/2024 no se registraron casos.⁶ Es la segunda semana sin casos confirmados de dengue. (Cuadro 5, Gráfico 10).

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 equipos de salud municipales y encuentros presenciales con direcciones hospitalarias.

⁵ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°708.

⁶ Datos provisorios. Fuente SNVS2 lectura 18 de junio 2024

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)

A partir de la SE22 se modifica, para los efectores dependientes de la Secretaria de Salud de la Municipalidad de Rosario la forma de notificación de los casos de dengue.

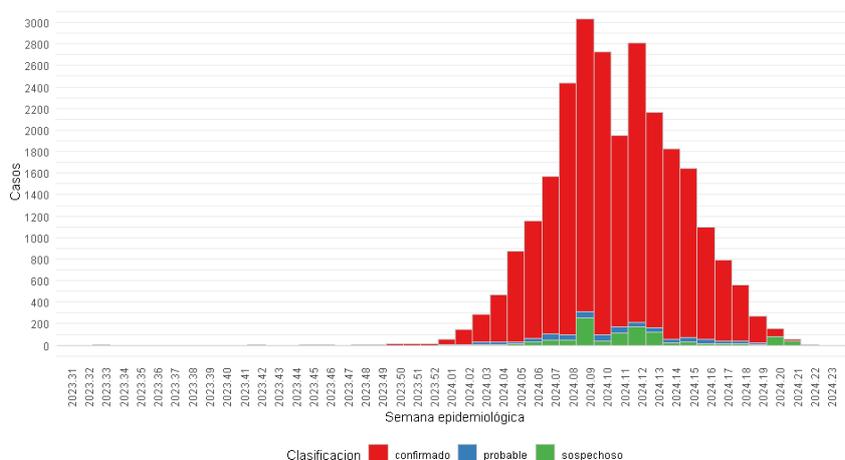
Cuadro 5. Indicadores de situación de dengue. Rosario, SE 31/2023 a SE 24/2024.

Indicador	Temporada 2023/2024	SE 24/2024
Número de casos confirmados	24.399	0
Número de casos probables	699	0
Número de casos sospechosos	1048	0
Número de casos fallecidos	14	0

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 10 de junio 2024.

Se observa una disminución en el número de casos confirmados en la última semana, mostrando una tendencia descendente desde la semana 13. Gráfico 9

Gráfico 9. 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' (1583)

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 18 de junio de 2024.

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

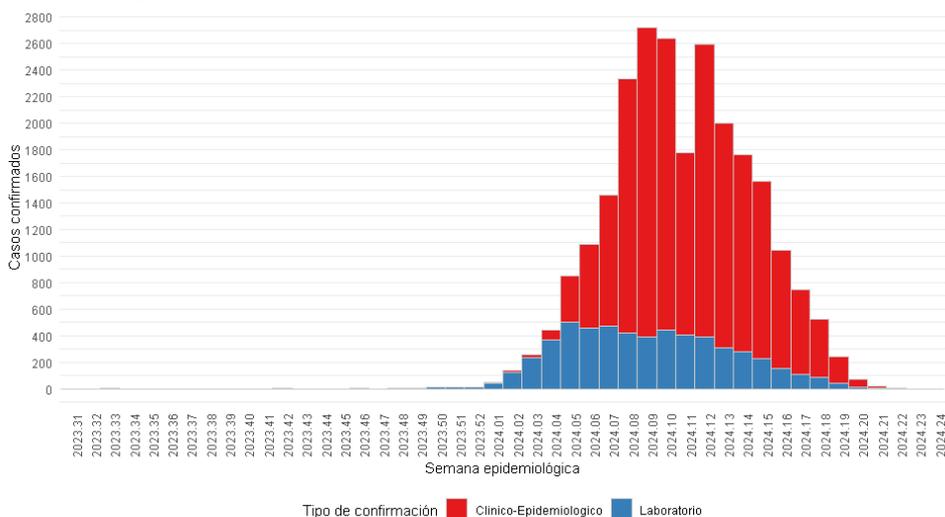
El 77,3% de los casos son confirmados por criterio clínico epidemiológico. Cuadro 6; Gráfico 10

Cuadro 6. Casos confirmados de dengue según tipo de confirmación SE 31/2023 a SE 24/2024⁷

Confirmación	Casos	%
Clinico-Epidemiologico	18.858	77,3
Laboratorio	5.541	22,7
Total	24.399	100

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 18 de junio de 2024

Gráfico 10. Casos confirmados de dengue según tipo de confirmación SE 31/2023 a SE 24/2024



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

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 18 de junio de 2024

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 7)

⁷ Desde el 19 de enero hasta el 25 de mayo se confirmaron por laboratorio los siguientes casos; Pacientes internados, menores de 2 años, mayores de 65, personal de salud y pacientes con comorbilidades.

Cuadro 7. Casos confirmados según serotipo. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 24/2024.

Clasificación	Temporada 2023/2024	SE 24/2024
DEN-1	722	0
DEN-2	756	0
DEN-3	2	0
Sin serotipo confirmado por laboratorio	4.068	0
Sin serotipo confirmado por criterio clínico epidemiológico	18.851	0
Total	24.399	0

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 18 de junio 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 11. Fuente: datos SNVS2.0 y Dirección Gral de Estadística Municipalidad de Rosario

Gráfico 11. Total de casos de dengue y tasas específicas por grupo de edad y sexo. Rosario. SE 31/2023 a 24/2024



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

Fiebre Chikungunya en Argentina y Santa Fe⁸

El Ministerio de Salud Nacional informó que desde la SE 31/2023 hasta la SE 23/2024 se registraron en Argentina 847 casos de fiebre Chikungunya, de los cuales: 740 no tuvieron antecedentes de viaje, 41 fueron importados y 66 se encuentran en investigación⁹.

En provincia de Santa Fe se registraron 135 casos: 124 autóctonos, 10 importados y 1 en investigación.

Situación de Fiebre Chikungunya en la ciudad de Rosario

Desde la SE 31/2023 hasta la SE 23/2024 se notificaron 77 casos confirmados de Fiebre Chikungunya en la ciudad. (Anexo, Tabla 2)

En la SE 24/2024 no se confirmó ningún caso. (Cuadro 8, Gráfico 12)

Es la 7ma semana que no se confirman casos de fiebre chikungunya. Cuadro 2 Anexo.

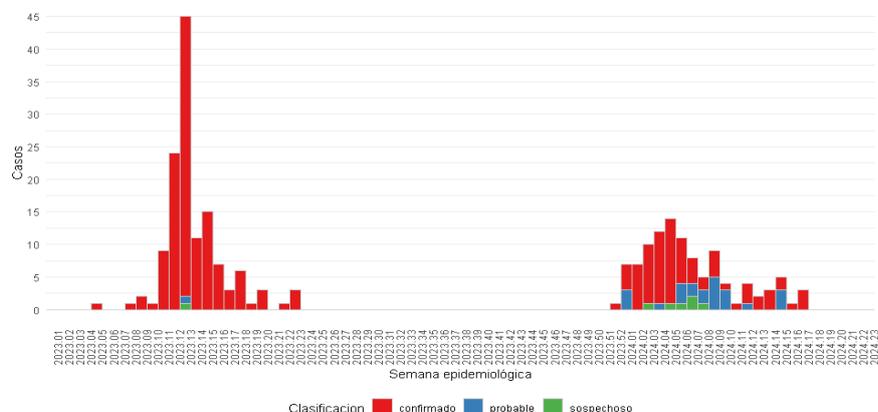
Cuadro 8. Indicadores de situación de Fiebre Chikungunya. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 24/2024.

Indicador	Temporada 2023/2024	SE 24/2024
Número de casos confirmados	77	0
Nro de casos probables	23	0
Nro de casos sospechosos	7	0
Nro de casos fallecidos	0	0

⁸ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°708.

⁹ 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 12. Casos confirmados, probables y sospechosos de fiebre Chikungunya según semana epidemiológica. Rosario, SE 1/2023 a SE 24/2024 2024



Fuente: SNVS 2.0
Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos "sospechosos no conclusivos" (1702)

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 18 de junio de 2024.

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

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.

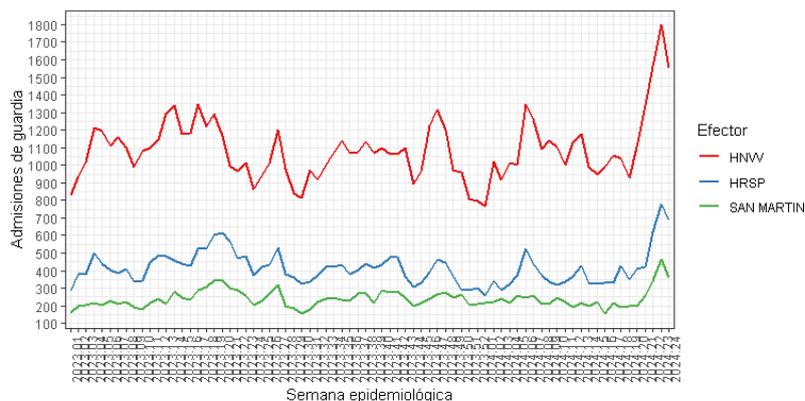
Consultas de guardia

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 SE 24/2024 las tres guardias pediátricas presentaron una leve disminución en el número de consultas respecto de la semana anterior. Gráfico 13

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados
Rosario, semana 24/2024

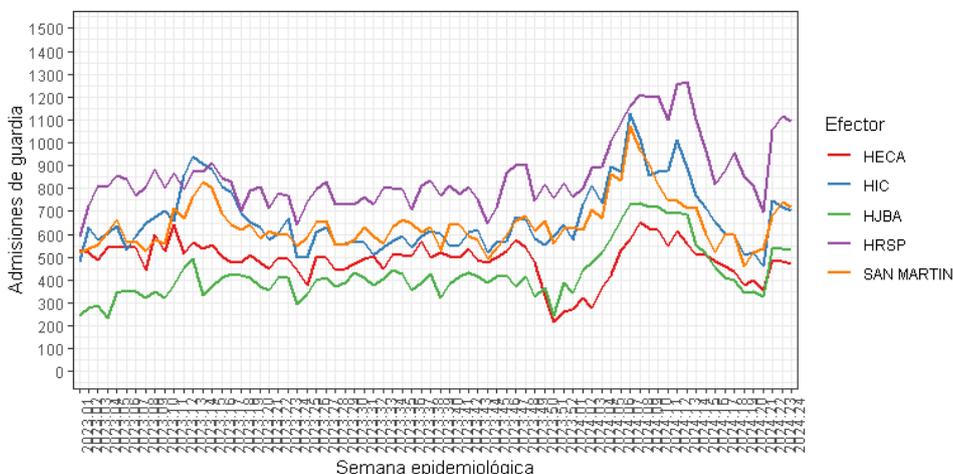
Gráfico 13. Consultas de guardia pediátrica según efector y semana epidemiológica. Hospitales V.J. Vilela, R. Sáenz Peña y Centro de Salud San Martín. Red municipal, SE 01/2023 a SE 24/2024. (frecuencia absoluta)



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 18 de junio 2024

El número de consultas de guardia de adultos se mantiene constante respecto a la semana anterior. (Gráfico 14)

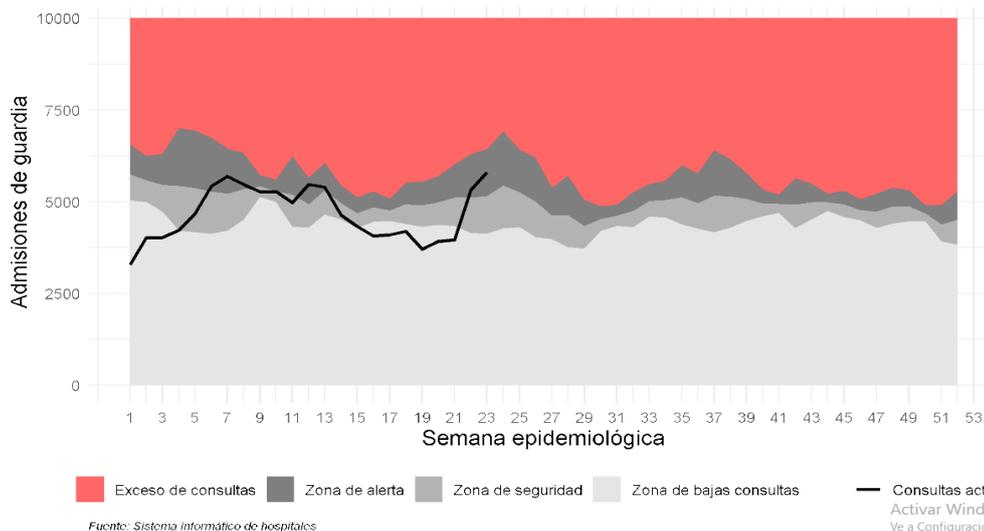
Gráfico 14. Consultas de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal, SE 01/2023 a SE 24/2024. (frecuencia absoluta)



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 18 de junio 2024

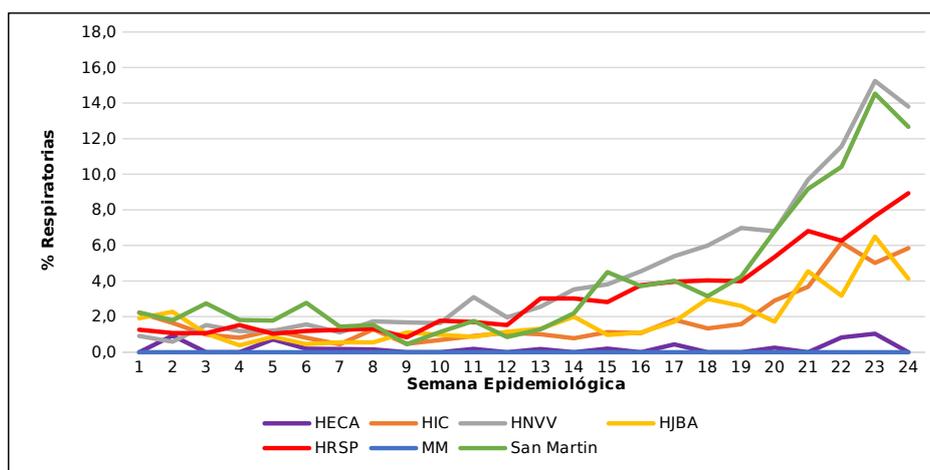
En el gráfico 15 se observa que la cantidad de atenciones en guardia se incremento a partir de la SE 21 y en la SE 23 se encuentra en la zona de alerta. Gráfico 15

Gráfico 15. Total de admisiones de guardia y límites de control según semana epidemiológica.



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. En la última semana se observa un aumento en el porcentaje de consultas por problemas respiratorios en la guardia del Hospital Roque Saenz Peña y un leve descenso en el resto de las guardias. Gráfico 16.

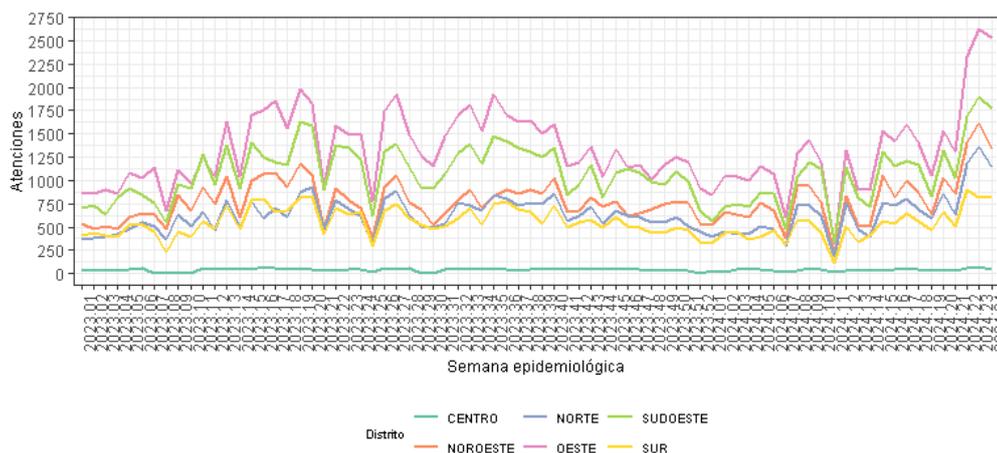
Gráfico 16. Porcentaje de consultas en la guardia ambulatoria por patologías respiratorias. Efectores Municipales. Rosario 2024



Consultas pediátricas por distrito

Se observa una leve disminución en el número de consultas pediátricas en los centros de salud respecto de la semana anterior.¹⁰ (Gráfico 17).

Gráfico 17. Consultas pediátricas en Centros de Salud según distrito y semana epidemiológica. Centros de Salud Municipales. Rosario, SE 01/2023 a SE 24/2024.(frecuencia absoluta)



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

Fuente: sistema informático SISR. Fecha de lectura 18 de junio 2024

Desde la semana 15 se observa un aumento sostenido en el porcentaje de las consultas por problemas respiratorios, en todos los distritos. En la última semana los distritos centro y norte presentaron una disminución. Gráfico 18.

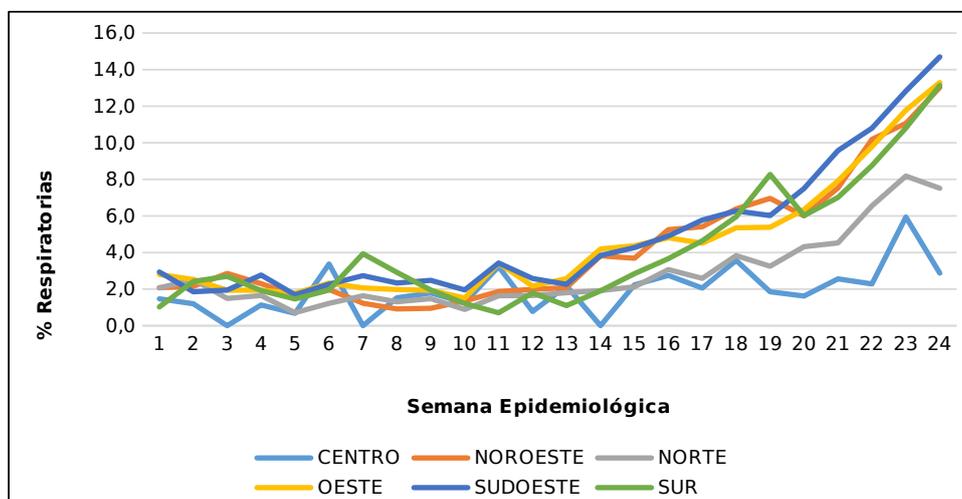
¹⁰ En la SE 7, hubo 2 días feriados (12 y 13 de febrero) por carnaval y un día de paro municipal (14 de feb). En la SE 10 un día de paro de colectivo y centros de salud cerrados (8 de marzo). SE 11, 2 días centros de salud cerrados (11, 12, 14 y 15 de marzo).

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

El 8 de mayo paro municipal. El 9 de mayo paro Nacional

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

Gráfico 18. Porcentaje de consultas por patologías respiratorias en consultorios externos según distrito. Centros de Salud Municipales. Rosario. Año 2024

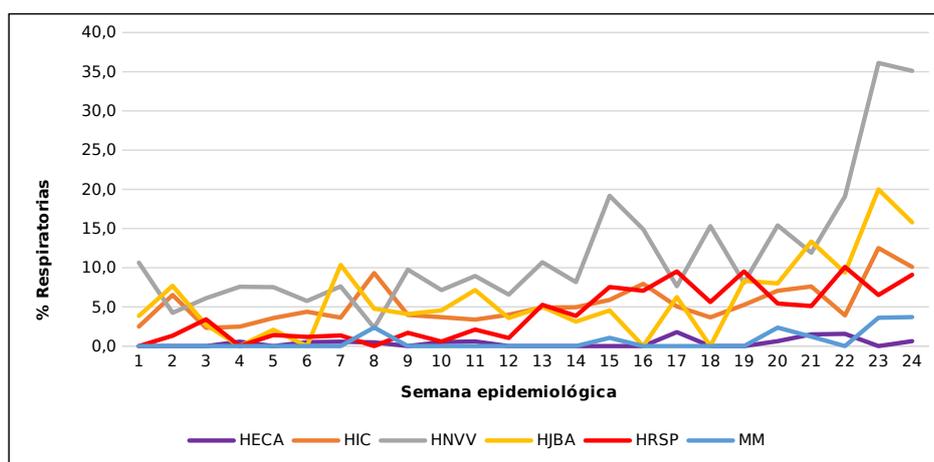


Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 18 de junio 2024

Internación

En la última semana el porcentaje de pacientes internados por problemas respiratorios presentó una leve disminución en la mayoría de los efectores. Para el Hospital Vilela, los ingresos por problemas respiratorios representan el 35% de las internaciones. Gráfico 19.

Gráfico 19. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales municipales. Rosario. Año 2024



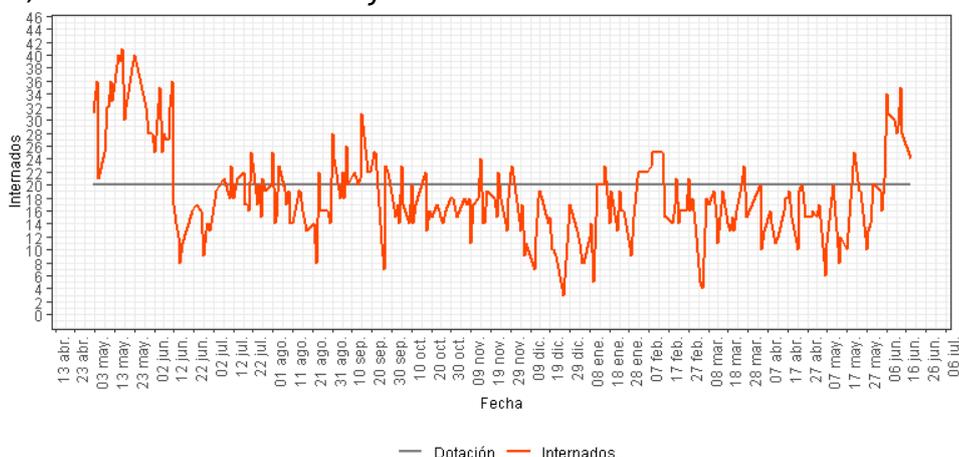
Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 18 de junio 2024

Al día 17 de junio, la internación transitoria en el hospital V.J. Vilela presenta una ocupación superior a la cantidad de camas instaladas.

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

Respecto al año 2023 la sobreocupación de camas en internación transitoria está corrida en las semanas epidemiológicas. (Gráfico 20)

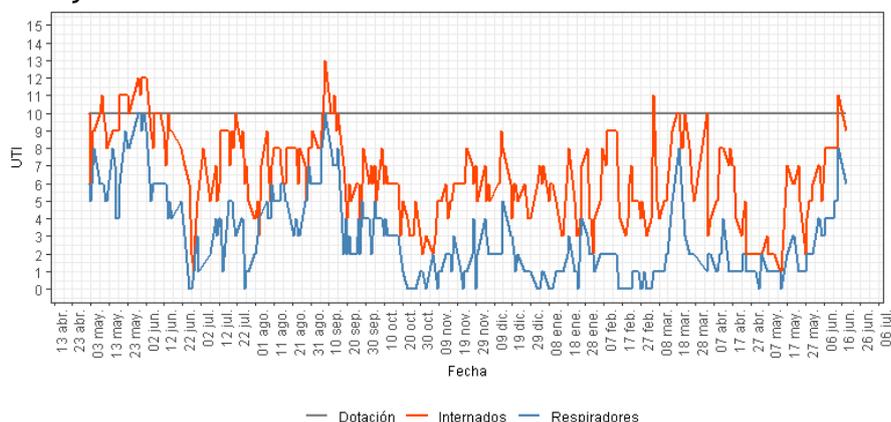
Gráfico 20. Ocupación diaria de camas en internación transitoria. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 al 17 de junio 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 18 de junio 2024

En la última semana la ocupación de camas de la UTI presentó valores superior a la capacidad de camas instaladas. (Gráfico 21).

Gráfico 21. Ocupación diaria de las camas de UTI. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 al 17 de junio 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 18 de junio 2024

La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 17 de junio de 2024 en el 91,7% las camas adultas y el 100% de las pediátricas. No hay pacientes internados por dengue; el 20,8% de las camas de UTI adultos y el 50% de las UTI pediátricas están ocupadas por cuadros respiratorios. (Cuadro 9).

Cuadro 9. Ocupación de camas críticas públicas municipales. Rosario, 27 de mayo al 17 de junio 2024. (porcentaje)

Efactor	27/05/2024				03/06/2024				10/06/2024				17/06/2024			
	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue												
HECA	75,0%	0,0%	4,2%	0,0%	75,0%	0,0%	4,2%	0,0%	91,7%	0,0%	4,2%	0,0%	91,7%	0,0%	20,8%	0,0%
HNVV	50,0%	0,0%	10,0%	0,0%	80,0%	0,0%	10,0%	0,0%	80,0%	0,0%	30,0%	0,0%	100,0%	0,0%	50,0%	0,0%

Fuente: sistema informático DTT.18 de junio 2024

ALERTA

Provincia de Santa Fe. Brote de triquinosis, investigación epidemiológica y medidas de prevención.

El Ministerio de Salud provincial informa que, entre las semanas epidemiológicas 23 y 24 del 2024, se notificaron 26 personas expuestas a triquinosis de las cuales 20 desarrollaron síntomas de la enfermedad. Todas evolucionan favorablemente. Los productos alimenticios que las personas refieren haber consumido fueron elaborados en un comercio ubicado en la localidad de Acebal, departamento Rosario.

Ante la notificación de casos sospechosos de triquinosis, se inició el estudio del brote y se implementaron las medidas de prevención y control por parte de los actores involucrados en el proceso: Ministerio de Salud provincial, a través de la Agencia Santafesina de Seguridad Alimentaria (Assal), junto a la Regional Granadero Baigorria; el Programa de Zoonosis y la Dirección de Epidemiología; el Ministerio de la Producción y Senasa; y la Comuna de Acebal.

Investigación

Para garantizar la seguridad alimentaria y prevenir enfermedades relacionadas, se realizó la investigación del brote de triquinosis asociado al consumo de productos con presunta fecha de elaboración entre el 24 de abril y el 16 de mayo de este año. Las muestras tomadas del producto bajo sospecha fueron analizadas en el Laboratorio de la Assal y dieron como resultado Triquinosis positivo (presencia de *Trichinella spiralis*).

Qué es y cuáles son los síntomas

La triquinosis es una enfermedad zoonótica que se transmite del animal al

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 24/2024

hombre, producida por larvas de parásitos del género *Trichinella* spp. Este parásito se aloja en los músculos de los animales y, en nuestro país, se produce más comúnmente en cerdos domésticos y algunas otras especies silvestres, como jabalíes y pumas. Los cerdos no presentan signos clínicos visibles o de fácil detección que permitan identificar a aquellos animales infestados.

Los síntomas en las personas pueden aparecer entre los 5 y 60 días posteriores al consumo del alimento contaminado, siendo los más frecuentes dolores musculares, edema (hinchazón) de los párpados y fiebre; también se puede desarrollar dolor abdominal, náuseas, vómitos y diarrea. En los casos leves, puede confundirse con un cuadro gripal, por eso en caso de padecer algún síntoma se recomienda concurrir inmediatamente a un Centro de Salud.

Recomendaciones a la población

Desde la Assal se recomienda:

- no consumir productos o subproductos provenientes de carne de cerdo cruda o mal cocida, como por ejemplo: salamines, bondiola, jamón crudo, panceta salada, embutidos, chorizos, cortes de carne de cerdo provenientes de elaboraciones no seguras y/o sin rótulo;
- verificar siempre que la información del rótulo (etiqueta) del producto sea completa;
- evitar comprar productos en las redes sociales o de venta ambulante;
- cocinar completamente la carne, hasta que desaparezca el color rosado de su interior, y recordar que los métodos de salazón y ahumado no eliminan el parásito.

Registro de atenciones e internaciones

Se recuerda a los equipos de la red municipal de salud que la atención/internación de un caso sospechoso de triquinosis debe registrarse en los sistemas locales con el código B75 de la CIE-10.

Notificación al sistema de vigilancia de la salud

La triquinosis constituye un evento de notificación obligatoria. Están obligados a notificar el médico, el laboratorista y el veterinario. La notificación debe hacerse en forma inmediata, individual y **ante la sospecha clínica**, ya que esto permite realizar las medidas de prevención y control de manera oportuna tomando las medidas sanitarias apropiadas.

Se define como brote de triquinosis a la presencia de dos o más casos relacionados con la sospecha de una misma fuente de infección.

Notificación inmediata mediante Ficha Epidemiológica y telefónica o vía correo electrónico:

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

<http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/128575/635661/file/Ficha%20epidemiol%C3%B3gica%20de%20investigaci%C3%B3n%20de%20caso%20Triquinelosis.pdf>

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)¹¹

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

Sistemas de información provinciales (Sicap)

MM: Maternidad Martin

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

Los casos de la curva epidémica de dengue, chikungunya, covid 19 se ordenan por la fecha más cercana al comienzo de la enfermedad, según se disponga en el registro del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, con la siguiente jerarquía: 1) fecha de inicio de síntomas, 2) fecha de consulta, 2) fecha de toma de muestra o 4) fecha de notificación.

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>

¹¹ 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

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.
<https://www.rosario.gob.ar/inicio/biblioteca-de-salud-publica-dra.-maria-del-carmen-troncoso>.

Boletín epidemiológico nacional:
<https://www.argentina.gob.ar/salud/boletin-epidemiologico-nacional/boletines-2024>.

Boletín epidemiológico Provincial:
[https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/view/full/244875/\(subtema\)/93802](https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/view/full/244875/(subtema)/93802)

Manual de Normas y Procedimientos de vigilancia y control de ENOs.
<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/manual-de-normas-y-procedimientos-de-vigilancia-y-control-de-eventos-de-notificacion>

Anexo

Tabla 1. Casos de dengue según clasificación y semana epidemiológica. Rosario, SE 31 de 2023 a SE 24 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	3	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	6	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	22	0
2023.52	13	1	0	28	0
2024.01	50	4	4	52	0
2024.02	138	6	2	46	0
2024.03	260	27	3	69	0
2024.04	440	29	3	117	0
2024.05	849	16	11	108	0
2024.06	1090	33	32	118	0
2024.07	1460	64	44	98	1
2024.08	2337	53	46	126	0
2024.09	2720	61	251	115	1
2024.10	2637	58	35	78	1
2024.11	1777	58	115	66	1
2024.12	2594	43	171	83	1
2024.13	2001	40	123	78	2
2024.14	1767	37	19	59	0
2024.15	1567	44	29	56	2
2024.16	1041	38	17	50	4
2024.17	747	31	11	35	0
2024.18	524	26	12	37	0
2024.19	244	19	5	22	1
2024.20	75	4	77	19	0
2024.21	17	4	35	23	0
2024.22	4	1	1	15	0
2024.23	0	0	1	5	0
2024.24	0	0	0	0	0

Fuente:SNVS 2.0. Lectura 18 de junio 2024

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados
Rosario, semana 24/2024

Tabla 2. Casos confirmados, probables y sospechosos de chikungunya según semana epidemiológica (SE). Rosario, SE 31 de 2023 a SE 24 de 2024.

anio.sem	confirmado	probable	sospechos o	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	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	53	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	5	0	95	0
2024.10	1	3	0	94	0
2024.11	1	0	0	68	0
2024.12	3	1	0	93	0
2024.13	2	0	0	60	0
2024.14	3	0	1	29	0
2024.15	2	3	0	27	0
2024.16	1	0	0	50	0
2024.17	3	0	0	25	0
2024.18	0	0	0	29	0
2024.19	0	0	0	14	0
2024.20	0	0	0	12	0
2024.21	0	0	0	17	0
2024.22	0	0	0	10	0
2024.23	0	0	0	7	0
2024.24	0	0	0	0	0

Fuente:SNVS 2.0. Lectura 18 de junio 2024