

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

## **Rosario, semana 36 | 2024**

**(1 al 7 de septiembre 2024)**

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados - Resumen SE 36/2024

<b>PATOLOGÍA RESPIRATORIA</b>	COVID-19: 5 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 seguridad de consultas. El porcentaje de consultas de guardia por problemas respiratorios presenta un leve descenso en el Hospital Vilela, representando el 9,3% de las consultas de guardia. Ocupación camas UTI: 95,8% en Heca, 100% en V.J.Vilela. El 30% de las pediátricas están ocupadas por pacientes con problemas respiratorios, y de las de adultos el 20,8%. Internaciones por problemas respiratorios (SE 34): Hospital Vilela 30%.
<b>INFORME ESPECIAL</b>	Pacientes nuevos en la red municipal. Año 2024 Actualización Epidemiológica Oropouche en la Región de las Américas
<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)

En la SE35 de 2024 se registraron 109 casos confirmados y 1 persona fallecida con diagnóstico de COVID-19.

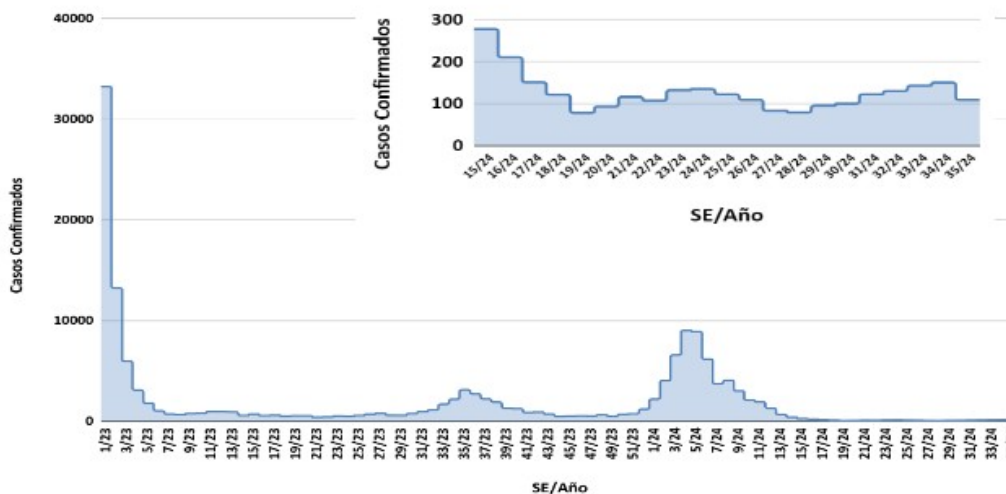
---

<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°720.

*Gráfico 1. COVID-19, casos confirmados por semana epidemiológica. Argentina, SE 01/2023 a SE 35/2024.*



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°720.

### Situación a nivel local

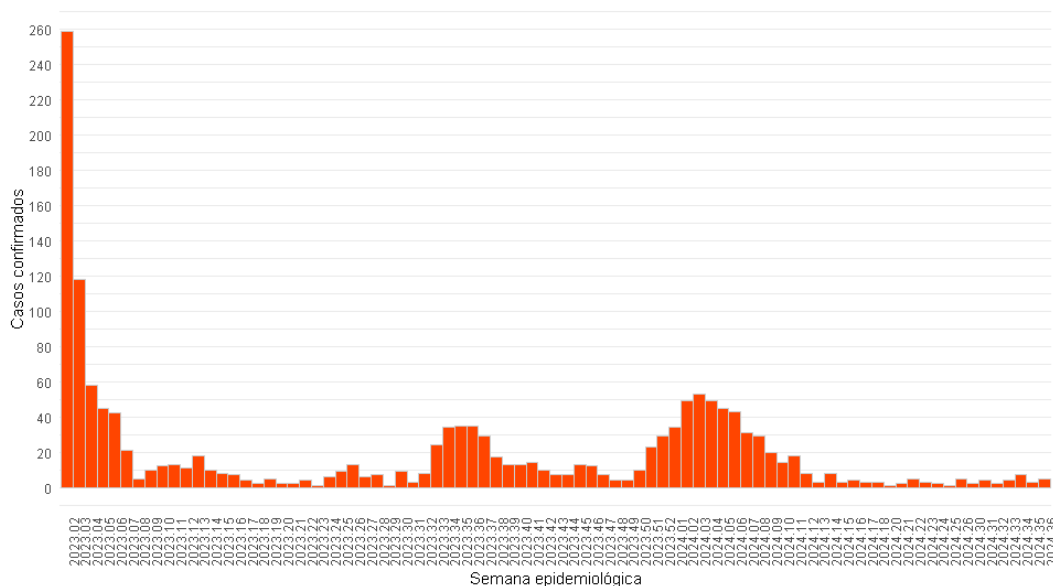
En la última semana se registraron 5 casos de COVID-19 en la ciudad. (Cuadro 1, Gráfico 2)

*Cuadro 1. Indicadores de situación de COVID-19. Rosario, SE 01/2023 a SE 36/2024.*

<b>Indicador</b>	<b>Año 2023</b>	<b>Año 2024</b>	<b>SE 36/2024</b>
Número de casos confirmados	1.989	463	5
Número de casos fallecidos	9	2	0

Fuente: SNVS 2.0. Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. Lectura 09 de septiembre 2024

*Gráfico 2. Casos confirmados de COVID-19 según semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2023 a 36/2024*



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

Fuente: SNVS 2.0. Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. Lectura 9 de septiembre 2024

## Vigilancia de virus respiratorios

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

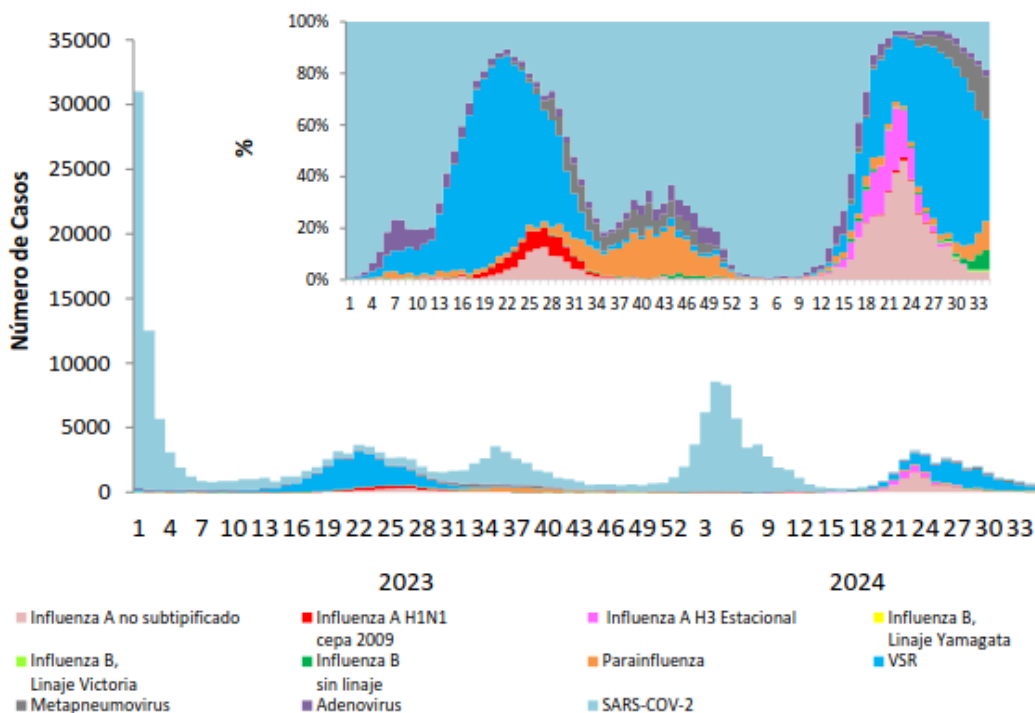
Para el año 2024, se destaca un ascenso pronunciado de las notificaciones de influenza desde SE16 a 23, registrándose predominantemente casos de influenza A sin subtipificar/A H3N2, con un menor número de detecciones semanales en las siguientes semanas. Además, se registra un paulatino ascenso en las detecciones positivas para influenza B sin linaje/B Victoria a partir de la SE23.

En relación a los casos de VSR, entre las SE16 y SE26 de 2024 se verifica un incremento de las notificaciones, con un menor número de detecciones en las últimas 8 semanas epidemiológicas. No obstante, el porcentaje de positividad para VSR permanece alrededor del 14% en SE34, lo que significa que la circulación estacional de VSR sigue en curso.

<sup>3</sup> Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°720.

En la SE34 de 2024 se verifica, además de VSR, SARS-COV-2 e influenza, circulación de otros virus respiratorios en orden de frecuencia: metapneumovirus, parainfluenza y adenovirus. Gráfico 3

Gráfico 3. *Distribución de influenza, SARS-COV-2 y OVR identificados por semana epidemiológica. SE 01/2023 a SE 34/2024. Argentina*



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°720.

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.

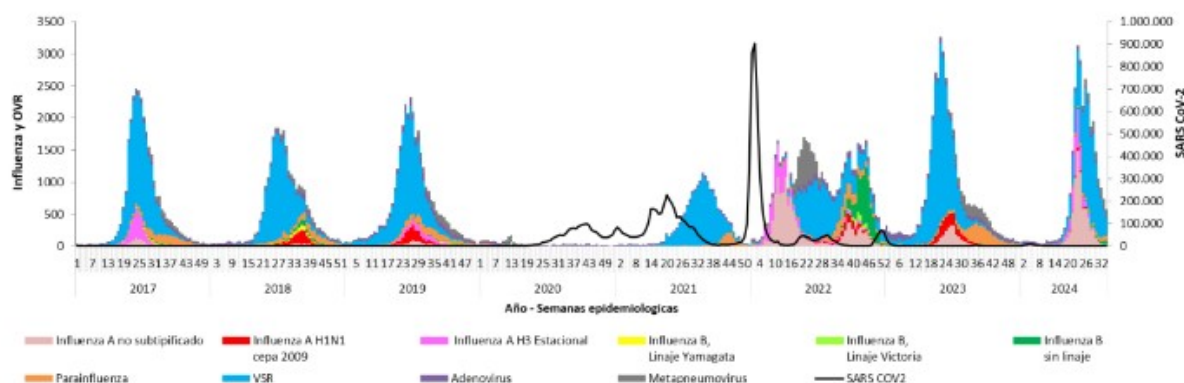
Los casos positivos para adenovirus se identificaron durante todas las semanas del año 2023, con el mayor número de casos notificado en la SE5 y una tendencia descendente de las detecciones semanales durante todo el 2023 luego del mayor número de muestras positivas observadas durante 2022.

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados Rosario, semana 36/2024

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 34/2024. Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°720.

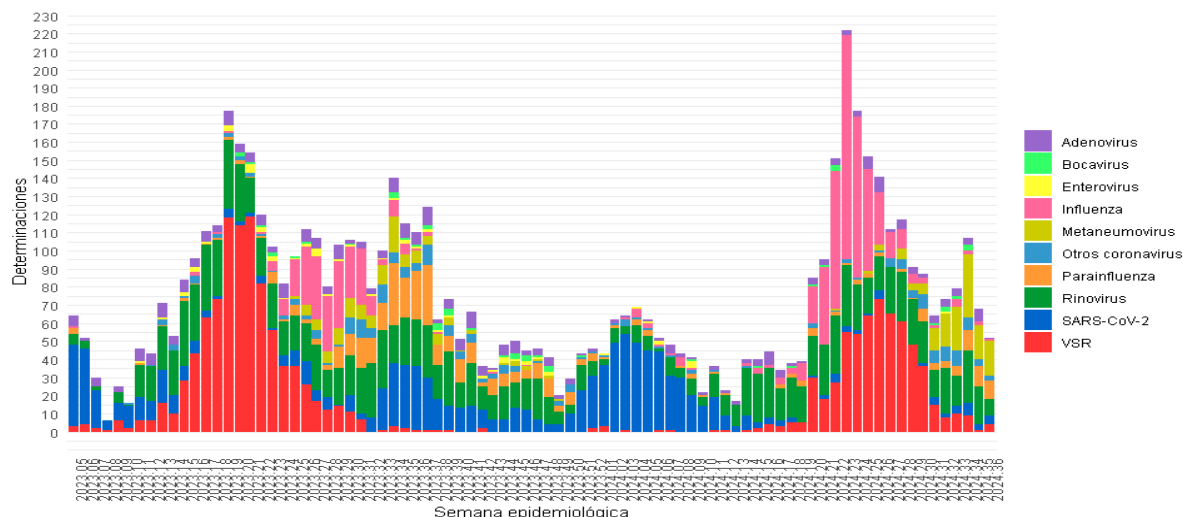
## Situación en Rosario

En la SE 36 se observa la circulación de metaneumovirus, parainfluenza y rinovirus (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 36, el porcentaje de positividad para el virus de influenza A fue de 0% y para Influenza B fue del 2%. Para COVID el porcentaje fue del 7%.

*Gráfico 5. Determinaciones positivas según tipo de virus respiratorio y semana epidemiológica. Rosario, semana 05/2023 a SE 35/2024.*



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

Fuente: SNVS2.0 Lectura 9 de septiembre 2024

*Cuadro 2. Distribución de casos positivos de virus respiratorios según virus y SE. SE 29 a 36 2024*

Virus	Semana epidemiológica							
	29	30	31	32	33	34	35	36
Adenovirus	0	2	4	4	4	4	7	1
Bocavirus	0	0	1	3	2	3	0	0
Enterovirus	0	0	0	1	0	0	0	0
Influenza	1	3	2	0	4	2	2	1
Metaneumovirus	0	6	12	18	24	35	19	19
Otros coronavirus	0	8	7	8	9	7	4	3
Parainfluenza	0	7	4	4	5	11	11	10
Rinovirus	3	23	15	25	17	29	21	9
SARS-CoV-2	0	2	4	2	4	7	3	5
VSR	7	36	15	8	10	9	1	4

Fuente: SNVS2.0 Lectura 9 de septiembre 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”, 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.

<sup>4</sup> Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°720.



Se considerará caso de dengue aquel que cuenta con la confirmación por método directo (PCR - ELISA NS1) y/o presente una prueba con resultado probable en zona con circulación viral que la Dirección de Epidemiología provincial pueda certificar.

Se recuerda a todos los servicios de salud que, en la actual situación epidemiológica, los casos sospechosos de dengue deben ser estudiados por laboratorio para confirmar o descartar la infección, de preferencia a través de métodos directos en muestras tempranas.

En el Boletín Nacional N° 720<sup>5</sup>, se informa que desde la SE 1/2024 hasta la SE 35/2024 se registraron en Argentina 571.650 casos de dengue.

En las últimas cuatro semanas de la actual temporada (2024-2025) se confirmaron 22 casos de dengue por métodos directos (ELISA NS1 y PCR).

En la SE35/2024, quinta semana de la temporada 2024/2025, se confirma la persistencia de la transmisión en Formosa, en los departamentos Capital y Pilcomayo, y casos aislados en Patiño y Pilagás, y en Chaco, en el departamento San Fernando y Mayor Luis Fontana.

### ***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 35/2024 se confirmaron 61.459 casos de dengue: 19.301 (31,4%) confirmados por laboratorio.

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

En la ciudad de Rosario se registraron 24.789 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 36/2024 no hubo casos confirmados.<sup>7</sup> (Cuadro 3, Gráfico 6).

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

---

5 Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°720.

6 Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°720.

7 Datos provisorios. Fuente SNVS2 lectura 9 de septiembre 2024

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.

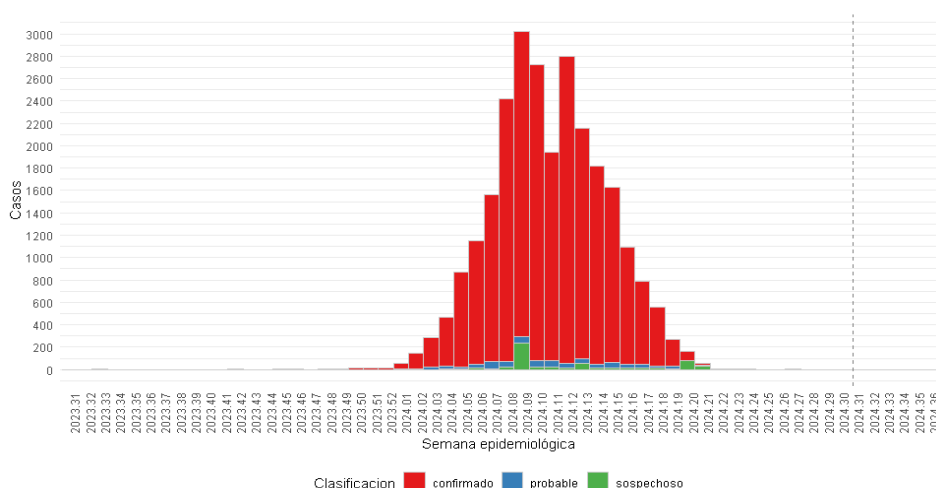
**Cuadro 3. Indicadores de situación de dengue. Rosario, Temporada 2023/2024; 2024/2025 y SE 36/2024.**

Indicador	Temporada		SE 36/2024
	2023/2024	2024/2025	
Número de casos confirmados	24.789	0	0
Número de casos probables	694	1	0
Número de casos sospechosos	572	0	0
Número de casos fallecidos	15	0	0

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 9 de septiembre 2024.

No hay casos confirmados desde la semana 27. Gráfico 6

**Gráfico 6. Casos confirmados, probables y sospechosos de dengue según semana epidemiológica. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 36/2024**

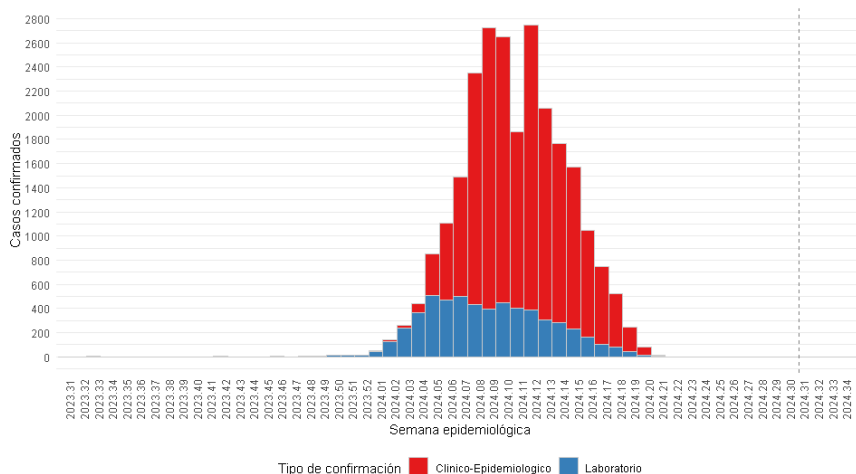


Fuente: SMVS 2.0  
Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos 'sospechosos no conclusivos' (1708)

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 9 de septiembre 2024.

En las 4 primeras semanas de la temporada 2024/2025 no se han presentado casos confirmados de dengue en la ciudad de Rosario. Gráfico 7

*Gráfico 7. Casos confirmados de dengue según tipo de confirmación SE 31/2023 a SE 35/2024*



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 9 de septiembre 2024

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

El Ministerio de Salud Nacional informó que desde la SE 31 hasta la SE 35/2024 no se registraron casos en Argentina de fiebre Chikungunya.

## **Situación de Fiebre Chikungunya en la ciudad de Rosario**

Desde la SE 31/2024 hasta la SE 36/2024 (inicio de temporada 2024/2025) no se confirmaron casos de fiebre Chikungunya en la Ciudad de Rosario. (Cuadro 4, Gráfico 8)

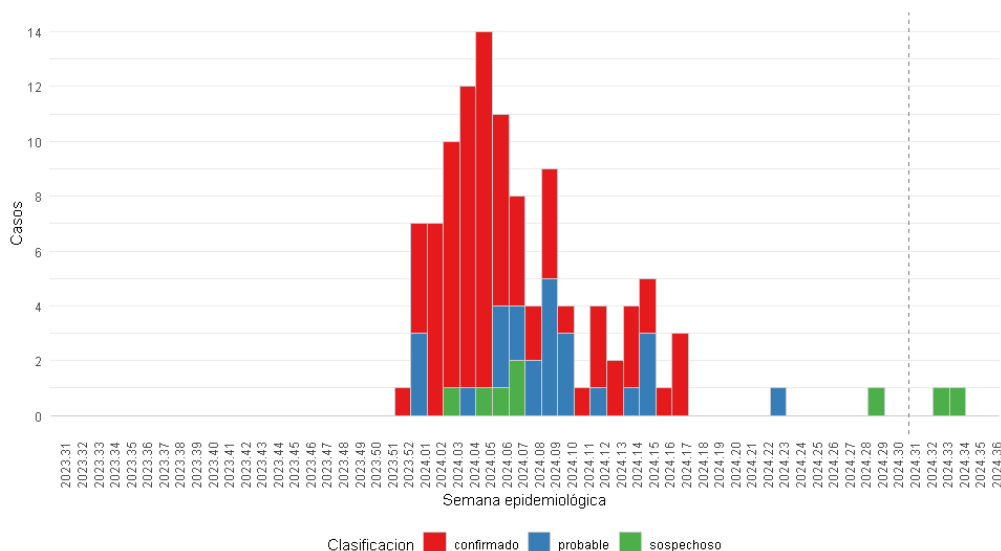
<sup>8</sup> Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°720

*Cuadro 4. Indicadores de situación de Fiebre Chikungunya. Rosario, temporada 2023/2024; 2024/2025 y SE 35/2024.*

Indicador	Temporada		SE 36/2024
	2023/2024	2024/2025	
Número de casos confirmados	78	0	0
Número de casos probables	25	0	0
Número de casos sospechosos	6	2	0
Número de casos fallecidos	0	0	0

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 9 de septiembre de 2024.

*Gráfico 8. Casos confirmados, probables y sospechosos de fiebre Chikungunya según semana epidemiológica. Rosario, SE 31/2023 a SE 36/2024 2024*



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

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 9 de septiembre de 2024.

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

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

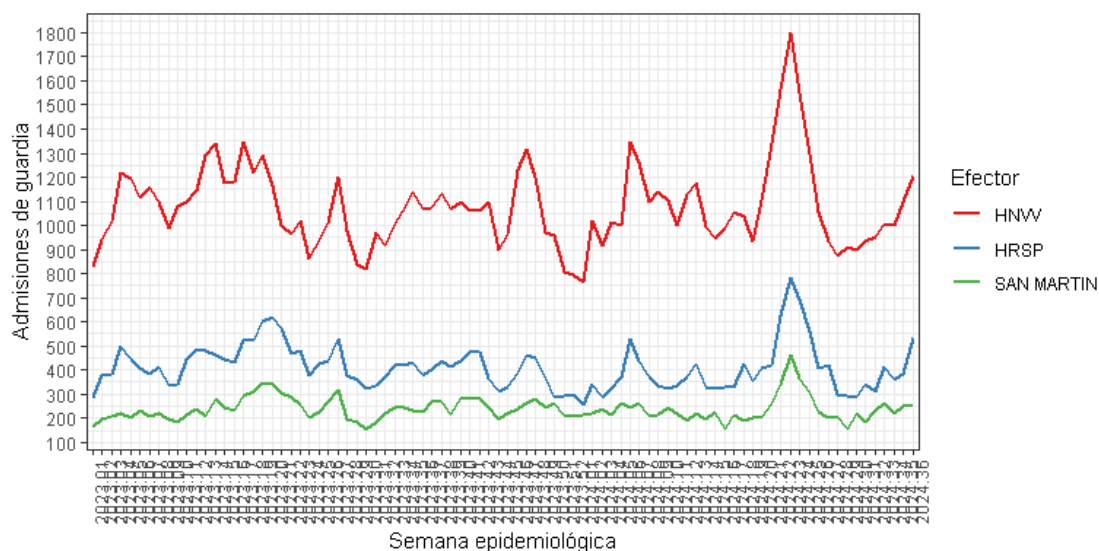
El monitoreo del comportamiento de las atenciones brindadas en los efectores de la red municipal nos permite detectar potenciales problemas de salud. Para ello se toman en cuenta las consultas de guardia pediátrica y adulta, las consultas en centros de salud, la ocupación de las camas de guardia transitoria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

Desde la SE 26/2024 se observa un leve ascenso en las consultas en el hospital de niños Vilela, en los restantes efectores el aumento es de menor intensidad. Gráfico 9.

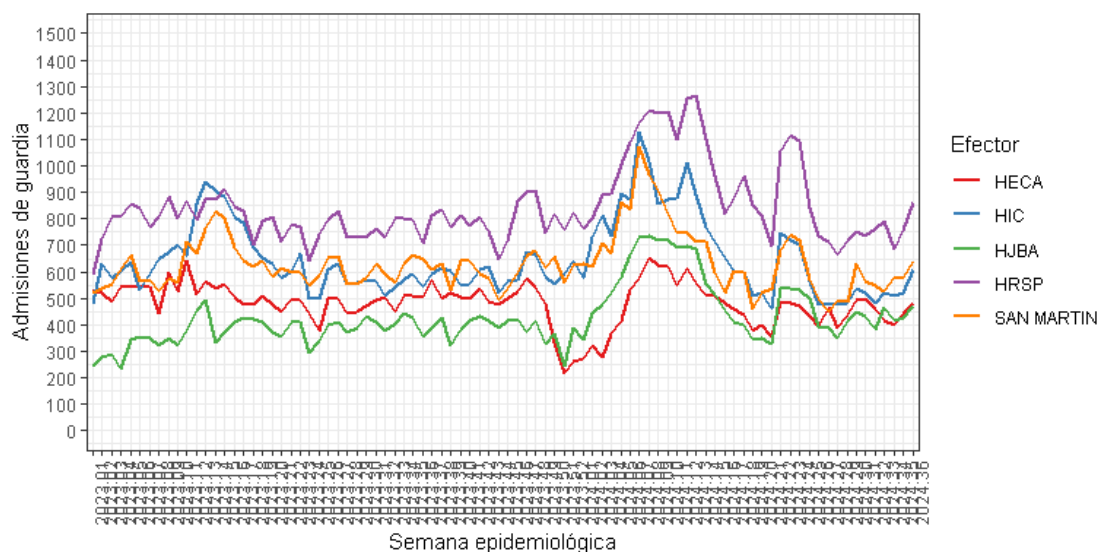
*Gráfico 9. Consultas de guardia pediátrica según efector y semana epidemiológica. Hospitales V.J. Vilela, R. Sáenz Peña y Centro de Salud San Martín. Red municipal, SE 01/2023 a SE 36/2024. (frecuencia absoluta)*



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 9 de septiembre 2024

En las guardias de adultos se observa un leve aumento en todos los efectores municipales respecto de semanas anteriores. (Gráfico 10)

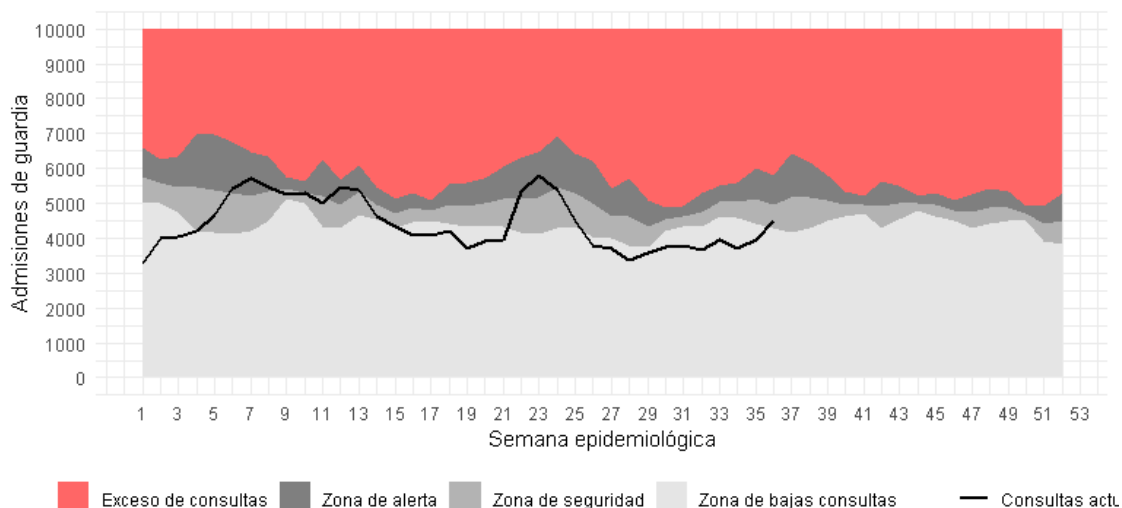
*Gráfico 10. Consultas de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal, SE 01/2023 a SE 36/2024. (frecuencia absoluta)*



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 9 de septiembre 2024

En el gráfico 11 se observa que la cantidad de atenciones en guardia se incrementó a partir de la SE 21, en la SE 23 alcanza la zona de alerta, y en la semana 36 se encuentra en la zona de seguridad. Gráfico 11.

*Gráfico 11. Total de admisiones de guardia y límites de control según semana epidemiológica. Hospitales Municipales. Rosario, SE 1 a 36 de 2024*

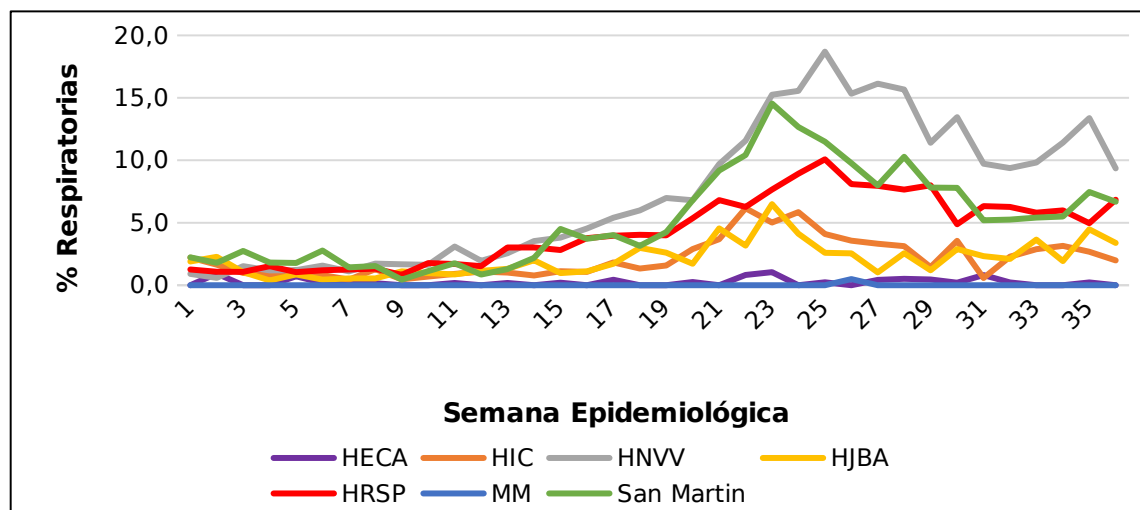


Fuente: Sistema informático de hospitales

Fuente: datos propios. Sistemas DDT y SISR. Fecha de lectura: 9 de septiembre 2024

En la semana 36 se observa un descenso en el porcentaje de consultas por problemas respiratorios en el hospital de niños Victor J. Vilela siendo del 9,3% del total de atenciones. El porcentaje en el resto de los efectores municipales se mantiene estable.

Gráfico 12. *Porcentaje de consultas en la guardia ambulatoria por patologías respiratorias. Efectores Municipales. Rosario 2024<sup>9</sup>*

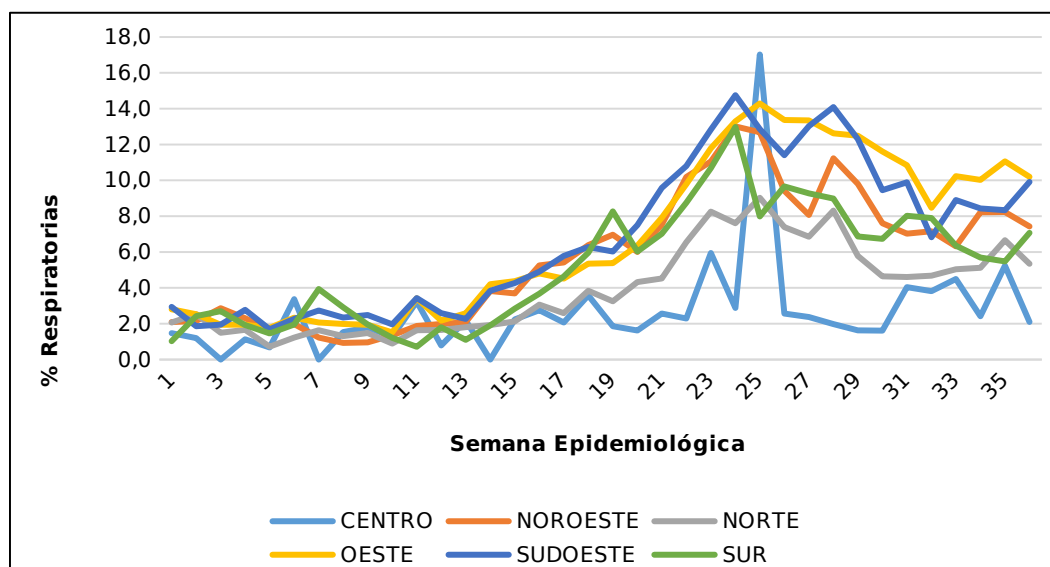


Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 10 de septiembre 2024

Se observa un comportamiento similar a semanas anteriores en el porcentaje de consultas por problemas respiratorios en los centros de salud, en ninguno de los distritos el porcentaje supera el 10%. Gráfico 13.

<sup>9</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 13. *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 10 de septiembre 2024

## Consultas pediátricas por distrito

El número de consultas pediátricas en los centros de salud muestra un comportamiento ascendente en relación a semanas anteriores.<sup>10</sup> (Gráfico 14).

<sup>10</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.

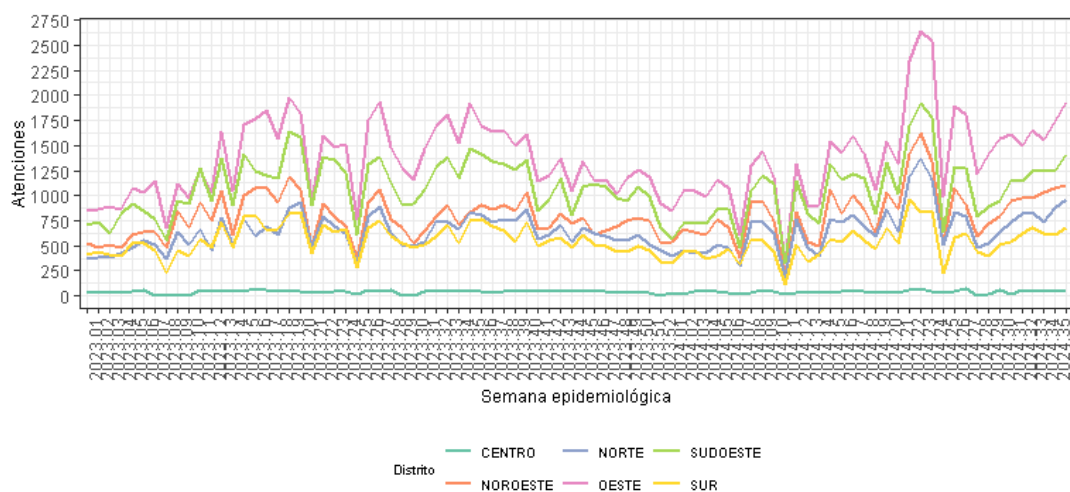
En la SE 25. hubo solamente 2 los días laborables, por feriados nacionales.

**Mesa de Integración de Información para la Gestión**

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



*Gráfico 14. Consultas pediátricas en Centros de Salud según distrito y semana epidemiológica. Centros de Salud Municipales. Rosario, SE 01/2023 a SE 36/2024. (frecuencia absoluta)*



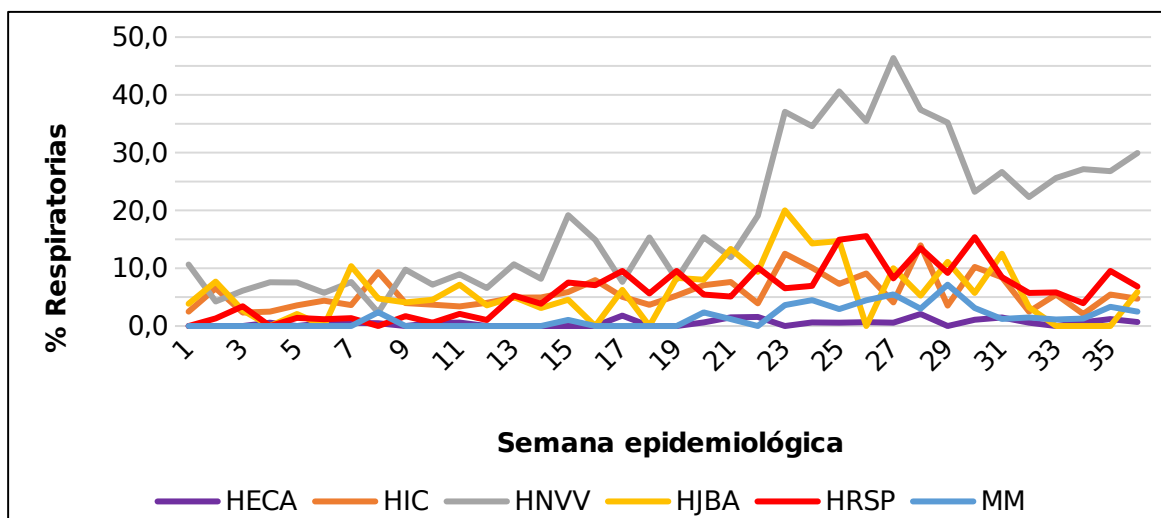
Nota: incluye atenciones en medicina general, clínica, pediatría y kinesiología

Fuente: sistema informático SISR. Fecha de lectura 9 de septiembre 2024

## Internación

En la semana 36 el porcentaje de pacientes internados por problemas respiratorios presentó un leve ascenso en el hospital VJ Vilela alcanzando el 30% de los internados. El resto de los efectores se mantienen estables. Gráfico 15.

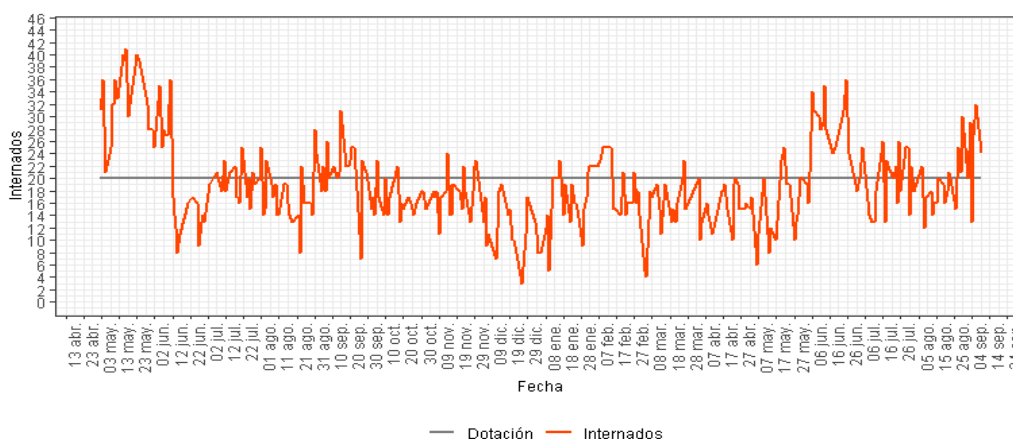
*Gráfico 15. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales municipales. Rosario. Hasta SE 36 año 2024.*



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 10 de septiembre 2024

Al día 09 de septiembre, la internación transitoria en el hospital V. J. Vilela presenta una ocupación de camas de internación transitoria por encima del 100%. (Gráfico 16)

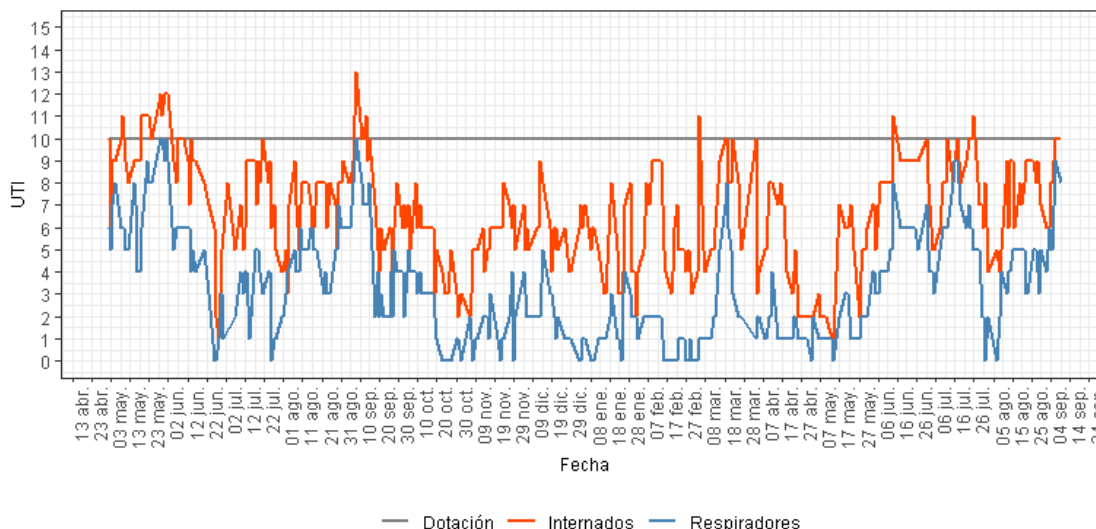
*Gráfico 16. Ocupación diaria de camas en internación transitoria. Hospital V. J. Vilela, abril 2023 al 09 de septiembre 2024.*



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 9 de septiembre 2024

Al día 09 de septiembre las internaciones en UTI pediátricas alcanzan el 100% de las camas disponibles en el efector. De forma similar, el uso de respiradores aumenta al 90% del total. (Gráfico 17).

*Gráfico 17. Ocupación diaria de las camas de UTI. Hospital V.J. Vilela, abril 2023 al 09 de septiembre 2024.*



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 9 de septiembre 2024

La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 09 de septiembre de 2024 en el 95,8% las camas adultas y 100% las pediátricas. No hay pacientes internados por dengue; el 30% de las camas de UTI pediátricas están ocupadas por cuadros respiratorios y en adultos este porcentaje es del 20,8%. (Cuadro 5).

*Cuadro 5. Ocupación de camas críticas públicas municipales. Rosario, 18 de agosto al 08 de septiembre 2024. (porcentajes)*

Efactor	18/08/2024				25/08/2024				01/09/2024				08/09/2024			
	Críticas	COVID	Respiratoria	Dengue	Críticas	COVID	Respiratoria	Dengue	Críticas	COVID	Respiratoria	Dengue	Críticas	COVID	Respiratoria	Dengue
HECA	83,3%	0,0%	16,7%	0,0%	95,8%	0,0%	8,3%	0,0%	95,8%	0,0%	12,5%	0,0%	95,8%	0,0%	20,8%	0,0%
HNVV	50,0%	0,0%	20,0%	0,0%	70,0%	0,0%	20,0%	0,0%	60,0%	0,0%	20,0%	0,0%	100,0%	0,0%	30,0%	0,0%

Fuente: sistema informático DTT. 9 septiembre 2024

## INFORME ESPECIAL

### ***Pacientes Nuevos en la red de salud municipal. Año 2024<sup>11</sup>***

En función de monitorear el ingreso de pacientes nuevos a la red y/o detectar el reingreso de usuarios que fueron alguna vez atendidos en la misma, y no venían haciéndolo. Para esto, la Dirección de Informática desarrolló una herramienta que permite realizar un cruce de datos entre los registros de todas las personas que consultan, y las bases de datos existentes en la Secretaría.

Se considera paciente nuevo aquellas personas que consultan a cualquier efector de la red de salud municipal, y no tienen consultas en los últimos 5 años.

Pacientes nuevos desde el 1 de enero a 31 de agosto de 2024:

En la red: 12.477.

Adscriptos a Centros de Salud: 11.508.

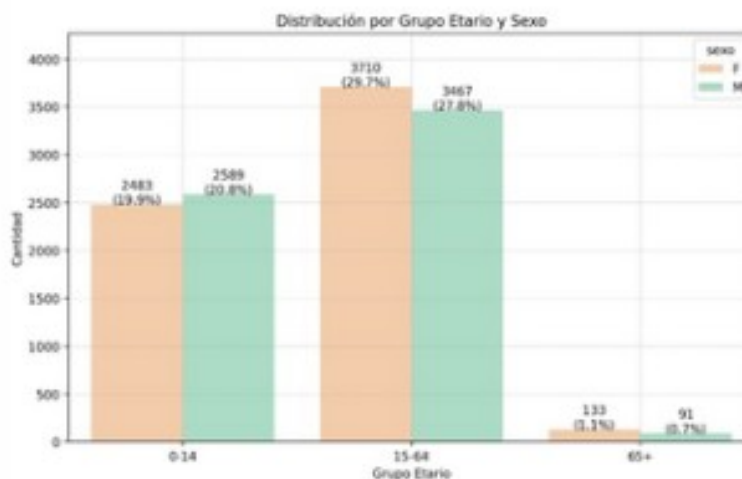
Historias clínicas familiares nuevas: 10.084. (En 5.516 de ellas una sola persona consulto).

<sup>11</sup>Fecha de lectura 2 de setiembre 2024

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 36/2024

Con respecto a las edades, el 40,7 % (5072) son menores de 15 años y el 1,8 % (224) mayores de 65.



### Actualización Epidemiológica Oropouche en la Región de las Américas<sup>12</sup>

El 6 de setiembre, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) emitió una [actualización sobre la fiebre de Oropouche \(OROV\) en las Américas](#), instando a los países a reforzar la vigilancia, notificar cualquier evento inusual y fortalecer las medidas de prevención y control del vector.

En 2024, el virus ha sido detectado en áreas en las que no se había reportado transmisión previamente. Además, se han notificado muertes asociadas a la infección, así como casos de transmisión vertical. Desde la última alerta epidemiológica de la OPS, emitida el 1 de agosto de 2024 y hasta el 6 de setiembre, se han notificado 1.774 casos adicionales de Oropouche en seis países, aumentando el total a 9.852 casos confirmados. Brasil sigue siendo el país más afectado con 7.931 casos y dos defunciones.

Los otros países actualmente incluyen Bolivia (356 casos), Colombia (74 casos), Cuba (506 casos), Perú (930 casos) y, recientemente, República Dominicana (33 casos). Además, se han registrado casos importados en

<sup>12</sup><https://www.paho.org/es/noticias/10-9-2024-ops-publica-actualizacion-sobre-fiebre-oropouche-americanas>

Estados Unidos (21 casos) y Canadá (1 caso), tras viajes a países endémicos. También se han documentado 30 casos importados en Europa.

En cuanto a la transmisión de la madre al feto, en Brasil se ha confirmado un caso de muerte fetal y un caso de anomalía congénita. Actualmente, se están realizando investigaciones adicionales sobre otras muertes fetales, abortos y anomalías congénitas.

La fiebre de Oropouche es una enfermedad viral que se caracteriza por fiebre alta, dolor de cabeza intenso, dolores musculares y articulares. En algunos casos, puede causar complicaciones más graves como meningitis o encefalitis. Aunque la mayoría de las personas se recuperan por completo, no existe un tratamiento específico y la prevención es fundamental.

El virus se transmite principalmente a través de la picadura de jejenes infectados, pequeños insectos que suelen picar durante el día y que habitan en áreas húmedas con materia orgánica y en zonas boscosas. Otros vectores como el mosquito *Culex quinquefasciatus* pueden transmitir el virus, pero son considerados de importancia secundaria.

Dado el aumento de casos en 2024, la OPS reitera la importancia de implementar medidas preventivas, especialmente para mujeres embarazadas. Estas medidas incluyen:

- Utilizar mosquiteros de malla fina en puertas y ventanas, con orificios menores a 1 milímetro, para evitar la entrada de los vectores.
- Utilizar ropa de manga y pantalones largos, sobre todo en casas con alguien enfermo.
- Aplicar repelentes de insectos que contengan DEET en las áreas expuestas de la piel.
- En situaciones de brote se deben evitar las actividades al aire libre durante el amanecer y el atardecer, cuando la actividad de los vectores es mayor.
- Buscar atención médica ante cualquier síntoma sospechoso.

En la Argentina la vigilancia de Oropouche se basa actualmente en el estudio por laboratorio de una proporción de casos negativos para dengue; durante el 2024 se han investigado hasta el momento 1071 casos y ninguna ha tenido resultados positivos.<sup>13</sup>

## **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>14</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.

---

<sup>14</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 36/2024

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