

# Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

## Rosario, semana 41 | 2024

(6 al 12 de octubre 2024)

## **Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados – Resumen SE 41/2024**

<b>PATOLOGÍA RESPIRATORIA</b>	COVID-19: 7 casos nuevos. Variación 7 días: sin variación.
<b>VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS</b>	Predominio de circulación de SARS-CoV-2, rinovirus y parainfluenza. Porcentaje de positividad. Virus de influenza B 3 de 66; COVID 7 de 67.
<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 bajo número de consultas. Consultas de guardia por problemas respiratorios en descenso. Ocupación camas UTI. HECA 87,50%; Vilela 40%. Ocupación por problemas respiratorios: Heca 0%; Vilela 0%. Ocupación por dengue o COVID: 0%.
<b>EVENTOS CRÍTICOS</b>	Comunicación inmediata de eventos críticos a las autoridades sanitarias.
<b>RECOMENDACIONES A LOS EQUIPOS</b>	Circular de vigilancia Epidemiológica: Definiciones de caso de Dengue perinatal y Dengue en menores de 5 años
<b>ALERTA</b>	Detección de dos casos de dengue autóctonos en Córdoba – 15 de octubre 2024

## **INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS**

### **Infecciones respiratorias agudas (IRA)**

Las infecciones respiratorias agudas son una de las primeras cinco causas de muerte en nuestra ciudad. En los últimos años se ubican en los primeros lugares (18% de las causas de muerte en 2022)<sup>1</sup> y suelen ocasionar la saturación estacional de los servicios de salud, llegando a representar entre 15 y 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 como 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, Influenza, VSR y otros virus respiratorios (OVR)**

#### **Situación a nivel nacional<sup>2</sup>**

El Ministerio de Salud informó que entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 39/2024 se registraron:

- 975.829 casos de **ETI**, representa un aumento de las notificaciones del 2,26% respecto del mismo período del año 2023
- 137.828 casos de **Neumonía**, disminución del 14%
- 149.109 casos de **Bronquiolitis** en menores de dos años, disminución del 26,57%

Desde la SE 29 se registra un **ascenso paulatino de las detecciones semanales de SARS-CoV-2**, aunque los casos permanecen en valores bajos. En la SE 40/2024 se registraron 394 casos confirmados y 1 persona fallecida con diagnóstico de COVID-19. (Gráfico 1)

Durante la SE 39/2024, se registraron 80 detecciones de SARS-CoV-2, 27 casos de influenza y 8 de VSR en pacientes internados.

---

<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)  
[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)

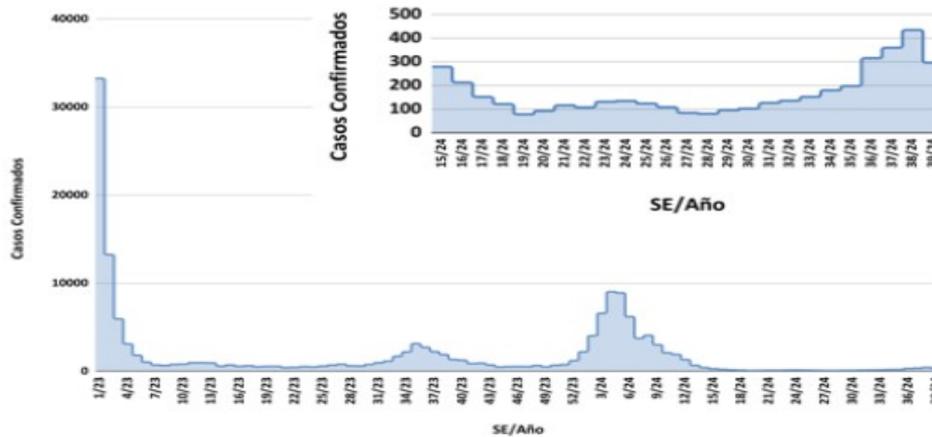
y

<sup>2</sup> Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°725.

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 41/2024

Gráfico 1. COVID-19, casos confirmados por semana epidemiológica. Argentina, SE 01/2023 a SE 40/2024.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°725.

## Situación a nivel local

### COVID-19

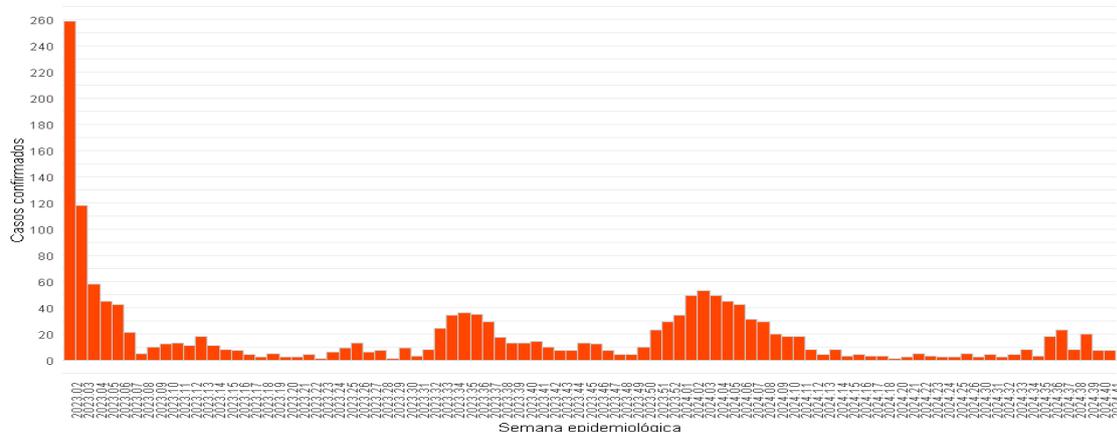
En la SE 41 se registraron 7 casos de COVID-19 en la ciudad. (Cuadro 1, Gráfico 2)

Cuadro 1. Indicadores de situación de COVID-19. Rosario, SE 01/2023 a SE 41/2024.

Indicador	Año 2023	Año 2024	SE 41/2024
Número de casos confirmados	1.989	547	7
Variación de casos a 7 días (%)			Sin variación
Número de casos fallecidos	9	3	0

Fuente: SNVS 2.0. Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. Lectura 14 de octubre 2024. SE 40, 7 casos.

Gráfico 2. Casos confirmados de COVID-19 según semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2023 a 41/2024.



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 14 de octubre 2024

## Vigilancia de virus respiratorios

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

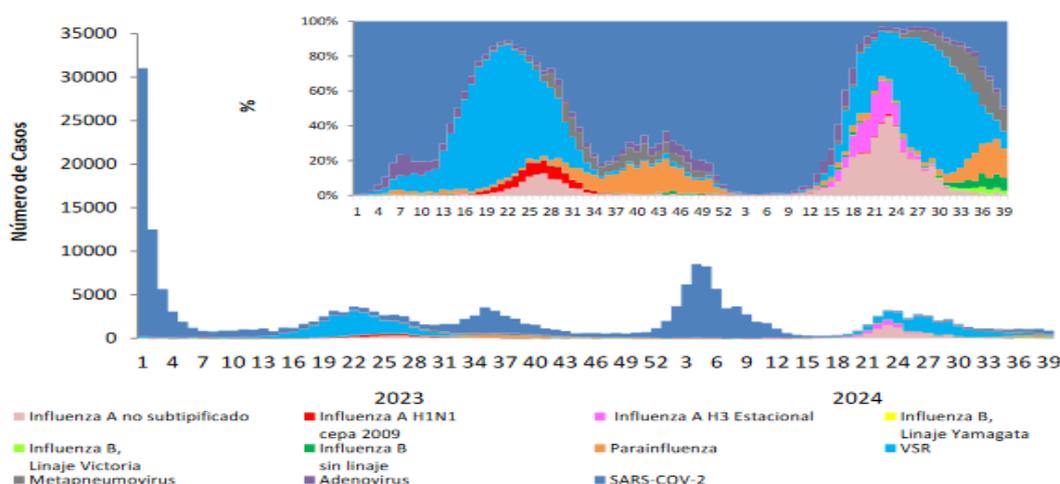
Desde SE 1/2024 hasta la SE 40/2024, se registraron en el evento “Monitoreo de SARS COV-2, Influenza y VSR en ambulatorios” (UMA) (Gráfico 3):

- 18.375 muestras estudiadas por rt-PCR para **SARS-COV-2**, de las cuales 1.018 fueron positivas. Esto representa un descenso de 47% en las detecciones respecto del mismo periodo del 2023. El porcentaje de positividad para las muestras acumuladas durante 2024 es de 5,54%. En la SE40/2024, se notificaron 6 casos positivos entre las 343 muestras analizadas por PCR.

- 6.060 muestras estudiadas para **influenza**, de las cuales 1.101 resultaron positivas (939 Influenza A; 162 Influenza B); 58% más detecciones que el mismo periodo del año anterior. La positividad acumulada durante 2024 es de 18% en las unidades de monitoreo ambulatorio. Se observa un paulatino ascenso de las detecciones de influenza B en las últimas semanas.

- 3.454 muestras estudiadas para **VSR**, con un total de 215 positivos y una positividad acumulada de 6,22%. En las dos últimas semanas analizadas (SE39 y 40), se notificaron 2 casos de VSR entre las 92 muestras estudiadas.

Gráfico 3. Distribución de influenza, SARS-COV-2 y OVR identificados por semana epidemiológica. SE 01/2023 a SE 39/2024. Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°725.

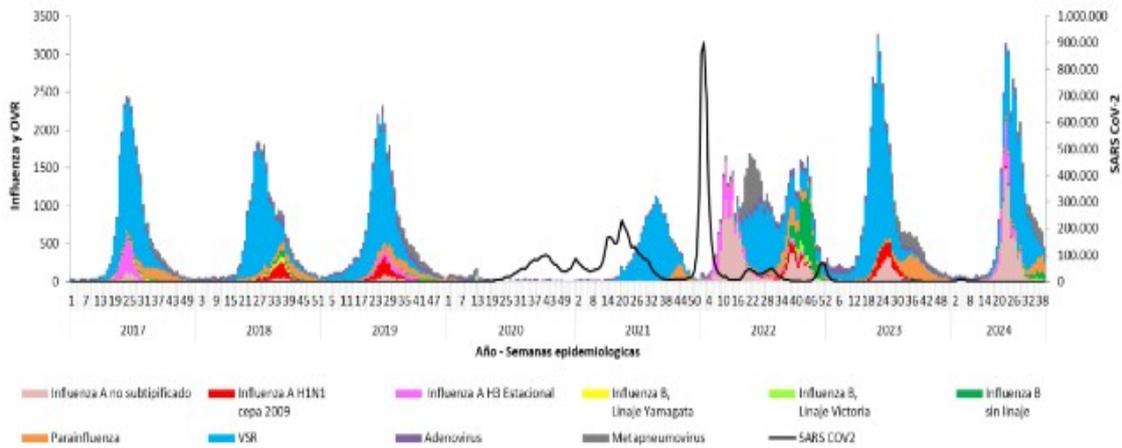
La curva histórica de casos positivos de virus respiratorios por semana muestra un marcado descenso para el año 2020 en coincidencia con el desarrollo de la pandemia por COVID-19. A partir del 2021 y en 2022, se verifica nuevamente la circulación de otros virus respiratorios. Durante el año 2022 se ha registrado un comportamiento inusual tanto en la estacionalidad y número de casos registrados de Influenza; como así también por la frecuencia y distribución de OVR, fundamentalmente de metapneumovirus. 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. (Gráfico 4)

<sup>3</sup> Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°724.

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 41/2024

Gráfico 4. Casos de VSR, Influenza y SARS-COV-2, por semana epidemiológica. SE 01/2017 a SE 39/2024. Argentina.



Fue

nte: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°725.

### Situación a nivel local

En la SE 41 se observa el predominio de circulación de SARS-CoV-2, rinovirus y parainfluenza. (Cuadro 2, Gráfico 5). La positividad para el virus de influenza B fue 3 positivos de 66 muestras estudiadas y para COVID fue 7 de 67.

Cuadro 2. Distribución de casos positivos de virus respiratorios según tipos y semana epidemiológica. Rosario, SE 33 a 41/2024.

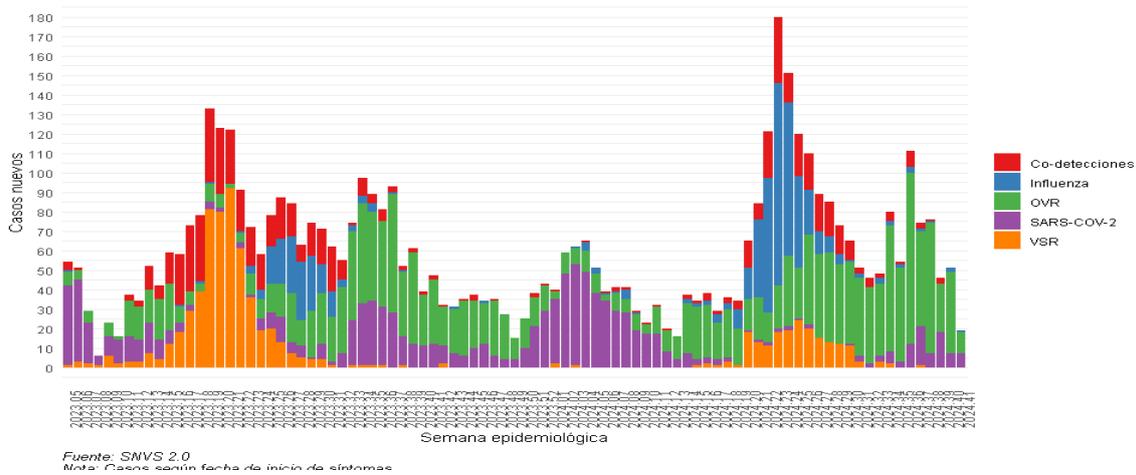
Tipo de virus	2024.34	2024.35	2024.36	2024.37	2024.38	2024.39	2024.40	2024.41
Adenovirus	0	8	9	5	2	2	5	1
Bocavirus	1	1	4	4	4	3	4	1
Enterovirus	0	1	2	0	2	10	13	2
Influenza	0	2	3	1	1	1	2	1
Metaneumovirus	3	20	43	17	18	3	10	1
Otros coronavirus	3	3	7	5	9	3	9	1
Parainfluenza	1	12	49	21	34	10	12	5
Rinovirus	5	24	36	23	30	16	20	6
SARS-CoV-2	1	3	18	23	8	20	7	7
VSR	4	1	3	2	1	0	0	0

Fuente: SNVS2.0 Lectura 14 de octubre 2024

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 41/2024

Gráfico 5. Determinaciones positivas según tipo de virus respiratorio y semana epidemiológica. Rosario, semana 05/2023 a SE 41/2024.



Fuente: SNVS2.0 Lectura 14 de octubre 2024

## Dengue

### Situación a nivel nacional<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.

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° 725, se informa que en la temporada 2024-2025 (SE 31 a 40), se confirmaron 99 casos de los 2.971 notificados de dengue<sup>5</sup>. Las confirmaciones se realizaron por métodos directos. En las últimas cuatro semanas epidemiológicas se notificaron 1.686 casos sospechosos, 1.386 fueron estudiados por laboratorio (82%). Se confirmaron 22 de los 854 estudiados a través de métodos directos (3% de positividad)

A pesar del descenso sostenido de los casos, las autoridades sanitarias de las provincias de Formosa y Chaco, en la SE39/2024, confirmaron la persistencia de la transmisión en determinados departamentos: siendo en Formosa los departamentos Capital, Patiño, Pilcomayo y Pilagás; y en la provincia de Chaco en el departamento San Fernando.

<sup>4</sup> Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°725.

<sup>5</sup> En el momento actual se considera caso de dengue aquel que cuenta con la confirmación de laboratorio por métodos directos (PCR o ELISA NS1) en cualquier lugar del país y aquellos que resultan probables (una prueba no confirmatoria positiva) en zona con circulación viral validada por la jurisdicción.

**Situación a nivel provincial**

Si bien en el Boletín Epidemiológico Nacional se informó que en la provincia de Santa Fe, desde la SE 1 a SE 39/2024 se notificaron 156 casos sospechosos de dengue y ninguno confirmado; en el Informe Epidemiológico<sup>6</sup> de la provincia de Santa Fe se informó 1 caso confirmado “importado” en la SE 33/2024, que corresponde al Departamento Castellanos.

**Situación a nivel local**

Tras el cierre del brote de dengue ocurrido en la temporada 2023/2024, la Municipalidad de Rosario está desarrollando acciones intersectoriales de control ambiental y vigilancia entomológica; reuniones con organizaciones sociales y organismos educativos para la difusión a nivel territorial de acciones de limpieza y control de criaderos; entre otras actividades tendientes a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

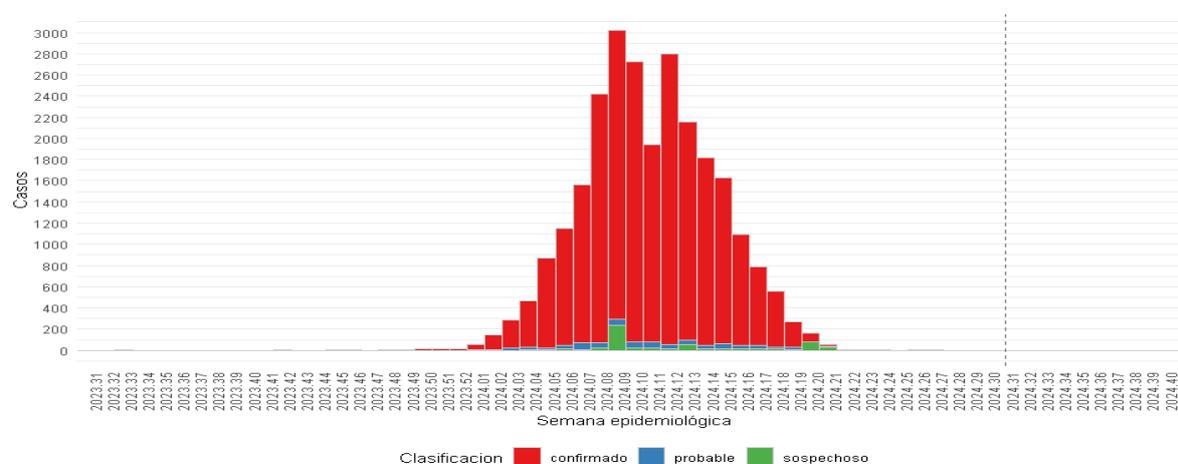
En la temporada 2024/2025, aún no se registraron casos confirmados. (Cuadro 3, Gráfico 6).

Cuadro 3. Indicadores de situación de dengue. Rosario, Temporadas 2023/2024; 2024/2025 y SE 41/2024.

Indicador	Temporada		SE 41/2024
	2023/2024	2024/2025	
Número de casos confirmados	24.793	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 14 de octubre 2024.

Gráfico 6. Casos confirmados, probables y sospechosos de dengue según semana epidemiológica. Rosario, temporada 2023/2024 y SE 41/2024.



Fuente: SNVS 2.0

Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos 'sospechosos no conclusivos' (1726)

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 14 de octubre 2024.

6 Ministerio de Salud de la provincia de Santa Fe. (2024). Informe Epidemiológico 39/2024.

## Fiebre Chikungunya

### Situación en Argentina y Santa Fe<sup>7</sup>

El Ministerio de Salud Nacional informó que desde la SE 31 hasta la SE 39/2024 no se registraron casos de fiebre Chikungunya en Argentina.

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

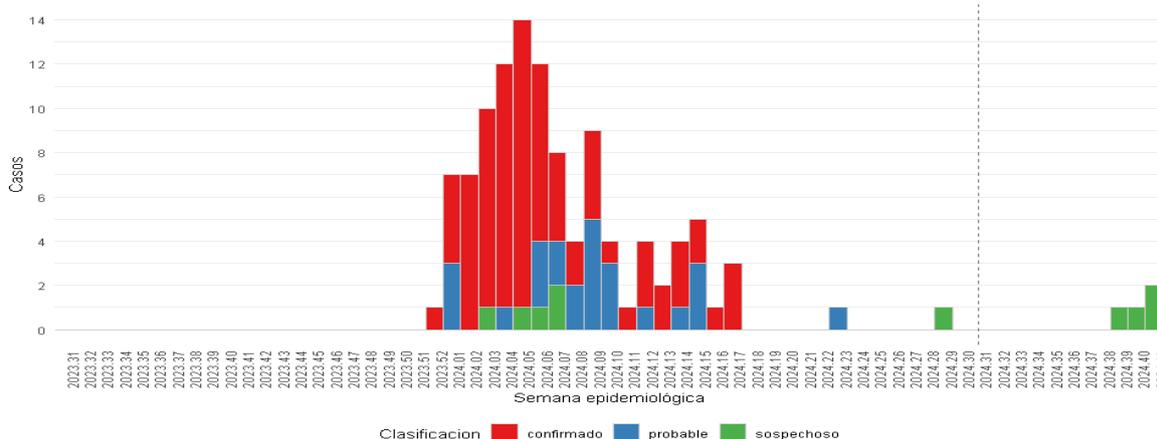
En la presente temporada 2024/2025 no se confirmaron casos de fiebre Chikungunya en la Ciudad de Rosario. (Cuadro 4, Gráfico 7)

Cuadro 4. Indicadores de situación de Fiebre Chikungunya. Rosario, temporada 2023/2024; 2024/2025 y SE 41/2024.

Indicador	Temporada		SE 41/2024
	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 08 de octubre de 2024.

Gráfico 7. Casos confirmados, probables y sospechosos de fiebre Chikungunya según semana epidemiológica. Rosario, SE 31/2023 a SE 41/2024.



Fuente: SNVS 2.0

Nota: Casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos "sospechosos no conclusivos" (1257)

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 14 de octubre de 2024.

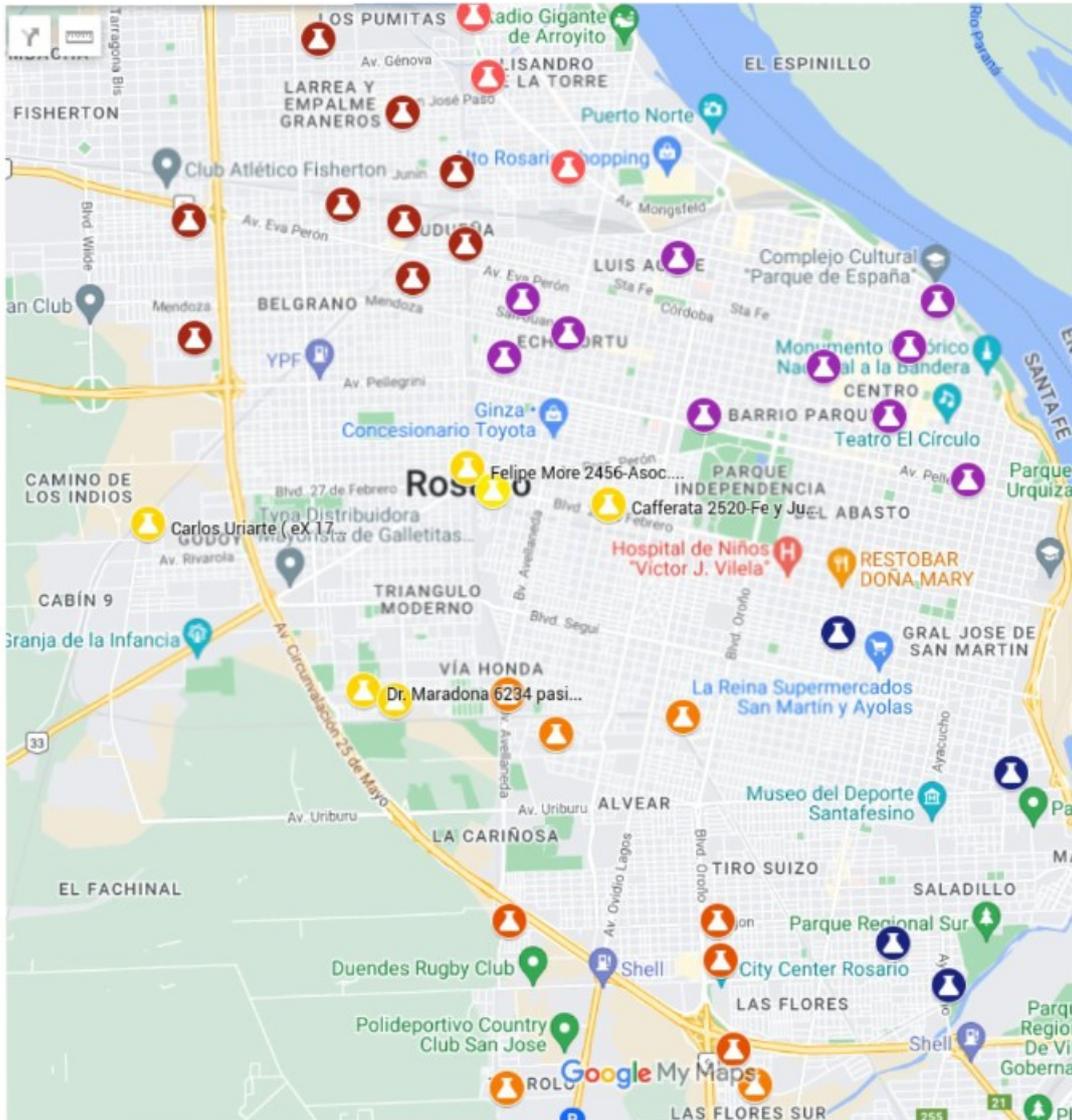
Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. No incluye casos "sospechosos no conclusivos"

<sup>7</sup> Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°723

### Monitoreo entomológico

Al día 8 de octubre de 2024, se llevó a cabo la lectura de 72 paletas, distribuidas en 36 instituciones, ninguna resultó positiva. (Figura 1)

**Figura 1. Localización de las ovitrampas. Rosario, temporada 2024-2025**



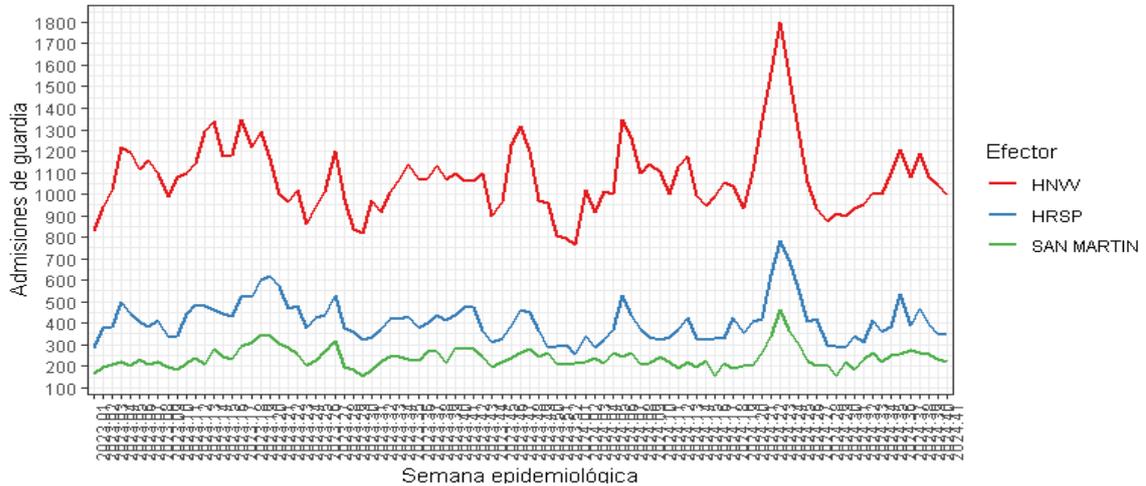
### Monitoreo de atenciones brindadas en los efectores de la red municipal

El monitoreo del comportamiento de las atenciones brindadas en los efectores municipales se realiza en base a las admisiones 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, registradas en los sistemas informáticos de la red municipal de salud.

### Admisiones de guardia

Las guardias pediátricas presentan dos semanas consecutivas de disminución del número de admisiones. (Gráfico 8)

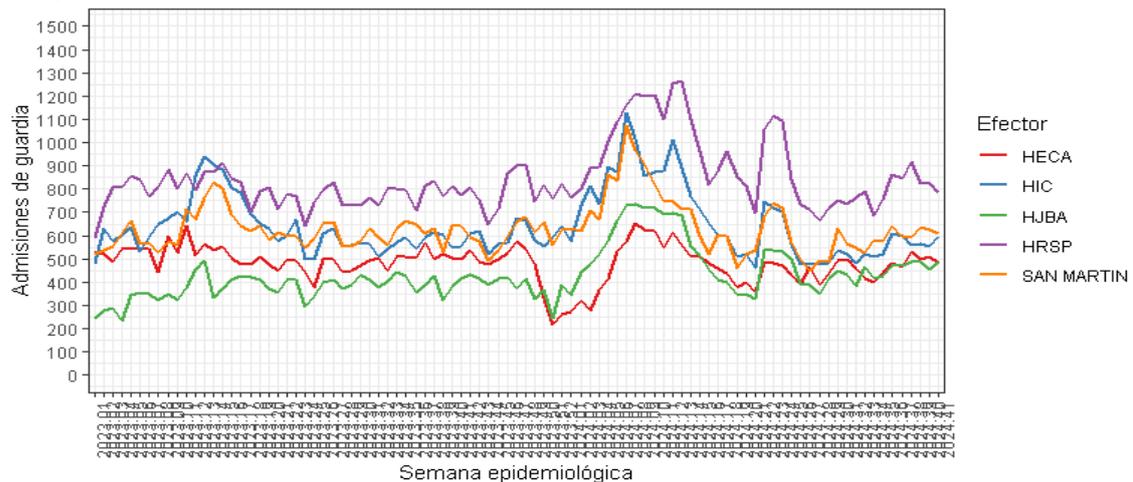
Gráfico 8. Admisiones de guardia pediátrica según efector y semana epidemiológica. Hospitales Vilela, Sáenz Peña y Policlínico San Martín, SE 01/2023-SE 41/2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 14 octubre 2024

Las admisiones de las guardias de adultos de los hospitales se presentan con leves variaciones durante las últimas 3 semanas. (Gráfico 9)

Gráfico 9. Admisiones de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal , SE 01/2023 a SE 41/2024. (frecuencia absoluta)



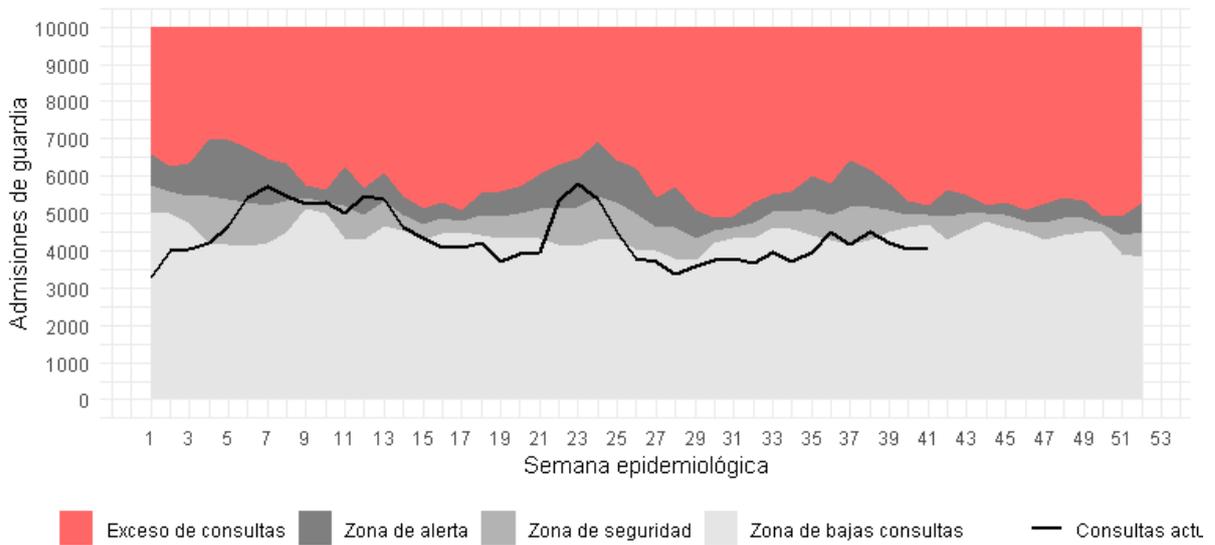
Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 14 de octubre 2024

El número total de admisiones de guardia registradas en los hospitales municipales presenta escasa variación y en las últimas 3 semanas se mantiene en la zona de bajas consultas. (Gráfico 10)

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 41/2024

Gráfico 10. Total de admisiones de guardia y límites de control según semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 1 a 41/2024.



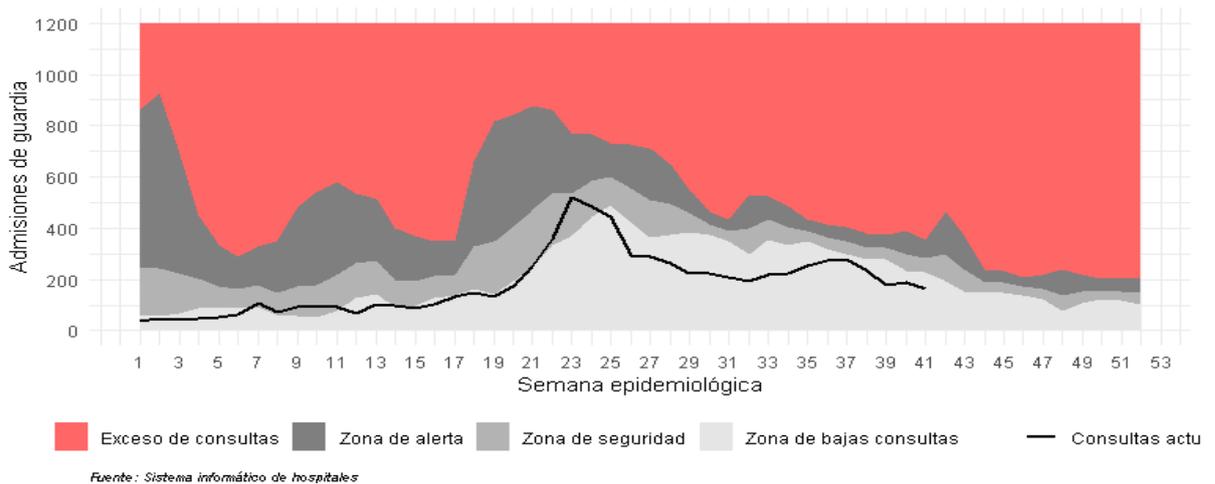
Fuente: Sistema informático de hospitales

Fuente: datos propios. Sistemas DDT y SIRS. Fecha de lectura: 14 de octubre 2024

## Admisiones de guardia por problemas respiratorios

Las admisiones en guardia por problemas respiratorios se mantiene en zona de bajas consultas desde la SE 25/2024. (Gráfico 11)

Gráfico 11. Total de admisiones de guardia por patologías respiratorias y límites de control según semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE1 a SE 41/2024<sup>8</sup>.



Fuente: Sistema informático de hospitales

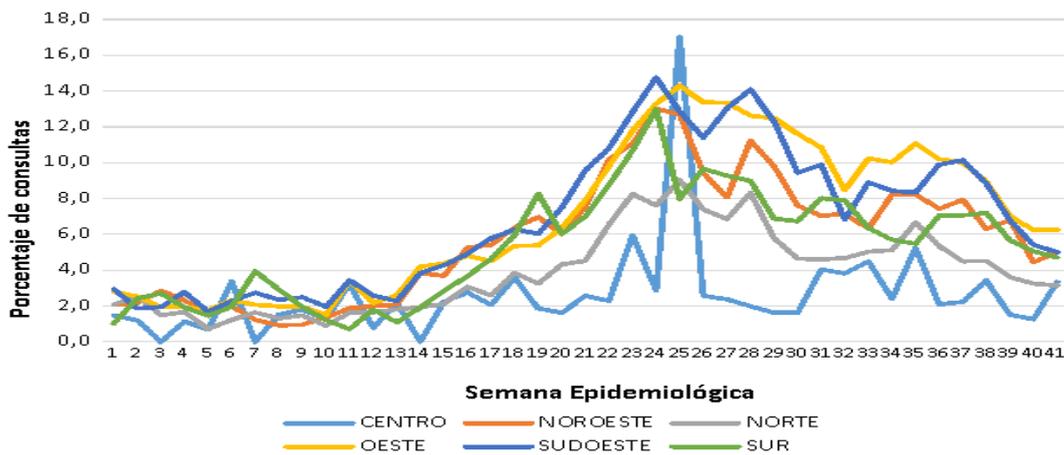
Fuente: datos propios. Sistemas DDT y SIRS. Fecha de lectura: 14 de octubre 2024

<sup>8</sup> Las patologías respiratorias consideradas son: J09; J10; J11; J12; J13; J14; J15; J16; J17; J18; J21; J22; J44; U07 (códigos del CIE 10)

### Consultas ambulatorias por problemas respiratorios

El porcentaje de consultas por problemas respiratorios en los centros de salud presenta un comportamiento descendente, con un promedio de 5% del total de consultas. (Gráfico 12)

Gráfico 12. Porcentaje de consultas por patologías respiratorias en consultorios externos según distrito. Centros de salud municipales. Rosario, SE1 a SE 41/2024.

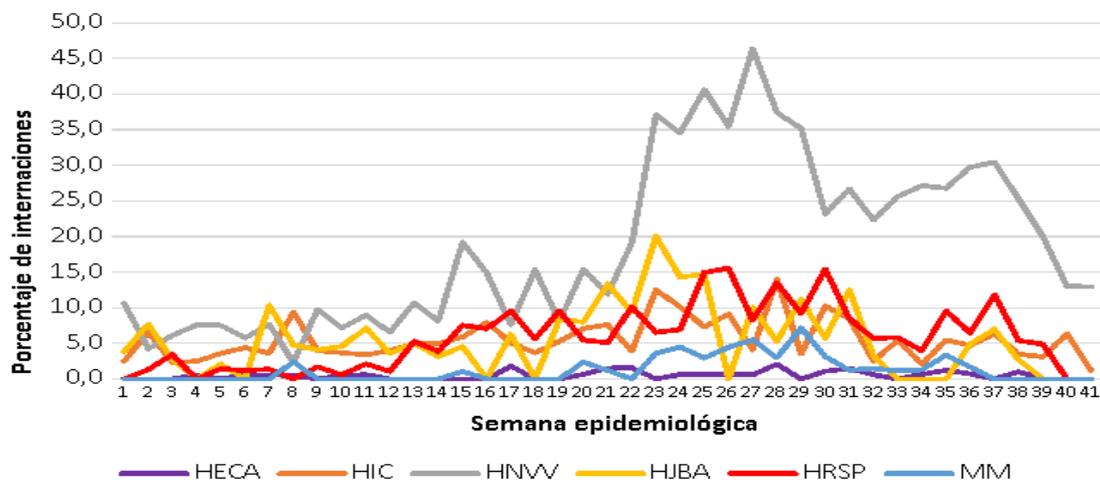


Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 14 de octubre 2024

### Internación por problemas respiratorios

En la semana 41 el porcentaje de pacientes internados por problemas respiratorios presentan un descenso de ingresos, solamente permanece igual a la semana anterior en hospital Vilela. (Gráfico 13)

Gráfico 13. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales municipales. Rosario, SE 1 a SE 41/2024.

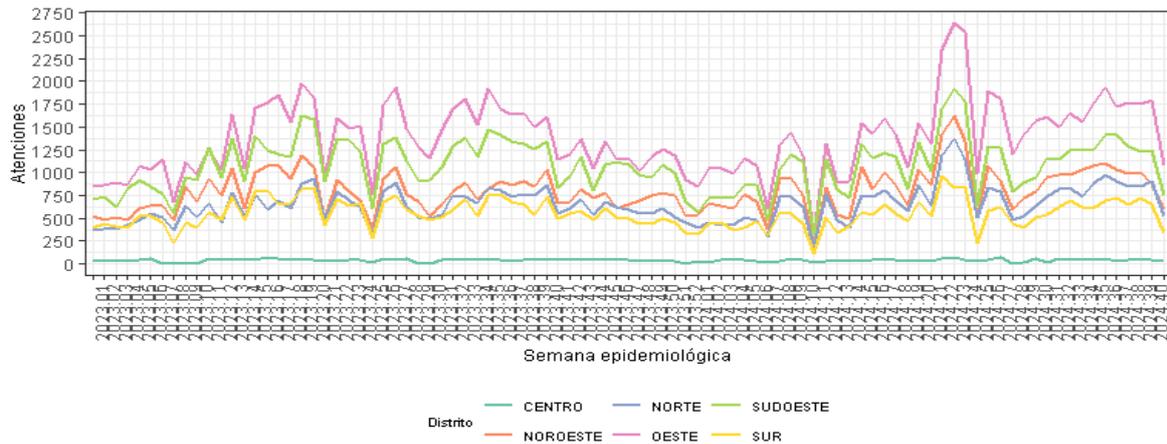


Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 14 de octubre 2024

### Consultas ambulatorias de población infantil por distrito

El número de consultas de población infantil (menores de 14 años) en los centros de salud se mantiene con escasa variación<sup>9</sup> respecto a las semanas anteriores. (Gráfico 15).

Gráfico 15. Consultas de población infantil en centros de salud según distrito y semana epidemiológica. Rosario, SE 01 a SE 41/2024.(frecuencia absoluta)



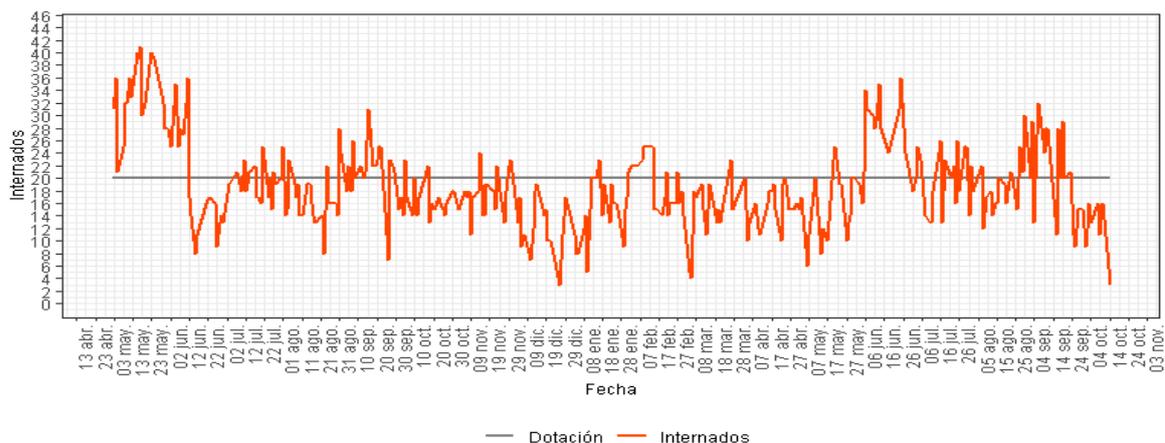
*Nota: incluye atenciones en medicina general, clínica, pediatría v kinesioología*

Fuente: sistemas informáticos DTT y SISR. Fecha de lectura 14 de octubre 2024

### Ocupación de camas

Desde el día 13 de octubre, la ocupación de camas en la internación transitoria del hospital Vilela se mantiene por debajo del 100%. (Gráfico 16)

Gráfico 16. Ocupación diaria de camas en internación transitoria. Hospital Vilela, desde abril 2023 al 13 de octubre 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 13 de octubre 2024

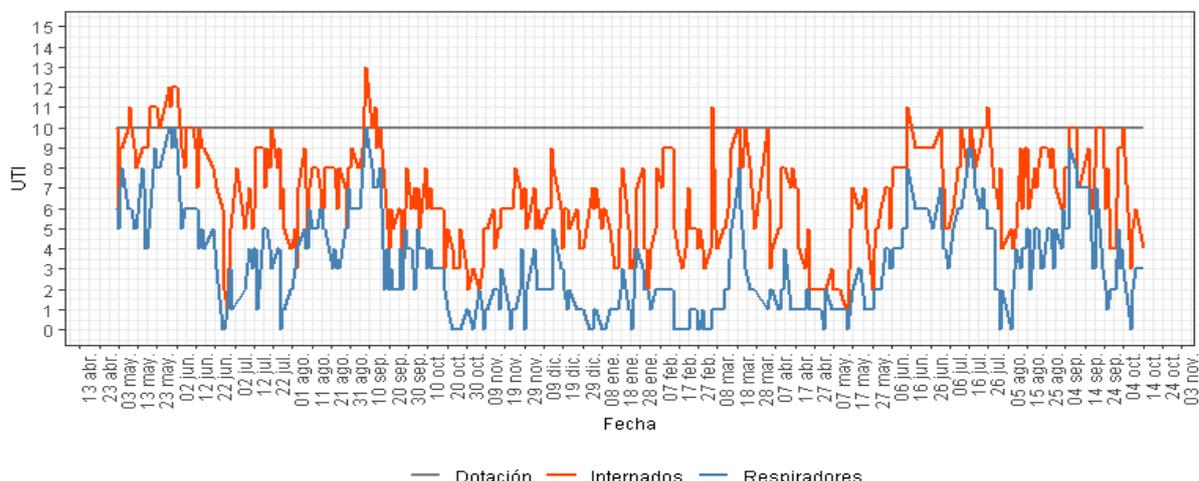
<sup>9</sup> SE 7: feriados 12 y 13 de febrero; paro municipal 14 de febrero. SE 10: un día de paro de colectivos y centros de salud cerrados (8 de marzo) . SE 11: centros de salud cerrados 11, 12, 14 y 15 de marzo; SE 13: 25 y 26 de marzo no hubo colectivos; SE 19: 8 de mayo paro municipal; 9 de mayo paro Nacional; SE 25: . solamente 2 los días laborables, por feriados nacionales.

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 41/2024

desde el día 22 de setiembre la ocupación de camas en UTI pediátrica no supera las 10 camas de la dotación. En cuanto al uso de respiradores, descienden a menos de la mitad. (Gráfico 17).

Gráfico 17. Ocupación diaria de las camas de UTI. Hospital Vilela, abril 2023 al 13 de octubre 2024.



Fuente: sistemas informáticos DTT. Lectura 13 de octubre 2024

La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 13 de octubre de 2024, en el 87,50% las camas adultas y 40% de las pediátricas. No hay pacientes internados por dengue o cuadros respiratorios. (Cuadro 5).

Cuadro 5. Ocupación de camas públicas municipales según motivo y efector. Rosario, 22/09 al 13/10/2024.

Efector	Motivo de ocupación	HECA	HNVV
22/09/24	COVID	0,00 %	0,00 %
	Respiratorias	12,50 %	20,00 %
	Dengue	0,00 %	0,00 %
	Otros	70,83 %	80,00 %
	Ocupación total	83,33 %	100,00 %
29/09/24	COVID	0,00 %	0,00 %
	Respiratorias	0,00 %	1,00 %
	Dengue	0,00 %	0,00 %
	Otros	79,20 %	79,00 %
	Ocupación total	79,20 %	80,00 %
07/10/24	COVID	0,00 %	0,00 %
	Respiratorias	0,00 %	0,00 %
	Dengue	0,00 %	0,00 %
	Otros	95,80 %	80,00 %
	Ocupación total	95,80 %	80,00 %
13/10/24	COVID	0,00 %	0,00 %
	Respiratorias	0,00 %	0,00 %
	Dengue	0,00 %	0,00 %
	Otros	87,50 %	40,00 %
	Ocupación total	87,50 %	40,00 %

Fuente: sistema informático DTT. Lectura 13 octubre 2024

**ALERTA**

**Detección de dos casos de dengue autóctonos en Córdoba – 15 de octubre 2024**

El Ministerio de Salud de Córdoba informa sobre los primeros casos de dengue autóctono de la temporada 2024-2025 en la Provincia. Se trata de dos personas que tienen nexo estudiantil, de sexo femenino de 22 y 24 años de Córdoba Capital, sin antecedente de viaje a otras regiones del país o al exterior.

La aparición de estos casos autóctonos implica la existencia de transmisión local del virus y la posibilidad de que se produzcan brotes de esta infección en la provincia de Córdoba.

Ante esta situación se recomienda a los equipos de salud: intensificar la vigilancia del síndrome febril agudo inespecífico y zika, prestando especial atención a los casos de personas con antecedentes de viaje, inclusive dentro de nuestro país.

**RECOMENDACIONES A LOS EQUIPOS**

**- Circular de vigilancia Epidemiológica - Definiciones de caso de Dengue perinatal y Dengue en menores de 5 años**

El Ministerio de Salud, a través de la DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA, emitió la Circular N°05/24 Octubre 2024 donde se comunican las definiciones de caso sospechoso de transmisión perinatal de dengue y la de casos sospechosos de dengue en menores de 5 años, así como describir el proceso de investigación por laboratorio de estos casos, así como el de notificación al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

**Caso sospechoso de transmisión materno infantil de dengue:**

- 1) Todo recién nacido vivo cuya gestante haya representado un caso probable o confirmado de dengue con fecha de inicio de síntomas dentro de los 15 días anteriores y hasta 48 hs después del nacimiento.
- 2) Todo aborto, muerte fetal o mortinato cuya gestante haya representado un caso probable o confirmado de dengue en cualquier trimestre de la gestación, con fecha de inicio de síntomas hasta 15 días anteriores hasta la finalización de la gestación.

**Caso confirmado de transmisión materno infantil de dengue:**

Todo caso sospechoso en recién nacido que presente al menos una de las siguientes situaciones:

- Detección molecular del genoma viral por RT-PCR, o
- Detección de la proteína viral NS1 mediante técnica de ELISA, o
- Aislamiento viral, o
- Demostración de seroconversión en prueba de neutralización de anticuerpos de tipo IgG contra virus Dengue en panel de flavivirus, realizada en par serológico de muestras recogidas con al menos 14 días de diferencia; o
- Detección de anticuerpos de tipo IgM por método de ELISA para Dengue y evaluación de reactividad cruzada con otros flavivirus en muestras de suero del recién nacido tomadas

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 41/2024

dentro de los primeros 12 días de vida extrauterina (idealmente dentro de las primeras 48 hs ya que los anticuerpos IgM maternos no atraviesan placenta, por lo que su detección indica la infección del RN y el corto plazo minimiza riesgo de la infección por vía vectorial).

### + INFO:

[https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2024/05/circular\\_materno\\_infantil-10-10-2024.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2024/05/circular_materno_infantil-10-10-2024.pdf)

## EVENTOS CRÍTICOS

### Comunicación de eventos críticos

Se entiende por **eventos críticos** aquellos problemas de salud de alto nivel epidémico (p.e. dengue, sarampión, hepatitis A) o alta letalidad (p.e. meningoencefalitis bacteriana) o que, desconociendo el diagnóstico, resulten en el fallecimiento de niños, niñas, adolescentes o adultos jóvenes, sin antecedentes de morbilidad conocidos.

Es imperioso que ante la presencia de estos eventos críticos, el profesional de salud (responsable de la atención) o la autoridad del efector se comunique con el Área de Epidemiología a los efectos de iniciar las intervenciones que fueran necesarias.

De lunes a viernes de 7 a 13 hs comunicarse al teléfono número 4802200 - int. 117

En otros horarios comunicarse al teléfono número +54 9 3413 07-9099

## **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>10</sup>

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

Sistemas de información provinciales Sicap y Sispap

Abreviaturas utilizadas:

MM: Maternidad Martín

HRSP: Hospital Roque Saenz Peña

HJBA: Hospital Juan Bautista Alberdi

HECA: Hospital de Emergencias Clemente Álvarez

HIC: Hospital Intendente Carrasco

CEMAR: Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias de Rosario

HNVV: Hospital de Niños V. J. Vilela

Los casos de la curva epidémica de dengue, chikungunya y covid 19 se ordenan por la fecha más cercana al comienzo de la enfermedad, según se disponga en el registro del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, con la siguiente jerarquía: 1) fecha de inicio de síntomas, 2) fecha de consulta, 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.

J22: Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores.

J44: Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas

U07: COVID-19.

---

<sup>10</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 41/2024

### 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 INTEGRACIÓN 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>