

# Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados Rosario, semana 22 / 2025 (25 de mayo al 31 de mayo de 2025)

## Sumario

Resumen SE 22/2025.....	3
Monitoreo del ingreso/reingreso de pacientes a la red de salud municipal. Rosario, año 2025.....	3
VIGILANCIA INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDAS (IRA).....	4
Situación a nivel nacional.....	4
Situación a nivel local.....	6
ARBOVIROSIS.....	7
DENGUE.....	7
Situación a nivel nacional.....	7
Dengue Grave - Mortalidad.....	8
Dengue durante el embarazo.....	8
Situación a nivel provincial.....	8
Dengue y dengue durante la gestación.....	8
Situación a nivel local.....	9
Dengue y dengue durante la gestación.....	10
Equipo de Rastreadores Epidemiológicos.....	12
FIEBRE CHIKUNGUNYA.....	12
Situación a nivel nacional y provincial.....	12
Situación a nivel local.....	12
OTRAS ARBOVIROSIS.....	13
Situación a nivel nacional y provincial.....	13
MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL DE SALUD.....	13
Admisiones de guardia.....	13
Admisiones de guardia por problemas respiratorios.....	15
Consultas ambulatorias por problemas respiratorios.....	15
Internaciones por problemas respiratorios.....	16
Atenciones en guardia por diarreas.....	16
Consultas ambulatorias de población infantil por distrito.....	17
Ocupación de camas.....	17
Dengue – Vigilancia en la fase de recuperación.....	18
Signos de alarma en dengue.....	19
Registro de la atención.....	19
INFORME ESPECIAL.....	20
Monitoreo del ingreso/reingreso de pacientes a la red de salud municipal. Rosario, año 2025.....	20
RECOMENDACIONES PARA LOS EQUIPOS DE SALUD.....	20
Influenza y otros virus respiratorios.....	20
EVENTOS CRÍTICOS.....	21
Comunicación de eventos críticos.....	21
ANEXO.....	21
Situación dengue, Rosario, temporada 2023-2024.....	21
Situación dengue, Rosario, temporada 2024-2025.....	21
Indicadores basados en la vigilancia para determinar fases epidemiológicas.....	22
NOTAS METODOLÓGICAS.....	23
Nota Metodológica a corredores endémicos.....	24

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados Resumen SE 22/2025

<b>PATOLOGÍA RESPIRATORIA</b>	COVID-19: 1 caso nuevo
<b>VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS</b>	Predominio de circulación de influenza y parainfluenza
<b>ARBOVIRUS</b>	Dengue: 13 casos nuevos (confirmados por laboratorio) 8.160 casos acumulados 8 fallecidos por el evento  Chikungunya: 0 caso nuevo, 0 acumulado
<b>MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL</b>	Consultas de guardias totales en zona de seguridad Consultas de guardia por problemas respiratorios en zona de bajo número Consultas de guardias por diarreas en zona de seguridad  Ocupación camas UTI. HECA 95,83%; Vilela 40%. Ocupación por dengue 0%; o COVID: 0% (HECA).
<b>ACTUALIZACIÓN VIGILANCIA</b>	VIGILANCIA EN LA FASE DE RECUPERACIÓN
<b>INFORME ESPECIAL</b>	MONITOREO DEL INGRESO/REINGRESO DE PACIENTES A LA RED DE SALUD MUNICIPAL. ROSARIO, AÑO 2025
<b>RECOMENDACIONES PARA LOS EQUIPOS DE SALUD</b>	INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS
<b>EVENTOS CRÍTICOS</b>	Comunicación inmediata de eventos críticos a las autoridades sanitarias.

## 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.

### Situación a nivel nacional

#### Vigilancia clínica. SE 01 a 20/2025

**ETI:** 315.551 casos

Tendencia 

**Neumonía:** 45.096 casos

Tendencia 

**Bronquiolitis (menores de 2 años):** 27.528 casos

Tendencia estable

Las notificaciones de ETI y neumonía presentan tendencia ascendente desde SE11, ubicándose en SE12 en niveles de brote.

#### Vigilancia centinela virus respiratorios priorizados.

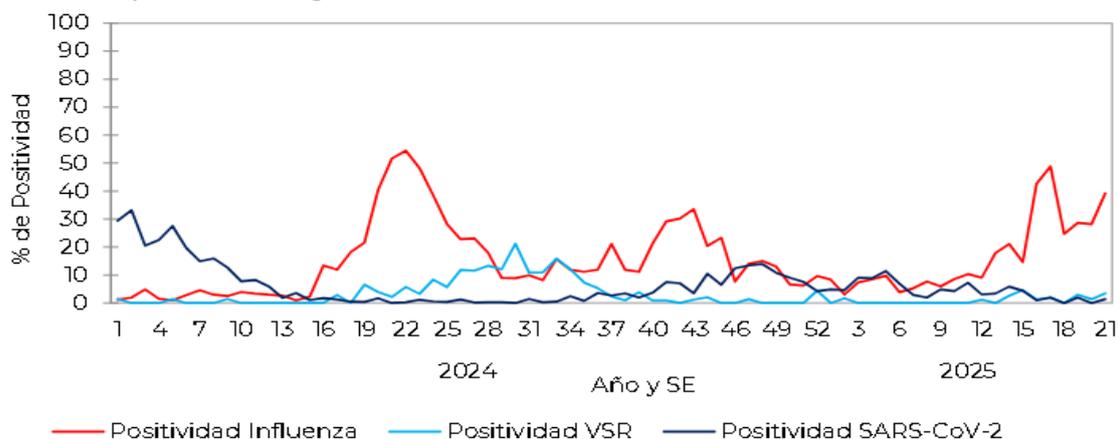
- Unidades de Monitoreo Ambulatorio (UMA) . SE 20 y 21/2025

**Influenza:** Positividad  
Predominio de A/H1N1

**VSR:** Positividad 2 entre  
100 muestras estudiadas

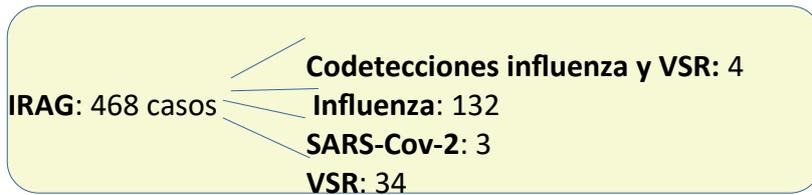
**SARS-CoV-2:** Positividad  
1 entre 70 muestras estudiadas

Gráfico 1. Porcentaje de positividad de muestras estudiadas por técnica molecular para SARS-CoV-2 y VSR. Estrategia UMA. SE 01/2024 a SE 21/2025



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación, Boletín Epidemiológico Nacional N° 758 SE21/2025.

- Unidades Centinela de IRAG. SE 18 a 21/2025



Vigilancia Universal a través de la red de Laboratorios de virus respiratorios.

Virus predominantes en la SE 20/2025, por orden de frecuencia  
Influenza, VSR, SARS-Cov-2, adenovirus, parainfluenza y metapneumovirus.

Vigilancia Universal de Virus Respiratorios en Internados y / o fallecidos.

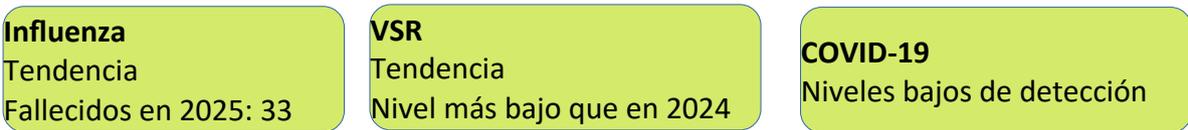
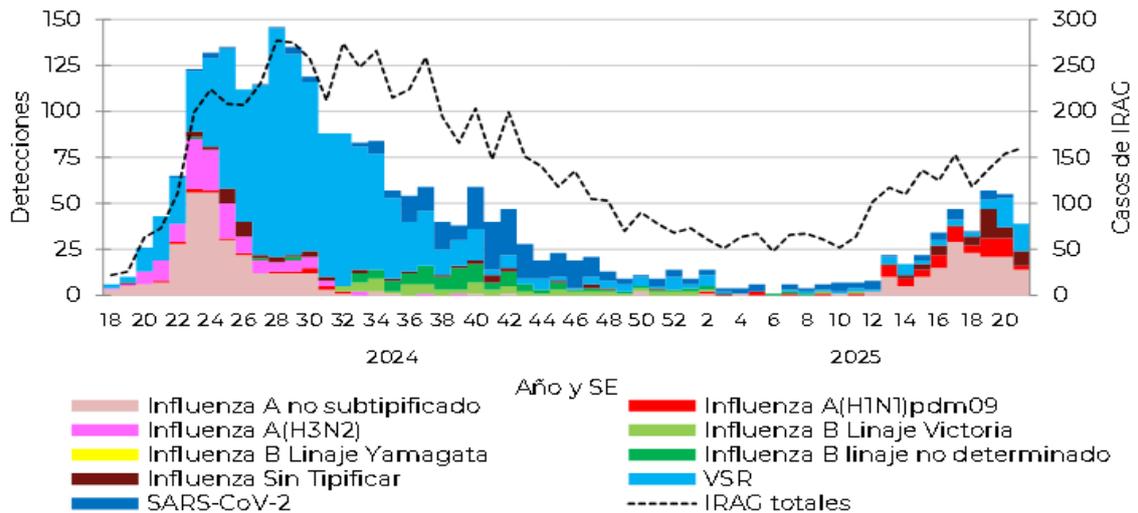


Gráfico 2. Casos totales de IRAG y detecciones de Influenza (tipo, subtipo y linaje), SARS-CoV-2 y VSR por SE. Estrategia UC IRAG. SE 18/2024 a SE 21/2025



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación, Boletín Epidemiológico Nacional N° 758 SE21/2025.

## Situación a nivel local

### COVID-19

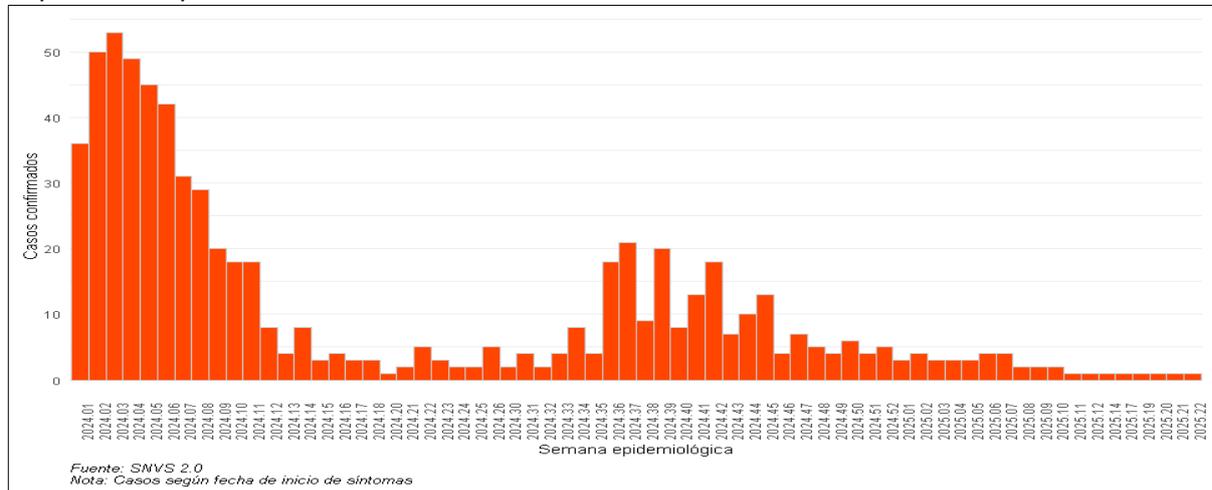
Cuadro 1. Indicadores de situación de COVID-19. Rosario, años 2023-2024-2025.

SE 22/2025.

Indicador	Año 2023	Año 2024	Año 2025	SE22/2024
Número de casos confirmados	1.990	640	38	1
Número de casos fallecidos	9	5	0	0

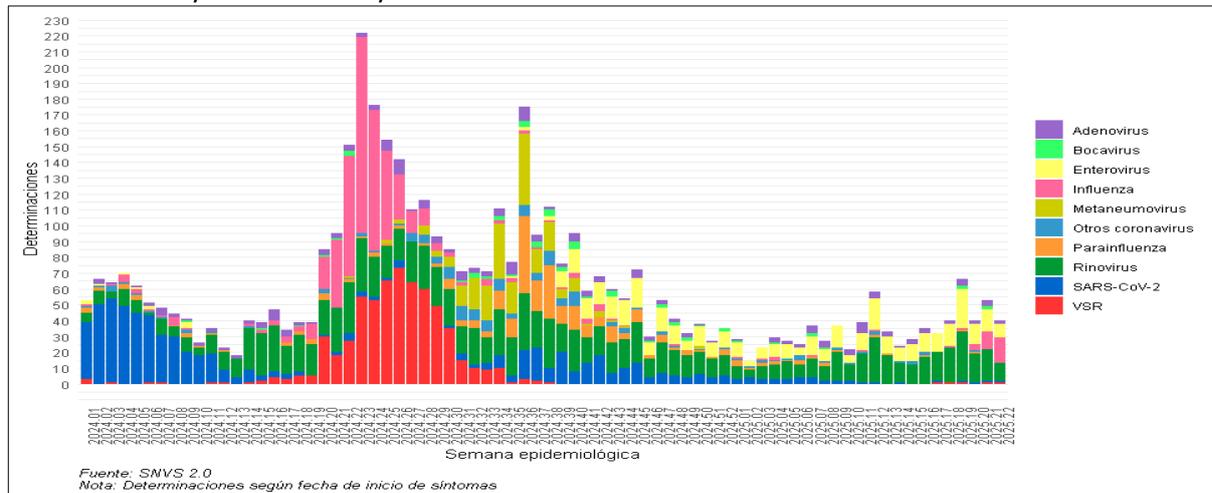
Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaría de Salud, elaboración propia en base a la lectura de datos de SNVS 2.0. Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. Lectura 01 de junio 2025.

Gráfico 3. Casos confirmados de COVID-19 según semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2024 a 22/2025.



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaría de Salud, elaboración propia en base a la lectura de datos de SNVS 2.0. Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. Lectura 02 de junio 2025.

Gráfico 4. Distribución de determinaciones positivas de virus respiratorios según virus y SE Rosario- SE 01/2024 a SE 22/2025.



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaría de Salud, elaboración propia en base a la lectura de datos de SNVS 2.0. Nota: casos según fecha de inicio de síntomas. Lectura 2 de junio 2025.

Cuadro 2. Distribución de casos positivos de virus respiratorios según tipos y semana epidemiológica. Rosario, SE 14 a 22 /2025.

Tipo de virus	2025.14	2025.15	2025.16	2025.17	2025.18	2025.19	2025.20	2025.21	2025.22
Adenovirus	0	4	3	0	2	4	2	3	2
Bocavirus	0	0	0	0	0	2	0	1	0
Enterovirus	1	13	12	13	14	24	9	8	9
Influenza	0	0	0	0	1	0	4	8	16
Otros coronavirus	0	2	2	0	0	0	1	0	0
Parainfluenza	0	0	1	0	0	1	1	0	0
Rinovirus	1	14	17	19	22	30	16	14	11
SARS-CoV-2	0	0	0	1	0	1	1	0	1
VSR	0	0	0	1	1	1	0	1	1

Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia en base a la lectura de datos de SNVS2.0 Lectura 2 de junio 2025

## ARBOVIROSIS

### DENGUE

#### Situación a nivel nacional<sup>1</sup>

Aunque los casos reportados en la temporada actual se encuentran por debajo de los niveles observados en temporadas epidémicas, superan los valores correspondientes a las temporadas no epidémicas, prácticamente en todas las semanas epidemiológicas desde la SE 41. El crecimiento progresivo de casos desde la SE1 alcanzó su punto máximo en la SE14. A partir de la SE15 se evidencia un cambio de tendencia con progresión descendente.

En el siguiente cuadro se excluyen los casos relacionados con la vacunación y trasplantados.

Cuadro 3. Temporada SE31/2024 a SE21/2025. Indicadores de los eventos dengue y dengue en el embarazo<sup>2</sup>. Argentina.

Indicador	Dengue y dengue durante el embarazo	Dengue durante el embarazo
Número de casos sospechosos notificados	72.921	409
Número de casos	17.126	105
Número de casos probables	2.970	15
Incidencia acumulada	36 por 100.000	-
Número de casos sin antecedentes de viaje	7.791	409
Número de casos asociados a trasplante	4	-
Número de casos asociados a vacunación	153 <sup>2</sup>	-

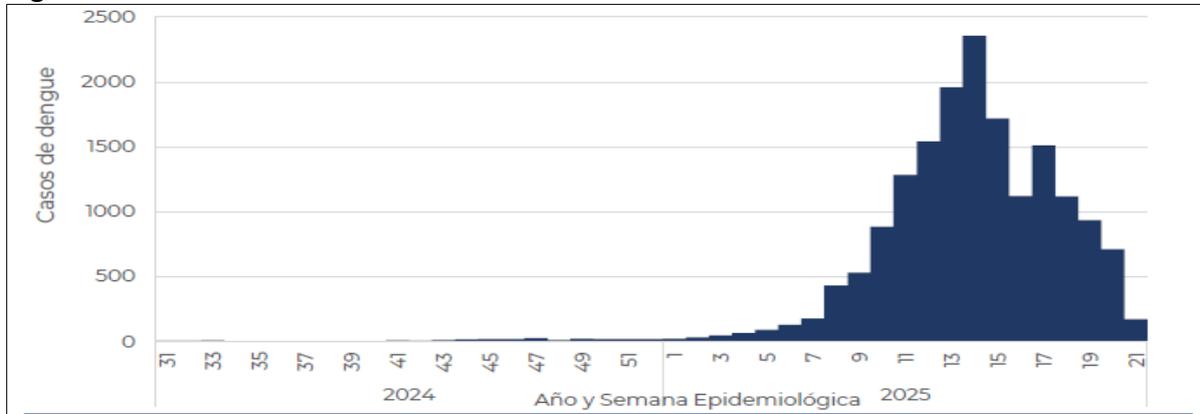
Fuente: Ministerio de Salud de la Nación, Boletín Epidemiológico Nacional N° 758 SE21/2025.

<sup>1</sup> Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N.º 758SE21/2025.

<sup>2</sup> En Octubre 2024 se crea el evento "Dengue durante el embarazo". Casos a partir de su creación.

**SE21/2025.** Se notificaron 2.210 casos sospechosos de los cuales 224 se confirmaron y 126 son casos probables (en investigación con respecto al antecedente epidemiológico) .

Gráfico 5. Dengue. Casos confirmados por semana epidemiológica. SE 31/2024 a 21/2025. Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N.º 758 SE21/2025.

### Dengue Grave - Mortalidad

**Temporada 2024/2025:** 33 casos graves confirmados en el país; 15 ya recibieron el alta y 8 fallecieron vinculados al evento. En 5 casos fallecidos, la causa del deceso no se encuentra directamente vinculada a la infección.

### Dengue durante el embarazo

Se han notificado 409 casos sospechosos, 105 casos ha sido confirmados.

### Situación a nivel provincial

#### Dengue y dengue durante la gestación

En el cuadro se excluyen los casos relacionados con la vacunación (14) y trasplante (1).

Cuadro 4. Temporada SE31/2024 a SE21/2025. Indicadores de los eventos dengue y dengue en el embarazo. Provincia de Santa Fe.

Indicador	Dengue y dengue durante el embarazo	Dengue durante el embarazo <sup>3</sup>
Número de casos sospechosos notificados	15.320	s/d
Número de casos confirmados	9.904	66

Fuente: Dirección de Promoción y Prevención de la Salud del Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) hasta el 31/05/2025.

<sup>3</sup> Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°750-SE13.

## Fallecidos por dengue

En la provincia, se notificaron 10 casos fallecidos en el evento de Dengue; 4 fueron DEN-2, 2 DEN-1 y 4 casos se confirmaron sin serotipo; 7 casos residían en Rosario, 2 en Casilda y 1 en Fuentes; en 7 casos se informó que presentaban comorbilidades; el promedio de edad de los fallecidos es de 57 años.

Cabe recordar que en la SE 04/2025 se notificó un caso de DEN 3 sin antecedente de viaje en el Departamento Belgrano y un caso en Rosario.

## Situación a nivel local

### - Temporada 2023/2024 (Panel de control en el Anexo)

**Inicio:** primer caso autóctono en la SE 47/2023.

**Cierre:** último caso confirmado en la SE 31/2024, a los 28 días a partir de la FIS (02/07/2024).

### - Temporada 2024/2025

**Inicio del brote:** los dos primeros casos autóctonos se registraron en la SE 47/2024.

Hasta la SE02/2025 los casos de dengue correspondían exclusivamente al serotipo DEN-1, luego se identificaron casos de DEN-2 (predominante). En la SE 11, se confirmó un caso DEN-3 importado (Tailandia).

**Cambio a la fase *respuesta a la epidemia*:** a partir de la SE 08/2025, el Ministerio de Salud de la provincia de Santa Fe declaró el cambio de fase para la ciudad de Rosario.

**Notificación de casos *probables por nexos*:** desde la SE 10/2025 (5 de marzo) todos los casos con clínica compatible, sin factores de riesgo ni embarazo en curso, son clasificados como “probable por nexos epidemiológico”.

**Notificación de casos *confirmados por laboratorio*:** desde la SE 10/2025 (5 de marzo) todos los casos sospechosos con factores de riesgo, graves, fatales o cursando un embarazo continúan siendo confirmados laboratorio.

**Cambio de definición de caso:** a partir de la SE 12/2025 se considerarán casos a los casos confirmados, probables y sospechosos, quedan excluidos los descartados.

**Primer caso fallecido:** en la SE 15/2025 se registró el fallecimiento por dengue de una persona residente en la ciudad de Rosario. La fecha de inicio de síntomas referida fue el 03/04. No presentaba antecedentes de comorbilidades.

**Cambio a la fase *recuperación*:** a partir de la SE 22/2025, el Ministerio de Salud de la provincia de Santa Fe declaró el cambio de fase para la ciudad de Rosario.

## Dengue y dengue durante la gestación

Cuadro 5. Indicadores de situación de dengue en la temporada 2024/2025. Rosario.

Notificaciones	Total casos	Confirmado autóctono	Confirmado importado	Probable por nexo	Probable por laboratorio	Sospechoso	Descartado
9.609	8.160	2.202	74	4.538	1.814	376	605

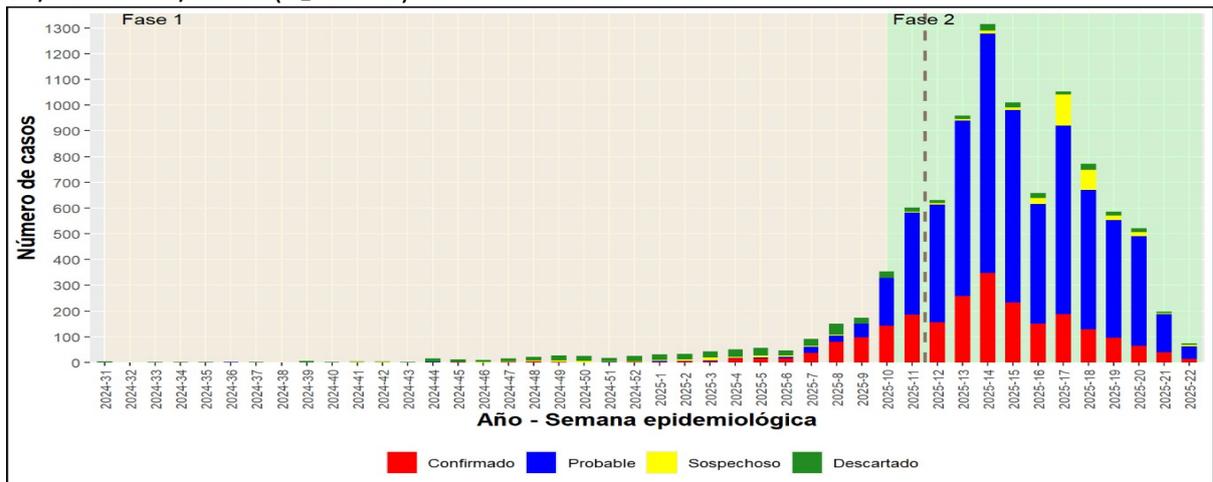
Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia a partir de datos disponibles en SISA. Fecha de exportación de datos: 2/06/2025. Nota: desde SE 12 a 21/ 2025 se consideran casos a los confirmados por laboratorio, probables y sospechosos. Desde SE 22/2025 se consideran casos a los confirmados por laboratorio.

Cuadro 6. Indicadores de situación de dengue en la SE 22/2025. Rosario.

Notificaciones	Total casos	Confirmado autóctono	Confirmado importado	Probable por nexo	Probable por laboratorio	Sospechoso	Descartado
75	13	13	0	26	24	5	7

Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia a partir de datos disponibles en SISA. Fecha de exportación de datos: 2/06/2025. Nota: desde SE 12 a 21/ 2025 se consideran casos a los confirmados por laboratorio, probables y sospechosos. Desde SE 22/2025 se consideran casos a los confirmados por laboratorio.

Gráfico 6. Casos de dengue según clasificación por semana epidemiológica. Rosario, SE 31/2024 a 22/2025. (n<sub>1</sub>=9.609).



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia a partir de datos disponibles en SISA. Fecha de exportación de datos: 2/06/2025. Nota: desde SE 12 a 21/ 2025 se consideran casos a los confirmados por laboratorio, probables y sospechosos. Desde SE 22/2025 se consideran casos a los confirmados por laboratorio.

Cuadro 7. Casos de dengue y dengue durante la gestación confirmados por laboratorio según serotipos. Rosario, temporada 2024/2025.

Serotipo	Confirmado autóctono	Confirmado importado	Total
Coinfección de serotipos	0	1	1
DEN 1	402	13	415
DEN 2	374	18	392
DEN 3	0	1	1
No serotificado	1.426	41	1.467
Total	2.202	74	2.276

Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia a partir de datos disponibles en el Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (S.I.S.A.). Fecha de exportación de datos: 02/06/2025.

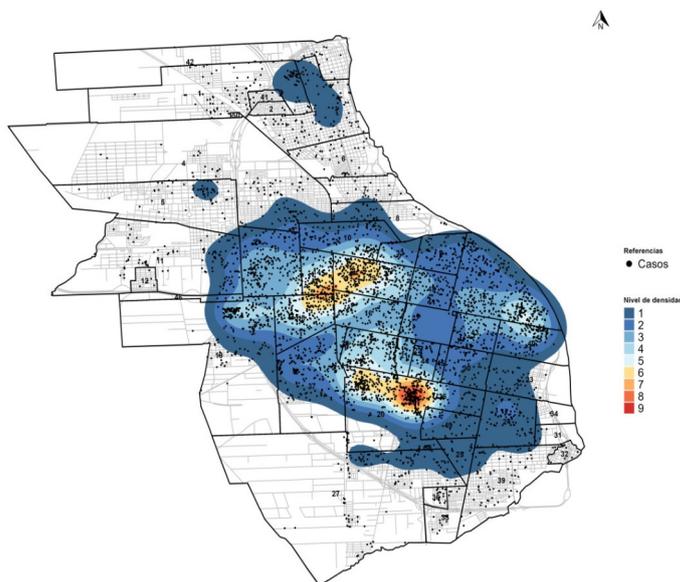
Cuadro 8. Casos de dengue durante la gestación confirmados por laboratorio según serotipos. Rosario, temporada 2024/2025.

Serotipo	Casos	%
DEN 1	33	53,2
DEN 2	23	37,1
No serotificado	6	9,7
Total	62	100,0

Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia a partir de datos disponibles en el Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (S.I.S.A.). Fecha de exportación de datos: 26/05/2025.

## FALLECIDOS POR DENGUE: 8 PERSONAS

Mapa 1. Mapa de calor de casos confirmados de dengue. Rosario, temporada 2024/2025 (actualizado al día 26/05/2025 )



Nota: Hay 2583 casos que están en proceso de ser georreferenciados.

Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia a partir de datos disponibles en el Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (S.I.S.A.). Fecha de exportación de datos: 26/05/2025.

Figura 1. Panel de Control de dengue. Rosario, temporada 2024/2025



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaría de Salud, elaboración propia en base a los registros de salidas a terreno.

## Equipo de Rastreadores Epidemiológicos

El equipo de Rastreadores Epidemiológicos está constituido por un total de 18 trabajadores municipales, 1 coordinador y 17 llamadores; 11 de ellos pertenecen a la Secretaría de Salud Pública y los 7 restantes a diferentes dependencias municipales (cultura, deporte, servicio público de la vivienda, servicio público de acción climática, dirección de género y derechos humanos). El trabajo consiste en contactar a las personas diagnosticadas con dengue a los fines de verificar datos de domicilio, condiciones de salud previas, dar pautas de alarma y realizar un seguimiento epidemiológico hasta el alta.

En la SE21 promedió un contacto de 22 casos por día (110 casos).

Esta tarea se ve obstaculizada por la ausencia de los números telefónicos o el registro de números erróneos en la ficha epidemiológica. Ante esta falencia, se realiza una búsqueda exhaustiva en los sistemas de registro de personas tanto nacional, provincial como municipal o los equipos de salud de referencia. Agotada esta instancia sin resultados positivos se resuelve que el caso no tiene vía telefónica de contacto.

### 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	

## FIEBRE CHIKUNGUNYA

### Situación a nivel nacional y provincial

En la presente temporada en el país se estudiaron 4.075 casos sospechosos de los cuales 31 casos fueron positivos, 17 de la provincia del Chaco , 13 en Entre Ríos y 1 en Tucumán ( antecedente de viaje a Brasil) . Constituyen casos probables que esperan confirmación diagnóstica del Laboratorio Nacional de Referencia. En la provincia de Santa Fe se estudiaron 1.500 casos, pero no se registraron casos positivos

### Situación a nivel local

En la presente temporada 2024/2025 no se confirmaron casos de fiebre Chikungunya en la ciudad de Rosario. Cabe recordar que en la temporada 2023/2024 se confirmaron 79 casos, 25 fueron probables y no se registraron fallecimientos por esta causa.

**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	

**OTRAS ARBOVIROSIS**

**Situación a nivel nacional y provincial**

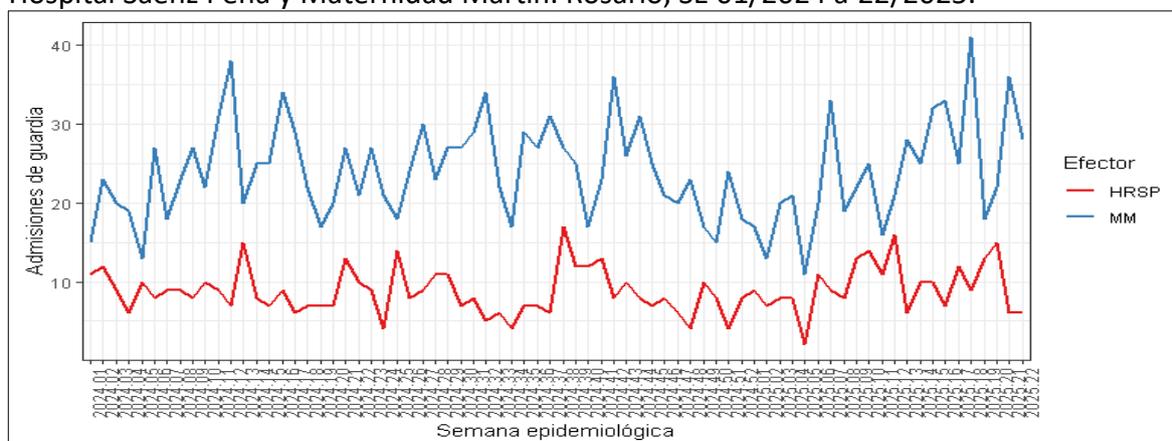
Enfermedad por virus Zika, fiebre de Oropouche, y fiebre amarilla no presentan caso confirmados en la temporada 2024-2025. Encefalitis de San Luis presentó 13 casos positivos y Fiebre Amarilla 2 que corresponden a personas que han sido recientemente vacunadas.

**MONITOREO DE ATENCIONES 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.

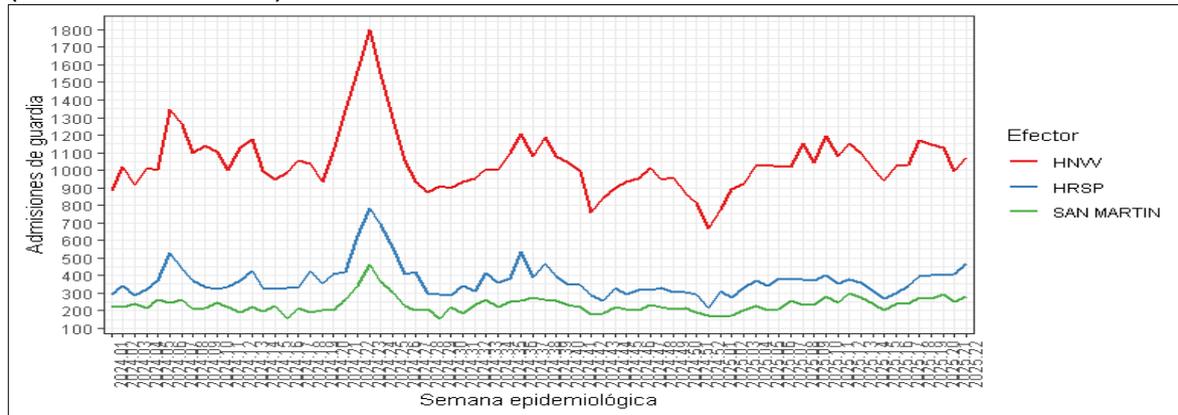
**Admisiones de guardia**

Gráfico 7. Admisiones en la guardia neonatológica según efector y semana epidemiológica. Hospital Sáenz Peña y Maternidad Martin. Rosario, SE 01/2024 a 22/2025.



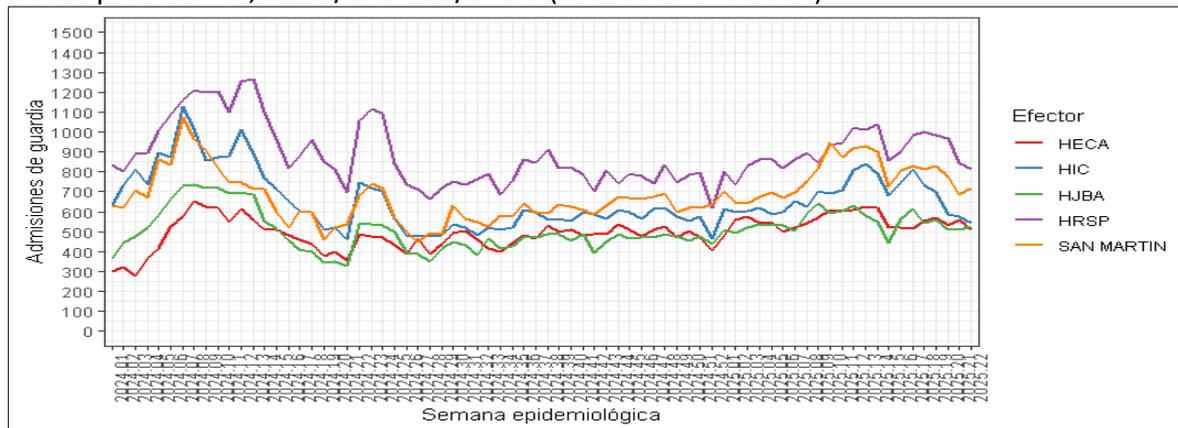
Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia en base a los datos de los sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 2 de junio 2025

Gráfico 8. Admisiones de guardia pediátrica según efector y semana epidemiológica. Hospitales Vilela, Sáenz Peña y Policlínico San Martín. Rosario, SE 01/2024-22/2025. (frecuencia absoluta)



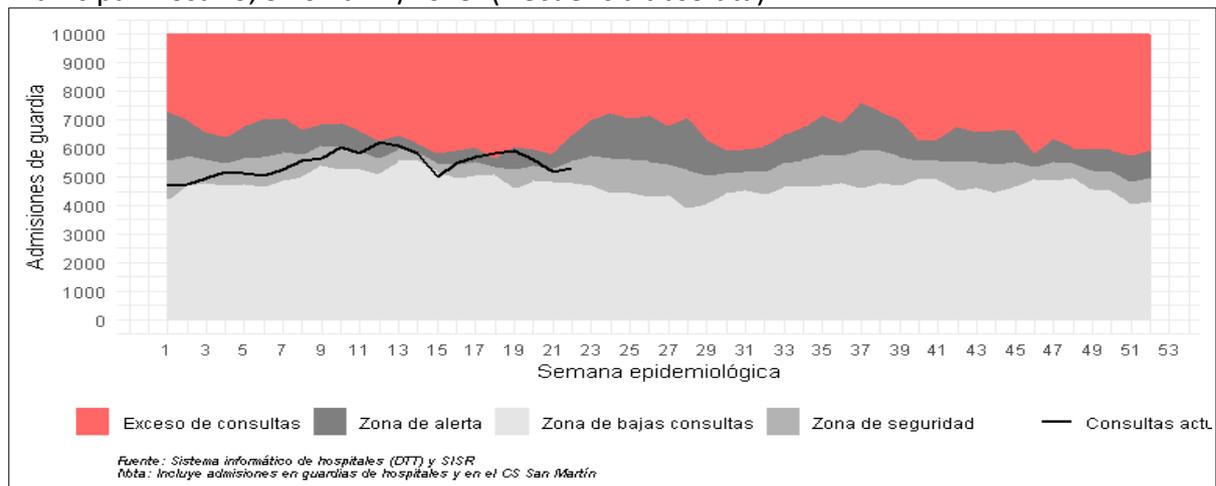
Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia en base a los datos de los sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 2 de junio 2025

Gráfico 9. Admisiones de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 01/2024-22/2025. (frecuencia absoluta)



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia en base a los datos de los sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 2 de junio 2025

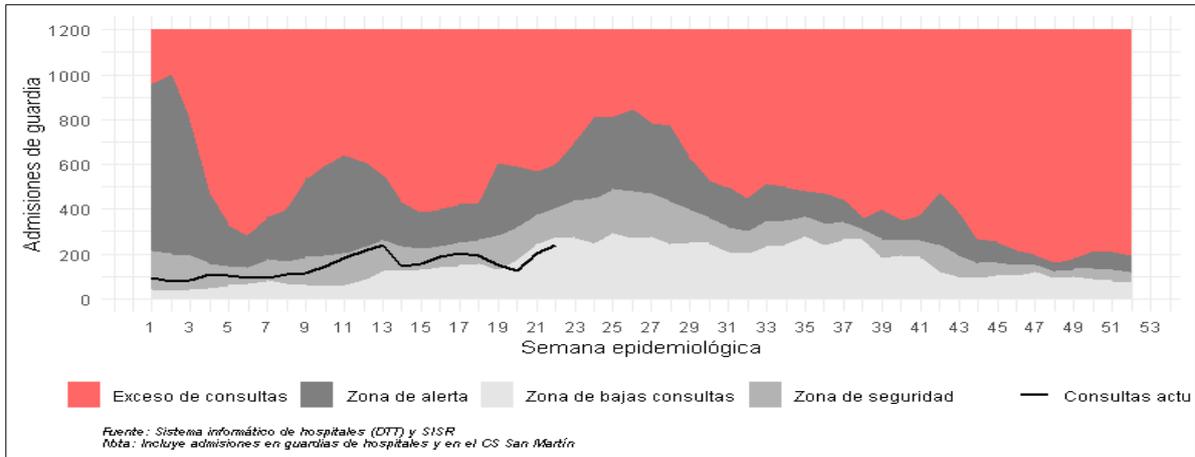
Gráfico 10. Admisiones de guardia y límites de control según semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 01 a 22/2025. (frecuencia absoluta)



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia en base a los datos de los sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 2 de junio 2025

## Admisiones de guardia por problemas respiratorios

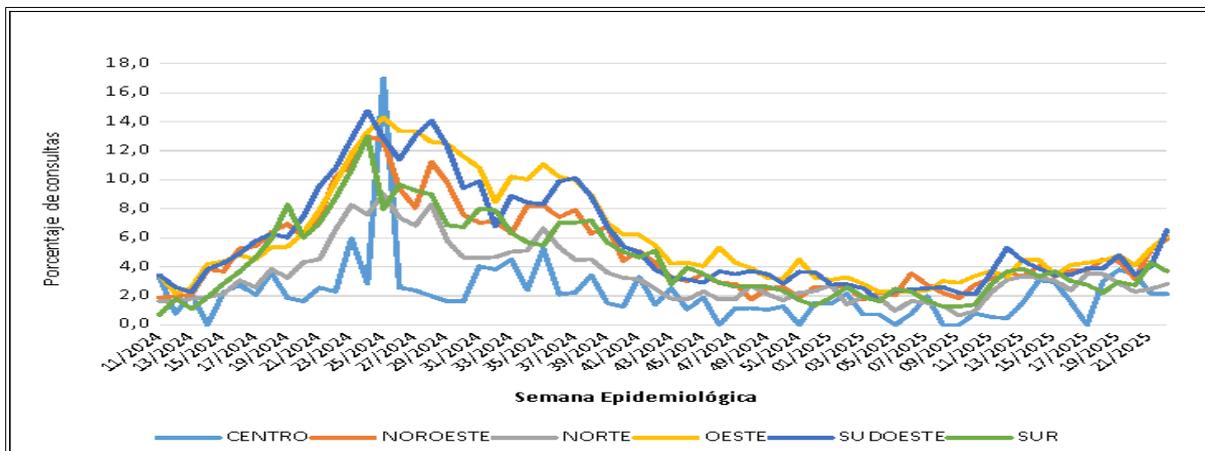
Gráfico 11. Admisiones de guardia por patologías respiratorias y límites de control según semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 01 a 22/2025<sup>4</sup>. (frecuencia absoluta)



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaría de Salud, elaboración propia en base a los datos de los sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 2 de junio 2025

## Consultas ambulatorias por problemas respiratorios

Gráfico 12. Porcentaje de consultas por patologías respiratorias según distrito. Centros de salud municipales. Rosario, SE 01/2024 a 12/2025.

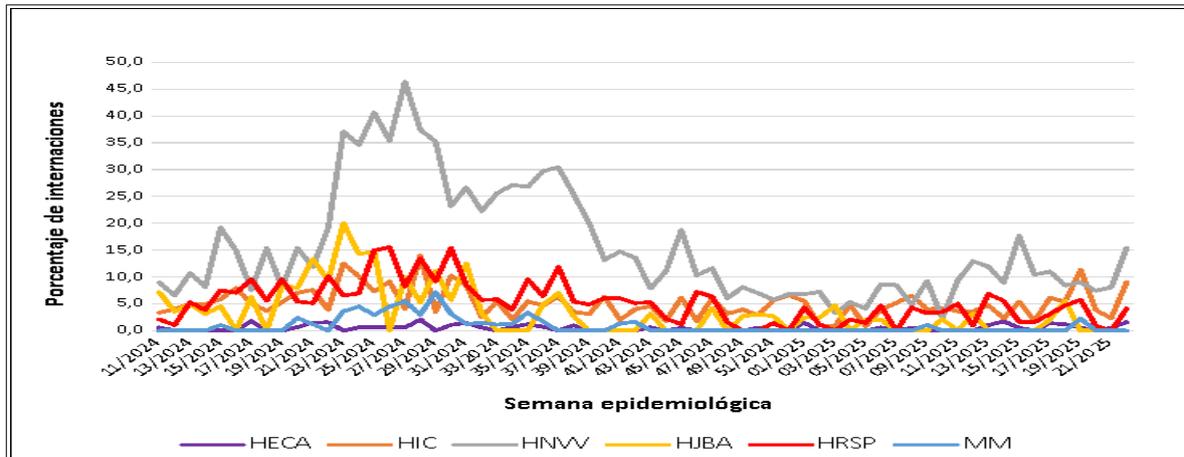


Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaría de Salud, elaboración propia en base a los datos de los sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 2 de junio 2025

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

## Internaciones por problemas respiratorios

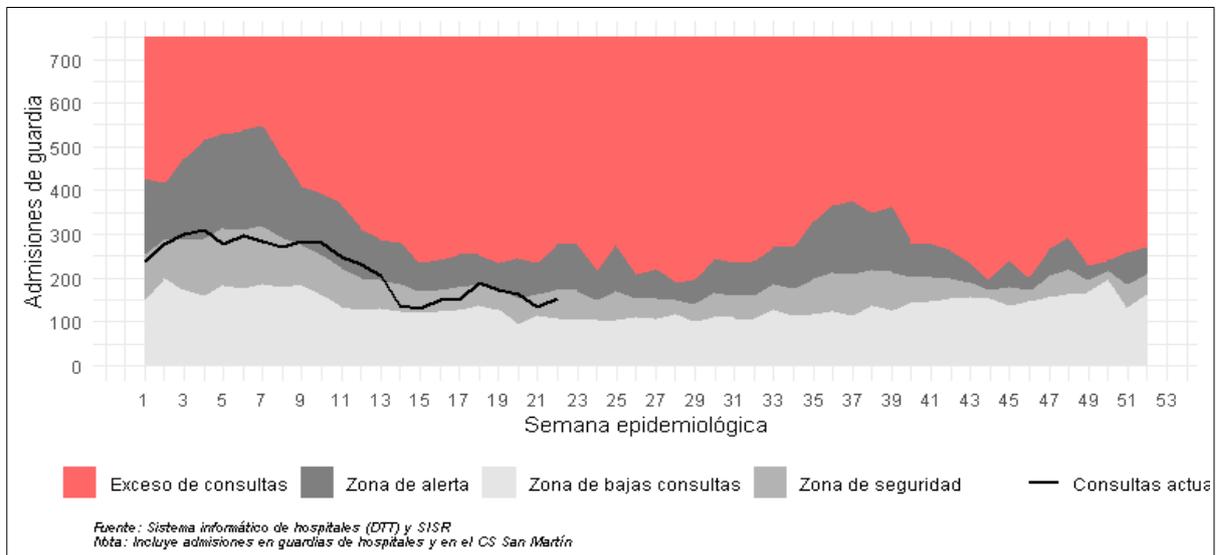
Gráfico 13. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales municipales. Rosario, SE 1 a 22/2025.



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia en base a los datos de los sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 2 de junio 2025

## Atenciones en guardia por diarreas

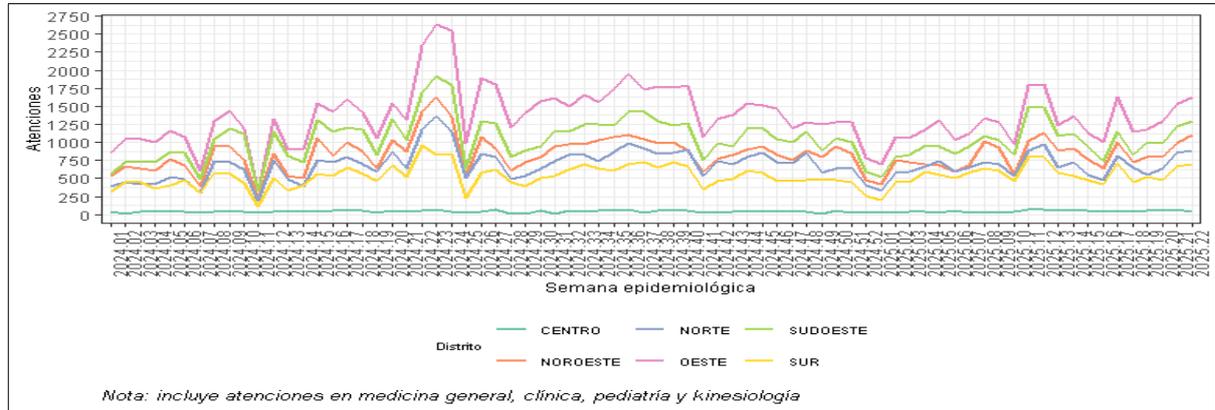
Gráfico 14. Atenciones de guardia por diarreas (A09) y límites de control, según semana epidemiológica Red de Salud Municipal. Rosario, SE 01 a 22/2025.



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia en base a los datos de los sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 25 de mayo 2025

### Consultas ambulatorias de población infantil por distrito

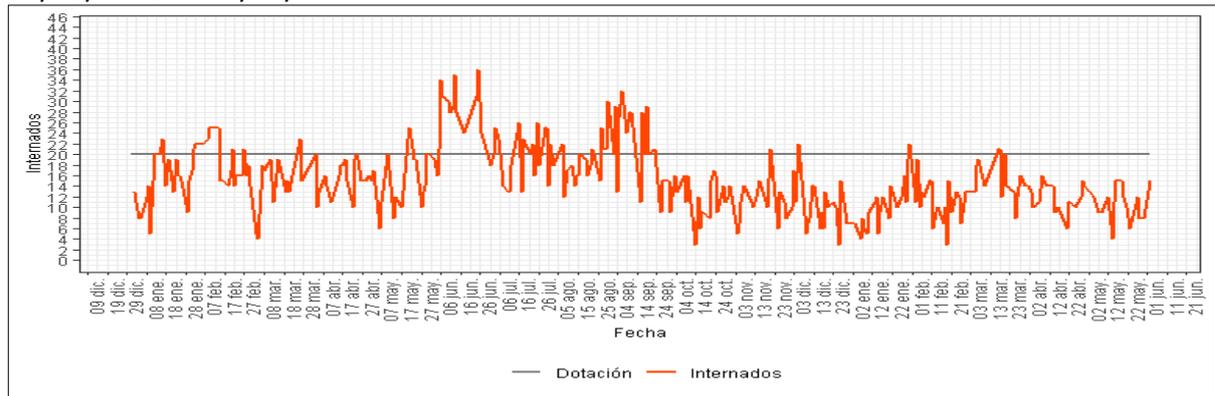
Gráfico 15. Consultas de población infantil en centros de salud según distrito y semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2024 a 22/2025. (frecuencia absoluta)



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia en base a los datos de los sistemas DDT y SISR. Lectura 2 de junio 2025

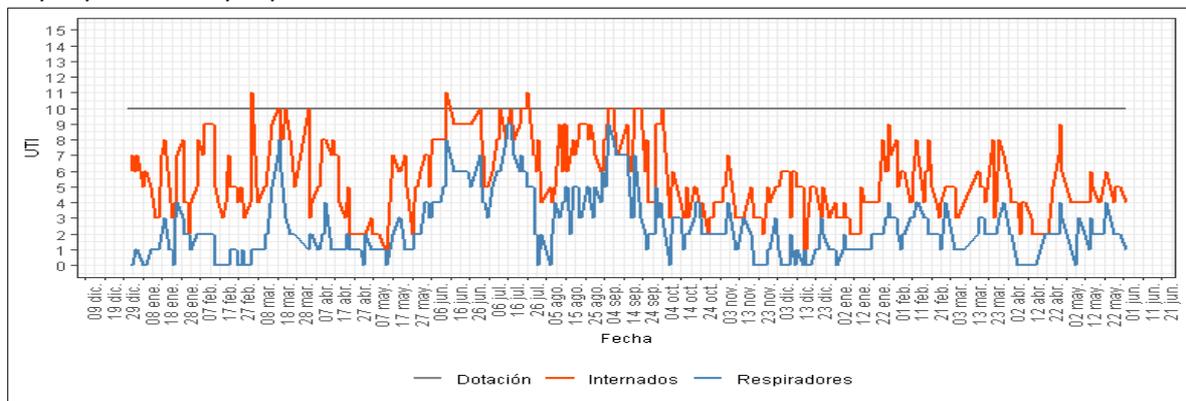
### Ocupación de camas

Gráfico 16. Ocupación diaria de camas en internación transitoria del Hospital Vilela. Rosario, 02/05/2023 al 01/06/2025.



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia en base a los datos de los sistemas DDT y SISR. Lectura 2 de junio 2025

Gráfico 17. Ocupación diaria de las camas de UTI y uso de respiradores. Hospital Vilela, 02/05/2023 a 01/06/2025.



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia en base a los datos de los sistemas DDT y SISR. Lectura 2 de junio 2025

Cuadro 9. Ocupación de camas críticas públicas. Efectores Municipales.  
Rosario, 11/05 al 01/06/2025.

Fecha	Motivo de ocupación	HECA	HNVV
11/05/25	COVID	0,00 %	0,00 %
	Respiratorias	8,33 %	0,00 %
	Dengue	0,00 %	0,00 %
	Otros	75,00 %	50,00 %
	Ocupación total	83,33 %	50,00 %
18/05/25	COVID	0,00 %	0,00 %
	Respiratorias	4,17 %	0,00 %
	Dengue	0,00 %	0,00 %
	Otros	83,33 %	50,00 %
	Ocupación total	87,50 %	50,00 %
25/05/25	COVID	0,00 %	0,00 %
	Respiratorias	4,17 %	0,00 %
	Dengue	0,00 %	0,00 %
	Otros	75,00 %	60,00 %
	Ocupación total	79,17 %	60,00 %
01/06/25	COVID	0,00 %	0,00 %
	Respiratorias	4,17 %	0,00 %
	Dengue	0,00 %	0,00 %
	Otros	91,67 %	40,00 %
	Ocupación total	95,83 %	40,00 %

Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaría de Salud, elaboración propia en base a los datos de los sistemas DDT y SIRS. Lectura 25 de mayo 2025

#### ACTUALIZACIÓN VIGILANCIA

### Dengue – Vigilancia en la fase de recuperación

#### IMPORTANTE

Todos los casos sospechosos deben ser confirmados o descartados por LABORATORIO ESPECÍFICO (NS1/PCR). Por cada caso se enviará la muestra de laboratorio, acompañada de la correspondiente FICHA EPIDEMIOLÓGICA COMPLETA.

En las localidades que se encuentran en fase de recuperación se considerarán casos de dengue a los casos confirmados por laboratorio. Los casos probables deben ser confirmados o descartados antes de considerarse casos de dengue.

## Definición de caso sospechoso de dengue

Toda persona que resida en Rosario y **presente fiebre de inicio agudo, sin síntomas de vías aéreas superiores y dos o más de los siguientes signos y síntomas:**

- » náuseas/vómitos
- » exantema (erupciones cutáneas)
- » mialgias, artralgias
- » cefalea/dolor retro ocular
- » petequias/prueba del torniquete positiva
- » leucopenia y/o plaquetopenia
- » anorexia, malestar general, diarrea

## Signos de alarma en dengue

- » Dolor abdominal intenso (abdomen agudo)
- » Vómitos persistentes e incohercibles
- » Acumulación de líquidos (ascitis, derrame pleural, derrame pericárdico)
- » Sangrado de mucosas, letargo / irritabilidad, hipotensión postural
- » Hepatomegalia >2 cm
- » Aumento progresivo del hematocrito

### ATENCIÓN

Todos los pacientes que requieren hospitalización y viajeros provenientes de países limítrofes con circulación endémica de diferentes serotipos, es necesaria la derivación de la muestra para serotipificar por PCR dentro de las 24 hs.

## Registro de la atención

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 DENGUE CLÁSICO A91 DENGUE HEMORRÁGICO
Confirmado	A90 DENGUE CLÁSICO A91 DENGUE HEMORRÁGICO	

## INFORME ESPECIAL

### Monitoreo del ingreso/reingreso de pacientes a la red de salud municipal. Rosario, año 2025

Durante el periodo 2019-2024 se registraron 260.658 pacientes. Los pacientes nuevos/reingresos durante el 2025 (hasta el 04 de junio) suman 6.932.

#### Indicadores ingresos/reingresos a la red de salud municipal, actualizado al 04 de junio 2025

Acumulado 2019-2025	Nuevos pacientes en 2025	Nuevas HC individuales	Nuevas HC fliares	Nuevas familias
Registros <b>267590</b> —	Pacientes <b>6932</b> (2.59%)	HC Individuales <b>6932</b> (100.00%)	HC Familiares <b>5584</b> (80.55%)	Familias Únicas <b>3843</b> (55.44%)

Fuente: Sistema Integral de Salud de Rosario (SISRos), Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SISA), Padrón Único Consolidado Operativo (PUCO), Registro Federal de Vacunación (NOMIVAC), Padrón de Obras Sociales de Santa Fe, Superintendencia de Servicios de Salud, Registro Nacional de las Personas (ReNaPer).

## RECOMENDACIONES PARA LOS EQUIPOS DE SALUD

### Influenza y otros virus respiratorios

#### Situación regional de influenza y otros virus respiratorios<sup>5</sup>

En el reporte de “Situación de Influenza, SARS CoV-2, VRS y otros virus respiratorios - Región de las Américas- OPS/OMS” se informa que, en Brasil y Cono Sur, los casos de ETI y de IRAG aumentan en las últimas semanas. Los casos de ETI se asocian principalmente a influenza A(H1N1)pmd09 que presenta una tendencia al en tanto la circulación de VRS se ha mantenido estable y en niveles bajos. Para los casos de IRAG, la detección de influenza muestra una tendencia a la disminución y los casos asociados a SARS- CoV-2 y VRS disminuyen.

#### Recomendaciones ante el aumento de casos de influenza y la circulación de virus respiratorios

Ante el aumento de casos de influenza en el país, con co-circulación del virus influenza tipo A —predominantemente A(H1N1)—, SARS-CoV-2, virus sincicial respiratorio (VSR) y otros virus respiratorios, el Ministerio de Salud de la Nación insta a los equipos de salud a fortalecer las siguientes acciones fundamentales:

<sup>5</sup> “Situación de Influenza, SARS CoV-2, VRS y otros virus respiratorios - Región de las Américas- OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud”. Disponible en: <https://www.paho.org/es/informe-situacion-influenza>

- Reforzar la vigilancia epidemiológica de infecciones respiratorias agudas.
- Sostener un alto nivel de sospecha clínica para facilitar la detección precoz de casos.
- Aplicar y mantener medidas eficaces de prevención y control de infecciones.

### Recomendaciones para la población en general

- Garantizar la actualización de los esquemas de vacunación contra influenza, SARS-CoV-2, neumococo, Haemophilus influenzae tipo B, Bordetella pertussis y virus sincicial respiratorio.
- Realizar lavado frecuente de manos con agua y jabón.
- Cubrirse la boca y la nariz con el pliegue del codo al toser o estornudar.
- Evitar compartir objetos personales, como vasos, cubiertos u otros utensilios.
- Limpiar y desinfectar regularmente las superficies en contacto con personas enfermas, utilizando agua y detergente, jabón o soluciones con alcohol al 70%.
- Ventilar adecuadamente los ambientes, especialmente en espacios cerrados.
- Las personas con síntomas respiratorios deben evitar el contacto con otras personas y restringir las interacciones lo más posible hasta presentar mejoría clínica y haber transcurrido al menos 24 horas sin fiebre (sin uso de antitérmicos).

## 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.

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. 3115

### ANEXO

### Situación dengue, Rosario, temporada 2023-2024

Indicadores de situación de dengue. Rosario, temporada 2023/2024.

Confirmado n=19.703		Probable	Sospechoso
Clinico-Epidemiológico	Laboratorio		
19.703	4.484	440	870

### Situación dengue, Rosario, temporada 2024-2025

Panel de control dengue. Fecha de actualización: 02/06/2025.

## Indicadores basados en la vigilancia para determinar fases epidemiológicas

Indicadores basados en la vigilancia para determinar fases epidemiológicas <sup>6</sup>

Semana epidemiológica	Tasa de notificación cada 1.000 hab	Tasa de confirmados/pro- bables cada 1.000 hab	Positividad (%)
SE 18	0,6	0,6	43,1
SE 19	0,5	0,5	46,9
SE 20	0,3	0,3	43,4
SE 21	0,07	0,06	75,51

Fuente: SNVS 2.0. Lectura 18/05/2025. Proyección de población 2025.

PANEL DE CONTROL: DENGUE - CIUDAD DE ROSARIO SE 31 DE 2024 A SE 22 DE 2025									
Inicio	Fin	Año- SE	Casos	Confirmado autóctono	Confirmado importado	Probable por nexos	Probable por laboratorio	Sospechoso	Descartado
28/07/2024	03/08/2024	2024-31	0	0	0	0	0	0	4
04/08/2024	10/08/2024	2024-32	0	0	0	0	0	0	0
11/08/2024	17/08/2024	2024-33	0	0	0	0	0	0	1
18/08/2024	24/08/2024	2024-34	0	0	0	0	0	0	2
25/08/2024	31/08/2024	2024-35	0	0	0	0	0	0	2
01/09/2024	07/09/2024	2024-36	0	0	0	0	1	0	1
08/09/2024	14/09/2024	2024-37	0	0	0	0	0	0	2
15/09/2024	21/09/2024	2024-38	0	0	0	0	0	0	0
22/09/2024	28/09/2024	2024-39	0	0	0	0	0	0	5
29/09/2024	05/10/2024	2024-40	0	0	0	0	0	0	2
06/10/2024	12/10/2024	2024-41	0	0	0	0	0	1	3
13/10/2024	19/10/2024	2024-42	0	0	0	0	0	1	3
20/10/2024	26/10/2024	2024-43	0	0	0	0	0	0	2
27/10/2024	02/11/2024	2024-44	0	0	0	0	1	1	13
03/11/2024	09/11/2024	2024-45	1	0	1	0	0	1	10
10/11/2024	16/11/2024	2024-46	0	0	0	0	0	2	7
17/11/2024	23/11/2024	2024-47	2	2	0	0	0	1	13
24/11/2024	30/11/2024	2024-48	3	3	0	1	0	4	13
01/12/2024	07/12/2024	2024-49	1	1	0	0	1	5	20
08/12/2024	14/12/2024	2024-50	0	0	0	0	0	5	21
15/12/2024	21/12/2024	2024-51	0	0	0	1	0	3	13
22/12/2024	28/12/2024	2024-52	1	1	0	0	0	2	22
29/12/2024	04/01/2025	2025-1	2	2	0	2	2	4	21
05/01/2025	11/01/2025	2025-2	3	3	0	2	1	5	23
12/01/2025	18/01/2025	2025-3	4	4	0	3	1	11	23
19/01/2025	25/01/2025	2025-4	15	15	0	1	1	4	30
26/01/2025	01/02/2025	2025-5	15	15	0	1	4	8	28
02/02/2025	08/02/2025	2025-6	16	15	1	0	5	6	19
09/02/2025	15/02/2025	2025-7	36	35	1	0	24	4	27
16/02/2025	22/02/2025	2025-8	80	79	1	2	21	5	42
23/02/2025	01/03/2025	2025-9	97	95	2	18	35	1	22
02/03/2025	08/03/2025	2025-10	143	139	4	152	34	0	24
09/03/2025	15/03/2025	2025-11	185	175	10	291	107	3	16
16/03/2025	22/03/2025	2025-12	620	150	7	347	110	6	12
23/03/2025	29/03/2025	2025-13	945	247	11	493	189	5	14
30/03/2025	05/04/2025	2025-14	1290	342	5	667	264	12	26
06/04/2025	12/04/2025	2025-15	991	225	7	510	239	10	20
13/04/2025	19/04/2025	2025-16	639	147	4	321	143	24	20
20/04/2025	26/04/2025	2025-17	1041	181	7	530	203	120	13
27/04/2025	03/05/2025	2025-18	748	123	5	387	155	78	23
04/05/2025	10/05/2025	2025-19	571	89	7	335	122	18	16
11/05/2025	17/05/2025	2025-20	506	63	1	341	85	16	15
18/05/2025	24/05/2025	2025-21	192	38	0	107	42	5	5
25/05/2025	31/05/2025	2025-22	13	13	0	26	24	5	7
Total			8160	2202	74	4538	1814	376	605

<sup>6</sup> [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2019/10/guia-vigilancia-dengue-otros-arbovirus\\_version\\_marzo\\_2025-vf.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2019/10/guia-vigilancia-dengue-otros-arbovirus_version_marzo_2025-vf.pdf)

## 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>7</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 Alvarez  
HIC: Hospital Intendente Carrasco  
CEMAR: Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias de Rosario  
HNVV: Hospital de Niños V. J. Vilela

Los casos de la curva epidémica de dengue, chikungunya y covid 19 se ordenan por la fecha más cercana al comienzo de la enfermedad, según se disponga en el registro del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, con la siguiente jerarquía: 1) fecha de inicio de síntomas, 2) fecha de consulta, 2) fecha de toma de muestra o 4) fecha de notificación.

Las Patologías respiratorias consideradas en los análisis son:

J09: Influenza debida a ciertos virus identificados.  
J10: Influenza debida a virus de la influenza identificado  
J11: Influenza debida a virus no identificado  
J12: Neumonía viral, no clasificada en otra parte.  
J13: Neumonía debida a Streptococcus pneumoniae.  
J14: Neumonía debida a Haemophilus influenzae.  
J15: Neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte.  
J16: Neumonía debida a otros microorganismos infecciosos, no clasificados en otra parte.  
J17: Neumonía en enfermedades clasificadas en otra parte.  
J18: Neumonía, organismo no especificado.  
J21: Bronquiolitis aguda.  
J22: Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores.  
J44: Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas  
U07: COVID-19.

---

<sup>7</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.

## 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>.

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>

### 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>