

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 26 | 2024

(23 al 29 de junio)

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados - Resumen SE 26/2024

PATOLOGÍA RESPIRATORIA	COVID-19: 3 casos nuevos confirmados.
VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS	Circulación de VSR e influenza A.
ARBOVIRUS	Dengue: 0 casos nuevos. Chikungunya: 0 casos nuevos.
MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL	<p>Consultas de guardias totales en zona de bajas consultas.</p> <p>Disminución en el porcentaje de consultas de guardia por problemas respiratorios en el Hospital Vilela y Roque Saenz Peña.</p> <p>Ocupación camas UTI: 79,2% en Heca, 80% en V.J.Vilela. El 16,7% de las camas de UTI adultos y el 40% de las pediátricas están ocupadas por pacientes con problemas respiratorios.</p> <p>Internaciones por problemas respiratorios: Hospital Vilela 33%; Hospital Carrasco 25%.</p> <p>Consultas de guardia por heridas de arma de fuego, tendencia decreciente.</p>
CAPACITACION	
RECOMENDACIONES A LOS EQUIPOS	
ALERTAS	

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Infecciones respiratorias agudas (IRA)

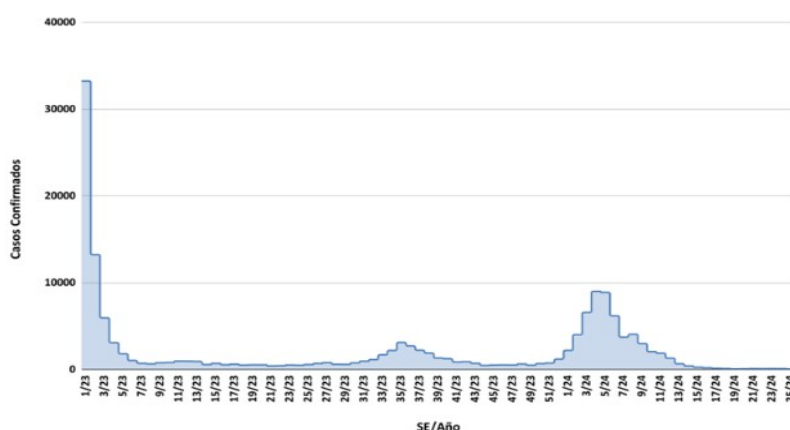
El objetivo de la vigilancia de las infecciones respiratorias es monitorear la frecuencia y distribución de agentes etiológicos involucrados: SARS-CoV-2, Influenza, VSR y otros virus respiratorios (OVR), así como caracterizar la enfermedad respiratoria en cuanto a gravedad e impacto en la población. 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 25/2024.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°710.

¹ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°710.

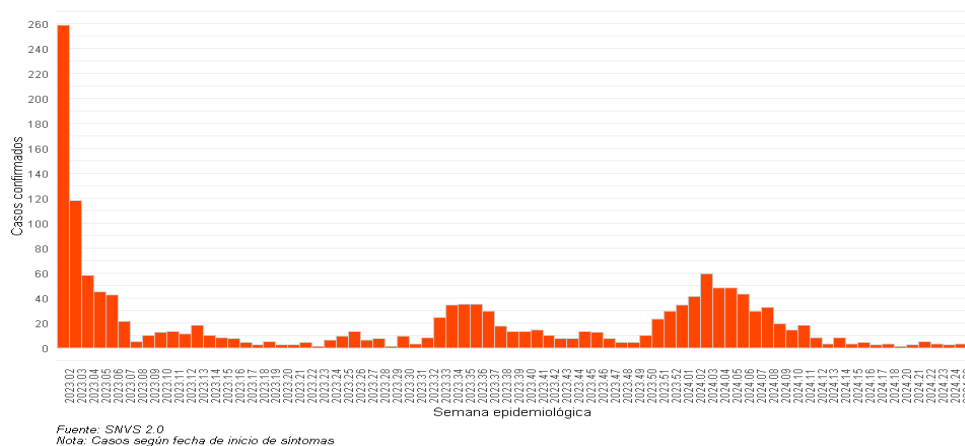
Situación a nivel local

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 26/2024.

Indicador	Año 2023	Año 2024	SE 26/2024
Número de casos confirmados	1.989	432	3
Número de casos fallecidos	9	1	0

Gráfico 2. Casos confirmados de COVID-19 según semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2023 a 26/2024



Fuente: SNVS 2.0. Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. Lectura 1 de julio 2024

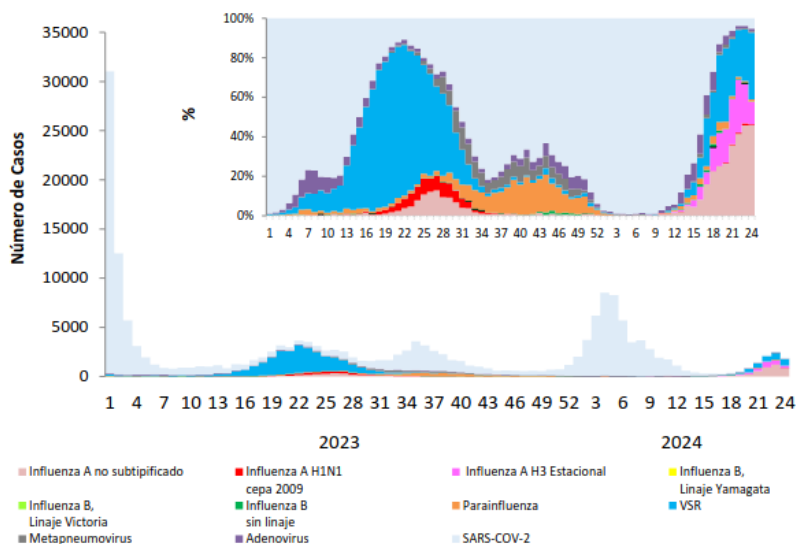
Vigilancia de virus respiratorios

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.

En la SE24 de 2024 se verifica, además de influenza, VSR y SARS-COV-2, circulación de otros virus respiratorios en orden de frecuencia: adenovirus, parainfluenza y metapneumovirus. Gráfico 3

Gráfico 3. Distribución de influenza, SARS-COV-2 y OVR identificados por semana epidemiológica. SE 01/2023 a SE 24/2024. Argentina



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°710.

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.

² Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°710.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 26/2024

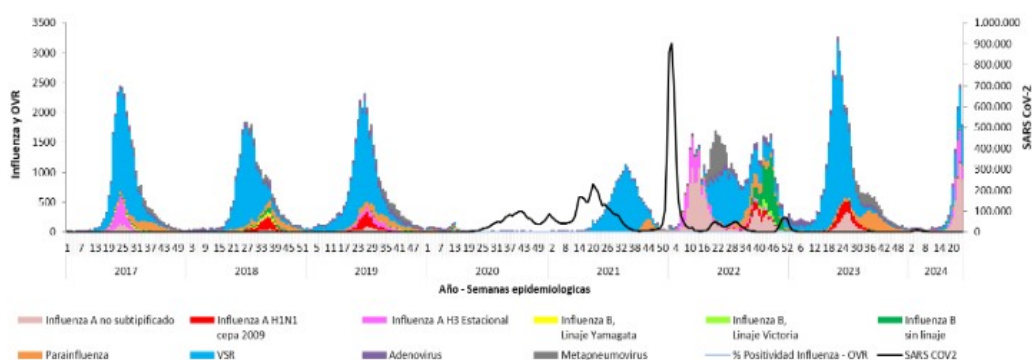
El número de detecciones positivas para parainfluenza fue mayor al de todos los años históricos del periodo analizado, con un comportamiento estacional similar al registrado para los años 2017 y 2018.

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 4

Gráfico 4. Casos de VSR, Influenza y SARS-COV-2, por semana epidemiológica. SE 01/2017 a SE 24/2024. Argentina.



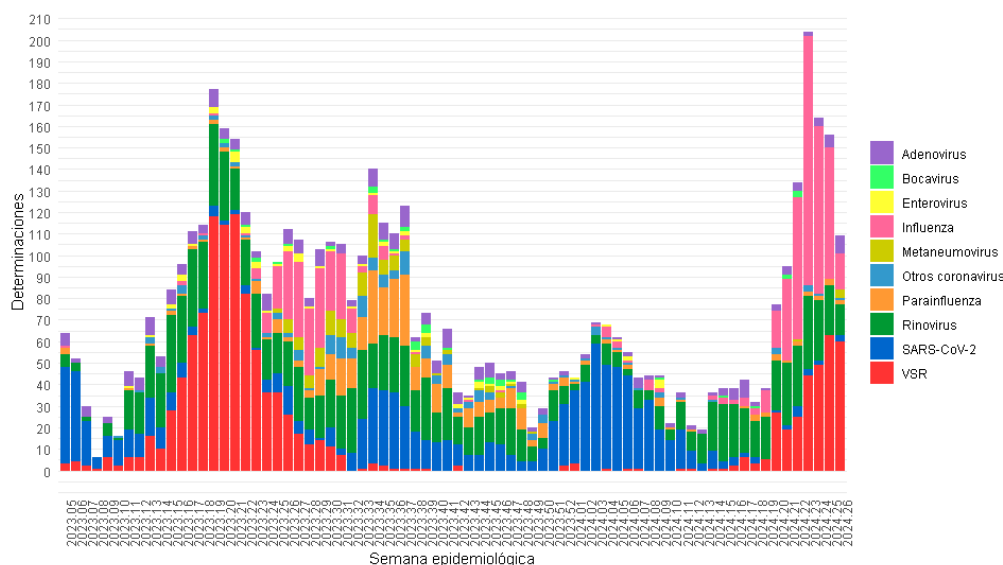
Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°710.

Situación en Rosario

En la SE 26 se observa el predominio del VSR, con valores similares a los de la semana previa. (Cuadro 2, Gráfico 5)

En la SE26, en el Laboratorio del Cemar, la positividad para el virus de influenza A fue del 22%, y para Covid 1%

Gráfico 5. Determinaciones positivas según tipo de virus respiratorio y semana epidemiológica. Rosario, semana 05/2023 a SE 26/2024.



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

Fuente: SNVS2.0 Lectura 1 de julio 2024

En el cuadro 2 se observa la circulación de VSR, VSR B, influenza y rinovirus.

Cuadro 2. Distribución de casos positivos de virus respiratorios según virus y SE. SE 18 a 26 2024

Virus	Semana epidemiologica							
	19	20	21	22	23	24	25	26
Antígeno viral de influenza A	0	0	1	3	0	0	0	0
Antígeno viral de VSR	0	0	0	0	0	1	0	0
Detección de Antígeno de SARS CoV-2	0	0	0	0	0	1	0	0
Detección molecular de Adenovirus	0	3	4	4	2	4	6	8
Detección molecular de Bocavirus	0	0	2	3	0	0	0	0
Genoma viral de Coronavirus 229E	0	3	0	0	0	0	0	0
Genoma viral de Coronavirus HKU1	0	0	0	0	2	0	0	1
Genoma viral de Coronavirus OC43	0	0	0	0	1	1	0	0
Genoma viral de Influenza A (sin subtipificar)	1	1	4	8	13	5	9	5
Genoma viral de Influenza A H1N1pdm	0	4	3	10	19	9	6	4
Genoma viral de Influenza A H3N2	2	12	30	45	84	64	46	8
Genoma viral de Metaneumovirus Humano	0	0	0	1	0	0	0	4
Genoma viral de Parainfluenza 1	1	0	0	0	0	1	0	0
Genoma viral de Parainfluenza 2	0	3	1	2	1	1	1	1
Genoma viral de Parainfluenza 3	0	0	0	0	0	0	1	1
Genoma viral de Parainfluenza 4	0	0	0	0	1	0	1	0
Genoma viral de Rinovirus	0	23	29	28	34	28	23	14
Genoma viral de VSR	0	27	19	25	37	29	38	40
Genoma viral de VSR A	0	0	0	0	0	0	1	0
Genoma viral de VSR B	0	0	0	0	7	19	24	20
Genoma viral SARS-CoV-2	0	1	2	5	3	1	0	3

Fuente: SNVS2.0 Lectura 1 de julio 2024

Dengue en Argentina³

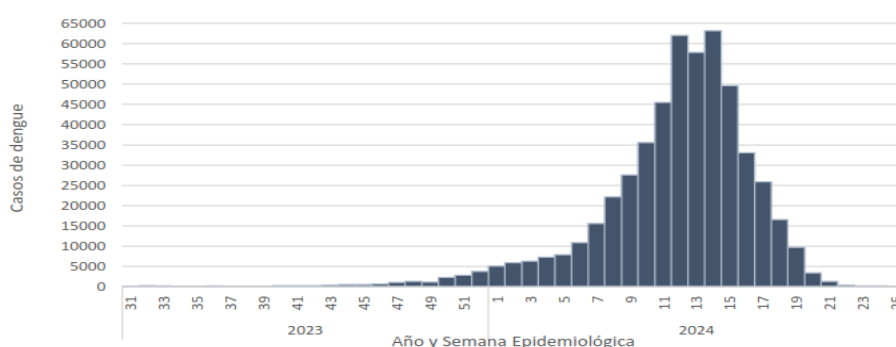
El análisis de la información para la caracterización epidemiológica de dengue y otros arbovirus se realiza por “temporada”, entendiéndose por tal un período de 52 semanas desde la SE 31 de un año a la 30 del año siguiente, para considerar en conjunto los meses epidémicos.

En el Boletín Nacional N° 710⁴, se informa que desde la SE 31/2023 hasta la SE 25/2024 se registraron en Argentina 530.370 casos de dengue: 513.205 (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 1.127 casos cada 100.000 habitantes.

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 6

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 60.884 casos semanales. A partir de entonces se registra una tendencia al descenso sostenida en las 11 semanas siguientes.

Gráfico 6. Casos confirmados de dengue por semana epidemiológica SE31/2023 a SE25/2024. Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°710.

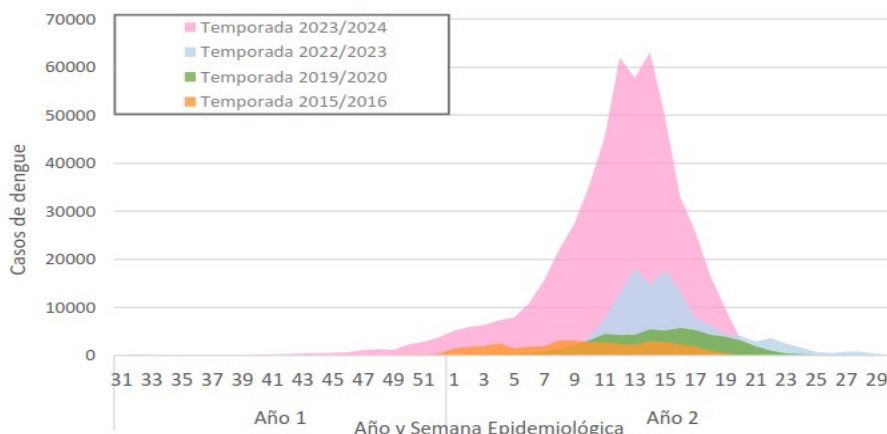
³ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°710.

⁴ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°710.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados Rosario, semana 26/2024

Los casos acumulados hasta la SE25 representan 3,17 veces más que lo registrado en el mismo período de la temporada anterior -2022/2023- y 7,95 veces más que lo registrado en el mismo período de 2019/2020. Gráfico 7.

Gráfico 7. Casos totales 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°710.

Las regiones con mayor incidencia acumulada son NOA y NEA. Cuadro 3.

Cuadro 3. Porcentaje de casos e incidencia acumulada según región. SE 31/2023 a SE 25/2024. Argentina

Región	% casos	Incidencia acumulada
NEA	13	1.605
NOA	23	2.090
Centro	61	1.075
Cuyo	2	289
Sur	2	48

Fuente: Elaboración propia en base a datos publicados en: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°710.

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 25/2024 se confirmaron 52.763 casos de dengue: 16.857 (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 24.409 casos confirmados de dengue desde la SE 31/2023 a la SE 25/2024. (Anexo, Tabla 1). En la SE 26/2024 no se registraron casos.⁶ (Cuadro 4, Gráfico 8).

Se considera cerrado el brote, ante la ausencia de casos positivos durante 28 días (o sea, dos ciclos completos de reproducción del mosquito causante de la enfermedad), el caso notificado en la semana 24 está en revisión al no tener un estudio de PCR.

Es importante recordar que durante la temporada invernal es necesario confirmar o descartar por laboratorio todos los casos sospechosos en función de identificar continuidad o finalización de circulación viral en el territorio.

En este período inter-epidémico de la enfermedad, desde la Municipalidad se están tomando a nivel intersectorial medidas de control ambiental y planificación de la vigilancia entomológica. Entre las mismas se encuentran las reuniones con organizaciones sociales y organismos educativos para la difusión a nivel territorial de acciones de limpieza y control de criaderos así como otras actividades vinculadas a la vigilancia entomológica reforzadas para esta temporada. Todas estas acciones se encuentran coordinadas por el COE central.

Desde el 1 de febrero al 25 de mayo del 2024, se dispuso una estrategia de vigilancia que se centra en la utilización de registros de atenciones por esta enfermedad (casos confirmados por nexos). La notificación al sistema Nacional de Vigilancia (SNVS) se realizó por interoperabilidad en pos de fortalecer aspectos como la facilidad, oportunidad y completud del sistema en relación a los datos poblacionales.. (Cuadro 1 Anexo)

A partir de la SE22 la confirmación de los casos de dengue se realiza solamente con muestra de laboratorio.

⁵ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°710.

⁶ Datos provisorios. Fuente SNVS2 lectura 2 de julio 2024

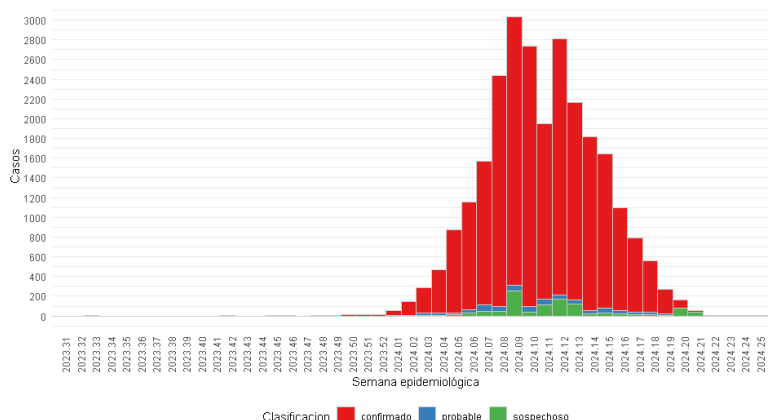
Cuadro 4. Indicadores de situación de dengue. Rosario, SE 31/2023 a SE 26/2024.

Indicador	Temporada 2023/2024	SE 26/2024
Número de casos confirmados	24.410	0
Número de casos probables	703	1
Número de casos sospechosos	1076	1
Número de casos fallecidos	14	0

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 1 de julio 2024.

No hay casos confirmados en la última semana, mostrando una tendencia descendente desde la semana 13. Gráfico 8

Gráfico 8. 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' (1506)

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 1 de julio de 2024.

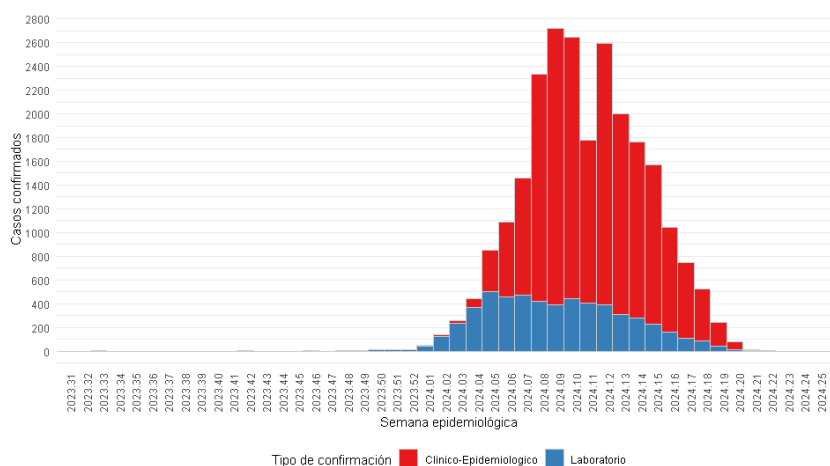
El 77,3% de los casos son confirmados por criterio clínico epidemiológico. Cuadro 5; Gráfico 9

Cuadro 5. Casos confirmados de dengue según tipo de confirmación SE 31/2023 a SE 26/2024⁷

Confirmación	Casos	%
Clinico-Epidemiologico	18858	77,3
Laboratorio	5552	22,7
Total	24410	100

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 1 de julio de 2024

Gráfico 9. Casos confirmados de dengue según tipo de confirmación SE 31/2023 a SE 26/2024



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 1 de julio 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. A partir de la semana 22 solamente se contabilizan los casos con laboratorio positivo. (Cuadro 6)

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 6. Casos confirmados según serotipo. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 26/2024.

Clasificación	Temporada 2023/2024	SE 26/2024
DEN-1	722	0
DEN-2	756	0
DEN-3	2	0
Sin serotipo confirmado por laboratorio	4.079	0
Sin serotipo confirmado por criterio clínico epidemiológico	18.851	0
Total	24.410	0

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 1 de julio 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 10. Fuente: datos SNVS2.0 y Dirección Gral de Estadística Municipalidad de Rosario

Gráfico 10. Total de casos de dengue y tasas específicas por grupo de edad y sexo. Rosario. SE 31/2023 a 26/2024



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 25/2024 se registraron en Argentina 862 casos de fiebre Chikungunya, de los cuales: 762 no tuvieron antecedentes de viaje, 41 fueron importados y 59 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 26/2024 se notificaron 77 casos confirmados de Fiebre Chikungunya en la ciudad. (Anexo, Tabla 2)

En la SE 26/2024 no se confirmó ningún caso. (Cuadro 7, Gráfico 11)

Es la 9na semana que no se confirman casos de fiebre chikungunya. Cuadro 2 Anexo.

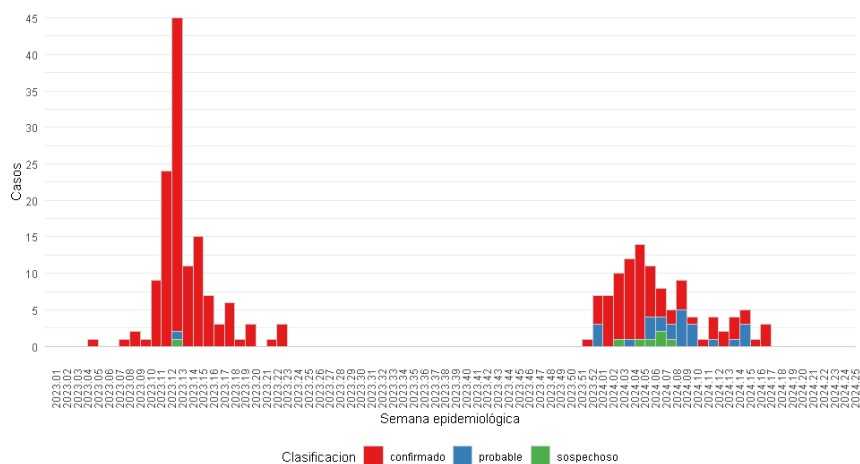
Cuadro 7. Indicadores de situación de Fiebre Chikungunya. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 26/2024.

Indicador	Temporada 2023/2024	SE 26/2024
Número de casos confirmados	77	0
Nro de casos probables	24	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°710.

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 11. Casos confirmados, probables y sospechosos de fiebre Chikungunya según semana epidemiológica. Rosario, SE 1/2023 a SE 26/2024 2024



Fuente: SNVS 2.0
Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos "sospechosos no conclusivos" (1704)

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 1 de julio 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.

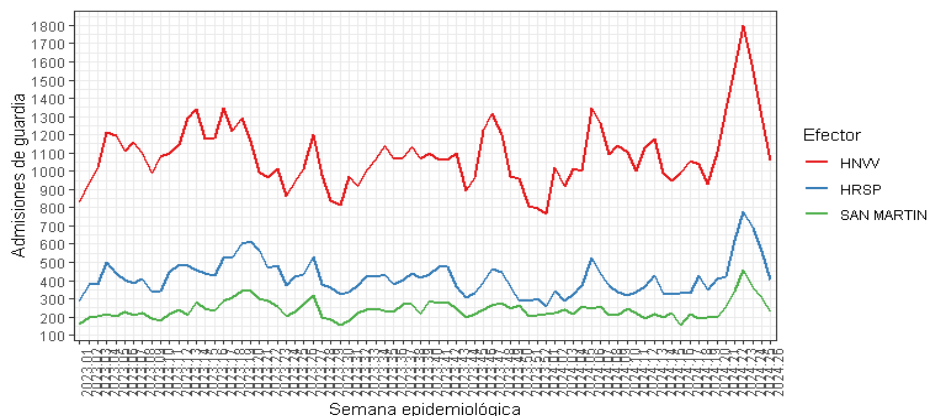
Consultas de guardia

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 26/2024 las tres guardias pediátricas presentaron una disminución en el número de consultas respecto de la semana anterior. Gráfico 12.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados
Rosario, semana 26/2024

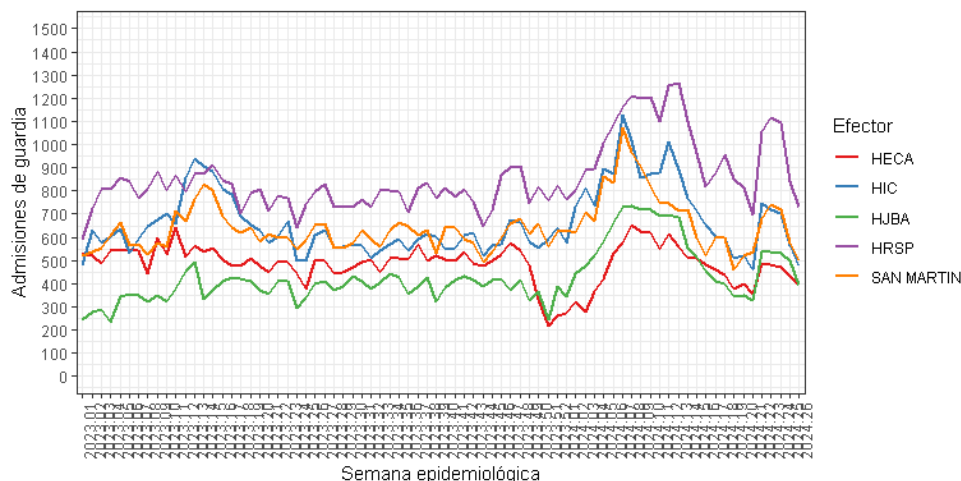
Gráfico 12. Consultas de guardia pediátrica según efector y semana epidemiológica. Hospitales V.J. Vilela, R. Sáenz Peña y Centro de Salud San Martín. Red municipal, SE 01/2023 a SE 26/2024. (frecuencia absoluta)



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 1 de julio 2024

El número de consultas de guardia de adultos presentan una disminución respecto a la semana anterior. (Gráfico 13)

Gráfico 13. Consultas de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal, SE 01/2023 a SE 26/2024. (frecuencia absoluta)

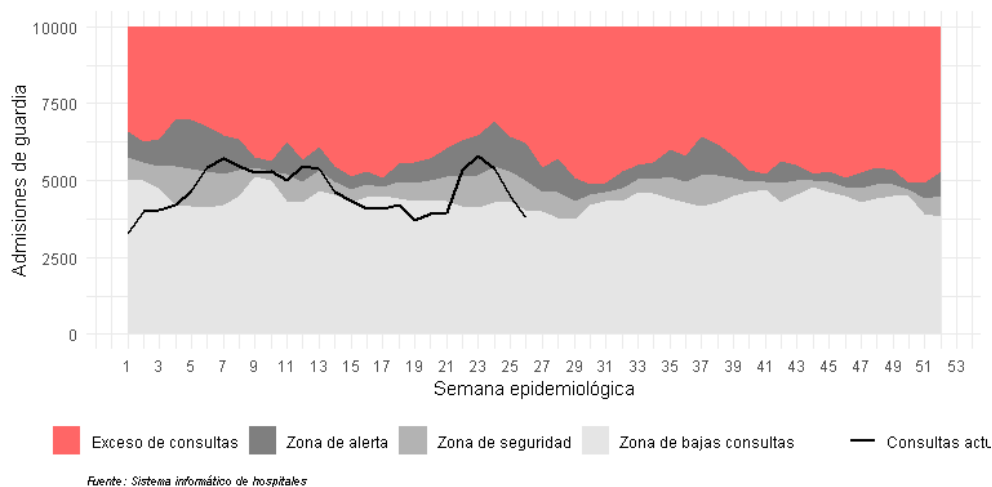


Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 1 de julio 2024

En el gráfico 14 se observa que la cantidad de atenciones en guardia se incremento a partir de la SE 21, en la SE 23 alcanza la zona de alerta, y en la semana 26 se encuentra en la zona de bajas consultas. Gráfico 14

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

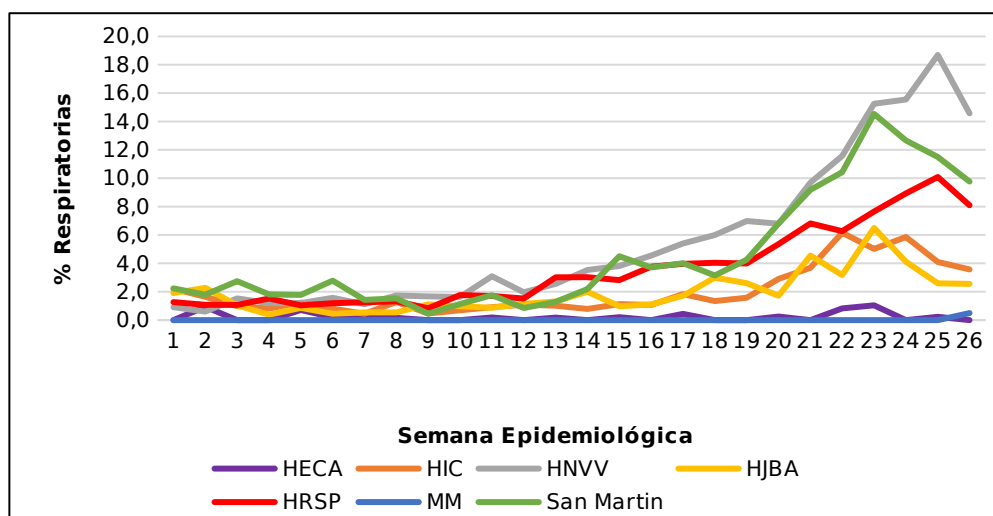
Gráfico 14. Total de admisiones de guardia y límites de control según semana epidemiológica.



Fuente: datos propios. Sistemas DDT y SIRS. Fecha de lectura: 1 de julio 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. En la última semana se observa un descenso en el porcentaje de consultas por problemas respiratorios en la guardia del Hospital de Niños, Roque Saenz Peña y Policlínico San Martín; el resto de las guardias se mantuvo estable. Gráfico 15.

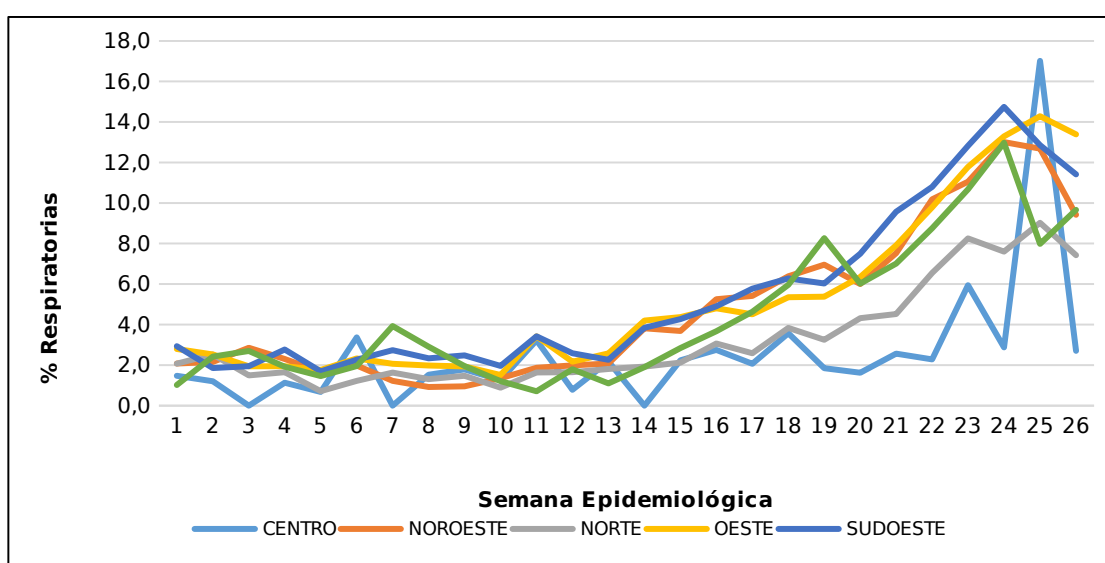
Gráfico 15. Porcentaje de consultas en la guardia ambulatoria por patologías respiratorias. Efectores Municipales. Rosario 2024



Fuente: sistemas informáticos DTT y SIRS. Fecha de lectura 2 de julio 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 el distrito centro presentó una caída en el porcentaje de consultas por problemas respiratorios, pasando del 18% al 2%, el resto de los distritos presentó una leve disminución en el porcentaje de consultas por problemas respiratorios. El distrito que presentó un leve aumento fue el distrito sur. Gráfico 16.

Gráfico 16. 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 2 de julio 2024

Consultas pediátricas por distrito

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

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.

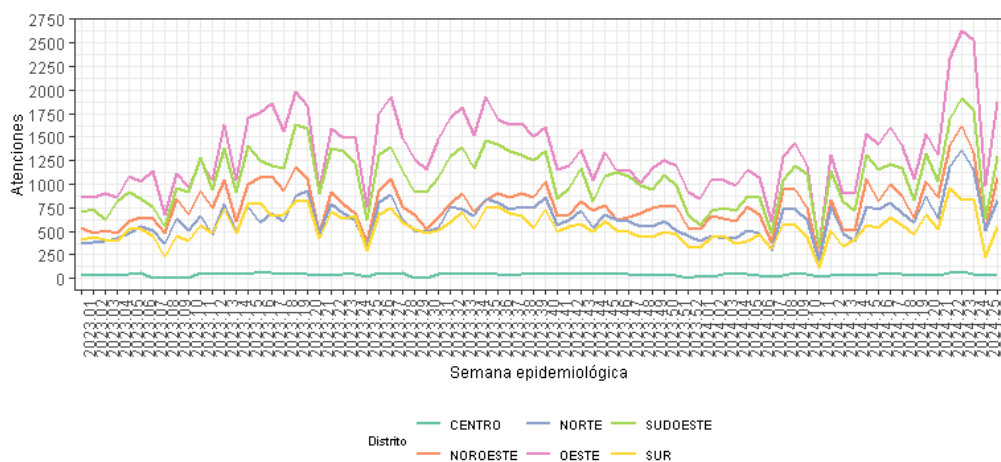
En la SE 25. hubo solamente 2 los días laborables, por feriados nacionales.

Mesa de Integración de Información para la Gestión

Contacto: mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados Rosario, semana 26/2024

Gráfico 17. Consultas pediátricas en Centros de Salud según distrito y semana epidemiológica. Centros de Salud Municipales. Rosario, SE 01/2023 a SE 26/2024. (frecuencia absoluta)

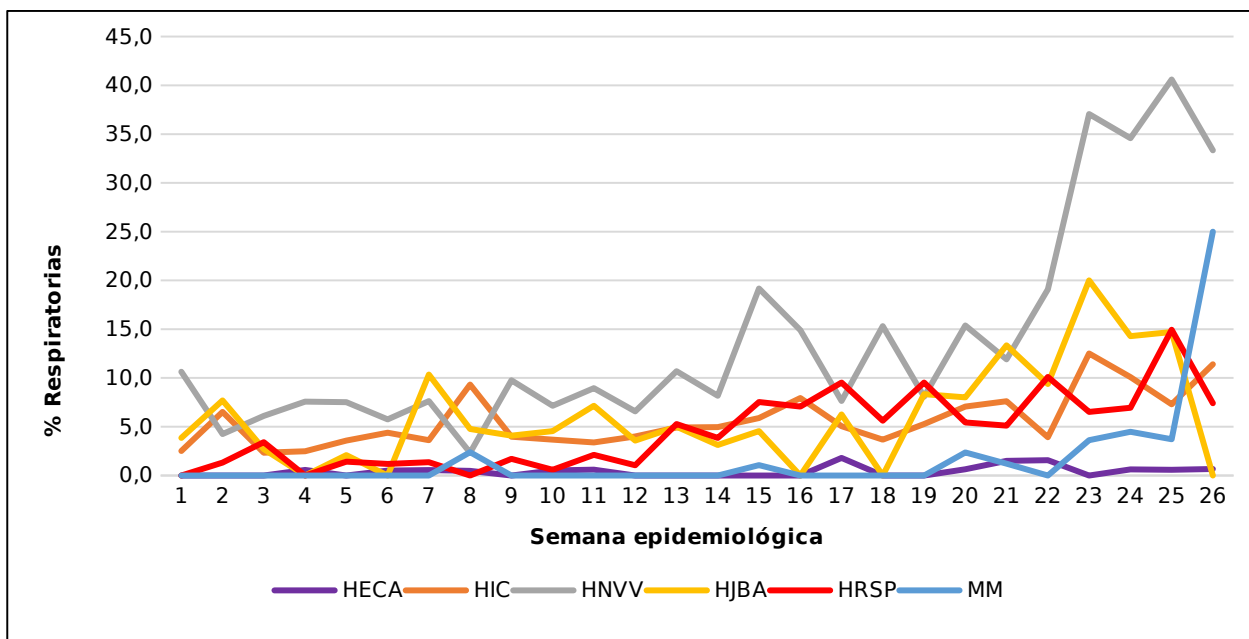


Fuente: sistema informático SISR. Fecha de lectura 2 de julio 2024

Internación

En la última semana el porcentaje de pacientes internados por problemas respiratorios presentó aumento en el Hospital Alberdi y en la Maternidad Martín. Para el Hospital Vilela, los ingresos por problemas respiratorios representan el 33% de las internaciones y para la Maternidad Martín el 25%. Gráfico 18.

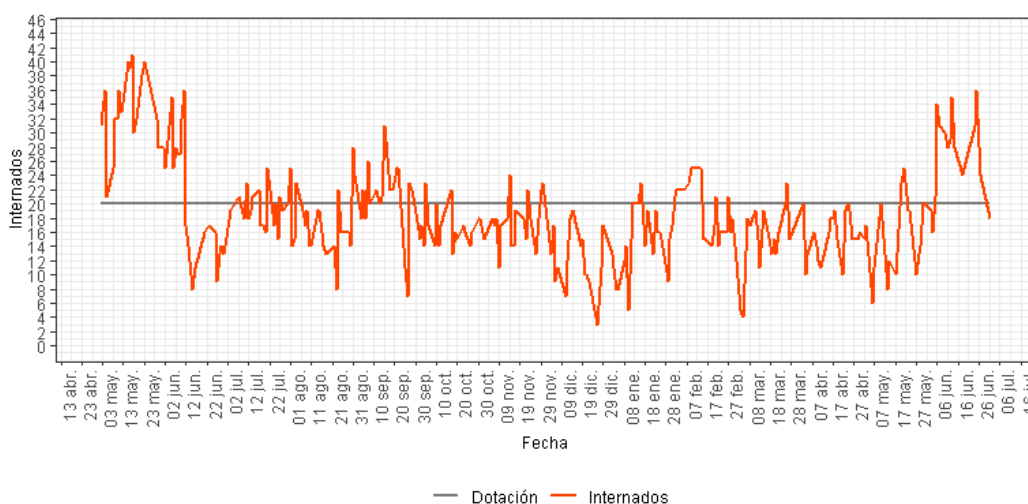
Gráfico 18. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales municipales. Rosario. Año 2024



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 2 de julio 2024

Al día 30 de junio, la internación transitoria en el hospital V.J. Vilela presenta una ocupación inferior a la cantidad de camas instaladas. En las últimas 2 semanas la ocupación estuvo por encima de la cantidad de camas instaladas. (Gráfico 19)

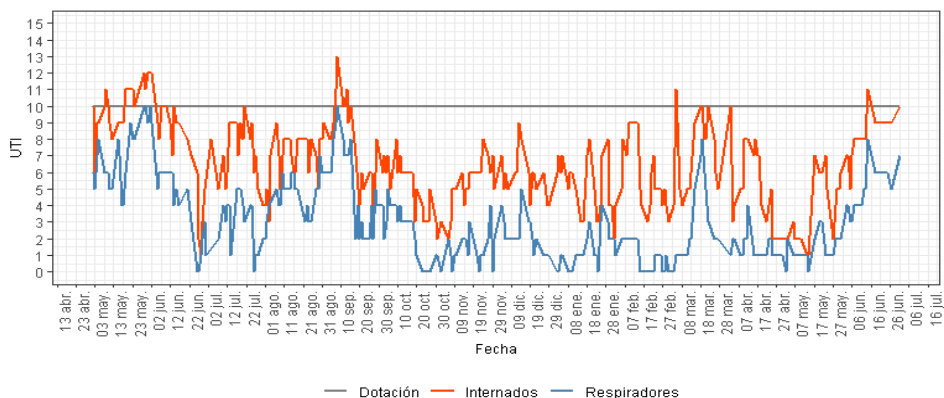
Gráfico 19. Ocupación diaria de camas en internación transitoria. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 al 30 de junio 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 1 de julio 2024

En la última semana la ocupación de camas de la UTI presentó valores inferiores a la capacidad de camas instaladas. Al día 30 de junio las camas de UTI están 100% ocupadas. (Gráfico 20).

Gráfico 20. Ocupación diaria de las camas de UTI. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 al 30 de junio 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 1 de julio 2024

La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 30 de junio de 2024 en el 79,2% las camas adultas y el 80% de las pediátricas. No hay pacientes internados por dengue; el 16,7% de las camas de UTI adultos y el 40% de las UTI pediátricas están ocupadas por cuadros respiratorios. (Cuadro 8).

Cuadro 8. Ocupación de camas críticas públicas municipales. Rosario, 10 al 30 de junio 2024. (porcentaje)

Efactor	10/06/2024				17/06/2024				23/06/2024				30/06/2024			
	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue
HECA	91,7%	0,0%	4,2%	0,0%	91,7%	0,0%	20,8%	0,0%	79,2%	0,0%	8,3%	0,0%	79,2%	0,0%	16,7%	0,0%
HNVV	80,0%	0,0%	30,0%	0,0%	100,0%	0,0%	50,0%	0,0%	90,0%	0,0%	40,0%	0,0%	80,0%	0,0%	40,0%	0,0%

Fuente: sistema informático DTT.1 de julio 2024

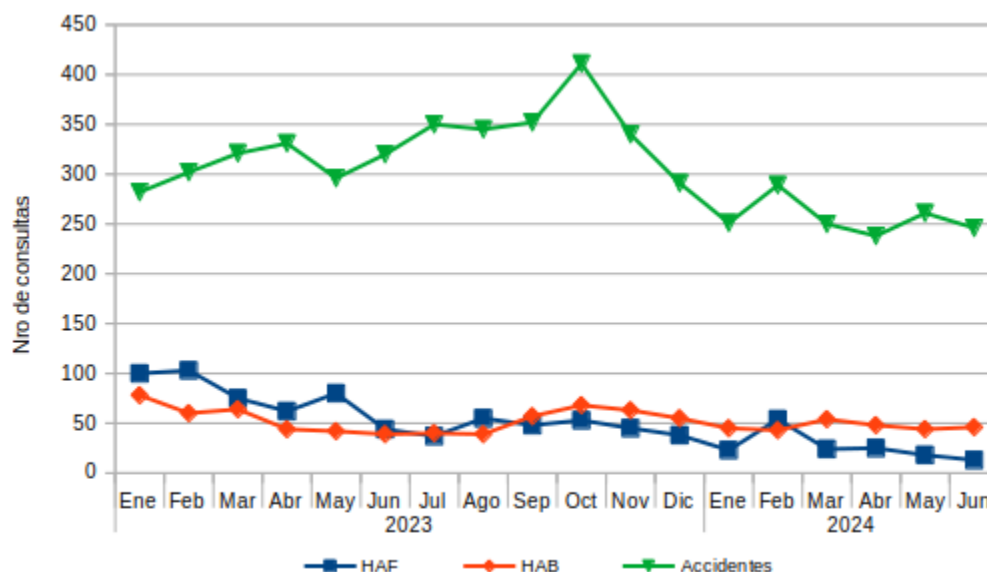
Consultas en guardia 2023 - junio 2024 por heridas de arma de fuego, arma blanca y accidentes de tránsito

Consultas por accidentes de tránsito: se observa un aumento en la cantidad de consultas entre enero y octubre del 2023, a partir de esa fecha se observa una disminución. La tendencia es decreciente.

Consultas por heridas de arma de fuego: hay una tendencia decreciente en el número de consultas por arma de fuego entre enero 2023 y junio 2024. Se observó un incremento de las mismas en el mes de febrero 2024.

Consultas por heridas de arma blanca: Se observó una disminución entre enero y octubre 2023 y a partir de allí, se mantiene constante. La tendencia es levemente decreciente.

Gráfico 1 Consultas en guardia por Heridas de arma de fuego (HAF), Heridas de armas blancas (HAB) y accidentes de tránsito. Efectores municipales. Año 2023 a junio 2024



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 y Sisap

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>

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.

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.

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 26 de 2024.

Sem.epi	Confir- dos	Probables	Sospecho- sos	Sosp. no conclusi- vos	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	107	0
2024.06	1089	33	32	119	0
2024.07	1460	64	45	98	1
2024.08	2337	53	47	127	0
2024.09	2719	61	253	115	1
2024.10	2644	58	36	79	1
2024.11	1777	58	116	65	1
2024.12	2596	42	173	82	1
2024.13	2000	40	124	78	2
2024.14	1764	37	20	59	0
2024.15	1568	45	33	56	2
2024.16	1043	37	18	50	4
2024.17	749	31	11	34	0
2024.18	524	24	12	38	0
2024.19	246	19	7	22	1
2024.20	77	3	80	18	0
2024.21	15	6	36	23	0
2024.22	4	2	1	17	0
2024.23	0	1	4	8	0
2024.24	1	3	1	7	0
2024.25	0	0	2	2	0
2024.26	0	1	1	0	0

Fuente:SNVS 2.0. Lectura 1 de julio 2024

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados
Rosario, semana 26/2024

Tabla 2. Casos confirmados, probables y sospechosos de chikungunya según semana epidemiológica (SE). Rosario, SE 31 de 2023 a SE 26 de 2024.

anio.sem	confirmad o	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	59	0
2024.14	3	1	0	29	0
2024.15	2	3	0	27	0
2024.16	1	0	0	50	0
2024.17	3	0	0	24	0
2024.18	0	0	0	29	0
2024.19	0	0	0	14	0
2024.20	0	0	0	11	0
2024.21	0	0	0	17	0
2024.22	0	0	0	10	0
2024.23	0	0	1	7	0
2024.24	0	0	0	5	0
2024.25	0	0	0	4	0
2024.26	0	0	0	0	0

Fuente:SNVS 2.0. Lectura 1 de julio 2024