

# **Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados**

## **Rosario, semana 33 | 2024**

**(11 al 17 de agosto)**

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados - Resumen SE 33/2024

<b>PATOLOGÍA RESPIRATORIA</b>	COVID-19: sin casos nuevos
<b>VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS</b>	Curva descendente de casos. Circulación de Metaneumovirus y Rinovirus.
<b>ARBOVIRUS</b>	Dengue: 0 casos nuevos. Chikungunya: 0 casos nuevos.
<b>MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL</b>	Consultas de guardias totales en zona de bajas consultas. El porcentaje de consultas de guardia por problemas respiratorios en ninguno de los efectores supera el 10% de las consultas de guardia. Ocupación camas UTI: 83,3% en Heca, 50% en V.J.Vilela. El 20% de las pediátricas están ocupadas por pacientes con problemas respiratorios, y de las de adultos el 16,7%. Internaciones por problemas respiratorios (SE 32): Hospital Vilela 22,3%.
<b>INFORME ESPECIAL</b>	
<b>RECOMENDACIONES A LOS EQUIPOS</b>	
<b>ALERTAS</b>	

## **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) <sup>1</sup>. 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 nacional<sup>2</sup>**

El Ministerio de Salud informó que si bien el número de casos confirmados de COVID-19 por semana epidemiológica durante el año 2023 y en lo que va de 2024 es menor en comparación con años previos, se observó un ascenso de las detecciones de SARS-CoV-2 entre SE 52/2023 y SE4/2024, con tendencia descendente de las notificaciones en las siguientes semanas epidemiológicas, permaneciendo relativamente estable desde SE18.(Gráfico 1)

---

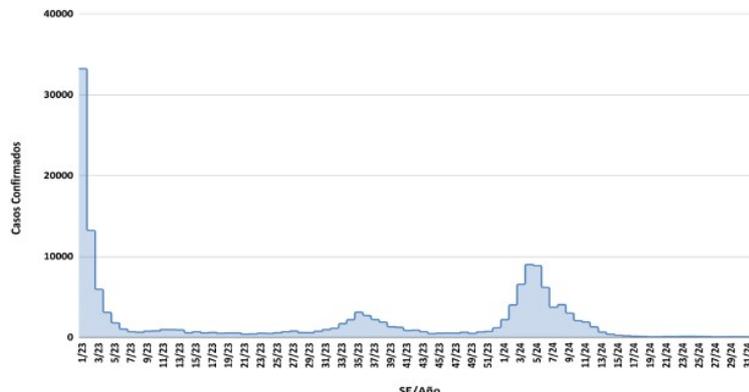
<sup>1</sup> [https://datos.rosario.gob.ar/sites/default/files/2022-06/3\\_22%20Informe%20DEFUNCIONES%202021.pdf](https://datos.rosario.gob.ar/sites/default/files/2022-06/3_22%20Informe%20DEFUNCIONES%202021.pdf)

y [https://datos.rosario.gob.ar/sites/default/files/2023-10/anuario\\_de\\_poblacion\\_y\\_estadisticas\\_vitales\\_2022.pdf](https://datos.rosario.gob.ar/sites/default/files/2023-10/anuario_de_poblacion_y_estadisticas_vitales_2022.pdf)

<sup>2</sup> Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°716.

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados Rosario, semana 33/2024

Gráfico 1. COVID-19, casos confirmados por semana epidemiológica. Argentina, SE 01/2023 a SE 31/2024.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°717.

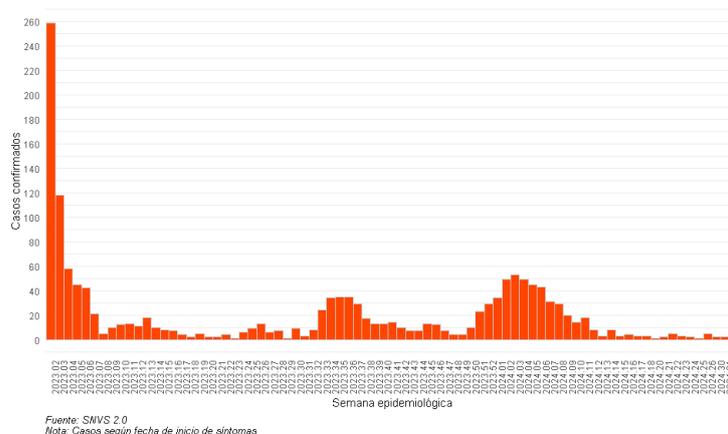
### Situación a nivel local

No se han registrado casos en la última semana. (Cuadro 1, Gráfico 2)

Cuadro 1. Indicadores de situación de COVID-19. Rosario, SE 01/2023 a SE 33/2024.

Indicador	Año 2023	Año 2024	SE 33/2024
Número de casos confirmados	1.989	442	0
Número de casos fallecidos	9	2	0

*Gráfico 2. Casos confirmados de COVID-19 según semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2023 a 33/2024*



Fuente: SNVS 2.0. Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. Lectura 19 de agosto 2024

## **Vigilancia de virus respiratorios**

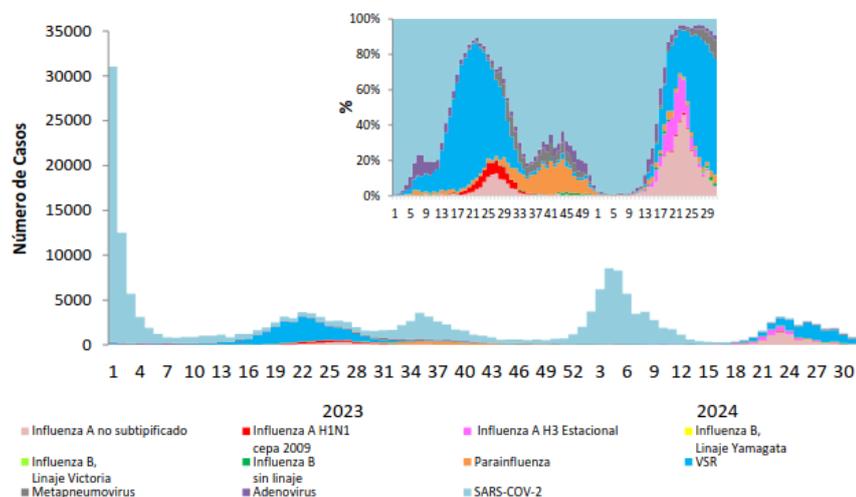
### **Situación a nivel nacional<sup>3</sup>**

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 SE30 de 2024 se verifica, además de influenza, VSR y SARS-COV-2, circulación de otros virus respiratorios en orden de frecuencia: metapneumovirus, parainfluenza y adenovirus. Gráfico 3

<sup>3</sup> Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°716.

Gráfico 3. *Distribución de influenza, SARS-COV-2 y OVR identificados por semana epidemiológica. SE 01/2023 a SE 31/2024. Argentina*



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°717.

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

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

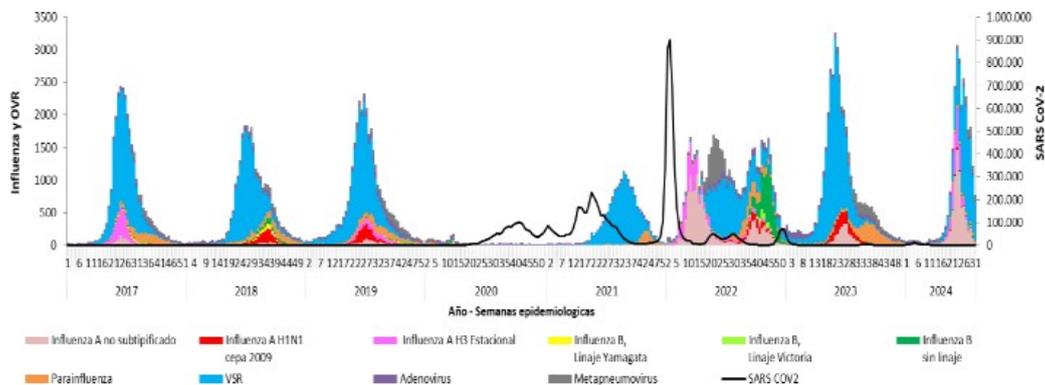
El número de detecciones positivas para parainfluenza fue mayor al de todos los años históricos del periodo analizado, con un comportamiento estacional similar al registrado para los años 2017 y 2018.

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

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

En relación a influenza, durante el año 2023 se observó un ascenso de casos entre las SE18-27 de 2023, similar a lo registrado para los años 2017 y 2019. Gráfico 4.

Gráfico 4. Casos de VSR, Influenza y SARS-COV-2, por semana epidemiológica. SE 01/2017 a SE 31/2024. Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°717.

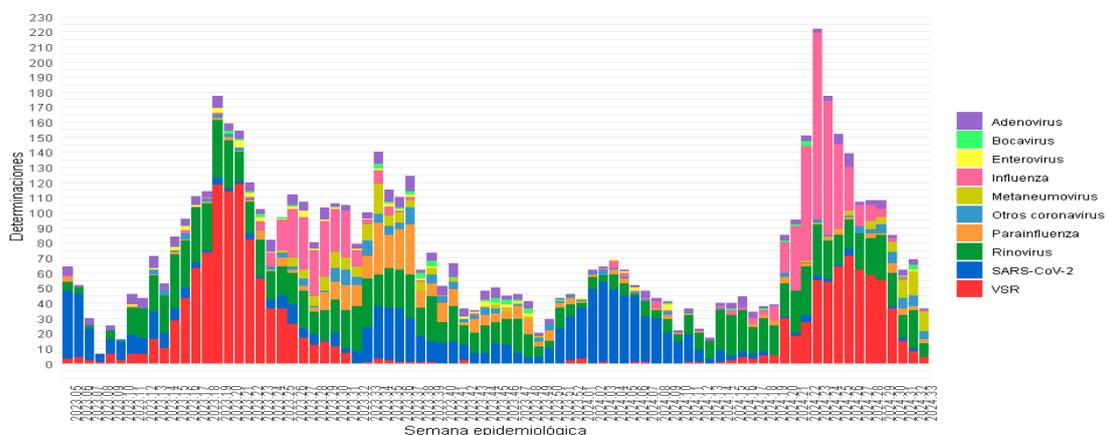
### Situación en Rosario

En la SE 32 se observa la circulación de rinovirus y metaneumovirus. Con tendencia descendente. (Cuadro 2, Gráfico 5).

La circulación en general de los virus presenta una tendencia descendente desde la SE 23/2024.

En el Laboratorio del Cemar, para la SE 33, el porcentaje de positividad para el virus de influenza A fue del 1,5% y el mismo porcentaje para influenza B y para Covid 4%, similares a los de la semana anterior.

Gráfico 5. Determinaciones positivas según tipo de virus respiratorio y semana epidemiológica. Rosario, semana 05/2023 a SE 33/2024.



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

Fuente: SNVS2.0 Lectura 19 de agosto 2024

**Mesa de Integración de Información para la Gestión**  
Contacto: [mesadeinformacionssp@rosario.gov.ar](mailto:mesadeinformacionssp@rosario.gov.ar)

**Cuadro 2. Distribución de casos positivos de virus respiratorios según virus y SE. SE 25 a 33 2024**

Virus	Semana Epidemiológica							
	26	27	28	29	30	31	32	33
Adenovirus	0	2	3	6	2	4	4	1
Bocavirus	0	0	0	0	0	1	3	0
Enterovirus	0	0	0	0	0	0	1	0
Influenza	3	14	11	5	3	2	0	1
Metaneumovirus	0	0	5	5	6	12	16	13
Otros coronavirus	0	5	3	6	8	7	7	5
Parainfluenza	0	0	3	1	6	4	3	3
Rinovirus	0	24	25	30	22	15	25	9
SARS-CoV-2	3	0	0	0	2	2	2	0
VSR	2	62	58	55	36	15	8	4

Fuente: SNVS2.0 Lectura19 de agosto 2024

## Dengue en Argentina<sup>4</sup>

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.

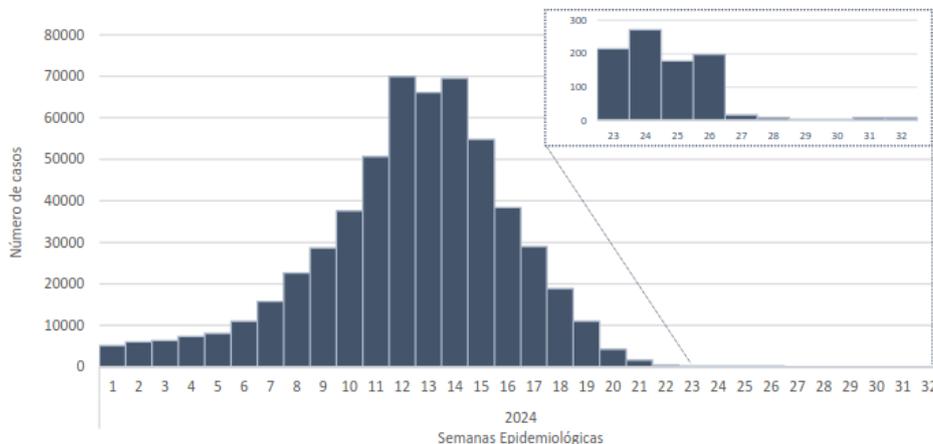
En el Boletín Nacional N° 717<sup>5</sup>, se informa que desde la SE 1/2024 hasta la SE 32/2024 se registraron en Argentina 564.144 casos de dengue. La incidencia acumulada a nivel país para el año 2024 es de 1.199 casos cada 100.000 habitantes. Gráfico 6

En la SE32/2024, segunda semana de la temporada 2024/2025, las autoridades sanitarias de las provincias de Formosa y Chaco confirmaron la persistencia de la transmisión (en Formosa, en los departamentos Capital y Pilcomayo; en Chaco, en el departamento San Fernando) Por otra parte, en las provincias de Corrientes y Tucumán se registraron casos probables que se encuentran en investigación.

<sup>4</sup> Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°717.

<sup>5</sup> Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°717.

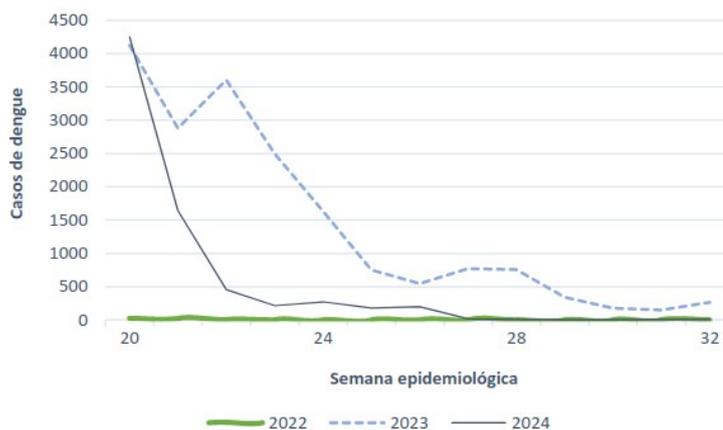
Gráfico 6. *Casos confirmados de dengue por semana epidemiológica SE1 a SE32/2024. Argentina.*



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°717.

Los casos acumulados hasta la SE30 representan 3,35 veces más que lo registrado en el mismo período de la temporada anterior -2022/2023- y 8,52 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) 2022-2024 Argentina.*



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°717.

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. SE1 a SE32/2024. Argentina*

Región	% casos	Incidencia acumulada
NEA	9,9	1.284
NOA	28	2.648
Centro	60	1.120
Cuyo	2	320
Sur	2	41

Fuente: Elaboración propia en base a datos publicados en: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°717.

### **Dengue en Santa Fe**

El Ministerio de Salud de la Nación informó<sup>6</sup> que en la provincia de Santa Fe, desde la SE 1 a SE 32/2024 se confirmaron 57.607 casos de dengue: 19.282 (33,5%) confirmados por laboratorio.

### **Situación de dengue en la ciudad de Rosario**

En la ciudad de Rosario se registraron 24.788 casos confirmados de dengue desde la SE 31/2023 a la SE 30/2024, fecha de cierre de la temporada 2023/2024. En la SE 33/2024 no hubo casos confirmados.<sup>7</sup>. (Cuadro 4, Gráfico 8).

El último caso confirmado de dengue en la ciudad de Rosario, fue el 2 de julio, al haber pasado 2 ciclos de 14 días desde ese momento, se puede decir que no hay circulación viral en la ciudad.

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

<sup>6</sup> Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°717.

<sup>7</sup> Datos provisorios. Fuente SNVS2 lectura 19 de agosto 2024

**Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados**  
Rosario, semana 33/2024

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.

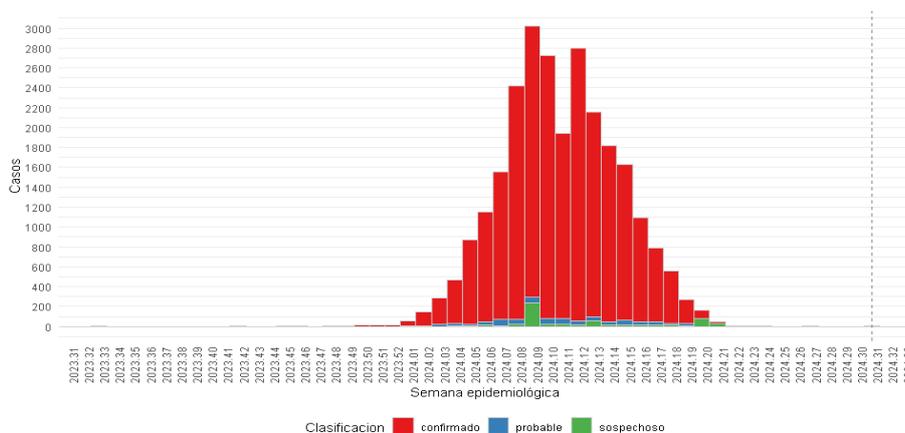
**Cuadro 4. Indicadores de situación de dengue. Rosario, Temporada 2023/2024; 2024/2025 y SE 33/2024.**

Indicador	Temporada		SE 33/2024
	2023/2024	2024/2025	
Número de casos confirmados	24.788	0	0
Número de casos probables	694	0	0
Número de casos sospechosos	572	2	0
Número de casos fallecidos	15	0	0

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 19 de agosto 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 y SE 32/2024**

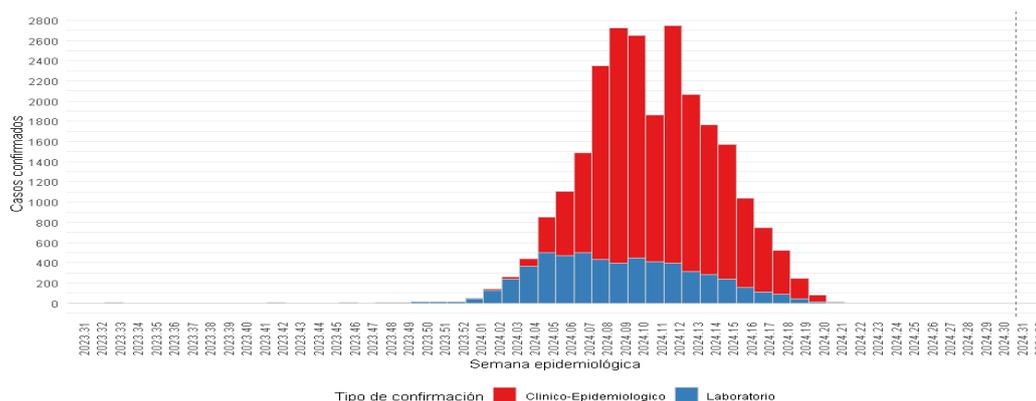


Fuente: SNVS 2.0  
Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos 'sospechosos no concluyentes' (1708)

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 19 de agosto de 2024.

En las 3 primeras semanas de la temporada 2024/2025 no se han presentado casos confirmados de dengue en la ciudad de Rosario. Gráfico 9

Gráfico 9. Casos confirmados de dengue según tipo de confirmación SE 31/2023 a SE 32/2024



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 19 de agosto de 2024

## Fiebre Chikungunya en Argentina y Santa Fe<sup>8</sup>

El Ministerio de Salud Nacional informó que desde la SE 1 hasta la SE 32/2024 se registraron en Argentina 830 casos de fiebre Chikungunya, de los cuales: 768 no tuvieron antecedentes de viaje, 33 fueron importados y 51 se encuentran en investigación<sup>9</sup>.

En provincia de Santa Fe se registraron 136 casos: 126 autóctonos, 9 importados y 1 en investigación.

## Situación de Fiebre Chikungunya en la ciudad de Rosario

Desde la SE 31/2023 hasta la SE 30/2024 (fin de la temporada 2023/2024) se notificaron 77 casos confirmados de Fiebre Chikungunya en la ciudad. En la SE 33/2024 no se confirmó ningún caso. (Cuadro 6, Gráfico 10)

<sup>8</sup> Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°717.

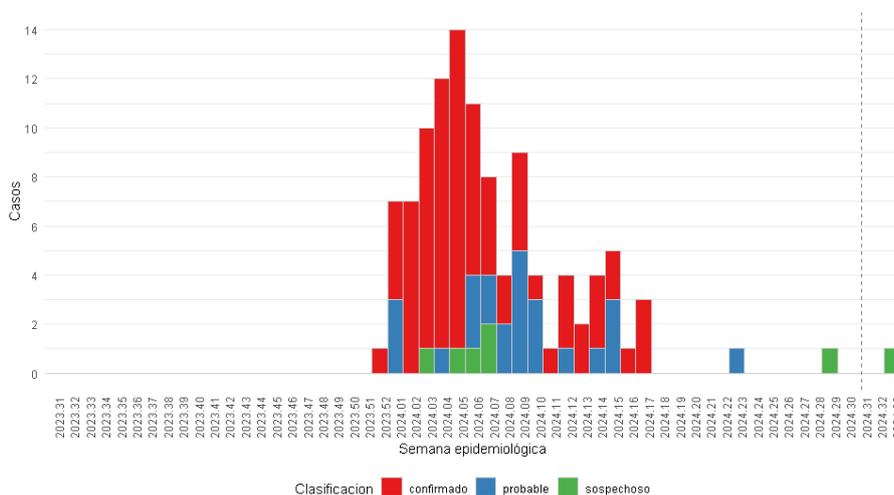
<sup>9</sup> Se considera en investigación cuando no es posible establecer el sitio probable de contagio durante un período máximo de 10 días. Pasado ese tiempo se lo considerará autóctono si hay circulación viral o importado en áreas sin circulación viral anterior o posterior.

*Cuadro 6. Indicadores de situación de Fiebre Chikungunya. Rosario, temporada 2023/2024; 2024/2025 y SE 33/2024.*

Indicador	Temporada		SE 33/2024
	2023/2024	2024/2025	
Número de casos confirmados	77	0	0
Número de casos probables	25	0	0
Número de casos sospechosos	6	1	1
Número de casos fallecidos	0	0	0

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 19 de agosto de 2024.

*Gráfico 10. Casos confirmados, probables y sospechosos de fiebre Chikungunya según semana epidemiológica. Rosario, SE 31/2023 a SE 33/2024 2024*



Fuente: SNVS 2.0  
Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos 'sospechosos no concluyivos' (1250)

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 19 de agosto de 2024.

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

## Monitoreo de atenciones brindadas en los efectores de la red municipal

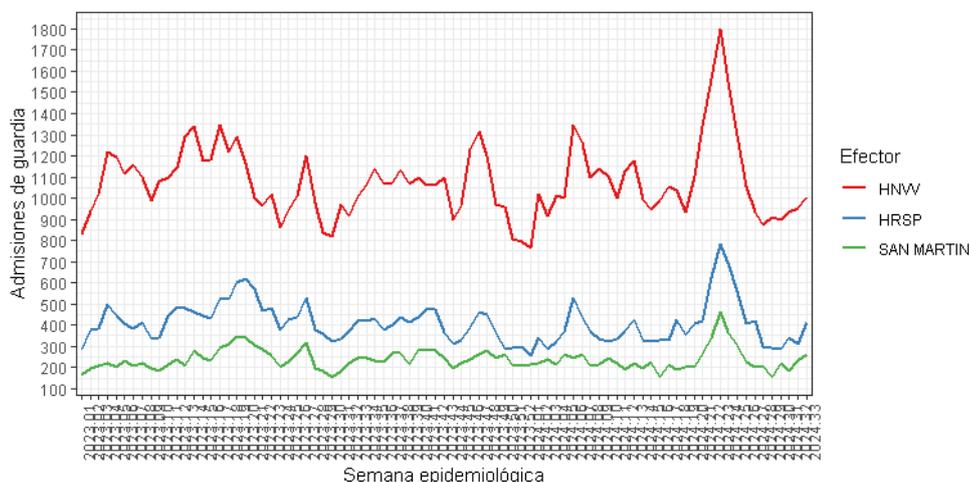
El monitoreo del comportamiento de las atenciones brindadas en los efectores de la red municipal nos permite detectar potenciales problemas de salud. Para ello se toman en cuenta las consultas de guardia pediátrica y adulta, las consultas en centros de salud, la ocupación de las camas de guardia transitoria pediátrica, UTI pediátrica y UTI adultos.

### Consultas de guardia

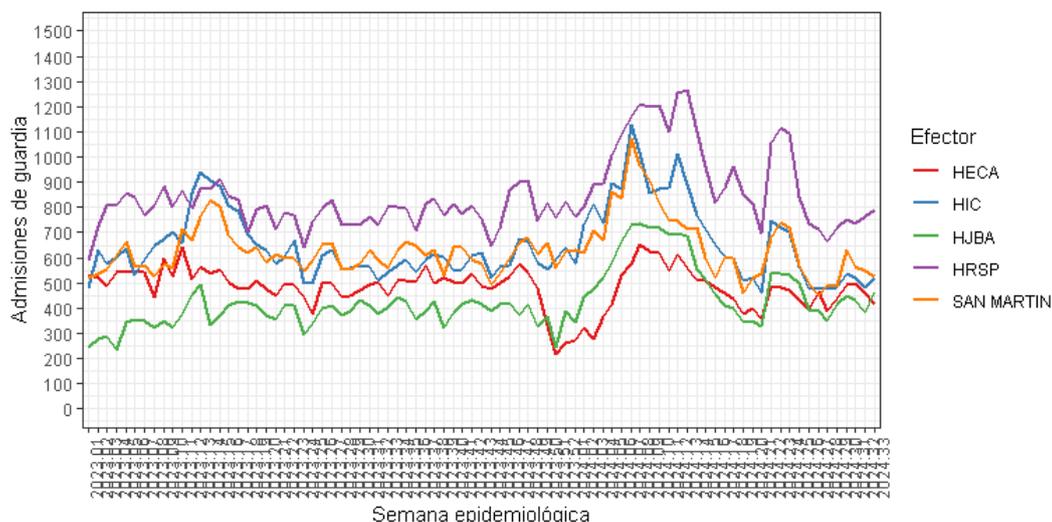
Para el año 2024 el pico de consultas en las guardias pediátricas se da en la SE 22.

En la SE 33/2024 todas las guardias pediátricas presentaron un leve aumento en número de consultas respecto de la semana anterior. Gráfico 11.

*Gráfico 11. 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 33/2024. (frecuencia absoluta)*



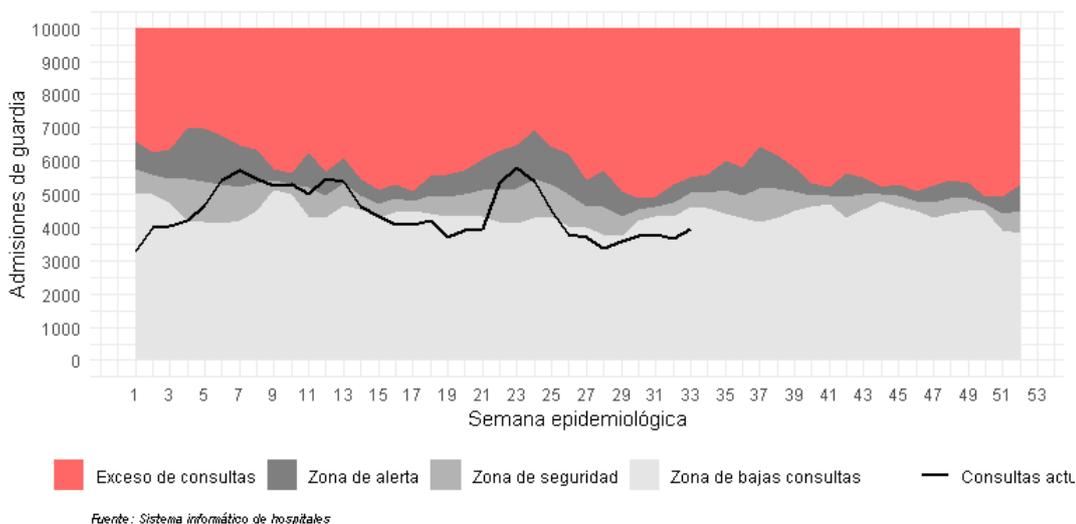
*Gráfico 12. Consultas de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal, SE 01/2023 a SE 33/2024. (frecuencia absoluta)*



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 19 de agosto 2024

En el gráfico 13 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 33 se encuentra estable en la zona de bajas consultas. Gráfico 13

*Gráfico 13. Total de admisiones de guardia y limites de control según semana epidemiológica.*

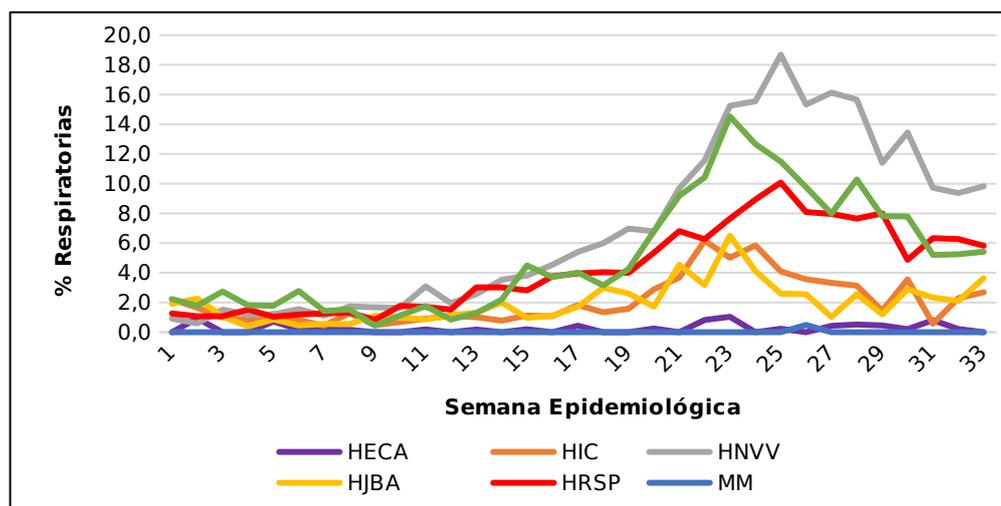


Fuente: Sistema informático de hospitales

Fuente: datos propios. Sistemas DDT y SIRS. Fecha de lectura: 19 de agosto 2024

En la semana 33 se observa una tendencia estable en el porcentaje de consultas por problemas respiratorios en la guardia de todos los efectores. Ningún efector (HVVV) supera el 10% de las consultas. Gráfico 14.

Gráfico 14. *Porcentaje de consultas en la guardia ambulatoria por patologías respiratorias. Efectores Municipales. Rosario 2024<sup>10</sup>*

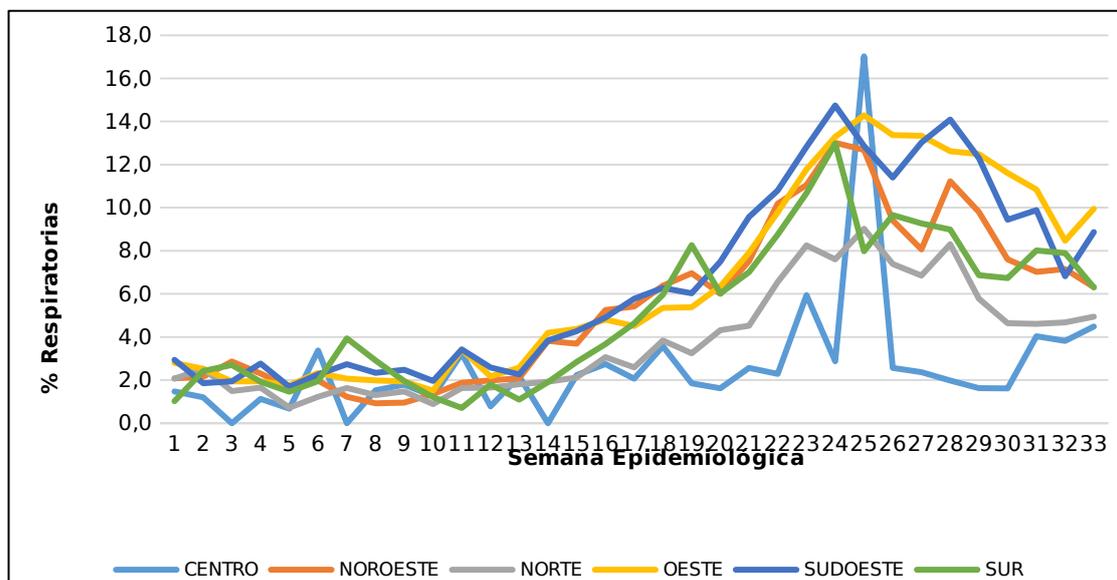


Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 19 de agosto 2024

La tendencia en el porcentaje de consultas por problemas respiratorios es descendente en los centros de salud. Todos los distritos presentan porcentajes inferiores al 10% del total de las consultas. Gráfico 15.

<sup>10</sup> 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 por patologías respiratorias en consultorios externos según distrito. Centros de Salud Municipales. Rosario. Año 2024*



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 19 de agosto 2024

## Consultas pediátricas por distrito

El número de consultas pediátricas en los centros de salud presentan una tendencia en alza desde hace 5 semanas.<sup>11</sup> (Gráfico 16).

<sup>11</sup> 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.

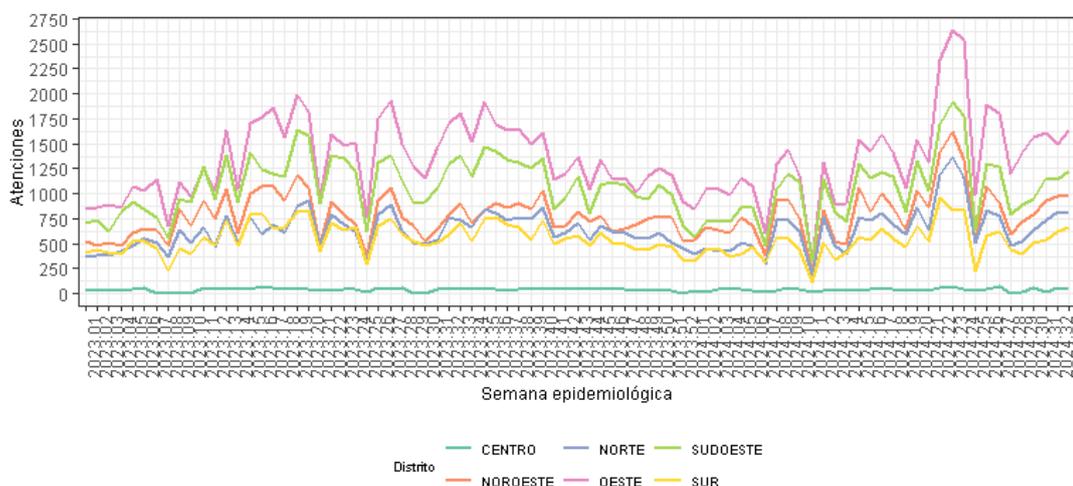
El 8 de mayo paro municipal. El 9 de mayo paro Nacional.

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](mailto:mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar)

*Gráfico 16. Consultas pediátricas en Centros de Salud según distrito y semana epidemiológica. Centros de Salud Municipales. Rosario, SE 01/2023 a SE 33/2024. (frecuencia absoluta)*



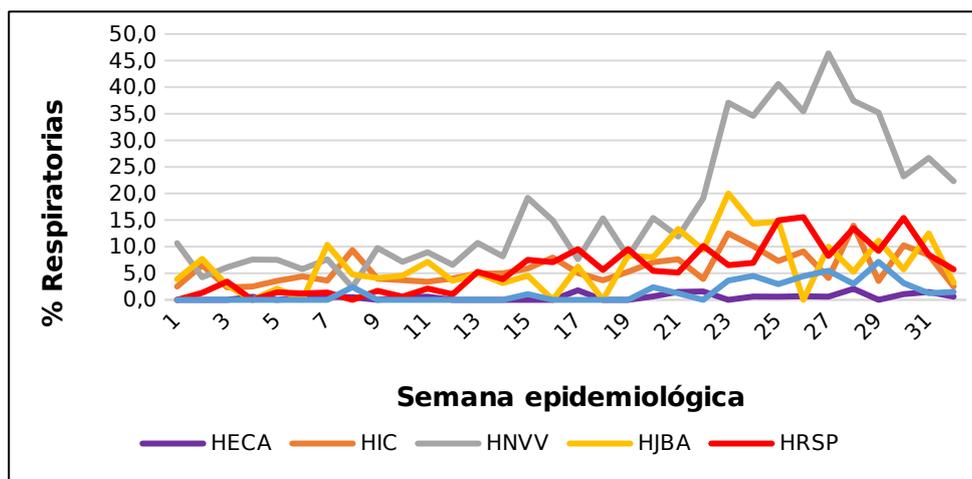
*Nota: incluye atenciones en medicina general, clínica, pediatría y kinesiología*

Fuente: sistema informático SISR. Fecha de lectura 19 de agosto 2024

## Internación

En la semana 32 el porcentaje de pacientes internados por problemas respiratorios presentó un leve descenso en todos los efectores respecto a las semanas anteriores. El Vilela presenta el 23% de las internaciones por problemas respiratorios. Gráfico 17.

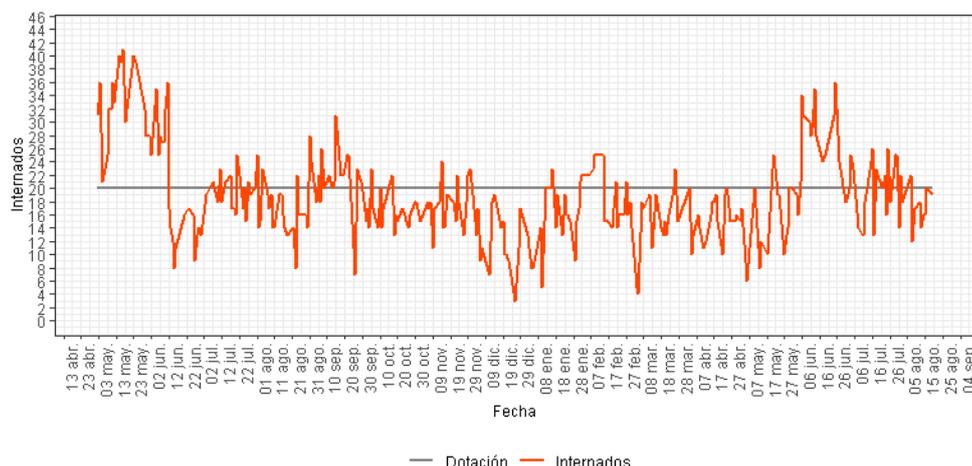
*Gráfico 17. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales municipales. Rosario. Hasta SE 32 año 2024*



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 19 de agosto 2024

En el día 18 de agosto, la internación transitoria en el hospital V.J. Vilela presenta una ocupación por debajo del 100%. (Gráfico 18)

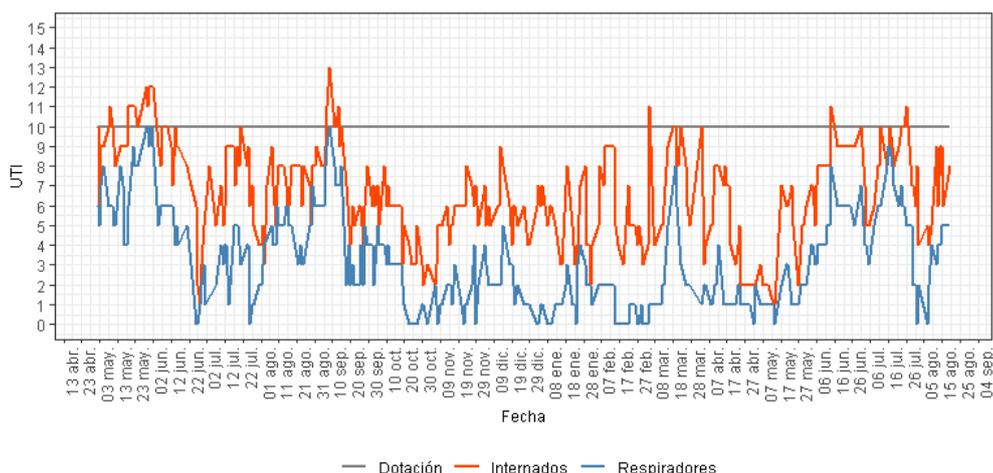
*Gráfico 18. Ocupación diaria de camas en internación transitoria. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 al 18 de agosto 2024.*



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 19 de agosto 2024

Al día 18 de agosto las camas de UTI pediátricas están 50% ocupadas. (Gráfico 19).

*Gráfico 19. Ocupación diaria de las camas de UTI. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 al 18 de agosto 2024.*



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 19 de agosto 2024

La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 18 de agosto de 2024 en el 83,3% las camas adultas y 50% las pediátricas. No hay pacientes internados por dengue; el 20% de las

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 33/2024

camas de UTI pediátricas están ocupadas por cuadros respiratorios y en adultos este porcentaje es del 16,7%. (Cuadro 7).

*Cuadro 7. Ocupación de camas críticas públicas municipales. Rosario, 28 de julio al 18 de agosto 2024. (porcentaje)*

Efactor	28/07/2024				04/08/2024				11/08/2024				18/08/2024			
	Críticas	COVID	Respiratorias	Dengue												
HECA	75,0%	0,0%	8,3%	0,0%	70,8%	0,0%	12,5%	0,0%	75,0%	0,0%	16,7%	0,0%	83,3%	0,0%	16,7%	0,0%
HNVV	70,0%	0,0%	50,0%	0,0%	40,0%	0,0%	30,0%	0,0%	80,0%	0,0%	30,0%	0,0%	50,0%	0,0%	20,0%	0,0%

Fuente: sistema informático DTT. 19 de agosto 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)<sup>12</sup>  
Sistemas de información propios de la Secretaria de Salud Publica (SISR-DTT).

Sistemas de información provinciales Sicap y Sispap

Abreviaturas utilizadas:

MM: Maternidad Martin  
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.  
J18: Neumonía, organismo no especificado.  
J21: Bronquiolitis aguda.

---

<sup>12</sup> 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 33/2024

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](mailto:mesadeinformacionssp@rosario.gob.ar)