

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 06 | 2025

(2 al 8 de Febrero de 2025)

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Resumen SE 06/2025

ARBOVIRUS	Dengue: 1 caso nuevo (DEN2) , 2 probables, 3 sospechosos (44 casos en la temporada 2024-2025) Chikungunya: 0 caso nuevo, 2 sospechosos (SE 5) (0 casos en la temporada 2024-2025)
PATOLOGÍA RESPIRATORIA	SARS-Cov-2: 3 casos nuevos (15 año 2025)
VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS	Predominio de circulación de rinovirus, parainfluenza y enterovirus
MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL	Consultas de guardias totales en zona de bajo número de consultas. Consultas de guardia por problemas respiratorios en zona de bajo número de consultas. Ocupación camas HECA 95,83%; Vilela 40%. Ocupación por dengue o COVID: 0%.
EVENTOS CRÍTICOS	Comunicación inmediata de eventos críticos a las autoridades sanitarias.

INFORMACIÓN PARA LOS EQUIPOS	CONTINÚA LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DENGUE DESTINADA A JÓVENES ENTRE 15 Y 19 AÑOS DE BARRIOS PRIORIZADOS, Y A PERSONAS ENTRE 15 Y 59 AÑOS QUE CURSARON LA ENFERMEDAD EN EL PERÍODO 2023/2024.
ALERTA	
INFORME ESPECIAL	

Sumario

Resumen SE 06/2025.....	2
ARBOVIROSIS.....	5
DENGUE.....	5
Situación a nivel nacional.....	5
Situación a nivel provincial.....	6
Situación a nivel local.....	6
Dengue, Casos confirmados acumulados a SE 06/2025.....	7
FIEBRE CHIKUNGUNYA.....	9
Contexto regional y situación a nivel nacional y provincial.....	9
Situación a nivel local.....	9
VIGILANCIA INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDAS (IRA).....	10
Vigilancia clínica de Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía y Bronquiolitis.....	10
Situación a nivel nacional.....	10
SARS-Cov-2.....	10
Situación a nivel nacional.....	10
Situación a nivel local.....	10
Vigilancia de virus respiratorios SARS-Cov-2, Influenza y OVR en Unidades de Monitoreo Ambulatorio (UMAs).....	11
Situación a nivel nacional.....	11
Situación a nivel local.....	12
MONITOREO DE ATENCIONES BRINDADAS EN LA RED MUNICIPAL DE SALUD.....	13
Admisiones de guardia.....	13
Admisiones de guardia por problemas respiratorios.....	14
Consultas ambulatorias por problemas respiratorios.....	15
Internaciones por problemas respiratorios.....	15
Consultas ambulatorias de población infantil por distrito.....	16
Ocupación de camas.....	17
ALERTA.....	18
RECOMENDACIONES PARA LOS EQUIPOS DE SALUD.....	18
EVENTOS CRÍTICOS.....	18
Comunicación de eventos críticos.....	18
ANEXO.....	19
NOTAS METODOLÓGICAS.....	19
Nota Metodológica a corredores endémicos.....	20

IMPORTANTE RECORDAR

Que por ley N° 15465 se declara obligatoria en todo el territorio nacional, la notificación de los casos de enfermedades infecciosas y eventos adversos a la salud;

Que compete al Ministerio de Salud de Nación entender en la vigilancia epidemiológica y el control de enfermedades y eventos de importancia para la salud pública, como así también la actualización de la nómina de enfermedades de notificación obligatoria;

Que las Normas de Vigilancia y Control de Enfermedades o Eventos de Notificación Obligatoria tienen entre sus principales propósitos **contribuir con la seguridad sanitaria a través de la detección temprana de riesgos para la salud pública** que permitan una respuesta oportuna y adecuada en todos los niveles;

Que la obligación de notificar, alcanza a los siguientes sujetos:

- a. Los **médicos, médicos veterinarios, bromatólogos, bioquímicos, biólogos y otros profesionales de la salud que participen de la detección o seguimiento de Eventos de Notificación Obligatoria (...) de casos en establecimientos de salud** Incluidos: consultorios, establecimientos de internación, servicios de emergencias, servicios de atención a domicilio y toda otra situación de asistencia a casos **de gestión pública, privada o de la seguridad social.**
- b. Los **profesionales de los laboratorios de gestión pública, privada o de la seguridad social** en todos los niveles y dependencias -incluyendo servicios asistenciales, de investigación, bancos de sangre, y otros que estudien muestras de eventos de notificación obligatoria por laboratorio;
- c. Las respectivas **autoridades de los laboratorios y establecimientos de salud de gestión pública o privada;**
- d. Las respectivas **autoridades sanitarias provinciales y municipales.**

+ INFORMACIÓN

<https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-2827-2022-375045/texto>

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 06/2025

ARBOVIROSIS

DENGUE

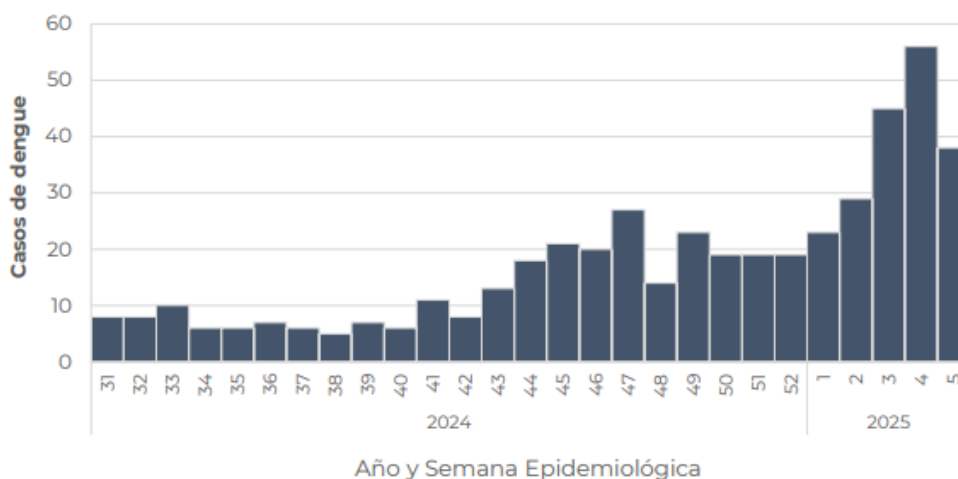
Situación a nivel nacional¹

El análisis de la información epidemiológica sobre 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, a través de métodos directos en muestras tempranas.

En el Boletín Epidemiológico Nacional N° 742/2025, se informa que en el transcurso de la temporada presente (SE31/2024 a SE05/2025) se notificaron 28.815 casos sospechosos de dengue, de los cuales se confirmaron 467. Durante la SE05/2025 se notificaron 1.660 casos sospechosos de los cuales 61 se confirmaron y 61 son casos probables aún en investigación². (Gráfico 1)

Gráfico 1. Dengue. Casos confirmados por semana epidemiológica. SE 31/2024 a 05/2025. Argentina



Fuente: Elaboración propia de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°742 -SE5.

Es importante considerar que durante la última semana epidemiológica puede observarse un descenso aparente en el número de casos, el cual podría ser atribuible a retrasos en la notificación. Este fenómeno se corregirá y reflejará adecuadamente en los análisis subsiguientes, una vez que se actualicen los registros.

En este momento vale recordar la situación regional de las Américas dado los lazos de intercambio y movilidad de personas entre los países del Cono Sur. En este sentido, según información de OPS³ se

¹ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°742-SE5.

² Hay que tener en cuenta que estos casos pueden ser notificados esta SE pero con inicio de síntomas o toma de muestras de SE anteriores.

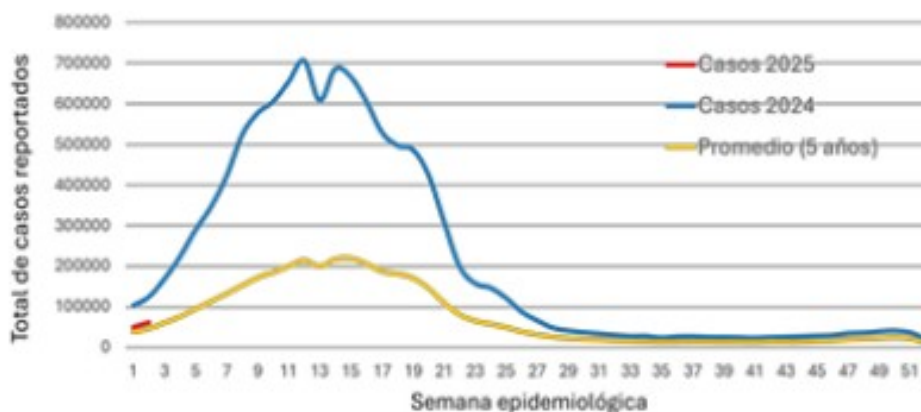
³ OPS. Informe de la situación epidemiológica del dengue en las Américas. SE01-2025.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 06/2025

reportaron 194.564 casos de dengue durante la SE 2. Esto representa una disminución de 63% en comparación con la misma semana del 2024 y un incremento de 30% con respecto al promedio de los últimos 5 años. (Gráfico 2)

Gráfico 2. Número total de casos sospechosos de dengue 2025 a la SE2, 2024 y promedio de los últimos 5 años. Subregión del Cono Sur.



Fuente: OPS. Informe de la situación epidemiológica del dengue en las Américas. SE02-2025.

Situación a nivel provincial

En el Boletín Epidemiológico Nacional N° 742/2025 se informa que en la provincia de Santa Fe se notificaron 1.978 casos desde la SE31/2024 hasta la SE05/2025, de los cuales 39 son confirmados (3 casos con antecedente de viaje) y 35 casos son probables.

Situación a nivel local

Temporada 2023/2024. El brote de dengue ocurrido en la temporada 2023/2024, inició con la aparición del primer caso autóctono en la SE 47/2023 y cerró en la SE 31/2024, a los 28 días a partir de la fecha de inicio de síntomas del último caso confirmado, ocurrido el 02/07/2024.

Temporada 2024/2025. En la presente temporada 2024-2025, los dos primeros casos autóctonos se registraron en la SE 47/2024. Hasta la SE02/25 los casos de dengue correspondían exclusivamente al serotipo DEN-1, en las semanas siguientes se incorporan casos del serotipo DEN-2. (Cuadro 1, Gráficos 3).

En esta semana se confirma un caso nuevo (datos del día lunes a las 8 hs), 2 casos probables y tres sospechosos.

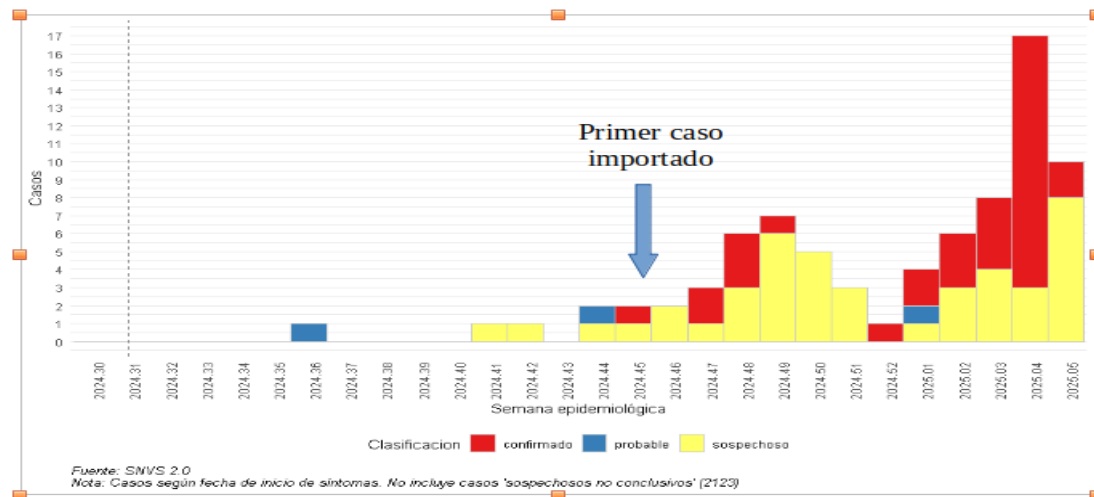
Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados
Rosario, semana 06/2025

Cuadro 1. Indicadores de situación de dengue. Rosario, Temporadas 2023/2024; 2024/2025 y SE 05/2025.

Indicadores	Total temporada		Acumulados temporada hasta SE 06		SE 06	
	2023/2024	2024/2025	2023/2024	2024/2025	2024	2025
Número de casos confirmados	24801	44	2910	44	1105	1
Número de casos autóctonos		43		43		0
Número de casos importados		1		1		0
Número de casos probables	714	7	112	7	34	2
Número de casos sospechosos	542	46	26	46	11	3
Número de fallecidos	15	0	0	0	0	0

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 10 de Febrero 2025. Considerando FIS – 8 HS.

Gráfico 3. Casos confirmados, probables y sospechosos de dengue según semana epidemiológica. Rosario, SE 06/2025.

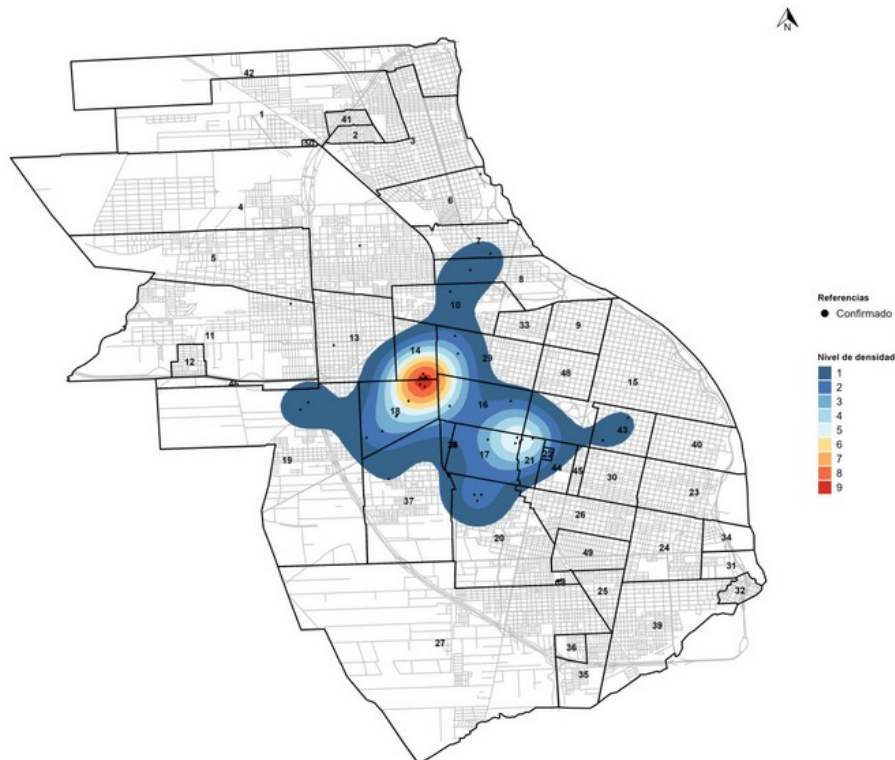


Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 10 de Febrero 2025.

Dengue, Casos confirmados acumulados a SE 06/2025

Confirmados: 44	Importados: 1 Autóctonos: 43	DEN-1: 23 DEN-2: 20
------------------------	---	--------------------------------------

Mapa 1. Mapa de calor de casos confirmados de dengue. Rosario, SE31-2024 a SE06-2025.



Fuente: Elaboración propia a partir de datos disponibles en el Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA) y de bases cartográficas en la Infraestructura de Datos Espaciales de Rosario (IDERosario). Fecha de exportación de datos: 09 de febrero de 2025. Rosario, 13 de febrero de 2025.

Los casos se concentran actualmente en los barrios: Azcuenaga, Villa Urquiza, Bella Vista, Alvear y Parque Casado. En otros barrios colindantes se observan casos en menor proporción.

Bloqueos de dengue realizados SE06/2025

Durante la semana se realizó 1 bloqueo en la ciudad. En lo que va del año se han visitado 3569 viviendas donde se realizaron acciones de prevención y control del dengue, entregando folletería y acompañando en la limpieza a la comunidad (460 viviendas donde se eliminaron posibles reservorios y 358 fumigadas).

IMPORTANTE

Dengue. Las **atenciones de los casos se registrarán en SISR** utilizando los códigos de la siguiente manera:

Clasificación del caso	1er código	2do código
Sospechoso	Z03.8	A90
Confirmado	A90	

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 06/2025

FIEBRE CHIKUNGUNYA

Contexto regional y situación a nivel nacional y provincial

A nivel de la región esta patología viene reportándose en baja respecto al año 2024.

El Ministerio de Salud Nacional informó que se identificaron 15 casos positivos de Chaco correspondientes a casos probables por IgM positiva; casos aislados desde la SE35 hasta la SE48 en distintos departamentos de la provincia, la mayoría en Quitilipi⁴. Los dos últimos casos corresponden a SE2 y SE 5 2025.

Ningún caso en la provincia de Santa Fe.

Situación a nivel local

En la presente temporada 2024/2025 no se confirmaron casos de fiebre Chikungunya en la Ciudad de Rosario . (Cuadro 2)

Cuadro 2. Indicadores de situación de Fiebre Chikungunya. Rosario, temporada 2023/2024; 2024/2025 y SE 05/2025.

Indicador	Temporada		SE 06/2025
	2023/2024	2024/2025	
Número de casos confirmados	79	0	0
Número de casos probables	25	0	0
Número de casos sospechosos	6	13	8
Número de casos fallecidos	0	0	0

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos del SNVS 2.0 correspondiente al 10 de febrero de 2025

IMPORTANTE

Fiebre Chikungunya. Las **atenciones de los casos se registrarán en SISR** utilizando los códigos de la siguiente manera:

Clasificación del caso	1er código	2do código
Sospechoso	Z03.8	A92
Confirmado	A92	

⁴ Boletín Epidemiológico Nacional N° 742, SE 5, Año 2025

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 06/2025

VIGILANCIA INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDAS (IRA)

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.

Vigilancia clínica de Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía y Bronquiolitis

Situación a nivel nacional⁵

Entre la semana epidemiológica 1 y 4 de 2025 se notificaron 25.422 casos de ETI, 5.098 casos de Neumonía y 2.479 casos de Bronquiolitis en menores de dos años, representando un descenso de las notificaciones de ETI del 54,4%, de neumonías del 35,1% y de bronquiolitis 53,5%, respecto al mismo período del 2024.(Cuadro 3).

Cuadro 3. Casos Acumulados y Variación Interanual de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) . SE 4/2025. Total país.

Indicadores	ETI	NEUMONÍA	BRONQUIOLITIS
SE 04/2025	25.422	5.098	2.479
Variación SE 04/2024	-54,4%	-35,1%	-53,5%

Fuente: elaboración propia en base a datos publicados en Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°742.

SARS-Cov-2

Situación a nivel nacional

A nivel nacional la vigilancia universal a través de la red de laboratorio informa que desde la SE29 de 2024 se presentó un ascenso de las detecciones semanales de SARS-Cov-2, aunque los casos permanecen en valores bajos, con el máximo registrado en SE44 (1000 casos) y tendencia descendente posterior⁶.

Situación a nivel local

En la ciudad de Rosario la incidencia de SARS-Cov-2 sigue en bajos niveles de ocurrencia. (Cuadro 4, Gráfico 4)

⁵ Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°742.

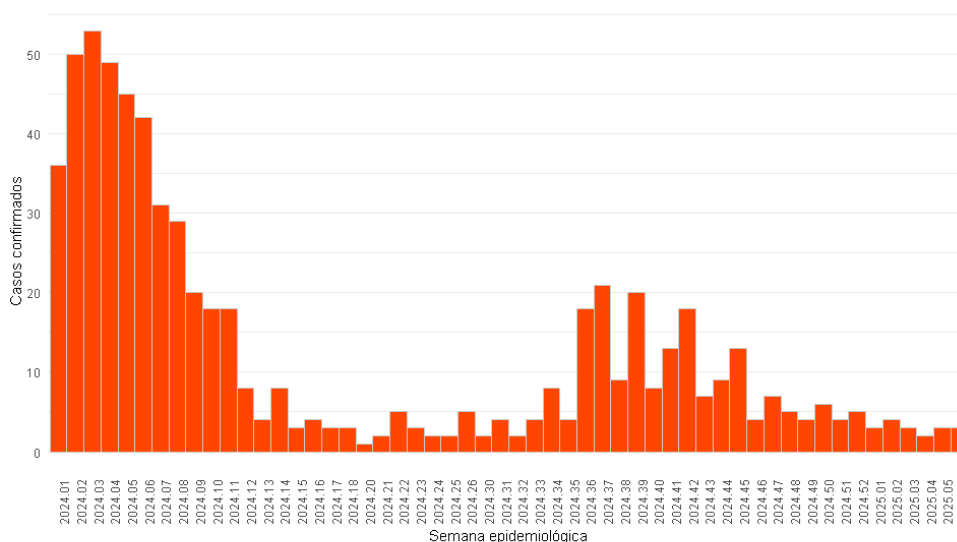
⁶ Idem

Cuadro 4. Indicadores de situación de SARS-Cov-2. Rosario, años 2023-2024-2025. SE6 de 2025.

Indicador	Año 2023	Año 2024	Año 2025	SE 06/2024
Número de casos confirmados	1.990	639	18	3
Número de casos fallecidos	9	5	0	0

Fuente: SNVS 2.0. Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. Lectura 10 de Febrero 2025.

Gráfico 4. Casos confirmados de SARS-Cov-2 según semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2024 a 06/2025.



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

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos de SNVS 2.0. Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. Lectura 10 de Febrero 2025.

VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS SARS-Cov-2, Influenza y OVR en Unidades de Monitoreo Ambulatorio (UMAs)

Situación a nivel nacional⁷

Las notificaciones de influenza y VSR permanecen en valores bajos. El porcentaje de positividad acumulado en el año es de 6,52% y 0,48% respectivamente.

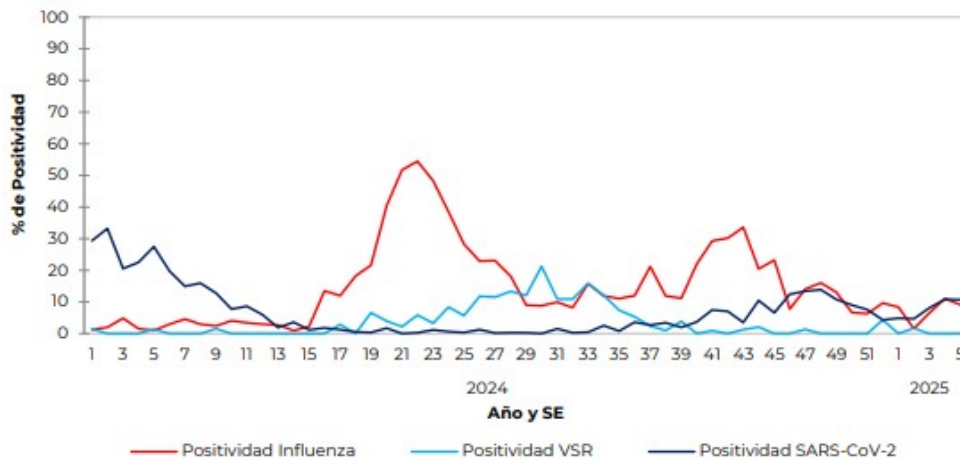
Con relación a SARS-Cov-2 las detecciones en UMA igualmente se mantienen en valores bajos. Positividad del 7,18 % en las primeras 5 semanas del 2025.

La detección a través de la red de laboratorios durante la SE4/2025 registra circulación de virus respiratorios que en orden de frecuencia son : SARS-Cov-2, influenza, parainfluenza, adenovirus, VSR, y metapneumovirus. Estos niveles de detección permanecen bajos. (Gráfico 5)

⁷ Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°742 SE5.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados
Rosario, semana 06/2025

Gráfico 5. Porcentaje de positividad de muestras estudiadas por técnica molecular para SARS-Cov-2, Influenza y VSR , por SE. Estrategia UMA SE1 2024 a SE52025

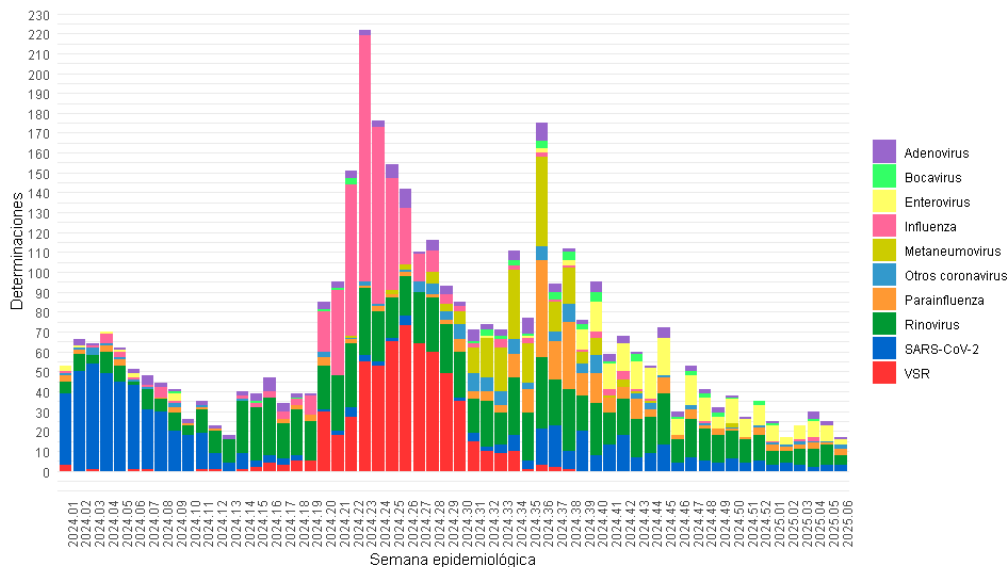


Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°742

Situación a nivel local

Se observa escasa circulación de virus respiratorios, en la SE 05/2025 disminuye la circulación de rinovirus y enterovirus. (Gráfico 6, Cuadro 5)

Gráfico 6. Distribución de determinaciones positivas de virus respiratorios según virus y SERosario-SE1 2024 a SE6 2025 (2023-12-31 a 2025-02-08)



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

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos de SNVS2.0 Lectura 26 de enero 2025

Cuadro 5. Distribución de casos positivos de virus respiratorios según tipos y semana epidemiológica. Rosario, SE 50/2024 a 06/2025.

Tipo de virus	2024.50	2024.51	2024.52	2025.01	2025.02	2025.03	2025.04	2025.05	2025.06
Adenovirus	0	1	0	1	0	0	3	1	1
Bocavirus	0	0	2	1	0	0	0	0	0
Enterovirus	1	9	10	8	4	7	6	6	3
Influenza	0	0	0	1	0	1	2	0	0
Otros coron-avirus	0	0	1	1	1	2	0	1	2
Parainfluenza	0	1	4	3	2	2	3	0	3
Rinovirus	1	12	13	7	6	8	7	8	5
SARS-Cov-2	1	4	5	3	4	3	2	3	3

Fuente: elaboración propia en base a la lectura de datos de SNVS2.0 Lectura 26 de enero 2025

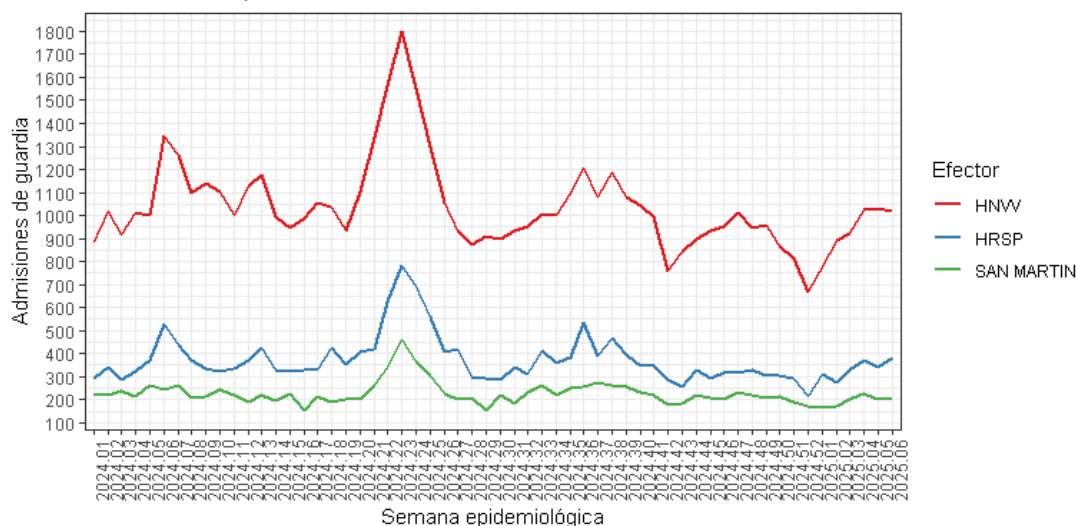
MONITOREO DE ATENCIONES BRINDADAS EN LA RED MUNICIPAL DE SALUD

El monitoreo del comportamiento de las atenciones brindadas en los efectores municipales se realiza en base a: admisiones de guardia pediátrica/adulta, consultas en centros de salud, ocupación de las camas de guardia transitoria pediátrica, UTI pediátrica/adultos, registradas en los sistemas informáticos de la red municipal de salud.

Admisiones de guardia

El número de admisiones en las guardias pediátricas actualmente rondan las 1100 consultas semanales (Vilela), 400 (Roque Saenz Peña) y 200 (San Martín). (Gráfico 7)

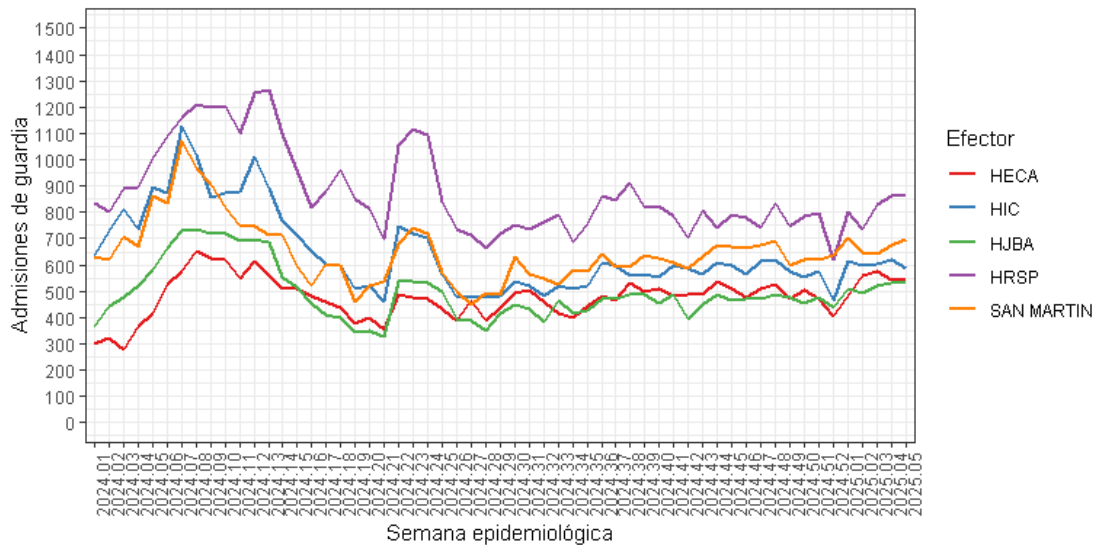
Gráfico 7. Admisiones de guardia pediátrica según efector y semana epidemiológica. Hospitales Vilela, Sáenz Peña y Policlínico San Martín, SE 01/2024-SE 06/2025. (frecuencia absoluta)



Fuente: elaboración propia en base a los datos de los sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 4 de febrero 2025

El número de admisiones de las guardias de adultos se mantienen constantes desde la semana 26/2024 con leves descensos y ascensos ocasionales. (Gráfico 8)

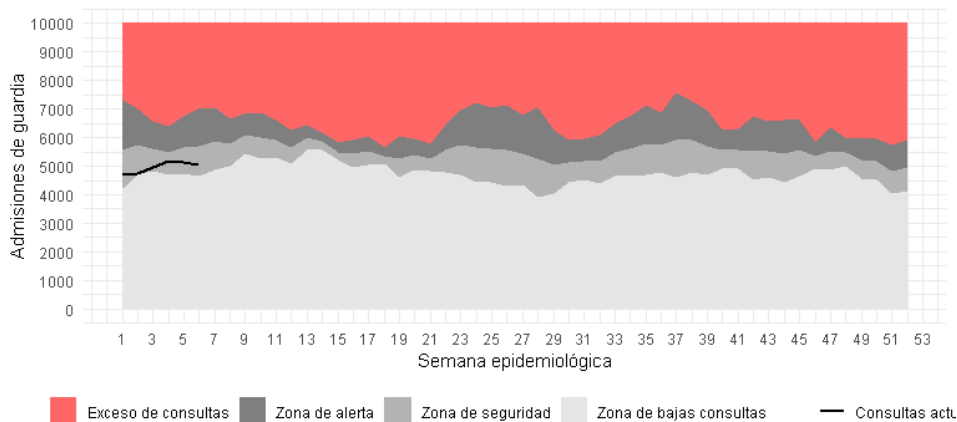
Gráfico 8. Admisiones de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal, SE 01/2024 a SE 06/2025. (frecuencia absoluta)



Fuente: elaboración propia en base a los datos de los sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 4 de febrero 2025

El número total de admisiones de guardia registradas en los hospitales municipales muestra un incremento en el inicio de año manteniéndose dentro de la zona de seguridad. (Gráfico 9)

Gráfico 9. Admisiones de guardia y límites de control según semana epidemiológica. Red municipal, Rosario, SE 01 a 06/2025. (frecuencia absoluta)



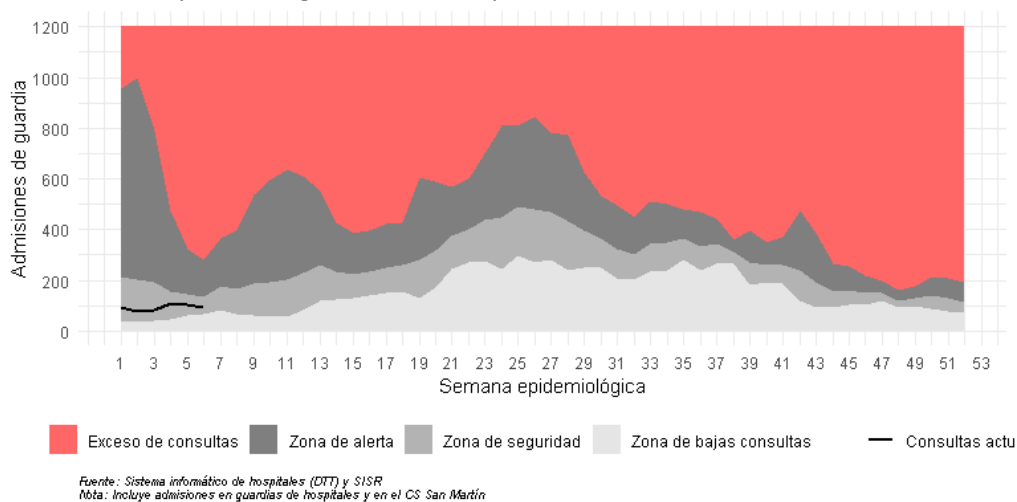
Fuente: Sistema informático de hospitales (DTT) y SISR
Nota: Incluye admisiones en guardias de hospitales y en el CS San Martín

Fuente: elaboración propia en base a los datos de los sistemas DDT y SIRS. Lectura 4 de febrero 2025

Admisiones de guardia por problemas respiratorios

En las primeras 5 semanas del año, las admisiones en guardia por problemas respiratorios se mantienen en la zona de seguridad. (Gráfico 10)

Gráfico 10. Admisiones de guardia por patologías respiratorias y límites de control según semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 01 a 05/2025⁸.

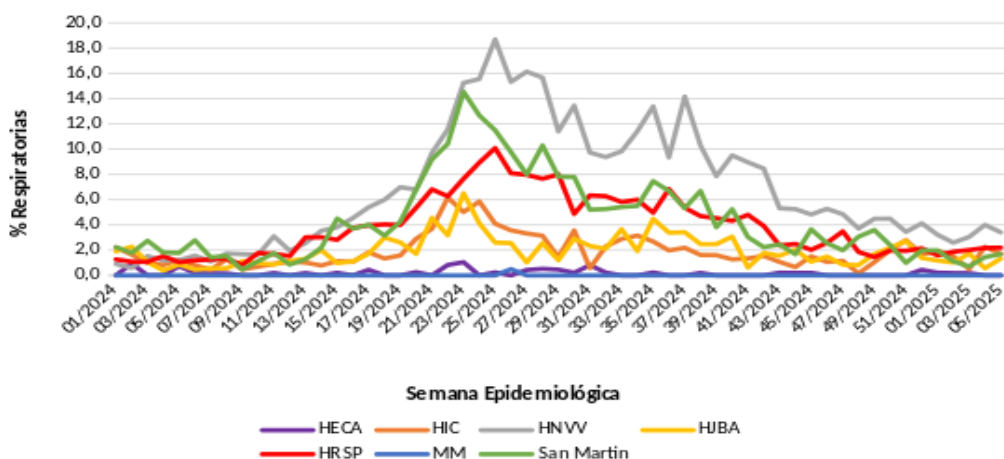


Fuente: elaboración propia en base a los datos de los sistemas DDT y SIRS. Lectura 4 de febrero 2025

Consultas ambulatorias por problemas respiratorios

El porcentaje de consultas por problemas respiratorios en los centros de salud se mantiene por debajo del 5% del total de consultas. (Gráfico 11)

Gráfico 11. Porcentaje de consultas por patologías respiratorias según distrito. Centros de salud municipales. Rosario, SE1/2024 a 05/2025.



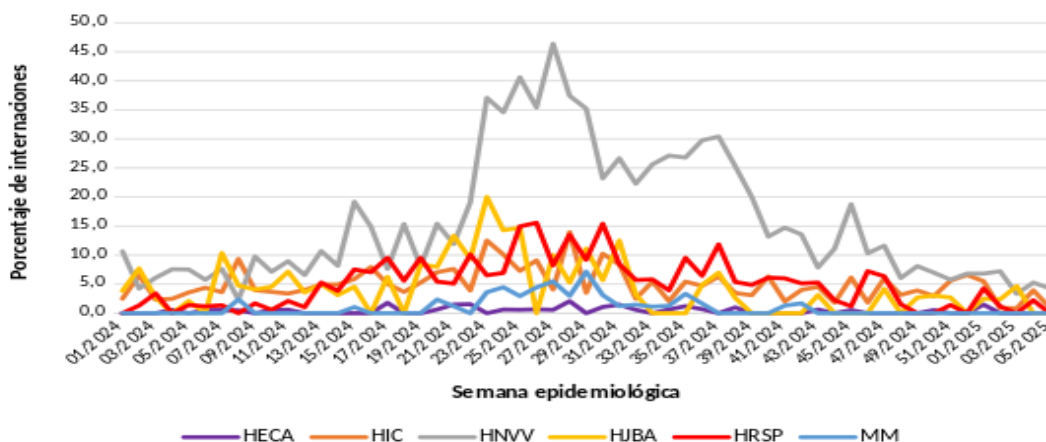
Fuente: elaboración propia en base a los datos de los sistemas DDT y SIRS. Lectura 4 de febrero 2025

Internaciones por problemas respiratorios

El porcentaje de pacientes internados por problemas respiratorios se mantuvo en niveles próximos al 5% del total de los ingresos. (Gráfico 12)

⁸ Las patologías respiratorias consideradas son: J09 a J18, J21, J 22, J44 y U07(códigos del CIE 10)

Gráfico 12. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales municipales. Rosario, SE 1/2024 a 05/2025.

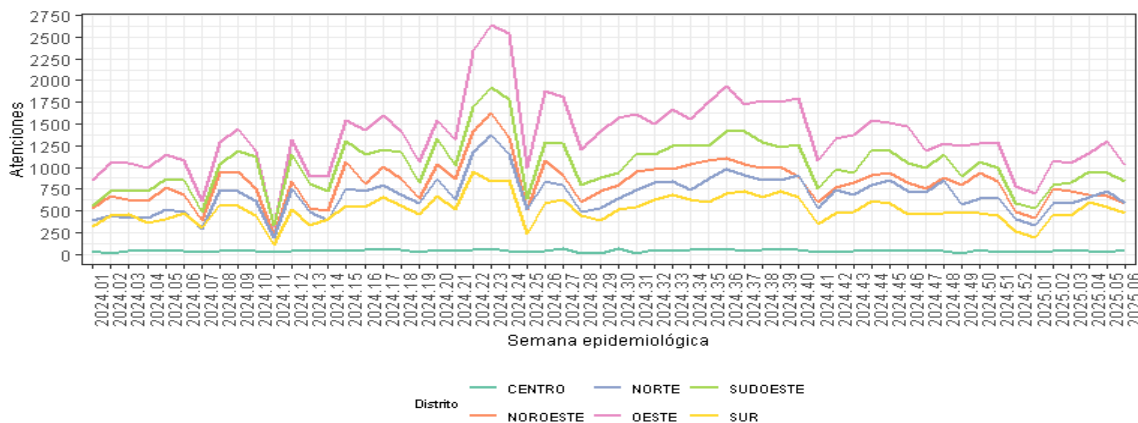


Fuente: elaboración propia en base a los datos de los sistemas DDT y SISR. Lectura 26 de enero 2025

Consultas ambulatorias de población infantil por distrito

El número de consultas de población infantil (menores de 14 años) en los centros de salud presentó un descenso a fin del año (SE 51/24-52/24) que posteriormente se recupera encontrándose descendente ultima semana.⁹ (Gráfico 13).

Gráfico 13. Consultas de población infantil en centros de salud según distrito y semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2024 a 06/2025. (frecuencia absoluta)



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

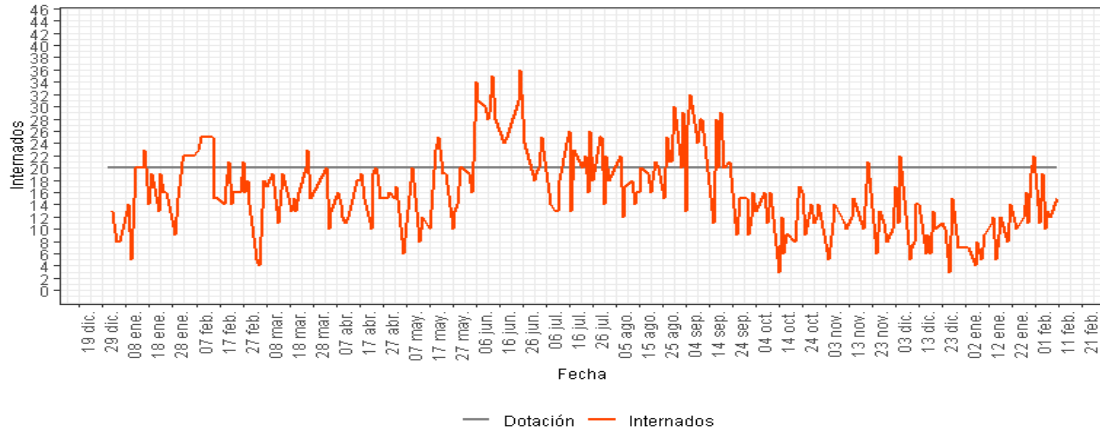
Fuente: elaboración propia en base a los datos de los sistemas DDT y SISR. Lectura 4 de febrero de 2025.

⁹ AÑO 2024 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, semana 51-52 feriados de navidad y año nuevo.

Ocupación de camas

La ocupación de camas en la internación transitoria del hospital Vilela presenta un ascenso sostenido desde inicio de año 2025, actualmente descendente. (Gráfico 14)

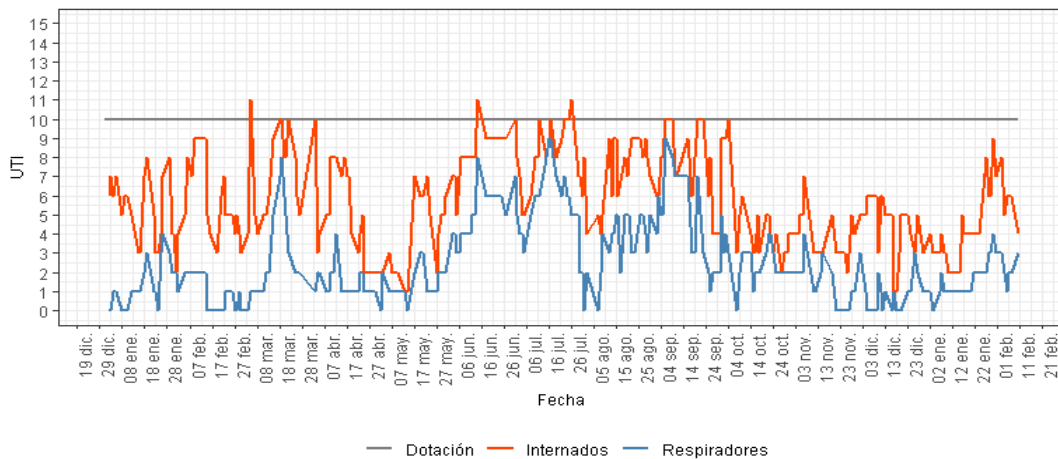
Gráfico 14. Ocupación diaria de camas en internación transitoria. Hospital Vilela, 19/12/2024 a 09/02/2025



Fuente: elaboración propia en base a los datos de los sistemas DDT y SIRS. Lectura 4 de febrero de 2025.

Igual que las atenciones, las internaciones en UTI, luego de ascender desde principios de 2025, en la última semana se observa descendente (Gráfico 15).

Gráfico 15. Ocupación diaria de las camas de UTI y uso de respiradores. Hospital Vilela, 19/12/2024 a 09/02/2025



Fuente: elaboración propia en base a los datos de los sistemas DDT y SIRS. Lectura 4 de febrero

La ocupación de camas críticas en la red municipal, se encuentra al día 2 de febrero de 2025, en el 95,83% las camas adultas y 40% de las pediátricas. No hay pacientes internados por dengue en el sector municipal. (Cuadro 6).

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 06/2025

Cuadro 6. Ocupación de camas críticas públicas. Efectores Municipales. Rosario, 19/01/2025 al 09/02/2025.

Efector	Motivo de ocupación	HECA	HNVV
19/01/25	COVID	0,00%	0,00%
	Respiratorias	0,00%	10,00%
	Dengue	0,00%	0,00%
	Otros	83,33%	40,00%
	Ocupación total	83,33%	50,00%
26/01/25	COVID	0,00%	0,00%
	Respiratorias	0,00%	20,00%
	Dengue	0,00%	0,00%
	Otros	87,50%	50,00%
	Ocupación total	87,50%	70,00%
02/02/25	COVID	0,00%	0,00%
	Respiratorias	0,00%	20,00%
	Dengue	0,00%	0,00%
	Otros	79,17%	60,00%
	Ocupación total	79,17%	80,00%
09/02/25	COVID	0,00%	0,00%
	Respiratorias	8,33%	30,00%
	Dengue	0,00%	0,00%
	Otros	87,50%	10,00%
	Ocupación total	95,83%	40,00%

Fuente: elaboración propia en base a los datos de los sistemas DDT y SIRS. Lectura 09 de febrero 2025

ALERTA

RECOMENDACIONES PARA LOS EQUIPOS DE SALUD

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. meningoccefalitis bacteriana) o que, desconociendo el diagnóstico, resulten en el fallecimiento de niños, niñas, adolescentes o adultos jóvenes, sin antecedentes de morbilidad conocidos.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 06/2025

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.

Comunicarlo al responsable de su área y a los teléfonos de Epidemiología:

De lunes a viernes de 7 a 13 hs comunicarse al teléfono número 4802200 - int. 117/3115

ANEXO

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)¹⁰

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

Sistemas de información provinciales Sicap y Sisap

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 SARS-Cov-2 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*.

¹⁰ 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 06/2025

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: SARS-Cov-2.

Nota Metodológica a corredores endémicos.

A partir de esta semana (5 año 2025) los corredores endémicos de atenciones en guardia incluyen atenciones en Policlínico San Martín. Esto se debe a que este año ya contamos con información suficiente en el SISR para poder construir este gráfico.

Código para utilizar en el registros de atenciones:

Coqueluche/Sme coqueluchoide Sospecha de: 1º Z03,8 ; 2º A37.9

Coqueluche Confirmado: 1º A37.9

Dengue Sospecha de: 1º Z03,8 ; 2º A90

Dengue Confirmado: 1º A90

Fiebre Chikungunya Sospecha de: 1º Z03,8 ; 2º A92

Fiebre Chikungunya Confirmado: 1º A92

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>.

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 06/2025

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>