

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 27 | 2024

(30 de junio al 6 de julio)

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados - Resumen SE 27/2024

PATOLOGÍA RESPIRATORIA	COVID-19: 1 casos nuevos confirmados.
VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS	Circulación de VSR.
ARBOVIRUS	Dengue: 0 casos nuevos. Chikungunya: 0 casos nuevos.
MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL	Consultas de guardias totales en zona de bajas consultas. Aumento en el porcentaje de consultas de guardia por problemas respiratorios en el Hospital Vilela y Roque Saenz Peña. Ocupación camas UTI: 100% en Heca, 60% 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. Internaciones por problemas respiratorios: Hospital Vilela 48,3%; Hospital Alberdi y Roque Saenz Peña 10,5%.
INFORME ESPECIAL	Situación de tuberculosis en la ciudad de Rosario. Año 2023
RECOMENDACIONES A LOS EQUIPOS	
ALERTAS	

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Infecciones respiratorias agudas (IRA)

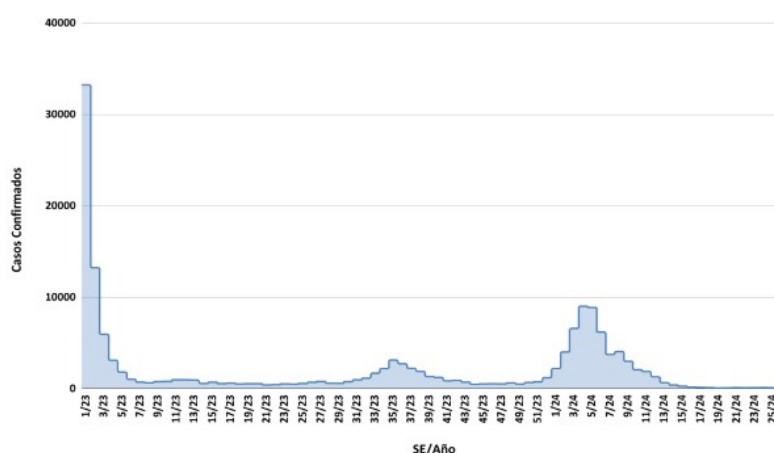
El objetivo de la vigilancia de las infecciones respiratorias es monitorear la frecuencia y distribución de agentes etiológicos involucrados: SARS-CoV-2, Influenza, VSR y otros virus respiratorios (OVR), así como caracterizar la enfermedad respiratoria en cuanto a gravedad e impacto en la población. 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 26/2024.



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°711.

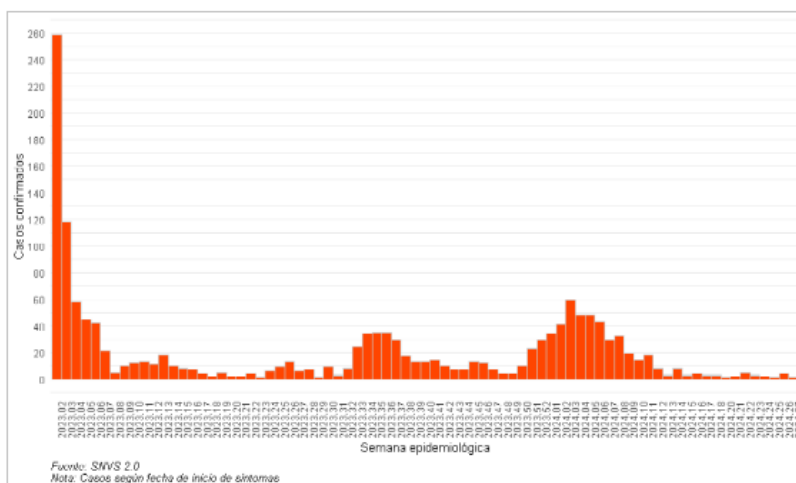
Situación a nivel local

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 27/2024.

Indicador	Año 2023	Año 2024	SE 27/2024
Número de casos confirmados	1.989	436	1
Número de casos fallecidos	9	1	0

Gráfico 2. Casos confirmados de COVID-19 según semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2023 a 27/2024



Fuente: SNVS 2.0. Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. Lectura 8 de julio 2024

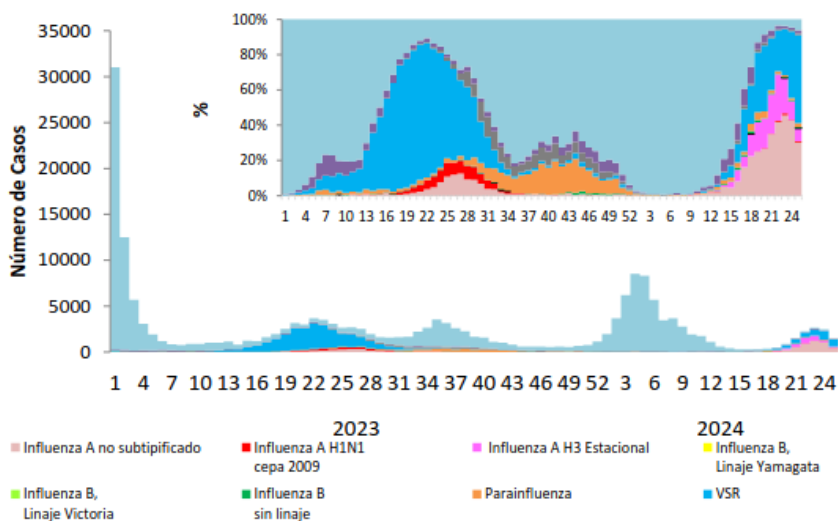
Vigilancia de virus respiratorios

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 SE25 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 25/2024. Argentina



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°711.

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°711.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 27/2024

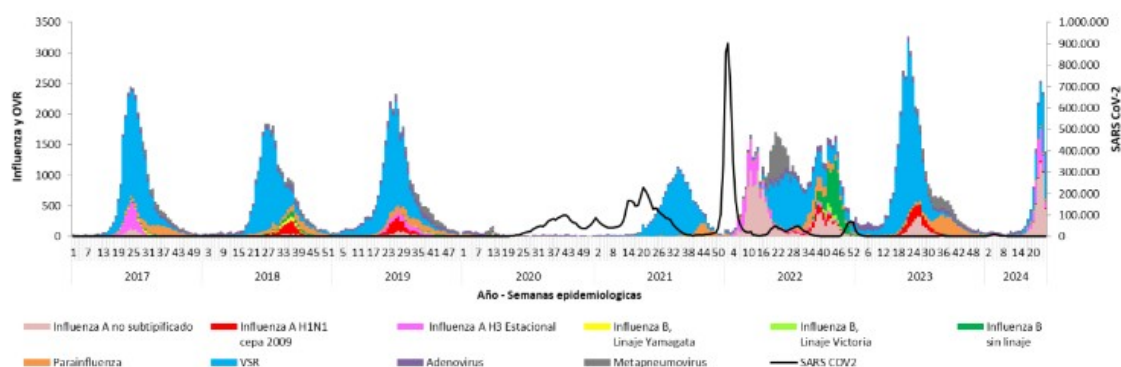
El número de detecciones positivas para parainfluenza fue mayor al de todos los años históricos del periodo analizado, con un comportamiento estacional similar al registrado para los años 2017 y 2018.

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 25/2024. Argentina.



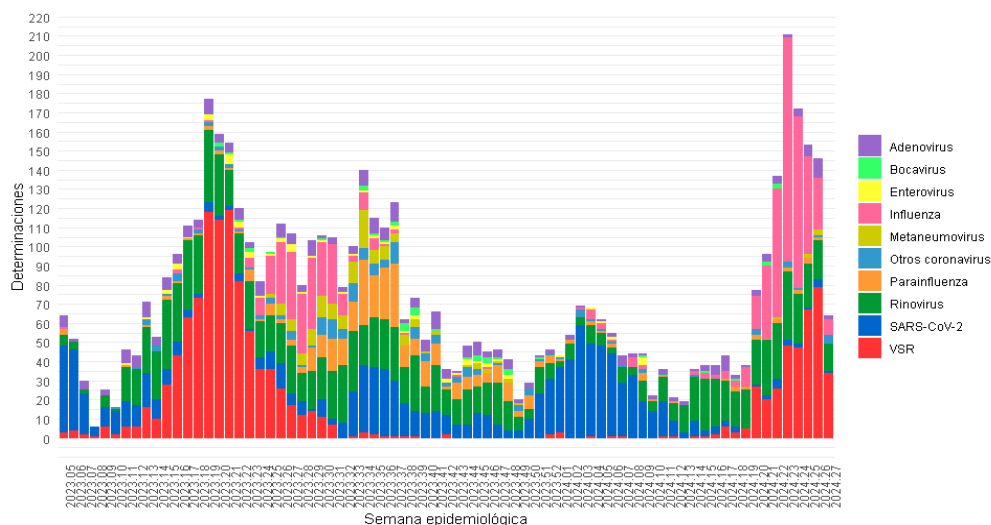
Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°711.

Situación en Rosario

En la SE 27 se observa el predominio del VSR, con valores menores a los de la semana previa. (Cuadro 2, Gráfico 5)

En la SE27, en el Laboratorio del Cemar, la positividad para el virus de influenza A fue del 15%, y para Covid 2%

Gráfico 5. Determinaciones positivas según tipo de virus respiratorio y semana epidemiológica. Rosario, semana 05/2023 a SE 27/2024.



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

Fuente: SNVS2.0 Lectura 8 de julio 2024

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

Cuadro 2. Distribución de casos positivos de virus respiratorios según virus y SE. SE 20 a 27 2024

Virus	Semana epidemiológica							
	20	21	22	23	24	25	26	27
Antígeno viral de influenza A	0	1	3	0	0	0	0	0
Antígeno viral de VSR	0	0	0	0	1	0	0	0
Detección de Antígeno de SARS CoV-2	0	0	0	0	1	0	0	0
Detección molecular de Adenovirus	0	4	4	2	4	6	10	2
Detección molecular de Bocavirus	0	2	3	0	0	0	0	0
Genoma viral de Coronavirus 229E	0	0	0	0	0	0	0	1
Genoma viral de Coronavirus HKU1	0	0	0	2	0	0	1	2
Genoma viral de Coronavirus OC43	0	0	0	1	1	0	0	2
Genoma viral de Influenza A (sin subtipificar)	0	4	8	12	6	10	3	1
Genoma viral de Influenza A H1N1pdm	0	3	10	19	9	6	7	3
Genoma viral de Influenza A H3N2	3	30	46	86	75	35	17	4
Genoma viral de Metaneumovirus Humano	0	0	1	0	0	2	3	0
Genoma viral de Parainfluenza 1	0	0	0	0	1	0	0	0
Genoma viral de Parainfluenza 2	0	1	2	1	1	1	1	0
Genoma viral de Parainfluenza 3	0	0	0	0	0	1	1	0
Genoma viral de Parainfluenza 4	0	0	0	1	0	1	0	0
Genoma viral de Rinovirus	0	29	29	36	26	23	20	14
Genoma viral de VSR	0	20	26	41	27	41	36	22
Genoma viral de VSR A	0	0	0	0	0	1	0	0
Genoma viral de VSR B	0	0	0	7	19	25	43	12
Genoma viral SARS-CoV-2	1	2	5	3	1	1	4	1

Fuente: SNVS2.0 Lectura 8 de julio 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° 711⁴, se informa que desde la SE 31/2023 hasta la SE 26/2024 se registraron en Argentina 531.617 casos de dengue: 513.205 (97%) se registraron en el año 2024. El 95% de los casos son

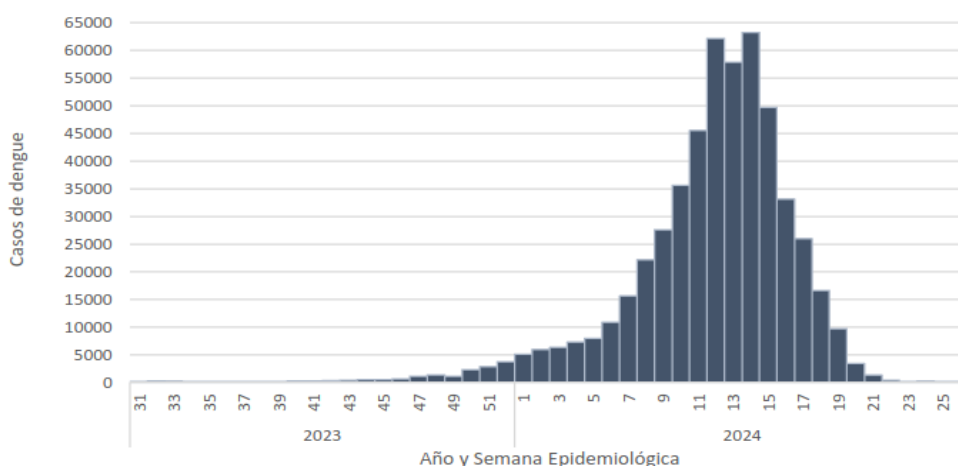
³ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°711.

⁴ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°711.

autóctonos, 2% importados y 3% en investigación. La incidencia acumulada a nivel país es de 1.129 casos cada 100.000 habitantes.

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 12 semanas siguientes. Gráfico 6

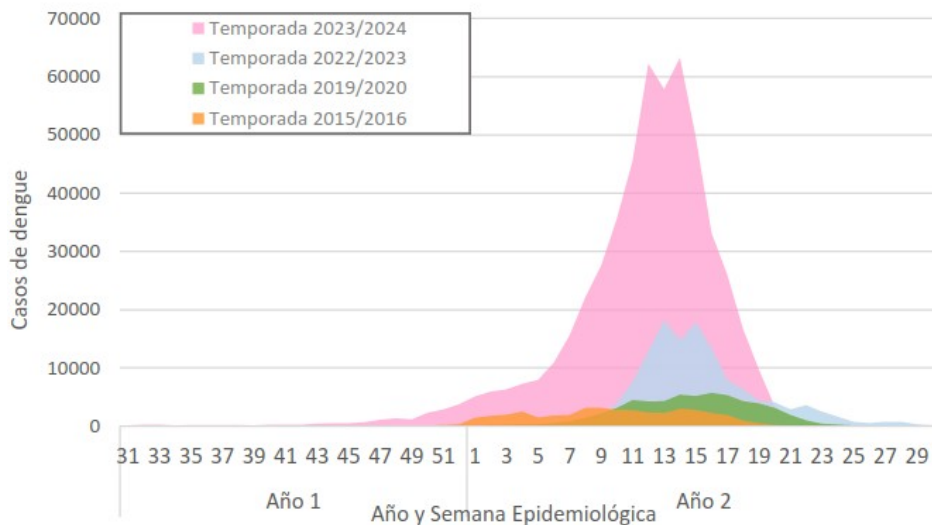
Gráfico 6. Casos confirmados de dengue por semana epidemiológica SE31/2023 a SE26/2024. Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°711.

Los casos acumulados hasta la SE25 representan 3,15 veces más que lo registrado en el mismo período de la temporada anterior -2022/2023- y 7,96 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°711.

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 26/2024. Argentina

Región	% casos	Incidencia acumulada
NEA	13	1.611
NOA	23	2.012
Centro	61	1.075
Cuyo	2	290
Sur	2	49

Fuente: Elaboración propia en base a datos publicados en: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°711.

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 26/2024 se confirmaron 52.775 casos de dengue: 16.863 (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 24.480 casos confirmados de dengue desde la SE 31/2023 a la SE 27/2024. (Anexo, Tabla 1). En la SE 27/2024 se registró un caso.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 y en la semana 27 están 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

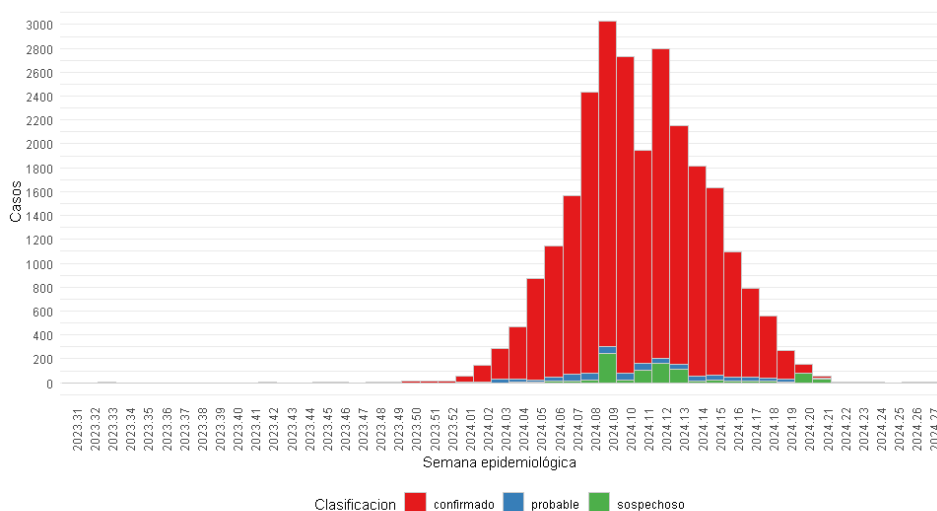
Cuadro 4. Indicadores de situación de dengue. Rosario, SE 31/2023 a SE 27/2024.

Indicador	Temporada 2023/2024	SE 27/2024
Número de casos confirmados	24.480	1
Número de casos probables	710	0
Número de casos sospechosos	900	1
Número de casos fallecidos	14	0

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

Hay un caso confirmado 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' (1659)

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

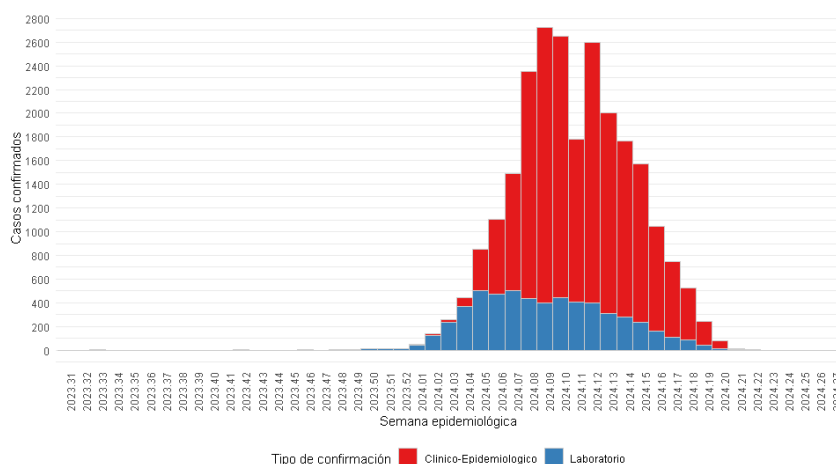
El 77% de los casos son confirmados por criterio clínico epidemiológico. Cuadro 5; Gráfico 9

Cuadro 5. Casos confirmados de dengue según tipo de confirmación SE 31/2023 a SE 27/2024⁷

Confirmación	Casos	%
Clinico-Epidemiologico	18853	77
Laboratorio	5627	23
Total	24480	100

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

Gráfico 9. Casos confirmados de dengue según tipo de confirmación SE 31/2023 a SE 27/2024



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 10 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.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 27/2024

Cuadro 6. Casos confirmados según serotipo. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 27/2024.

Clasificación	Temporada 2023/2024	Semana 27
DEN-1	726	0
DEN-2	756	0
DEN-3	2	0
Sin serotipo confirmado por laboratorio	4.149	1
Sin serotipo confirmado por criterio clínico epidemiológico	18.847	0
Total	24.480	1

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 10 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 27/2024



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 26/2024 se registraron en Argentina 866 casos de fiebre Chikungunya, de los cuales: 773 no tuvieron antecedentes de viaje, 41 fueron importados y 52 se encuentran en investigación⁹.

En provincia de Santa Fe se registraron 136 casos: 125 autóctonos, 10 importados y 1 en investigación.

Situación de Fiebre Chikungunya en la ciudad de Rosario

Desde la SE 31/2023 hasta la SE 27/2024 se notificaron 77 casos confirmados de Fiebre Chikungunya en la ciudad. (Anexo, Tabla 2)

En la SE 27/2024 no se confirmó ningún caso. (Cuadro 7, Gráfico 11)

Es la 10^{ma} semana que no se confirman casos de fiebre chikungunya. Cuadro 2 Anexo.

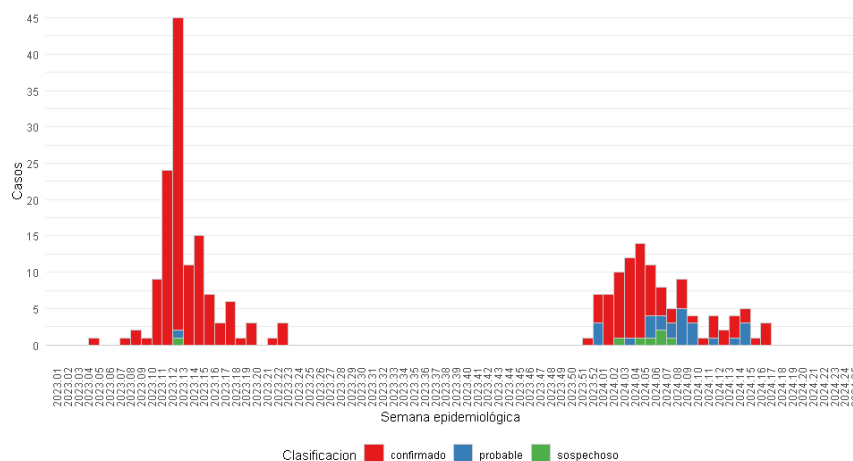
⁸ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°711.

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.

Cuadro 7. Indicadores de situación de Fiebre Chikungunya. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 27/2024.

Indicador	Temporada 2023/2024	SE 27/2024
Número de casos confirmados	77	0
Nro de casos probables	24	0
Nro de casos sospechosos	7	0
Nro de casos fallecidos	0	0

Gráfico 11. Casos confirmados, probables y sospechosos de fiebre Chikungunya según semana epidemiológica. Rosario, SE 1/2023 a SE 27/2024 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 8 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

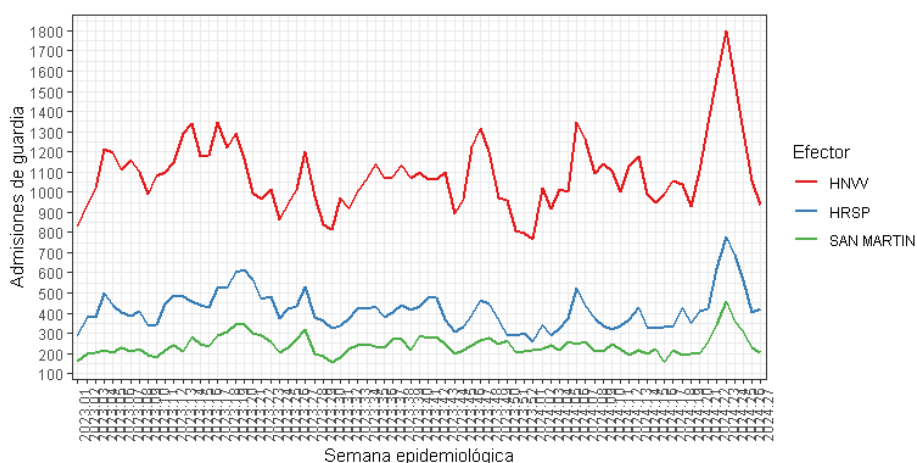
El monitoreo del comportamiento de las atenciones brindadas en los efectores de la red municipal nos permite detectar potenciales problemas de salud. Para ello se toman en cuenta las consultas de guardia pediátrica y adulta, las consultas en centros de salud, la ocupación de las camas de guardia transitoria 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 27/2024 las tres guardias pediátricas presentaron una disminución en el número de consultas respecto de la semana anterior. Gráfico 12.

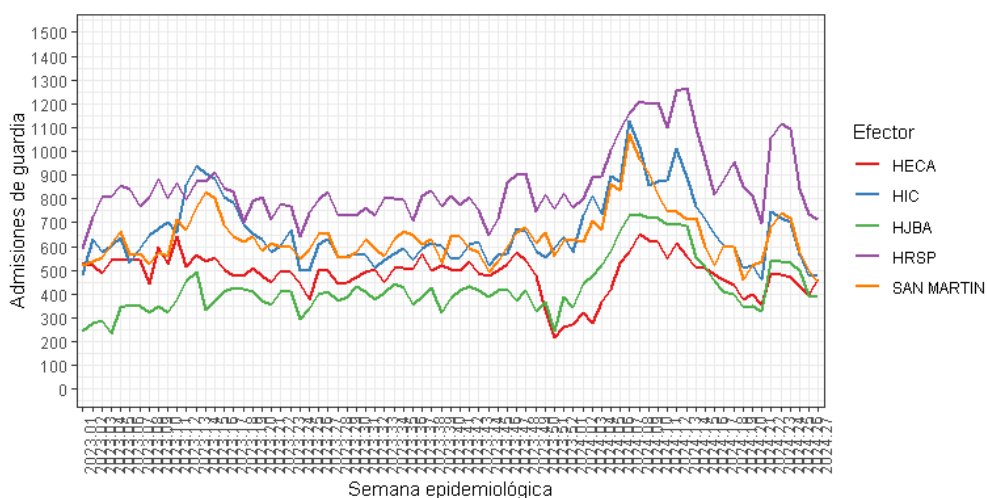
Gráfico 12. Consultas de guardia pediátrica según efector y semana epidemiológica. Hospitales V.J. Vilela, R. Sáenz Peña y Centro de Salud San Martín. Red municipal, SE 01/2023 a SE 27/2024. (frecuencia absoluta)



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 8 de julio 2024

El número de consultas de guardia de adultos se mantienen constantes en la mayoría de los efectores, salvo en el Heca en donde presenta un pequeño aumento respecto a la semana anterior. (Gráfico 13)

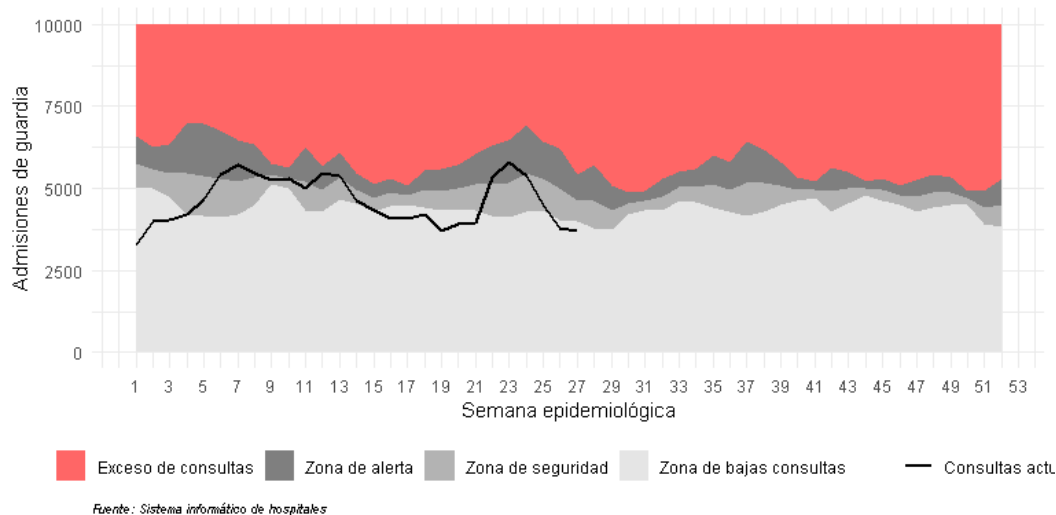
Gráfico 13. Consultas de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal, SE 01/2023 a SE 27/2024. (frecuencia absoluta)



Fuente:
sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 8 de julio 2024

En el gráfico 14 se observa que la cantidad de atenciones en guardia se incrementa a partir de la SE 21, en la SE 23 alcanza la zona de alerta, y en la semana 27 se encuentra en la zona de bajas consultas. Gráfico 14

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



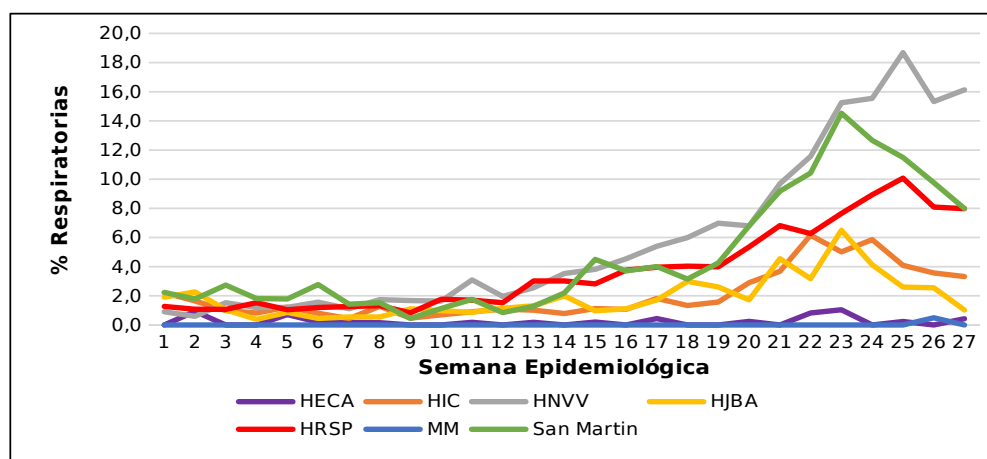
Fuente: Sistema informático de hospitales

Fuente: datos propios. Sistemas DDT y SIRS. Fecha de lectura: 8 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

respiratorias¹⁰. En la última semana se observa un aumento en el porcentaje de consultas por problemas respiratorios en la guardia del Hospital de Niños, y estable en el Roque Saenz Peña. El resto de las guardias presenta un comportamiento descendente. Gráfico 15.

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



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 8 de julio 2024

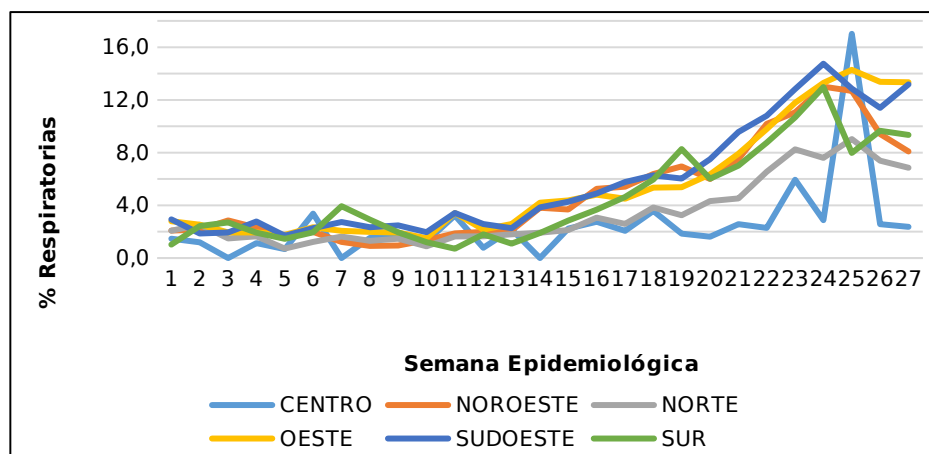
Desde la semana 15 se observa un aumento sostenido en el porcentaje de las consultas por problemas respiratorios, en todos los distritos. En la última semana el distrito sudoeste es el único que presentó un incremento en el porcentaje de consultas por problemas respiratorios. Gráfico 16.

¹⁰ Las patologías respiratorias consideradas son: J09; J10; J11; J12; J13; J14; J15; J16; J17; J18; J21; J22; J44; U07 (códigos del CIE 10)

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 27/2024

Gráfico 16. Porcentaje de consultas por patologías respiratorias en consultorios externos según distrito. Centros de Salud Municipales. Rosario. Año 2024

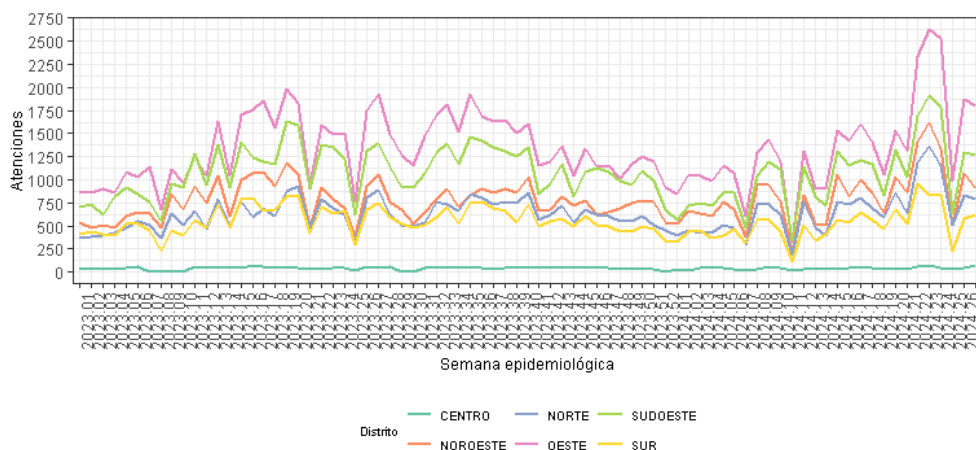


Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 8 de julio 2024

Consultas pediátricas por distrito

El número de consultas pediátricas en los centros de salud respecto de la semana anterior se mantuvo estable.¹¹ (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 27/2024. (frecuencia absoluta)



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

Fuente: sistema informático SISR. Fecha de lectura 8 de julio 2024

Internación

En la última semana el porcentaje de pacientes internados por problemas respiratorios presentó aumento en el Hospital Alberdi, en el Hospital de Niños y en la Maternidad Martin. Para el Hospital Vilela, los ingresos por problemas respiratorios representan el 48,3% de las internaciones y para la Maternidad Martin el 36,4%. Gráfico 18.

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).

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

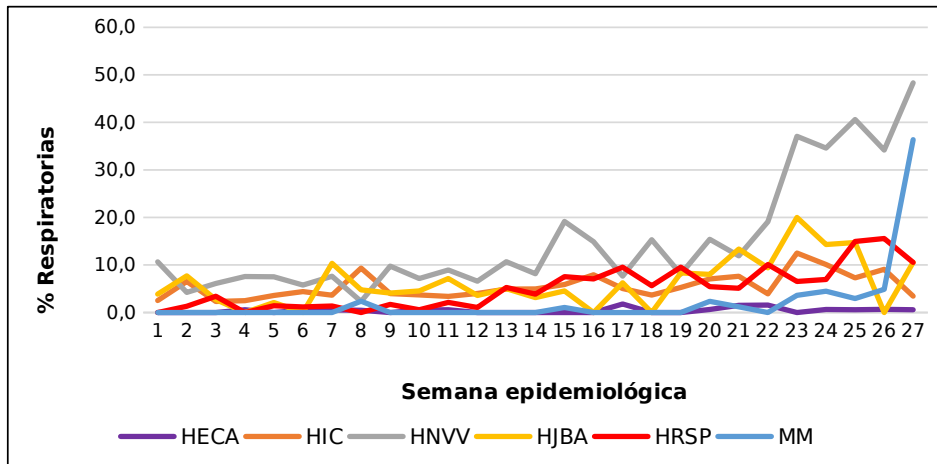
El 8 de mayo paro municipal. El 9 de mayo paro Nacional.

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

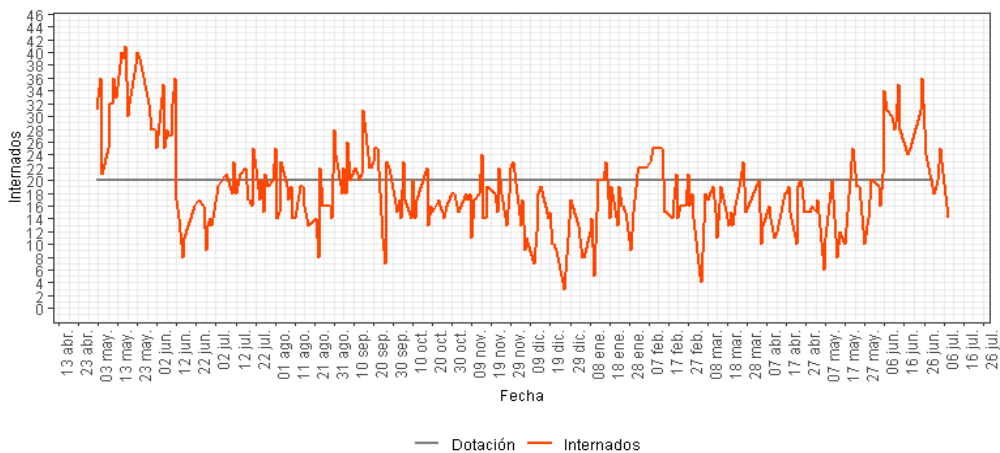
Gráfico 18. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales municipales. Rosario. Año 2024



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 8 de julio 2024

Al día 7 de julio, 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)

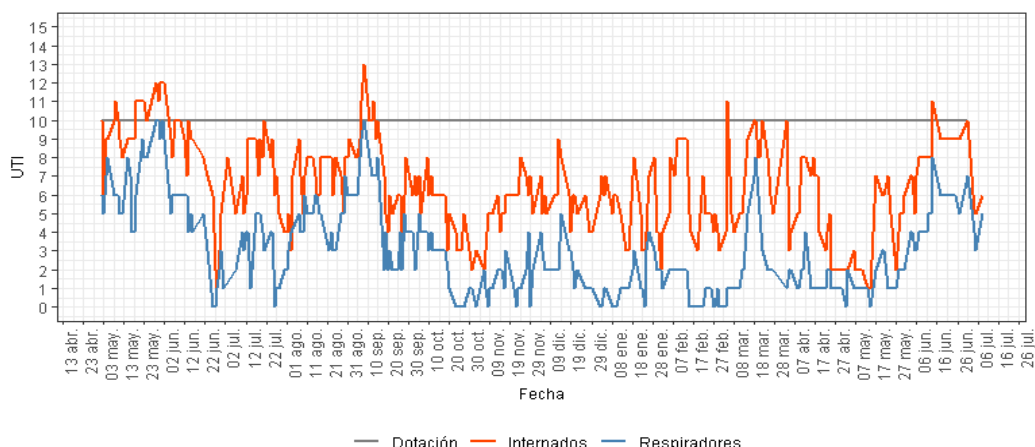
Gráfico 19. Ocupación diaria de camas en internación transitoria. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 al 7 de julio 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 8 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 7 de julio las camas de UTI están 60% ocupadas. (Gráfico 20).

Gráfico 20. Ocupación diaria de las camas de UTI. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 al 7 de julio 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 8 de julio 2024

La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 7 de julio de 2024 en el 100% las camas adultas y 60% 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, 16 de junio al 7 de julio 2024. (porcentaje)

Efector	16/06/2024				23/06/2024				30/06/2024				07/07/2024			
	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue
HECA	91,7%	0,0%	20,8%	0,0%	79,2%	0,0%	8,3%	0,0%	79,2%	0,0%	16,7%	0,0%	100,0%	0,0%	16,7%	0,0%
HNVV	100,0%	0,0%	50,0%	0,0%	90,0%	0,0%	40,0%	0,0%	80,0%	0,0%	40,0%	0,0%	60,0%	0,0%	40,0%	0,0%

Fuente: sistema informático DTT.8 de julio 2024

INFORME ESPECIAL

Situación de tuberculosis en la ciudad de Rosario. Año 2023.¹²

La tuberculosis integra el listado de eventos de notificación obligatoria desde 1960. La forma de registro ha ido cambiando conforme los avances tecnológicos de los recursos informáticos del sistema de vigilancia nacional y de la política de construcción de información epidemiológica, solamente destacaremos los cambios producidos en la última década. Hasta el 2018 se realiza la notificación de los casos a través de un módulo de tuberculosis integrado al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS), permitiendo el reporte individual de los casos por parte de los servicios de salud a lo largo de todo el país, de manera remota e inmediata. A partir de 2019, se comienza la notificación en en SNVS 2.0, incorporado al Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentina (SISA).

En la ciudad de Rosario, durante el año 2023, la tasa de notificación por TB fue 39 por 100.000 habitantes, un 8,64% superior a la del año anterior y un 17,47% más alta que la de 2019 (33,2 por 100.000), que se toma como referencia para evaluar la recuperación de la notificación de TB luego de la pandemia por COVID-19. Este indicador superó los valores registrados a nivel provincial y nacional.

De las 395 notificaciones de TB, el 95,44% eran casos incidentes (casos nuevos, recaídas o sin información sobre la clasificación del caso)¹³ y el 4,56% eran casos antes tratados (reingreso de pérdida de seguimiento, fracasos, traslados y otros). La tasa de casos nuevos y recaídas fue 37,4 por 100.000 habitantes y la de antes tratados fue 1,8. Estas tasas presentaron valores superiores a los indicadores provinciales y nacionales, excepto para la tasa de antes tratados, cuyo valor más alto se registró a nivel país (2,2 por 100.000 habitantes).

La tasa de mortalidad por tuberculosis fue 1,4 por 100.000 habitantes en la ciudad de Rosario, superior a la tasa provincial e inferior a la nacional. (Tabla 1, Gráfico 1)

¹²El informe completo puede ser solicitado a mesadeinformacionssp@rosario.gov.ar.

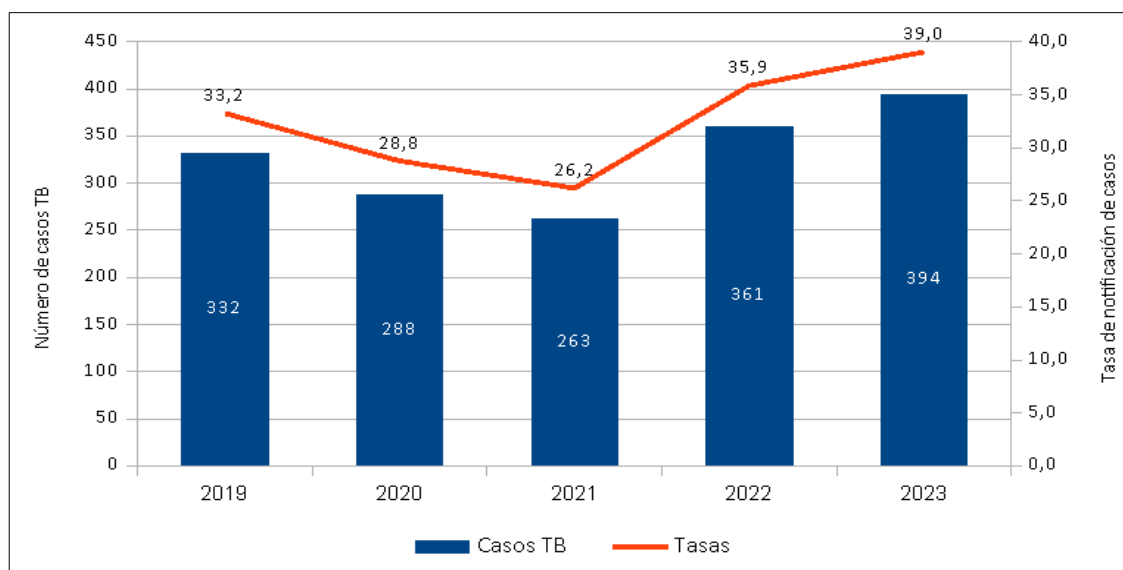
¹³ La clasificación de casos nuevos, recaídas, sin información, reingreso de pérdida de seguimiento, fracasos, traslados y otros es una clasificación automática que se construye en base a la información que se carga en la variable "Tratamiento". Sin embargo, a los efectos que se haga visible en los reportes, es necesario que el operador luego de ingresar los datos del tratamiento, vuelva a la pestaña Evento SNVS y pulse la opción "Enviar datos e ir a Clínica".

Tabla 1. Indicadores de tuberculosis a nivel local, provincial y nacional. Año 2023.

Indicadores	Rosario	Santa Fe	Argentina
Número de notificaciones	395	808	14.914
Tasa de notificación por 100.000 hab	39,0	22,3	32,0
Nuevos y recaídas			
Número de casos	377	792	13.905
Tasa por 100.000 hab	37,4	21,9	29,8
Antes tratados			
Número de casos	18	16	1.009
Tasa por 100.000 hab	1,8	0,4	2,2
Mortalidad			
Número de defunciones	14	302	733
Porcentaje de defunciones	0,15	0,09	0,18
Tasa por 100.000 hab	1,4	0,9	1,6

Fuente: SISA, lectura 3 de abril de 2024. Notificaciones según fecha de apertura; Dirección General de Estadística de la Municipalidad de Rosario; Boletín nro 7. Tuberculosis y lepra en la Argentina.

Gráfico 1. Casos notificados y tasas de tuberculosis (por 100.000 habitantes) según año de notificación. Residentes en Rosario, periodo 2019 -2023.



Fuente: SISA, lectura 3 de abril de 2024.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 27/2024

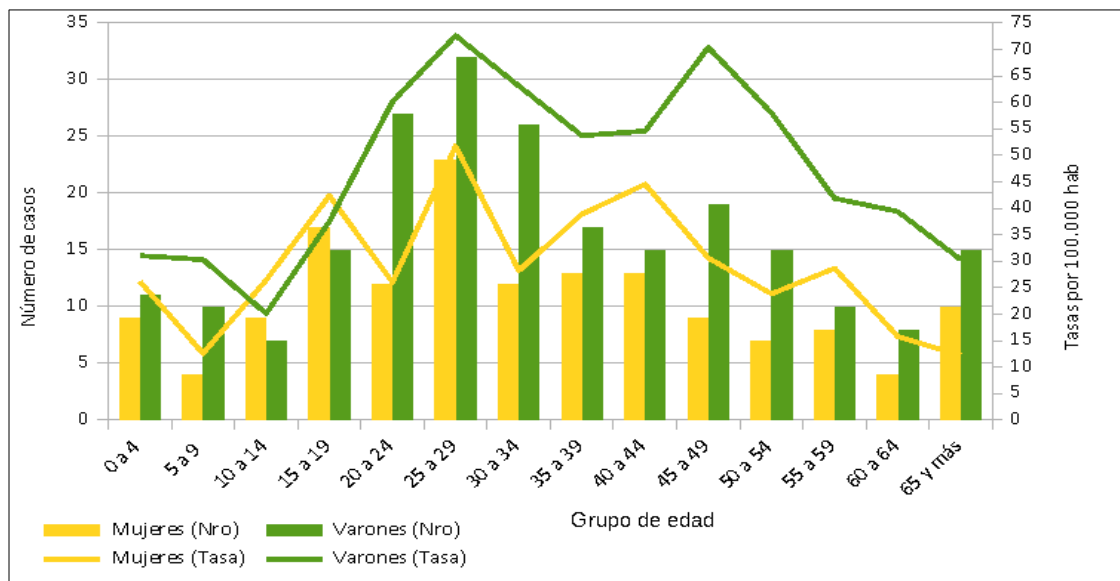
El 59,75% (236) de los casos notificados en 2023 correspondieron a varones y la tasa de notificación fue 1,6 veces mayor en este grupo que en las mujeres. Lo mismo sucede para los casos nuevos y recaídas, el 60,21% (227) fueron varones. En los casos antes tratados, se registró igual número de varones que mujeres pero la tasa de notificación de varones fue levemente superior. (Tabla 2)

Tabla 2. Casos de tuberculosis, tasas por 100.000 habitantes y porcentajes según clasificación y sexo del paciente al inicio del tratamiento. Residentes en Rosario, 2023.

Clasificación	Indicador	Mujeres	Varones	Total
Nuevos y recaídas	Número de casos	150	227	377
	Porcentaje	39,79	60,21	95,44
	Tasa por 100.000 hab	28,3	47,4	37,4
Antes tratados	Número de casos	9	9	18
	Porcentaje			4,56
	Tasa por 100.000 hab	1,7	1,9	1,8
Total	Número de casos	159	236	395
	Porcentaje	40,25	59,75	100,00
	Tasa por 100.000 hab	30,0	49,3	39,1

La tasa por edad de los casos nuevos y recaídas fue más alta en varones que en mujeres, con excepción de los grupos de 10 a 14 y de 15 a 19 años. Dos tercios de los casos se distribuyeron en población joven, de 15 a 49 años. Se registraron 50 casos en menores de 15, que representaron un 13,26% del total de casos nuevos y recaídas reportados. (Gráfico 2)

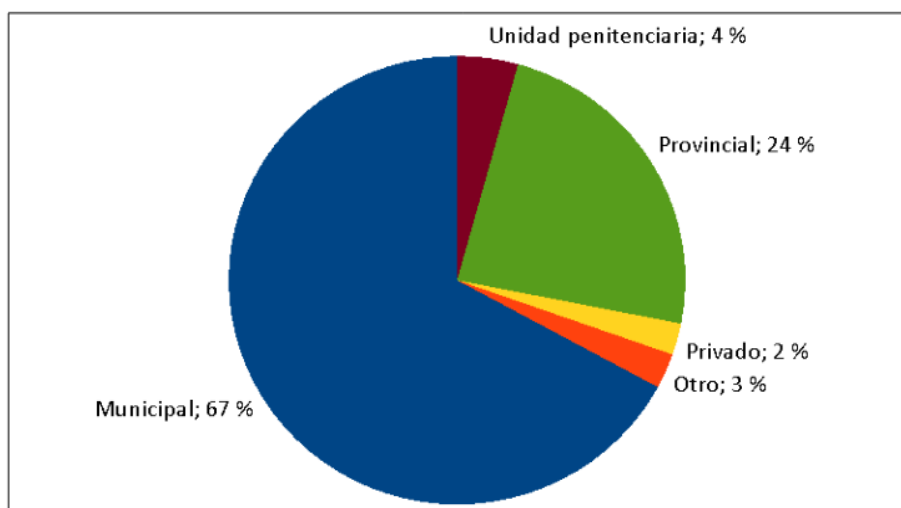
Gráfico 2. Casos nuevos y recaídas y tasas de tuberculosis (por 100.000 habitantes) según edad y sexo. Residentes en Rosario, año 2023.



De los 395 casos reportados, 318 (80,51%) tuvieron localización pulmonar, 74 (18,73%) extrapulmonar y no se registró este dato en 3 pacientes (0,76%) .

Dos tercios de los casos notificados durante el año 2023 correspondieron a personas que recibieron su tratamiento en la red de salud municipal. Gráfico 3

Gráfico 3. Casos notificados de tuberculosis según jurisdicción del establecimiento del tratamiento. Residentes en Rosario, año 2023.



Fuente: SISA, lectura 3 de abril de 2024

Nota: La categoría otros comprende a personas residentes en Rosario y notificados por efectores de salud radicados en otras localidades.

Distribución territorial

El 83,54% (330) de los domicilios¹⁴ fue georreferenciado en el mapa de la ciudad. En el distrito Centro se registraron las tasas más bajas de notificación y de casos nuevos y recaídas (10,8 y 10 por 100.000 hab, respectivamente). En el distrito Oeste se registraron los valores más altos de dichas tasas (83,7 y 80,9 por 100.000 hab). Si bien, todos los distritos presentaron tasas más altas que el Centro (como mínimo la duplicaron), debemos destacar que el distrito Oeste registró una tasa 8 veces superior a la del Centro. (Tabla 3, Figura 1).

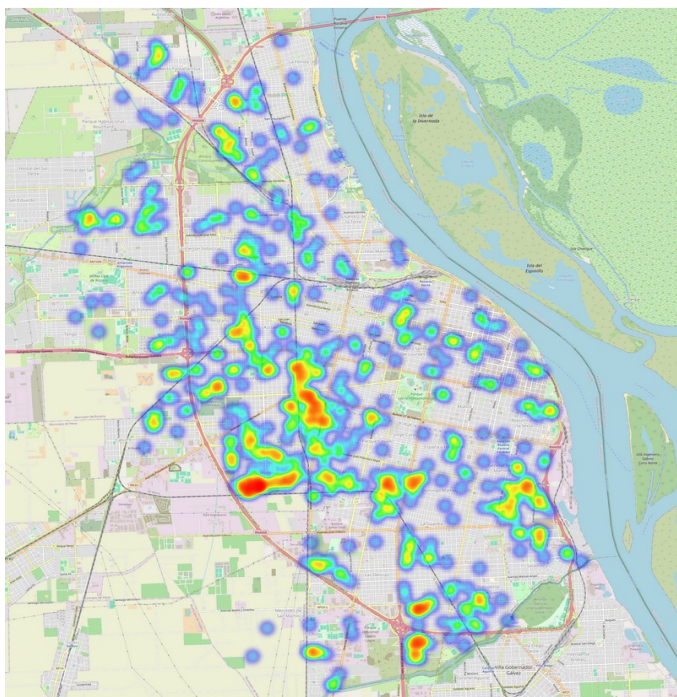
Tabla 3. Casos de tuberculosis y tasa por 100.000 habitantes según distrito de residencia y clasificación. Residentes en Rosario, año 2023.

Distrito	Nuevos y recaídas		Antes tratados		Total	
	Nro. de casos	Tasa	Nro. de casos	Tasa	Nro. de casos	Tasa
Oeste	115	80,9	4	2,8	119	83,7
Suroeste	56	45,5	2	1,6	58	47,1
Sur	42	27,0	3	1,9	45	29,0
Noroeste	49	26,9	1	0,5	50	27,4
Norte	28	19,1	2	1,4	30	20,5
Centro	26	10,0	2	0,8	28	10,8
Total	316	31,3	14	1,4	330	32,7

Fuente: SISA, lectura 3 de abril de 2024

¹⁴Se tomó en cuenta el domicilio consignado en el SNVS. El registro del domicilio real de la persona debe ser actualizado cuando se da el alta al evento; en caso contrario, quedará asignado el domicilio legal. Esta tarea la puede realizar el agente que completa la pestaña de los datos clínicos.

Figura 1. Localización geográfica de los casos de Tuberculosis según domicilio de residencia. Residentes de Rosario, año 2023. (n=330)



Fuente: [Leaflet](#) | Data by © [OpenStreetMap](#), under [ODbL](#)., Dirección de Informática, Secretaría de Salud Pública, Municipalidad de Rosario.

Nota: Representación en base al 84% de los 395 casos reportados en el año 2023.

La distribución muestra que la mayoría de los casos se ubican en el distrito Oeste alrededor del Centro de Salud Toba.

Desde el mes de abril 2024 se constituyó en ese lugar, una Mesa de trabajo con reuniones sistematizadas quincenales en la que participan diferentes áreas dependientes de la Municipalidad y de la Provincia - Centro de salud de la zona, Área de niñez, Coordinador de Salud del Distrito Oeste, Desarrollo Social, Dirección de pueblos originarios, referentes de la comunidad, a fin de analizar la problemática, ampliando la mirada de lo generado en el centro de salud con sus actividades y registros estadísticos y también haciendo foco en priorizar situaciones puntuales para el abordaje, construyendo particularidades en la estrategias que cada situación requiere; considerando fuertemente la necesidad de propiciar el dialogo intercultural.

Consideraciones metodológicas

El siguiente informe sobre la situación de la tuberculosis en la ciudad de Rosario, año 2023, se elaboró en base a la información publicada en el Boletín Nacional Nro 7¹⁵, los casos registrados en el Sistema Nacional de

¹⁵Boletín Nro7. Tuberculosis y lepra en la Argentina. Marzo 2024.

https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2024-03/boletin-tuberculosis-2024_0.pdf.

Vigilancia de la Salud (SNVS) y los registros de los tratamientos autorizados (recetas ingresadas al Sistema Integrado de Salud Rosario-SISR). La información sobre mortalidad por TB se obtuvo en la Dirección General de Estadística de la Municipalidad de Rosario.

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)¹⁶
Sistemas de información propios de la Secretaría de Salud Pública (SISR-DTT).

Sistemas de información provinciales Sicap y Sisap

Abreviaturas utilizadas:

MM: Maternidad Martín
HRSP: Hospital Roque Saenz Peña
HJBA: Hospital Juan Bautista Alberdi
HECA: Hospital de Emergencias Clemente Álvarez
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 y 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, 3) fecha de toma de muestra o 4) fecha de notificación.

Las Patologías respiratorias consideradas en los análisis son:

J09: Influenza debida a ciertos virus identificados.

¹⁶ 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 27/2024

- J10: Influenza debida a virus de la influenza identificado
- J11: Influenza debida a virus no identificado
- J12: Neumonía viral, no clasificada en otra parte.
- J13: Neumonía debida a Streptococcus pneumoniae.
- J14: Neumonía debida a Haemophilus influenzae.
- J15: Neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte.
- J16: Neumonía debida a otros microorganismos infecciosos, no clasificados en otra parte.
- J17: Neumonía en enfermedades clasificadas en otra parte.
- J18: Neumonía, organismo no especificado.
- J21: Bronquiolitis aguda.
- J22: Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores.
- J44: Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas
- U07: COVID-19.

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

Boletín epidemiológico nacional:

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

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 27/2024

<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 27 de 2024.

Sem.epi	Confir- mados	Probables	Sospecho- sos	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	12	1	0	28	0
2024.01	50	4	4	52	0
2024.02	138	6	2	46	0
2024.03	261	27	0	70	0
2024.04	440	29	2	117	0
2024.05	850	16	7	111	0
2024.06	1101	34	13	122	0
2024.07	1488	64	11	98	1
2024.08	2352	52	26	133	0
2024.09	2723	61	243	117	1
2024.10	2647	58	24	87	1
2024.11	1779	58	107	68	1
2024.12	2599	42	159	85	1
2024.13	2004	40	112	84	2
2024.14	1766	38	14	63	0
2024.15	1570	47	18	62	2
2024.16	1042	39	11	53	4
2024.17	747	32	12	36	0
2024.18	523	24	12	39	0
2024.19	245	18	9	22	1
2024.20	76	4	77	19	0
2024.21	15	6	31	27	0
2024.22	4	2	0	17	0
2024.23	0	2	1	10	0
2024.24	0	3	1	8	0
2024.25	0	0	1	1	0
2024.26	0	1	1	0	0
2024.27	1	0	1	4	0

Fuente:SNVS 2.0. Lectura 8 de julio 2024

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados
Rosario, semana 27/2024

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	confirmado	probable	sospechoso	sospechoso no conclusivo	fallecidos
2023.31	0	0	0	2	0
2023.32	0	0	0	2	0
2023.33	0	0	0	0	0
2023.34	0	0	0	1	0
2023.35	0	0	0	1	0
2023.36	0	0	0	0	0
2023.37	0	0	0	2	0
2023.38	0	0	0	1	0
2023.39	0	0	0	3	0
2023.40	0	0	0	0	0
2023.41	0	0	0	0	0
2023.42	0	0	0	2	0
2023.43	0	0	0	0	0
2023.44	0	0	0	2	0
2023.45	0	0	0	4	0
2023.46	0	0	0	4	0
2023.47	0	0	0	5	0
2023.48	0	0	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