

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 29 | 2024

(14 al 20 de julio)

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados - Resumen SE 29/2024

PATOLOGÍA RESPIRATORIA	COVID-19: sin casos nuevos
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. El porcentaje de consultas de guardia por problemas respiratorios representa en el Hospital Vilela el 11,4% y en el Roque Saenz Peña y policlínico San Martín el 8% respectivamente. Ocupación camas UTI: 100% en Heca, 90% en V.J.Vilela. El 40% de las pediátricas están ocupadas por pacientes con problemas respiratorios. Internaciones por problemas respiratorios: Hospital Vilela 34,6%.
INFORME ESPECIAL	
RECOMENDACIONES A LOS EQUIPOS	
ALERTAS	

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Infecciones respiratorias agudas (IRA)

Las infecciones respiratorias agudas son una de las primeras cinco causas de muerte en nuestra ciudad y en los últimos años se ubican en los primeros lugares (18% de las causas de muerte en 2022) ¹. Por otro lado son causa de saturación estacional de los servicios de salud de la ciudad llegando a representar un 15 a 20% de las atenciones durante el invierno.

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.

SARS-COV-19

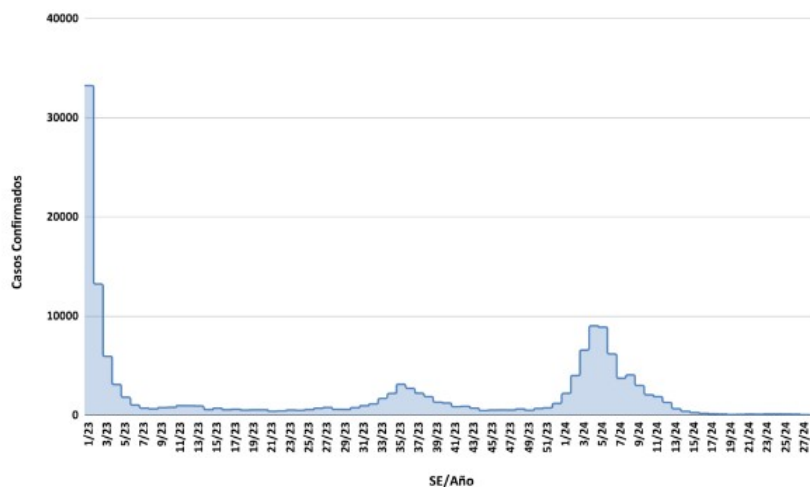
Situación a nivel nacional²

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)

¹https://datos.rosario.gob.ar/sites/default/files/2022-06/3_22%20Informe%20DEFUNCIONES%202021.pdf y https://datos.rosario.gob.ar/sites/default/files/2023-10/anuario_de_poblacion_y_estadisticas_vitales_2022.pdf

² Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°713.

Gráfico 1. COVID-19, casos confirmados por semana epidemiológica. Argentina, SE 01/2023 a SE 28/2024.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°713.

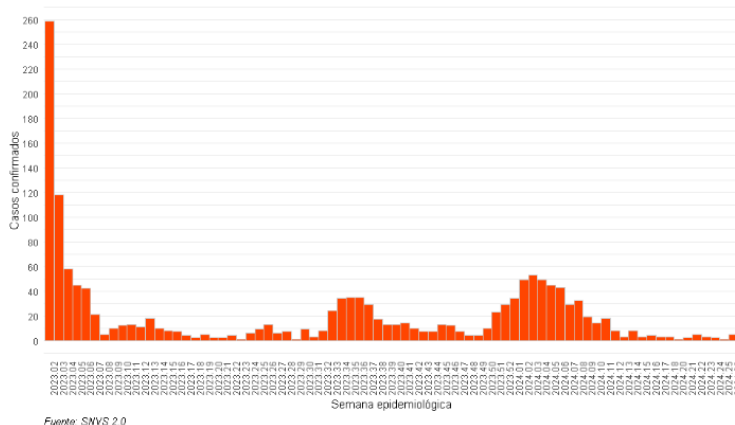
Situación a nivel local

No se han registrado casos en las últimas 3 semanas. (Cuadro 1, Gráfico 2)

Cuadro 1. Indicadores de situación de COVID-19. Rosario, SE 01/2023 a SE 29/2024.

Indicador	Año 2023	Año 2024	SE 29/2024
Número de casos confirmados	1.989	436	0
Número de casos fallecidos	9	1	0

Gráfico 2. Casos confirmados de COVID-19 según semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2023 a 29/2024



Fuente: SNVS 2.0. Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. Lectura 23 de julio 2024

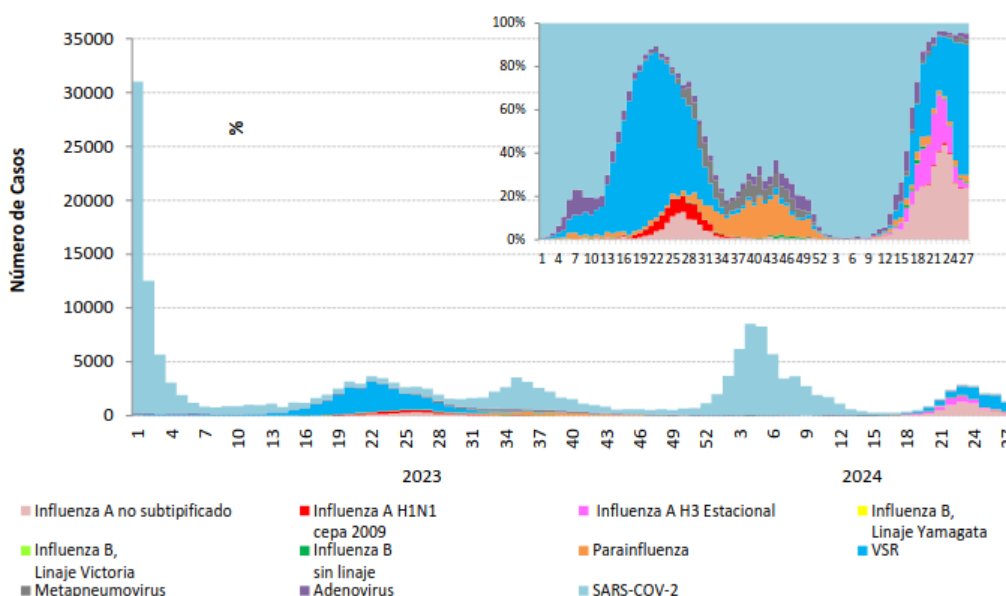
Vigilancia de virus respiratorios

Situación a nivel nacional³

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 SE27 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 27/2024. Argentina



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°713.

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.

³ Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°713.

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

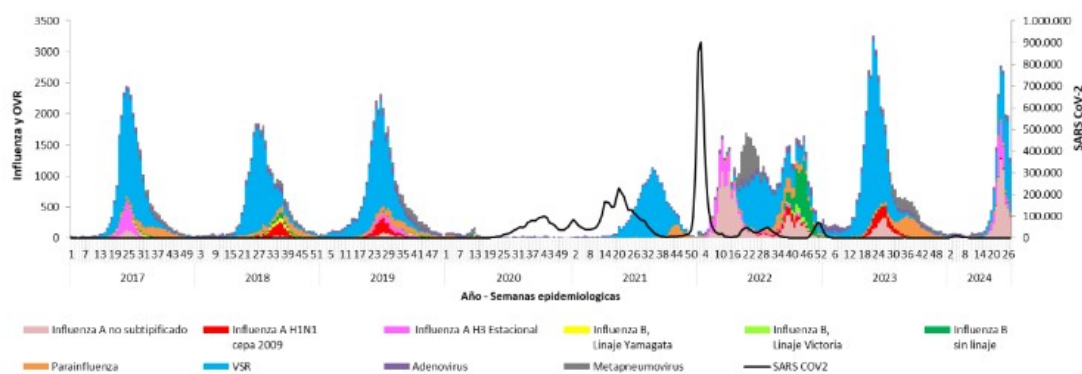
Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados Rosario, semana 29/2024

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 27/2024. Argentina.



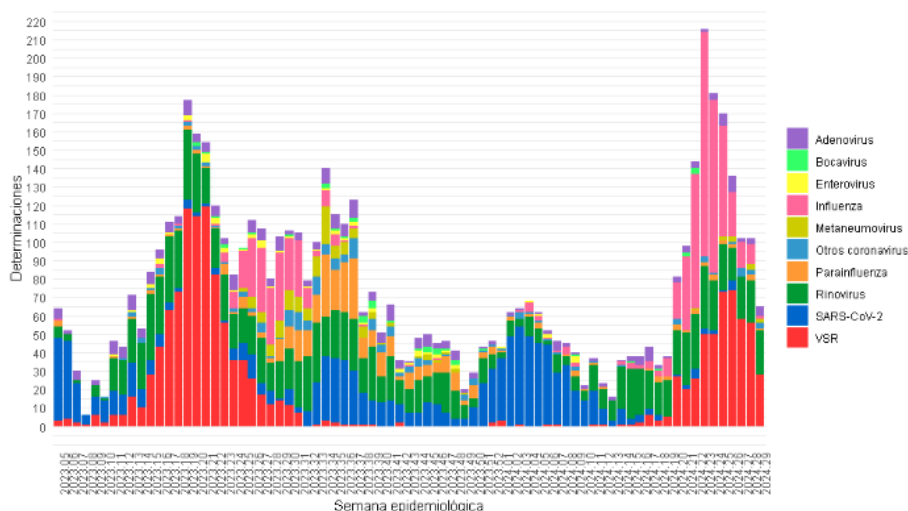
Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°713.

Situación en Rosario

En la SE 29 se observa el predominio VSR, con valores menores a los de la semana previa. La circulación de Influenza (A predominio H3N2) es descendente. (Cuadro 2, Gráfico 5)

En la SE 29, en el Laboratorio del Cemar, la positividad para el virus de influenza A fue del 6%, y para Covid 0% (ambos descendieron respecto a semana anterior).

Gráfico 5. Determinaciones positivas según tipo de virus respiratorio y semana epidemiológica. Rosario, semana 05/2023 a SE 29/2024.



Fuente: SNVS2.0 Lectura 23 de julio 2024

En el cuadro 2 se observa la circulación de VSR (predominio de Genoma viral de VSR B) y rinovirus.

Cuadro 2. Distribución de casos positivos de virus respiratorios según virus y SE. SE 22 a 29 2024

Virus	Semana epidemiológica								
	22	23	24	25	26	27	28	29	
Adenovirus	0	2	4	7	9	2	3	5	
Influenza	13	122	94	60	24	14	11	2	
Metaneumovirus	0	0	0	2	3	0	3	2	
Otros coronavirus	0	3	1	0	1	5	3	3	
Parainfluenza	0	2	3	2	2	0	3	1	
Rinovirus	2	34	27	25	18	23	23	24	
SARS-CoV-2	1	3	2	1	5	0	0	0	
VSR	1	50	50	73	74	58	56	28	

Fuente: SNVS2.0 Lectura 23 de julio 2024

Dengue en Argentina⁴

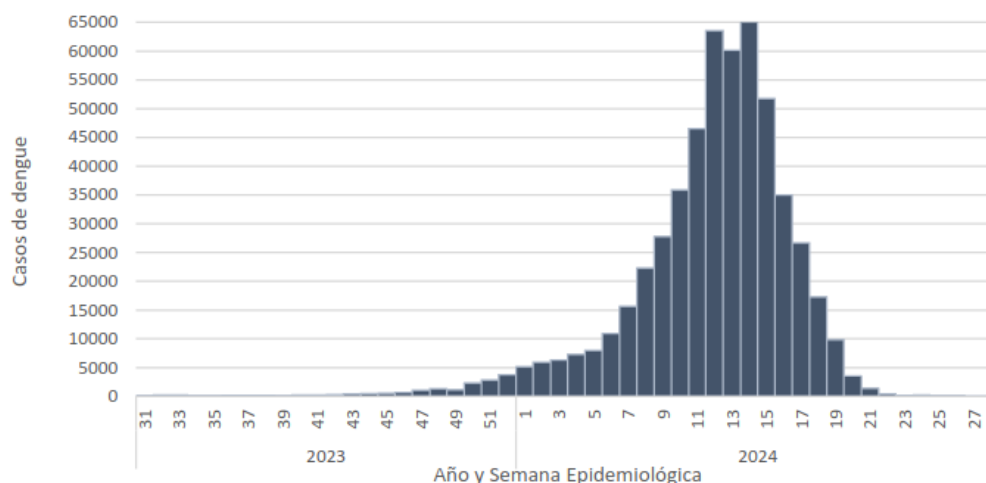
El análisis de la información para la caracterización epidemiológica de dengue y otros arbovirus se realiza por “temporada”, entendiéndose por tal un período de 52 semanas desde la SE 31 de un año a la 30 del año siguiente, para considerar en conjunto los meses epidémicos.

⁴ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°713.

En el Boletín Nacional N° 713⁵, se informa que desde la SE 31/2023 hasta la SE 28/2024 se registraron en Argentina 544.778 casos de dengue: 527.517 (96,8%) 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 1.157 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 SE28/2024. Argentina.*

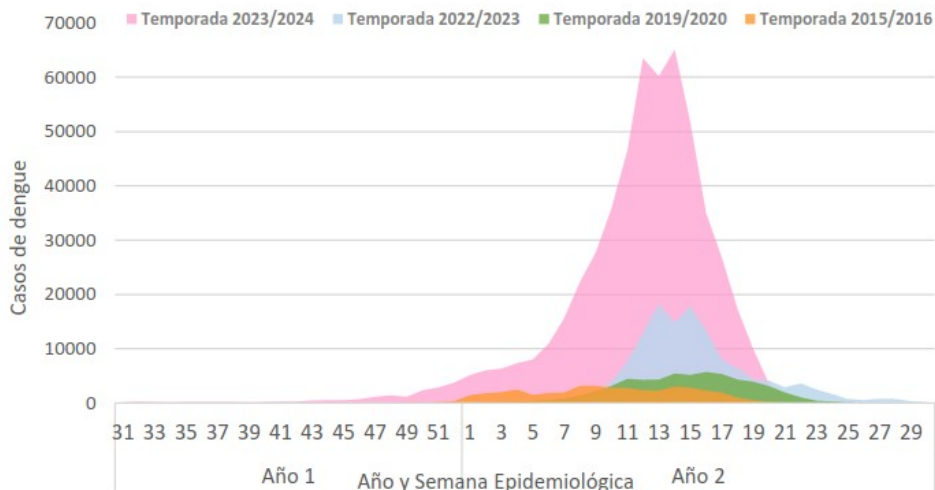


Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°713.

Los casos acumulados hasta la SE28 representan 3,2 veces más que lo registrado en el mismo período de la temporada anterior -2022/2023- y 8,17 veces más que lo registrado en el mismo período de 2019/2020. Gráfico 7.

5 Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°713.

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°713.

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

Cuadro 3. *Porcentaje de casos e incidencia acumulada cada 100.000 habitantes según región. SE 31/2023 a SE 28/2024. Argentina*

Región	% casos	Incidencia acumulada
NEA	13	1.629
NOA	25	2.286
Centro	60	1.079
Cuyo	2	304
Sur	2	46

Fuente: Elaboración propia en base a datos publicados en: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°713.

Dengue en Santa Fe

El Ministerio de Salud de la Nación informó⁶ que en la provincia de Santa Fe, desde la SE 31/2023 a SE 28/2024 se confirmaron 52.993 casos de dengue: 16.882 (31,8%) 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 registraron 24.480 casos confirmados de dengue desde la SE 31/2023 a la SE 29/2024. (Anexo, Tabla 1). En la SE 29/2024 no hubo casos confirmados.⁷. (Cuadro 4, Gráfico 8).

Para considerar cerrado el brote se requiere la ausencia de casos positivos durante 28 días (o sea, dos ciclos completos de reproducción del mosquito causante de la enfermedad). Actualmente, el último caso confirmado por PCR tiene fecha de inicio de síntomas el día 2 de julio (semana 27) con lo cual **seguimos en situación de circulación viral pese a las bajas temperaturas vigentes.**

En este período inter-epidémico de la enfermedad, la Municipalidad realiza acciones intersectoriales 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.

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

⁶ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°713.

⁷ Datos provisorios. Fuente SNVS2 lectura 23 de julio 2024

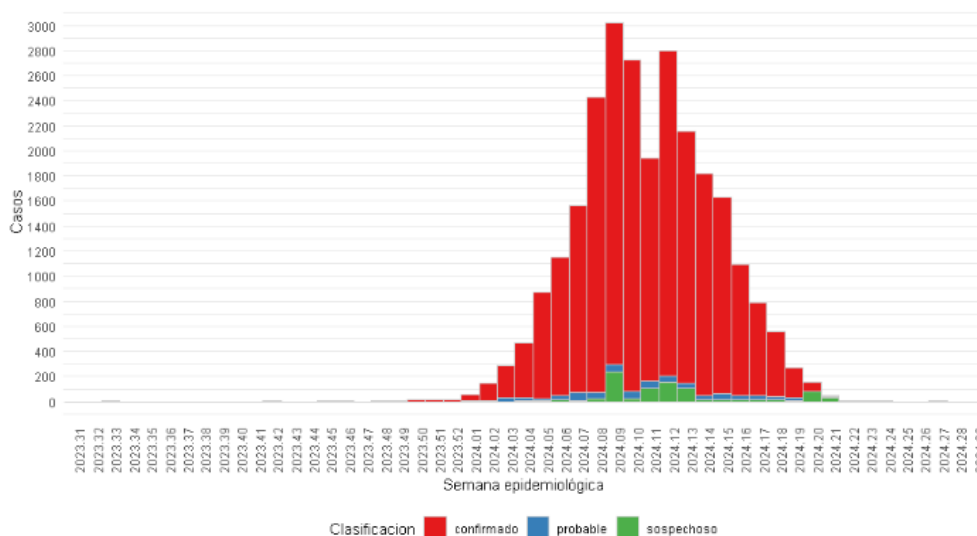
Cuadro 4. Indicadores de situación de dengue. Rosario, SE 31/2023 a SE 29/2024.

Indicador	Temporada 2023/2024	SE 29/2024
Número de casos confirmados	24.480	0
Número de casos probables	712	0
Número de casos sospechosos	858	0
Número de casos fallecidos	14	0

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 23 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: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 23 de julio de 2024.

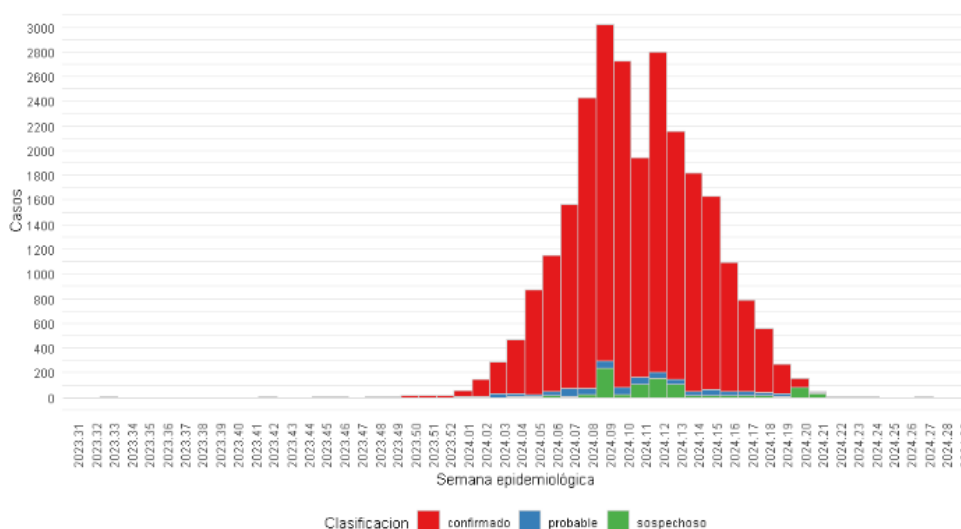
El 77% de los casos son confirmados por criterio clínico epidemiológico. Cuadro 5; Gráfico 9

Cuadro 5. Casos confirmados de dengue según tipo de confirmación SE 31/2023 a SE 29/2024⁸

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 23 de julio de 2024

Gráfico 9. Casos confirmados de dengue según tipo de confirmación SE 31/2023 a SE 29/2024



Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 23 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).

⁸ 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 29/2024.

Clasificación	Temporada 2023/2024	Semana 29
DEN-1	726	0
DEN-2	756	0
DEN-3	2	0
Sin serotipo confirmado por laboratorio	4.149	0
Sin serotipo confirmado por criterio clínico epidemiológico	18.847	0
Total	24.480	0

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 23 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.

Gráfico 10. Total de casos de dengue y tasas específicas por grupo de edad y sexo. Rosario. SE 31/2023 a 29/2024



Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 23 de julio de 2024 y Dirección Gral de Estadística de la Municipalidad de Rosario

Fiebre Chikungunya en Argentina y Santa Fe⁹

El Ministerio de Salud Nacional informó que desde la SE 31/2023 hasta la SE 28/2024 se registraron en Argentina 881 casos de fiebre Chikungunya, de los cuales: 787 no tuvieron antecedentes de viaje, 41 fueron importados y 53 se encuentran en investigación¹⁰.

En provincia de Santa Fe se registraron 137 casos: 126 autóctonos, 10 importados y 1 en investigación.

Situación de Fiebre Chikungunya en la ciudad de Rosario

Desde la SE 31/2023 hasta la SE 29/2024 se notificaron 77 casos confirmados de Fiebre Chikungunya en la ciudad. (Anexo, Tabla 2)

En la SE 28/2024 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.

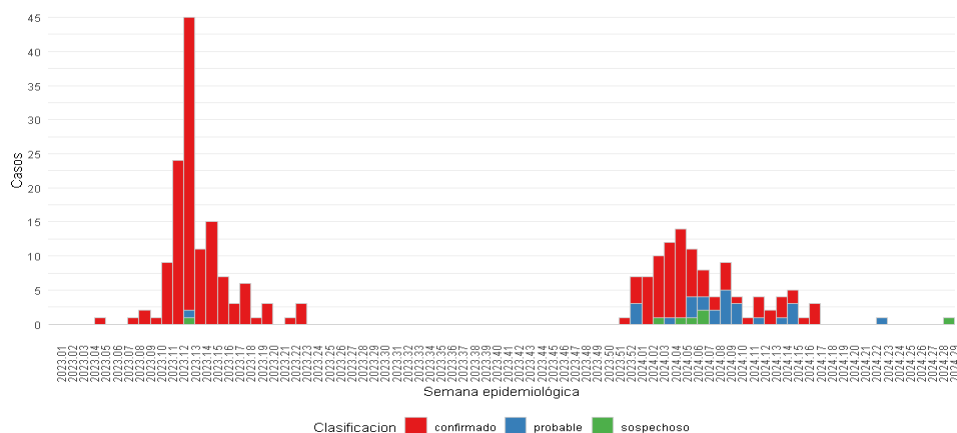
Cuadro 7. Indicadores de situación de Fiebre Chikungunya. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 29/2024.

Indicador	Temporada 2023/2024	SE 29/2024
Número de casos confirmados	77	0
Nro de casos probables	24	0
Nro de casos sospechosos	7	0
Nro de casos fallecidos	0	0

⁹ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°713.

¹⁰ 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 29/2024 2024



Fuente: SNVS 2.0
Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos 'sospechosos no conclusivos' (1709)

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 23 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

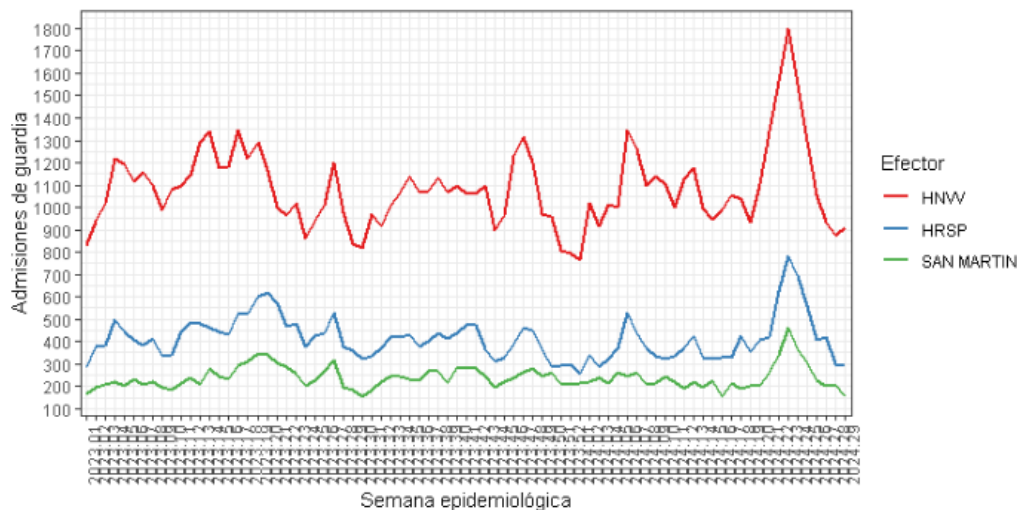
El monitoreo del comportamiento de las atenciones brindadas en los efectores de la red municipal nos permite detectar potenciales problemas de salud. Para ello se toman en cuenta las consultas de guardia pediátrica y adulta, las consultas en centros de salud, la ocupación de las camas de guardia transitoria 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 29/2024 las tres guardias pediátricas presentaron un comportamiento similar al número de consultas respecto de la semana anterior. Gráfico 12.

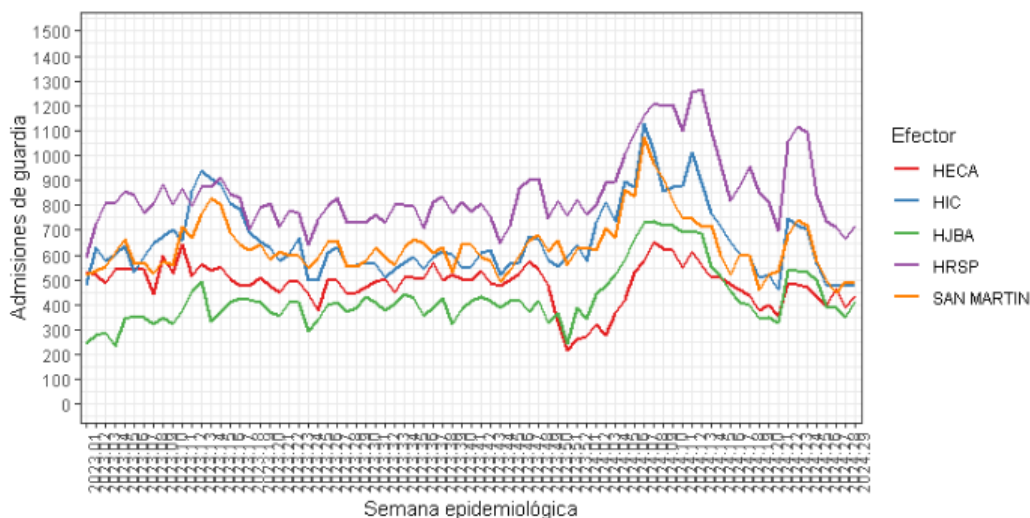
Gráfico 12. Consultas de guardia pediátrica según efector y semana epidemiológica. Hospitales V.J. Vilela, R. Sáenz Peña y Centro de Salud San Martín. Red municipal, SE 01/2023 a SE 29/2024. (frecuencia absoluta)



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 23 de julio 2024

El número de consultas de guardia de adultos presenta un leve aumento en los hospitales Heca, Roque Saenz Peña y Carrasco. (Gráfico 13)

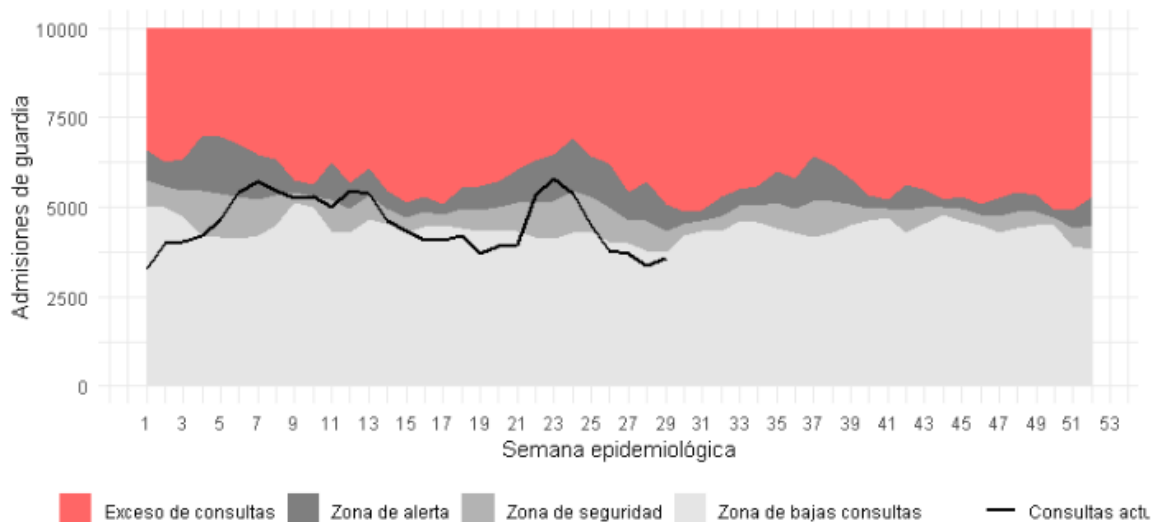
Gráfico 13. Consultas de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal, SE 01/2023 a SE 29/2024. (frecuencia absoluta)



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 23 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 29 se encuentra en la zona de bajas consultas. Gráfico 14

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

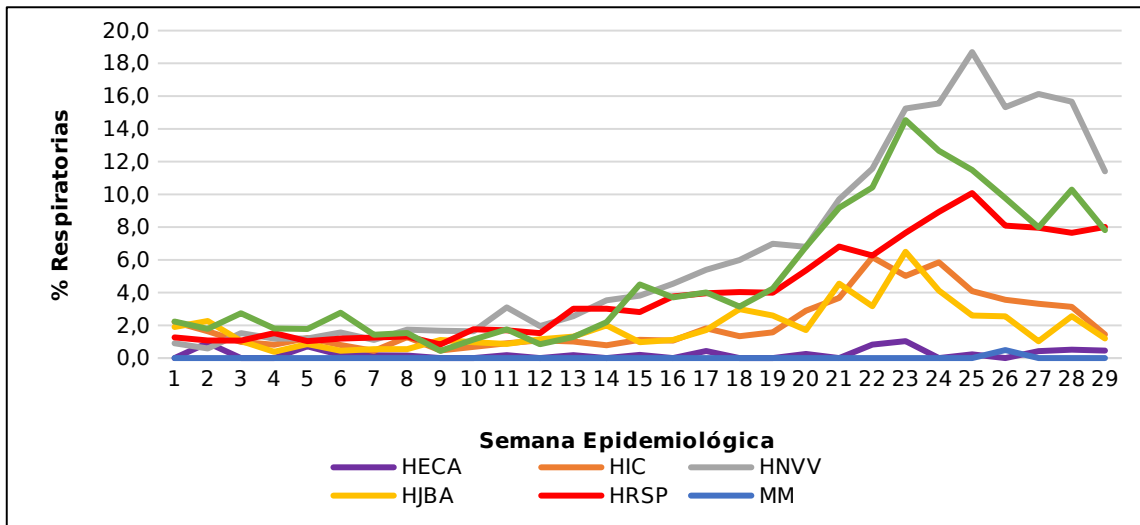


Fuente: datos propios. Sistemas DDT y SIRS. Fecha de lectura: 23 de julio 2024

Desde la SE 12 se observa un aumento en el porcentaje de las consultas de guardia que se realizan por problemáticas relacionadas con patologías respiratorias¹¹. En la última semana se observa un leve aumento en el porcentaje de consultas por problemas respiratorios en la guardia del Hospital Roque Saenz Peña (8%). El resto de las guardias presenta un comportamiento descendente. En el Hospital de Niños, el porcentaje de consultas por problemas respiratorios representa el 11,4% del total de las consultas. Gráfico 15.

¹¹ Las patologías respiratorias consideradas son: J09; J10; J11; J12; J13; J14; J15; J16; J17; J18; J21; J22; J44; U07 (códigos del CIE 10)

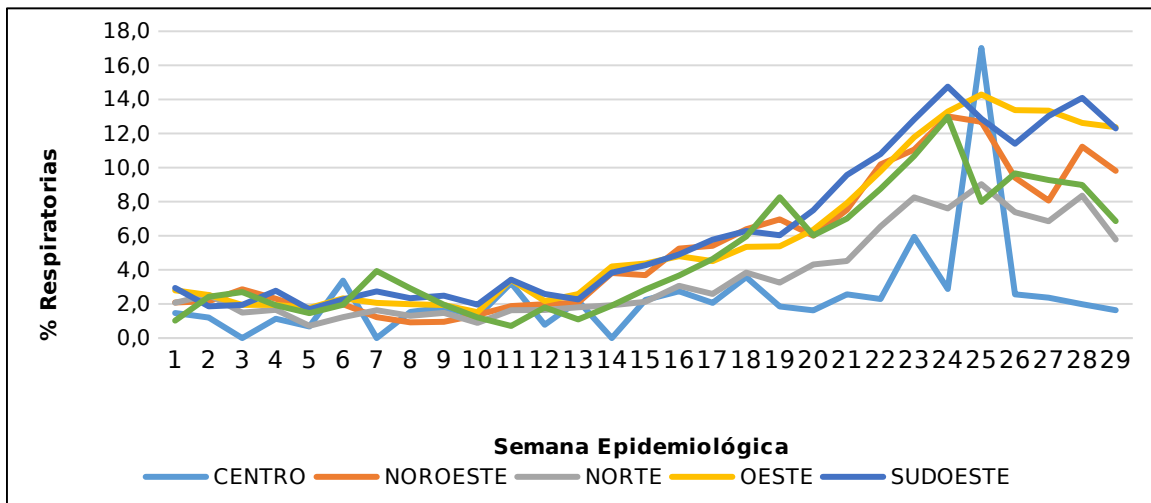
Gráfico 15. *Porcentaje de consultas en la guardia ambulatoria por patologías respiratorias. Efectores Municipales. Rosario 2024*



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 23 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 todos los distritos presentaron una disminución en el porcentaje de consultas por problemas respiratorios. Gráfico 16.

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

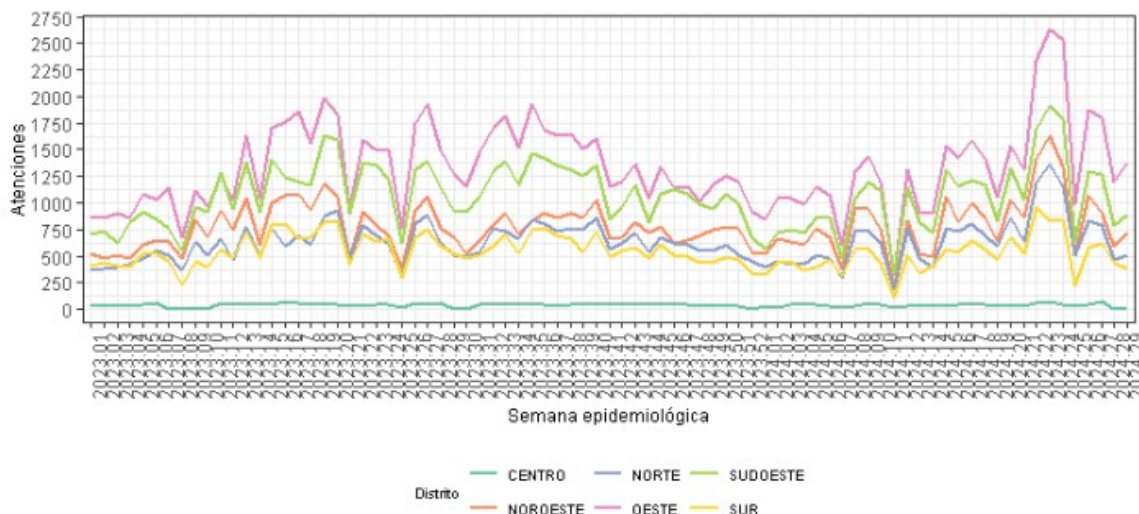


Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 23 de julio 2024

Consultas pediátricas por distrito

El número de consultas pediátricas en los centros de salud respecto de la semana anterior presentó un leve aumento.¹² (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 29/2024.(frecuencia absoluta)



Fuente: sistema informático SISR. Fecha de lectura 23 de julio 2024

Internación

En la última semana el porcentaje de pacientes internados por problemas respiratorios presentó aumento en el Hospital Roque Saenz Peña, en el Hospital Carrasco. Para el Hospital Vilela, los ingresos por problemas respiratorios representan el 34,6%. Esta distribución se verá modificada a medida que los efectores Maternidad Martin y Hospital Alberdi completen los registros de internación. Gráfico 18.

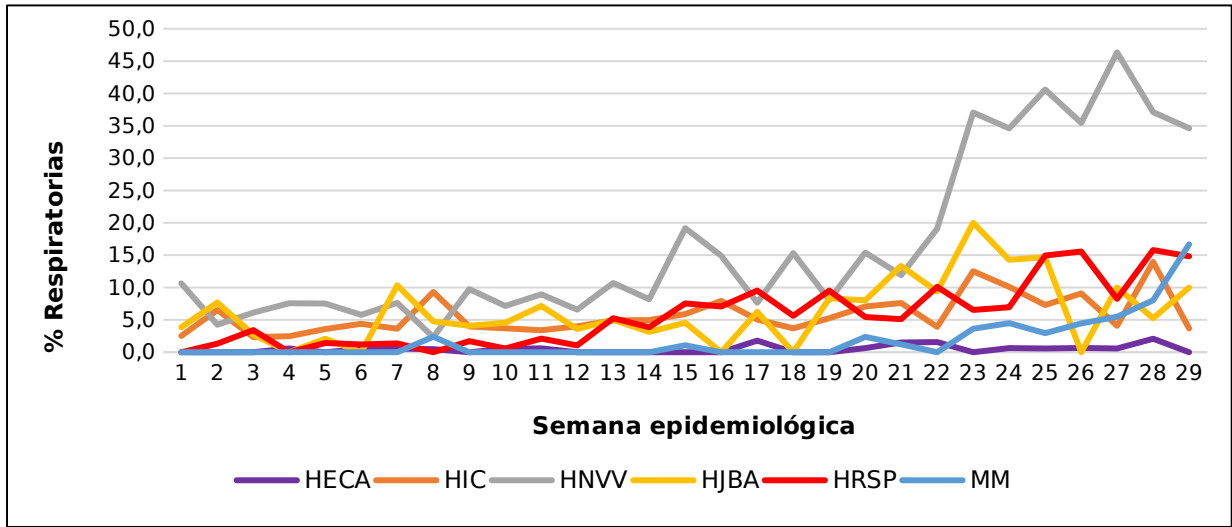
¹² En la SE 7, hubo 2 días feriados (12 y 13 de febrero) por carnaval y un día de paro municipal (14 de feb). En la SE 10 un día de paro de colectivo y centros de salud cerrados (8 de marzo) . SE 11, 2 días centros de salud cerrados (11, 12, 14 y 15 de marzo).

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.

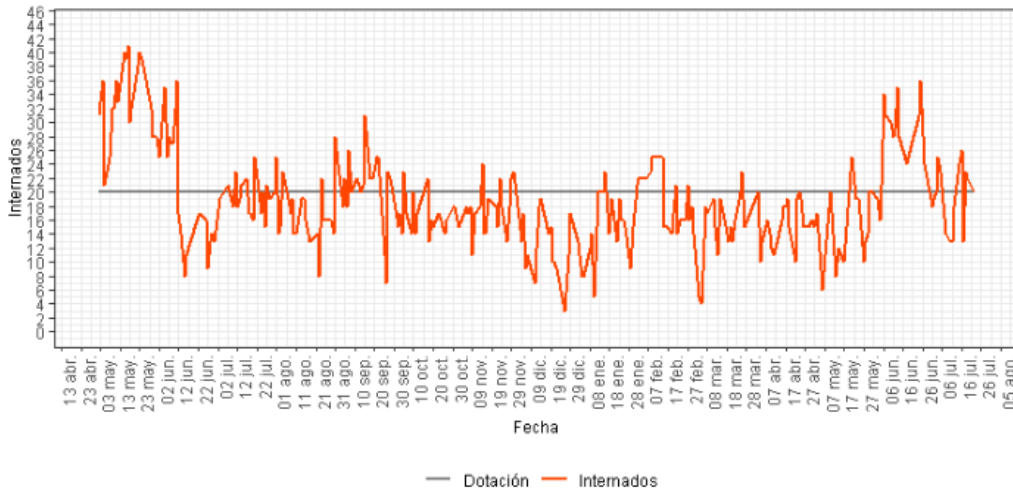
Gráfico 18. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales municipales. Rosario. Año 2024



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 23 de julio 2024

En el día 22 de julio, la internación transitoria en el hospital V.J. Vilela presenta una ocupación del 90%. (Gráfico 19)

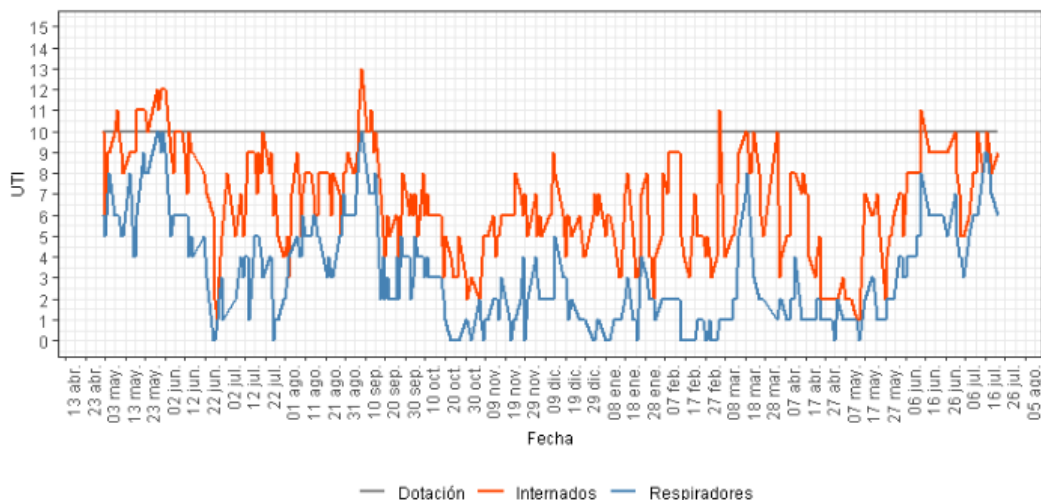
Gráfico 19. Ocupación diaria de camas en internación transitoria. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 al 22 de julio 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 23 de julio 2024

En la última semana la ocupación de camas de la UTI presentó algunos días el 100% de ocupación. Al día 22 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 22 de julio 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 23 de julio 2024

La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 21 de julio de 2024 en el 100% las camas adultas y 90% las pediátricas. No hay pacientes internados por dengue; el 40% de las UTI pediátricas están ocupadas por cuadros respiratorios. (Cuadro 8).

Cuadro 8. Ocupación de camas críticas públicas municipales. Rosario, 30 de junio al 21 de julio 2024. (porcentaje)

Efector	30/06/2024				07/07/2024				14/07/2024				21/07/2024			
	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue
HECA	79,2%	0,0%	16,7%	0,0%	100,0%	0,0%	16,7%	0,0%	87,5%	0,0%	4,2%	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%
HNVV	80,0%	0,0%	40,0%	0,0%	60,0%	0,0%	40,0%	0,0%	100,0%	0,0%	30,0%	0,0%	90,0%	0,0%	40,0%	0,0%

Fuente: sistema informático DTT. 23 de julio 2024

INFORME ESPECIAL

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)¹³
Sistemas de información propios de la Secretaria de Salud Publica (SISR-DTT).

Sistemas de información provinciales Sicap y Sispa

Abreviaturas utilizadas:

MM: Maternidad Martín
HRSP: Hospital Roque Saenz Peña
HJBA: Hospital Juan Bautista Alberdi
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 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, 2) 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.
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.

¹³ 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.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 29/2024

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:

<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>

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

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados
Rosario, semana 29/2024

Anexo

Tabla 1. Casos de dengue según clasificación y semana epidemiológica. Rosario, SE 31 de 2023 a SE 29 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	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
2024.28	0	0	0	1	0
2024.29	0	0	0	0	0

Fuente:SNVS 2.0. Lectura 23 de julio 2024

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados
Rosario, semana 29/2024

Tabla 2. Casos confirmados, probables y sospechosos de chikungunya según semana epidemiológica (SE). Rosario, SE 31 de 2023 a SE 29 de 2024.

anio.sem	confirmado	probable	sospechos o	sospechos o no conclusivo	fallecidos
2023.31	0	0	0	2	0
2023.32	0	0	0	2	0
2023.33	0	0	0	0	0
2023.34	0	0	0	1	0
2023.35	0	0	0	1	0
2023.36	0	0	0	0	0
2023.37	0	0	0	2	0
2023.38	0	0	0	1	0
2023.39	0	0	0	3	0
2023.40	0	0	0	0	0
2023.41	0	0	0	0	0
2023.42	0	0	0	2	0
2023.43	0	0	0	0	0
2023.44	0	0	0	2	0
2023.45	0	0	0	4	0
2023.46	0	0	0	4	0
2023.47	0	0	0	5	0
2023.48	0	0	0	7	0
2023.49	0	0	0	8	0
2023.50	0	0	0	18	0
2023.51	0	0	0	13	0
2023.52	1	0	0	30	0
2024.01	4	3	0	49	0
2024.02	7	0	0	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	0	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	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	1	0	6	0
2024.24	0	0	0	3	0
2024.25	0	0	0	4	0
2024.26	0	0	0	0	0
2024.27	0	0	0	0	0
2024.28	0	0	0	0	0
2024.29	0	0	1	0	0

Fuente:SNVS 2.0. Lectura 23 de julio 2024