

# Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados Rosario, semana 24 / 2025

(08 de junio al 14 de junio de 2025)

## Sumario

RESUMEN SE 24/2025.....	3
Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE): Sarampión.....	3
VIGILANCIA INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDAS (IRA).....	4
Situación a nivel nacional.....	4
Vigilancia centinela de influenza y otros virus respiratorios en casos ambulatorios e internados (SNVS-SISA).....	4
Situación a nivel local.....	6
Vigilancia laboratorial de virus respiratorios en casos ambulatorios e internados (SNVS).....	6
Monitoreo de las atenciones por problemas respiratorios en la red de salud municipal. .	6
ARBOVIROSIS.....	8
DENGUE.....	8
Situación a nivel nacional.....	8
Dengue y dengue en el embarazo.....	8
Dengue grave y fallecidos.....	8
Situación a nivel provincial.....	9
Dengue y dengue en el embarazo.....	9
Dengue Grave – Mortalidad.....	9
Situación a nivel local.....	9
Dengue y dengue durante la gestación.....	10
Dengue Grave – Mortalidad.....	10
OTRAS ARBOVIROSIS.....	11
Situación a nivel nacional y provincial.....	11
MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL DE SALUD.....	11
Atenciones de guardia.....	11
Consultas ambulatorias de población infantil.....	13
Ocupación de camas.....	13
ACTUALIZACIÓN VIGILANCIA.....	14
Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE): Sarampión.....	14
Situación en Argentina.....	14
Indicadores para la vigilancia epidemiológica.....	15
Situación local.....	16
Notificación al sistema nacional de vigilancia.....	16
Registro en sistema municipal de atención de salud.....	16
CURSOS DE CAPACITACIÓN.....	16
EVENTOS CRÍTICOS.....	16
Comunicación de eventos críticos.....	16
ANEXO.....	17
Situación dengue, Rosario, temporada 2023-2024.....	17
Situación dengue, Rosario, temporada 2024-2025.....	17
NOTAS METODOLÓGICAS.....	18
Nota Metodológica a corredores endémicos.....	19

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

### RESUMEN SE 24/2025

<b>VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS</b>	Detección de influenza en ascenso en pacientes ambulatorios e internados 44% muestras positivas para influenza A, todas H1N1 (67)
<b>MONITOREO DE PROBLEMAS RESPIRATORIOS EN LA RED DE SALUD MUNICIPAL</b>	Atenciones en guardias hospitalarias/CS San Martín en zona de seguridad Consultas ambulatorias en aumento en todos los distritos, excepto Centro Consultas ambulatorias por neumonía/influenza/bronquiolitis en ascenso Internaciones en aumento en hospitales Vilela y Carrasco
<b>ARBOVIRUS</b>	Dengue: 0 casos nuevos (confirmados por laboratorio) 8.200 casos acumulados 8 fallecidos por el evento Chikungunya: 0 caso nuevo, 0 acumulado
<b>MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL</b>	Atenciones de guardia en ascenso para población infantil y adultos Atenciones de guardia totales en zona de alerta Consultas ambulatorias en población infantil en aumento Ocupación de camas transitorias y de UTI por debajo del 100% Ocupación camas UTI. HECA 87,50%; Vilela 50%
<b>ACTUALIZACIÓN VIGILANCIA</b>	VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES FEBRILES EXANTEMÁTICAS (EFE): SARAMPIÓN
<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 SARS-CoV-2, Influenza, VSR y otros virus respiratorios; además caracterizar la gravedad e impacto de la enfermedad en la población.

### Situación a nivel nacional

El Ministerio de Salud de Nación centra la información de IRA en los casos de influenza, los cuales muestran un ascenso sostenido desde la SE 11/2025, con predominio de influenza A(H1N1). Este comportamiento representa un ascenso estacional adelantado en comparación con años previos, con excepción de 2022, durante el cual influenza presentó un comportamiento atípico.

### Vigilancia centinela de influenza y otros virus respiratorios en casos ambulatorios e internados (SNVS-SISA)

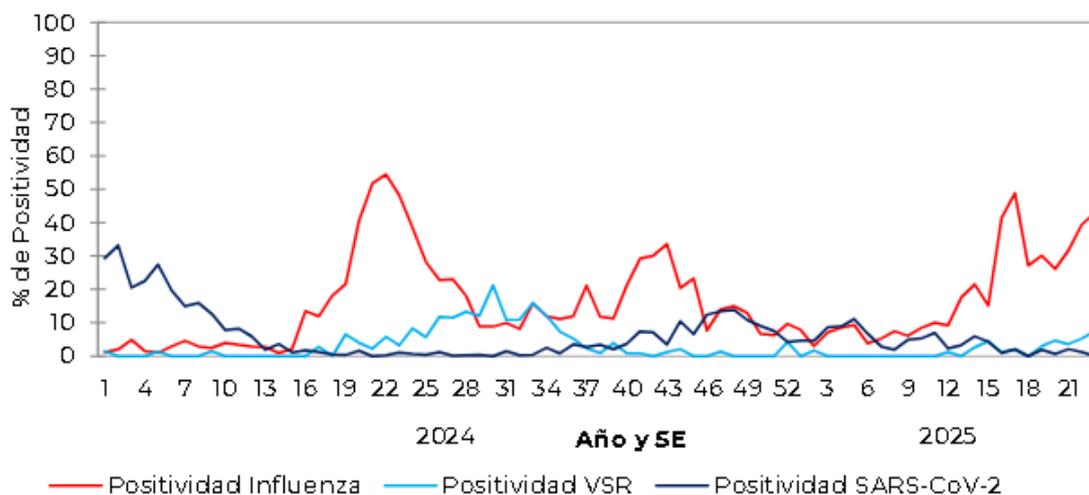
En las últimas semanas, los casos ambulatorios registrados en las Unidades de Monitoreo presentaron positividad en ascenso para los 3 virus priorizados.

Tabla 1. Porcentaje de positividad de muestras estudiadas por técnica molecular para SARS-CoV-2, influenza y VSR, por SE. Estrategia UMA. SE1/2025 a SE23/2025

Indicador	Influenza	VSR	SARS-CoV-2
Muestras estudiadas	2.062	1.539	2.483
Detecciones	467	29	88
Positividad acumulada	22,65% ↑	1,88% ↑	3,54% ↑

Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaría de Salud, elaboración propia en base a información publicada en el Boletín Epidemiológico Nacional N° 760 SE 23/2025.

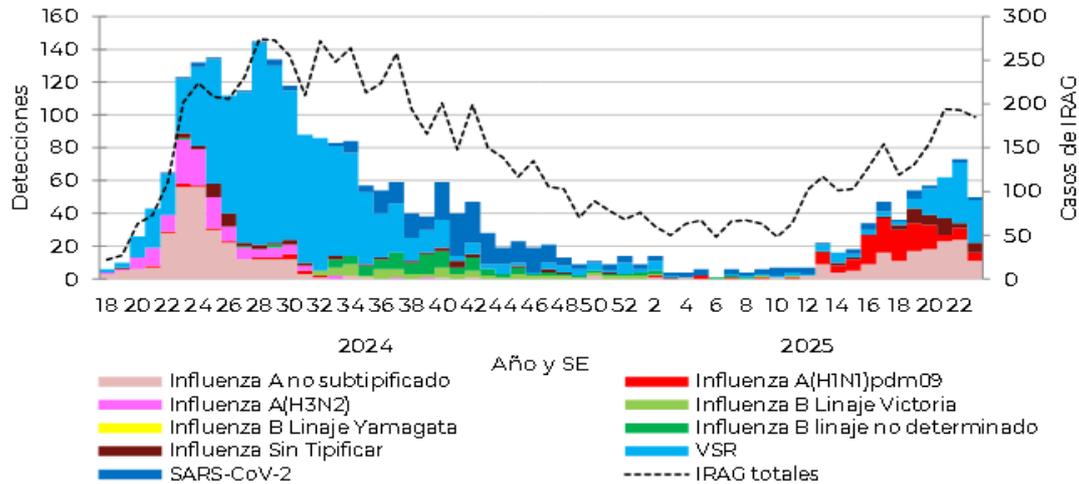
Gráfico 1. Porcentaje de positividad de muestras estudiadas por técnica molecular para SARS-CoV-2, influenza y VSR, por SE. Estrategia UMA. SE1/2024 a SE23/2025.



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación, Boletín Epidemiológico Nacional N° 760 SE23/2025.

En los casos internados, registrados en las Unidades Centinela de IRAG, en 2025, las notificaciones de IRAG experimentan un aumento sostenido desde la SE12, con un promedio de 182 casos semanales en las últimas 4 semanas..

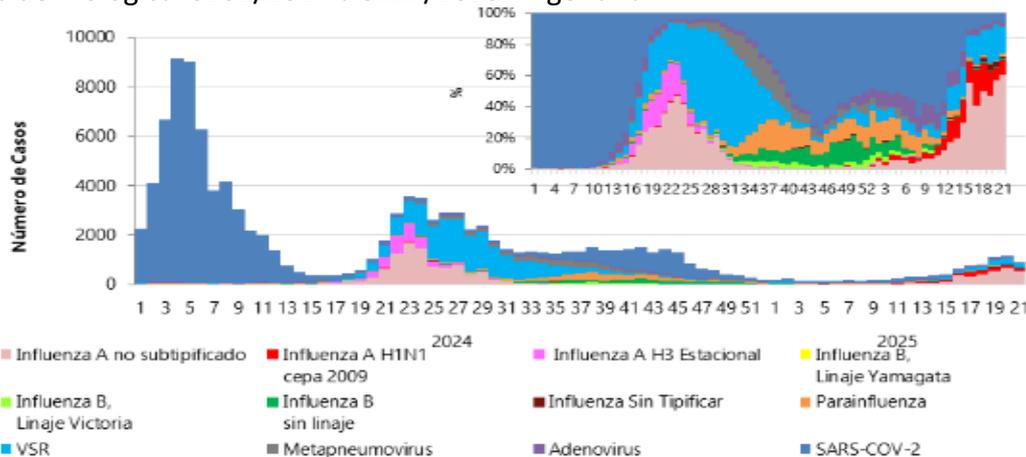
Gráfico 2. Casos totales de IRAG y detecciones de Influenza por tipo, subtipo y linaje, SARS-CoV-2 y VSR, y por SE. Estrategia UC IRAG. SE18/2024 a SE23/2025.



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación, Boletín Epidemiológico Nacional N° 759 SE22/2025.

En la vigilancia universal de influenza y OVR, desde la SE 01/2025, se registraron casos de influenza todas las semanas. A partir de la SE11, se verifica un aumento en las detecciones, con predominio de influenza A (H1N1). Durante la SE22/2025 se registra circulación de virus respiratorios, en orden de frecuencia: Influenza, VSR, SARS-CoV-2, adenovirus, parainfluenza y metapneumovirus.

Gráfico 3. Distribución de influenza, SARS-CoV-2 y OVR identificados por Semana epidemiológica. SE01/2024 a SE22/2025. Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación, Boletín Epidemiológico Nacional N° 759 SE22/2025.

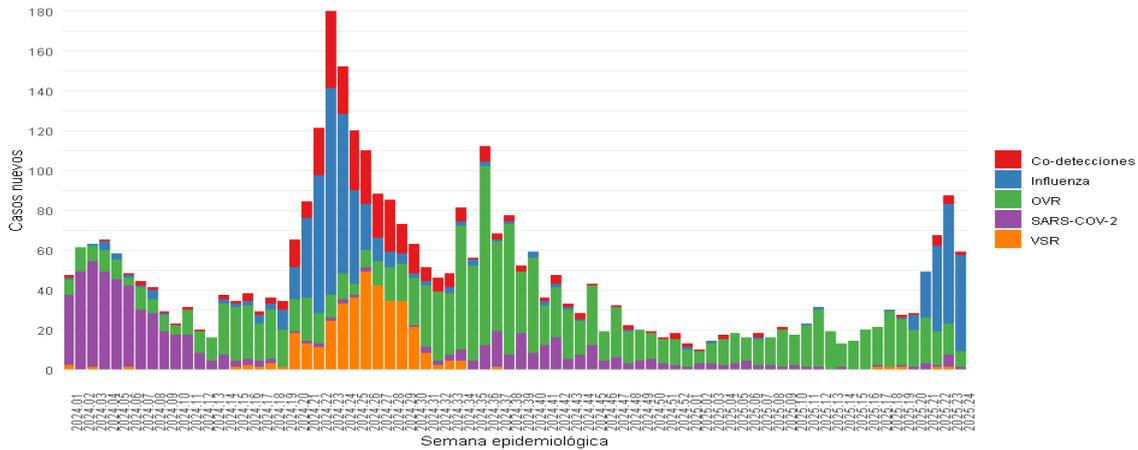
**Casos fallecidos con diagnóstico de influenza.** En el año 2025 se registraron 47 fallecidos con diagnóstico de influenza.

## Situación a nivel local

### Vigilancia laboratorial de virus respiratorios en casos ambulatorios e internados (SNVS)

En Rosario, se observa el incremento de las detecciones de influenza desde la SE 20/2025.

Gráfico 4. Casos notificados de infecciones respiratorias en pacientes internados y ambulatorios. Rosario, SE 01/2024 a 24/2025.



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

Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia a partir de datos disponibles en SNVS-SISA. Fecha de exportación de datos: 16/06/2025.

## Laboratorio CEMAR

Tabla 2. Relación de positividad en pacientes testeados para SARS-CoV-2, Influenza y VSR. Laboratorio CEMAR. Rosario, SE 24/2025.

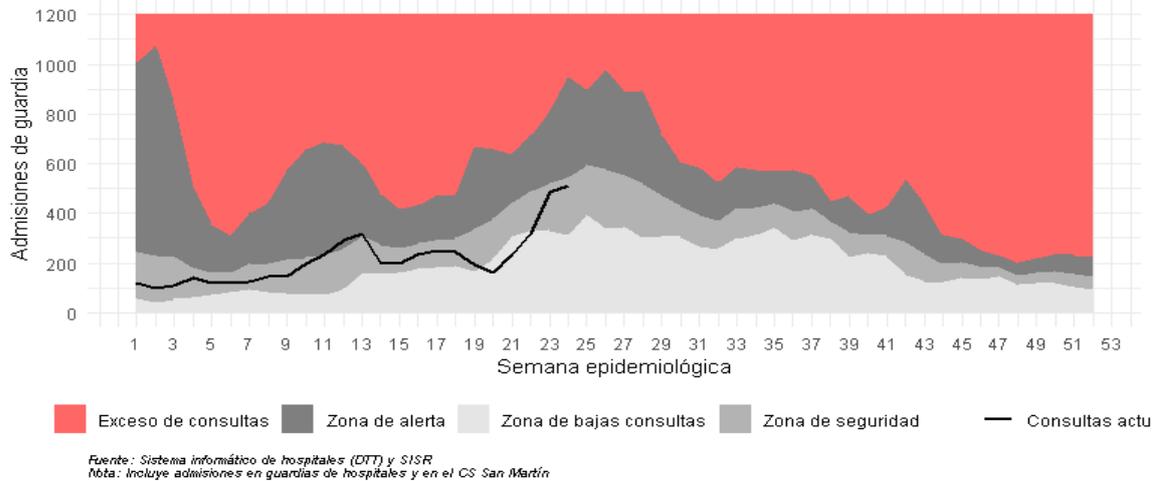
Pacientes testeados	Virus			
	SARS-CoV-2	Influenza A	Influenza A H1N1	VSR
Totales	128	154	67	40
Positivos	3	67	67	1
Porcentaje positividad	2,00%	44,00%	100,00%	3,00%

Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia a partir de datos provistos por la Dirección de Bioquímica.

## Monitoreo de las atenciones por problemas respiratorios en la red de salud municipal

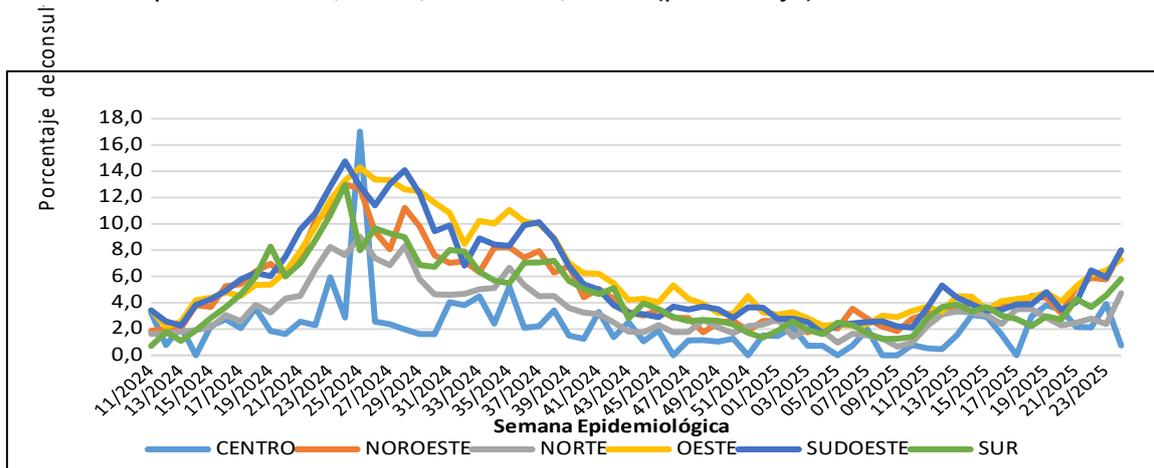
El monitoreo del comportamiento de las atenciones brindadas en los efectores municipales se realiza en base a: atenciones de guardia pediátrica/adulta, consultas en centros de salud, ocupación de las camas de guardia transitoria pediátrica, UTI pediátrica/adultos, registradas en los sistemas informáticos de la red municipal de salud. Las patologías respiratorias consideradas son: J09 a J18, J20, J21, J 22, J44 y U07(códigos del CIE 10)

Gráfico 5. Atenciones de guardia por patologías respiratorias y límites de control según semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 01 a 24/2025. (frecuencia absoluta)



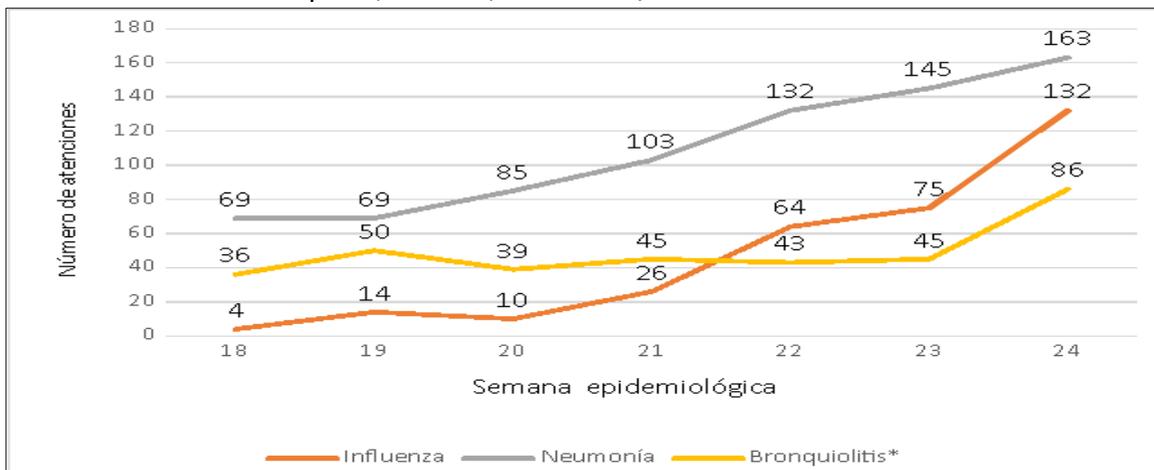
Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaría de Salud, elaboración propia. Lectura 16 de junio 2025

Gráfico 6. Consultas ambulatorias por patologías respiratorias según distrito. Centros de salud municipales. Rosario, SE 01/2024 a 24/2025. (porcentaje)



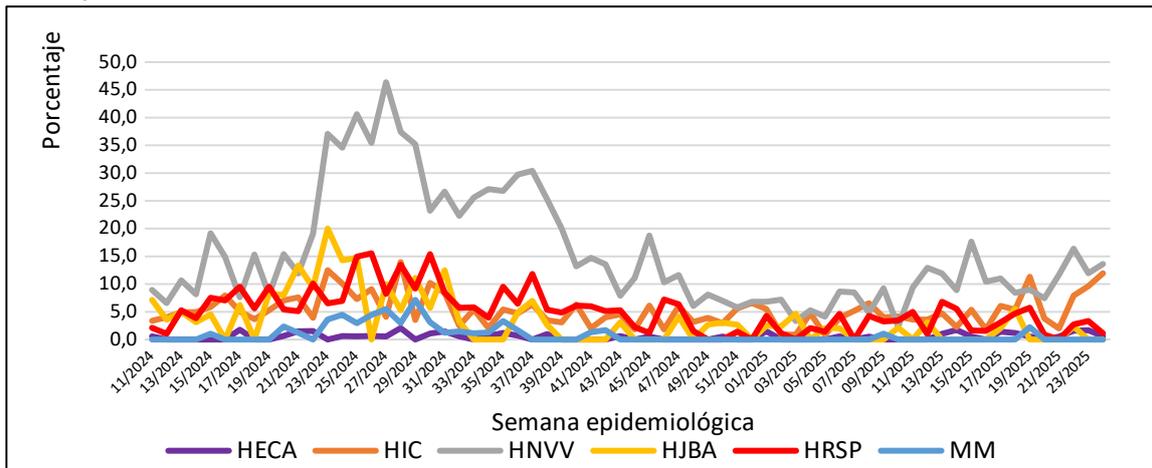
Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaría de Salud, elaboración propia. Lectura 16 de junio 2025

Gráfico 7. Consultas ambulatorias de patología priorizada según semanas epidemiológicas. Centros de salud municipales, Rosario, SE 18 a 24/2025.



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaría de Salud, elaboración propia. Lectura 16 de junio 2025

Gráfico 8. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales municipales. Rosario, SE 1 a 24/2025.



**ARBOVIROSIS**

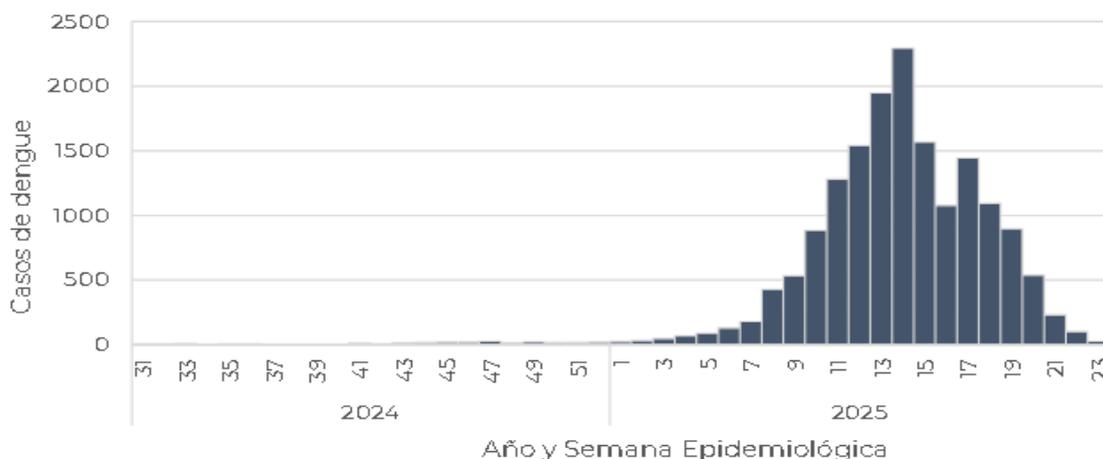
**DENGUE**

**Situación a nivel nacional**

**Dengue y dengue en el embarazo**

A partir de la SE15 se evidencia una tendencia descendente. En el siguiente cuadro se excluyen los casos relacionados con la vacunación (155) y trasplantados (4). En la **SE23/2025**. Se notificaron 904 casos sospechosos de los cuales 70 se confirmaron y 74 fueron clasificados como casos probables.

Gráfico 9. Dengue. Casos confirmados por semana epidemiológica. SE 31/2024 a 23/2025. Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N.º 760 SE23/2025.

**Dengue grave y fallecidos**

En la temporada 2024/2025 se notificaron 35 casos graves y 11 fallecidos por dengue en el país.

## Situación a nivel provincial

### Dengue y dengue en el embarazo

En el cuadro se excluyen los casos relacionados con la vacunación (16) y trasplante (1).

Tabla 3. Temporada SE31/2024 a SE23/2025. 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
Número de casos sospechosos notificados	15.491	s/d
Número de casos confirmados	9.902	66
Número de casos confirmados por laboratorio	3.004	66
Número de casos Nexó clínico epidemiológico	6.828	-

Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N.º 760 SE23/2025.

De los 66 casos confirmados en el evento “dengue durante la gestación”, 64 declararon residencia habitual en el departamento Rosario. El promedio de edad de las embarazadas con dengue confirmado es de 28 años. Cabe mencionar que se informó un caso confirmado DEN-2 (localidad Rosario) en un recién nacido con probable transmisión vertical.

### Dengue Grave – Mortalidad

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. 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).

**Fase 2. 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.

**Fase 3. 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.

**Casos fallecidos:** en la SE 15 se registró el primer fallecido por dengue y en SE 20, el último.

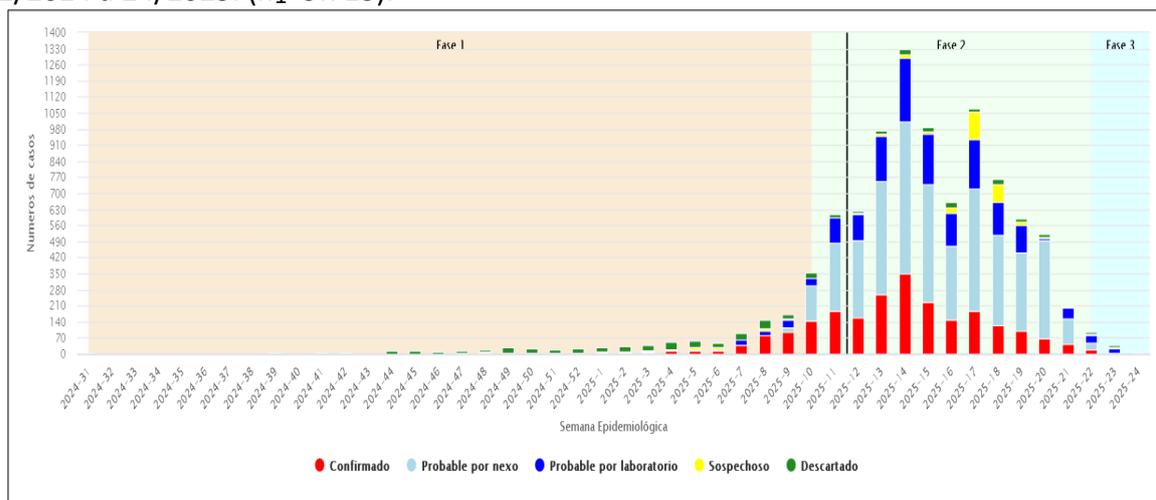
## Dengue y dengue durante la gestación

Tabla 4. Indicadores de situación de dengue en la temporada 2024/2025. Rosario.

Periodo	Notificaciones	Total casos	Confirmado autóctono	Confirmado importado	Probable por nexos	Probable por laboratorio	Sospechoso	Descartado
2024/2024	9.713	8.200	2.227	78	4.635	1.781	367	625
SE 24/2024	7	0	0	0	0	2	1	4

Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia a partir de datos disponibles en SISA. Fecha de exportación de datos: 09/06/2025.

Gráfico 10. Casos de dengue según clasificación por semana epidemiológica. Rosario, SE 31/2024 a 24/2025. (n<sub>1</sub>=9.713).



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia a partir de datos disponibles en SNVS. Lectura 16/06/2025.

Tabla 5. Casos de dengue y dengue durante la gestación confirmados por laboratorio según serotipos. Rosario, temporada 2024/2025.

Clasificación	Coinfección	DEN 1	DEN 2	DEN 3	No serotipificado	Total
Confirmado autóctono	0	402	375	0	1437	2215
Confirmado importado	1	18	20	1	42	81
Total	1	420	395	1	1479	2296

Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia a partir de datos disponibles en SNVS. Lectura 16/06/2025.

De los 66 casos confirmados en el evento “dengue durante la gestación”, 53,1% (34) fueron serotipificados como DEN-1, 35,9% (23) DEN-2 y 10,9% (7) sin serotipo.

## Dengue Grave – Mortalidad

En total son 8 fallecidos por dengue en la ciudad de Rosario; 3 DEN-1, 2 DEN-2 y 3 sin serotipo; primero en SE 15/2025 y último en SE 20/2025.

## OTRAS ARBOVIROSIS

### Situación a nivel nacional y provincial

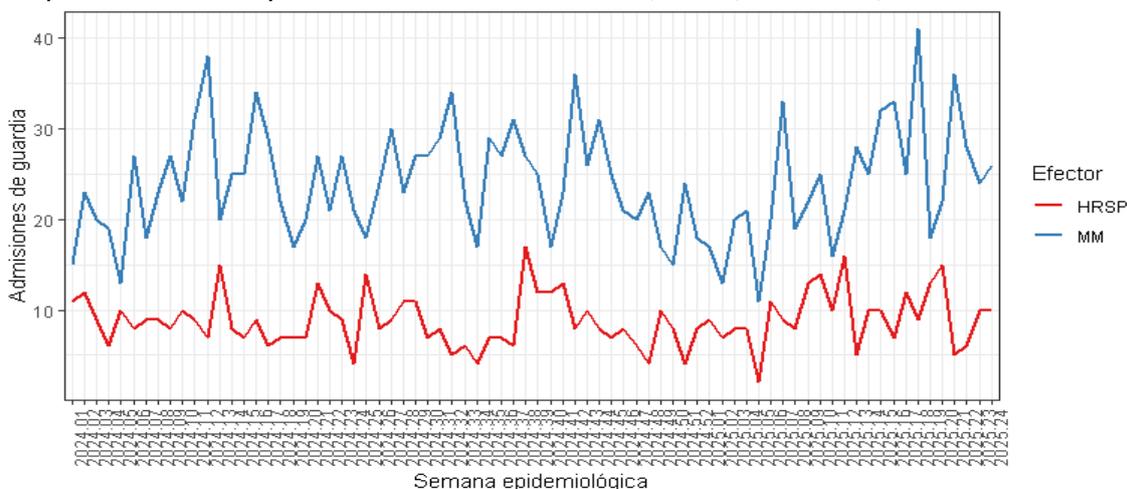
En la actual temporada en el país se estudiaron 4.147 casos sospechosos de Fiebre Chikungunya de los cuales 33 casos fueron positivos. Encefalitis de San Luis presentó 13 casos positivos y Fiebre Amarilla 2 que corresponden a personas que han sido recientemente vacunadas. En la provincia de Santa Fe no se registraron casos positivos.

### 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: atenciones 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.

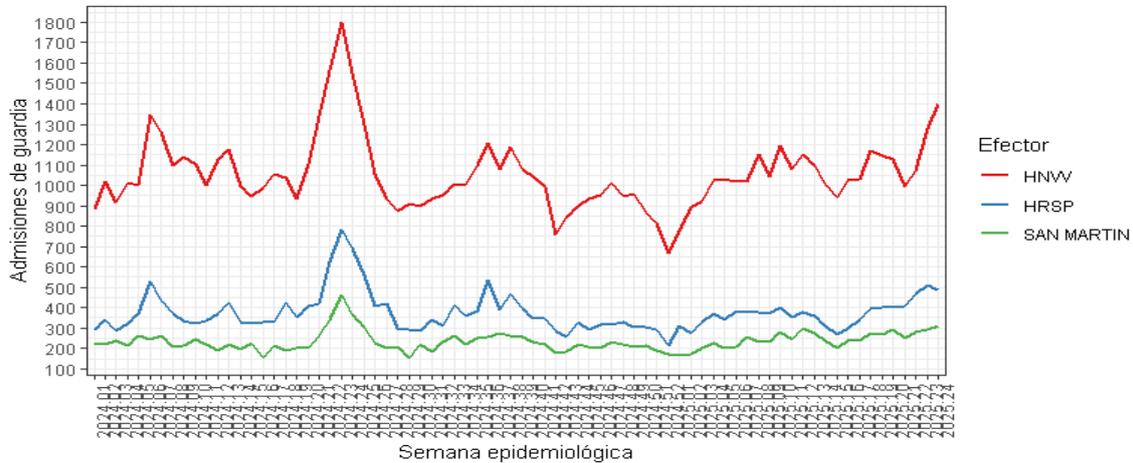
### Atenciones de guardia

Gráfico 11. Atenciones en la guardia neonatológica según efector y semana epidemiológica. Hospital Sáenz Peña y Maternidad Martin. Rosario, SE 01/2024 a 24/2025.



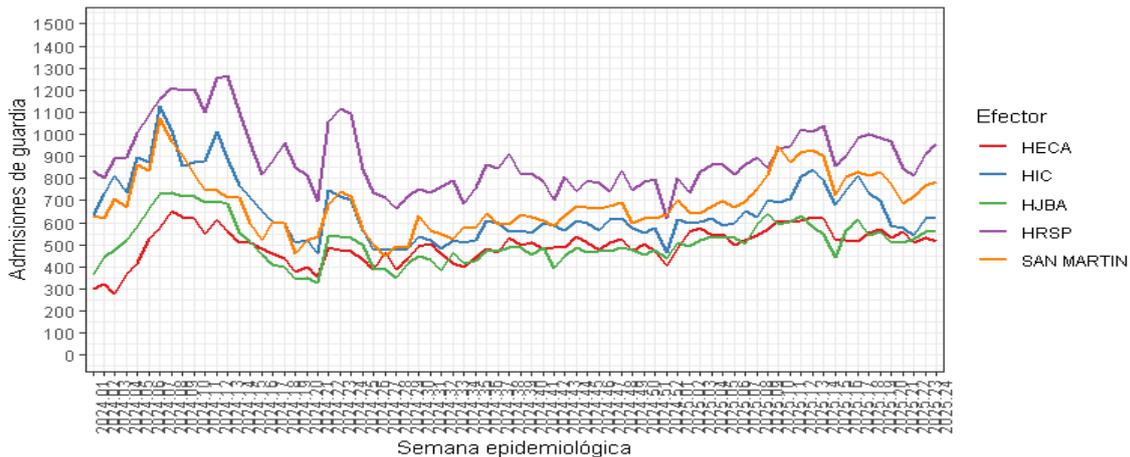
Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaría de Salud, elaboración propia en base a los datos de los sistemas informáticos DTT y SISR. Lectura 16 de junio 2025

Gráfico 12. Atenciones de guardia pediátrica según efector y semana epidemiológica. Hospitales Vilela, Sáenz Peña y Policlínico San Martín. Rosario, SE 01/2024-24/2025. (frecuencia absoluta)



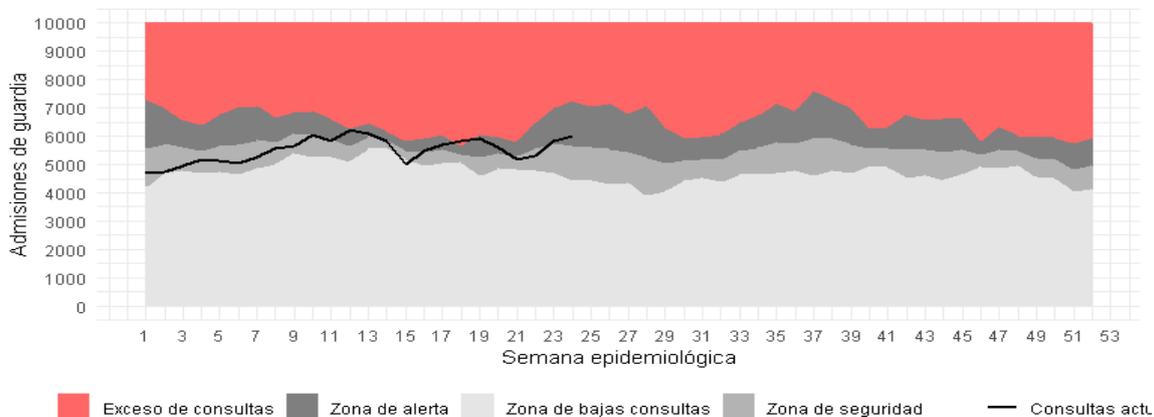
Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia. Lectura de datos 16 de junio 2025

Gráfico 13. Atenciones de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 01/2024-24/2025. (frecuencia absoluta)



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia. Lectura de datos 16 de junio 2025

Gráfico 14. Atenciones de guardia y límites de control según semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 01 a 24/2025. (frecuencia absoluta)

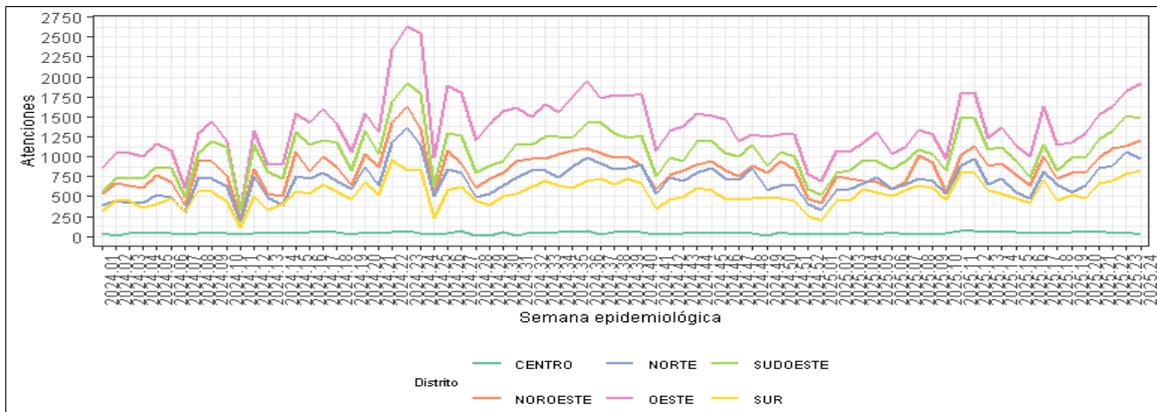


Fuente: Sistema informático de hospitales (DTT) y SISR  
Nota: Incluye admisiones en guardias de hospitales y en el CS San Martín

Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia. Lectura de datos 16 de junio 2025

### Consultas ambulatorias de población infantil

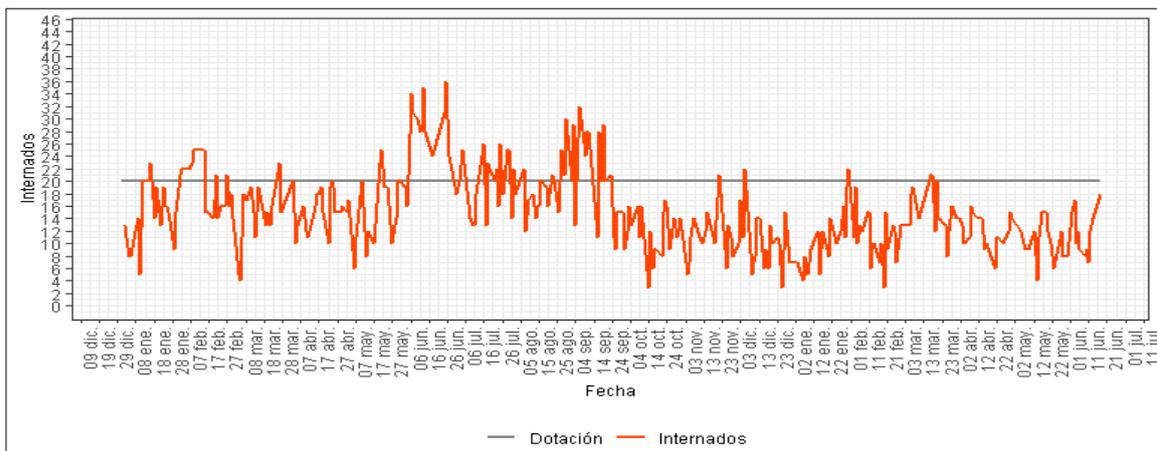
Gráfico 15. Consultas ambulatorias de población infantil en centros de salud según distrito y semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2024 a 24/2025. (frecuencia absoluta)



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia. Lectura de datos 16 de junio 2025

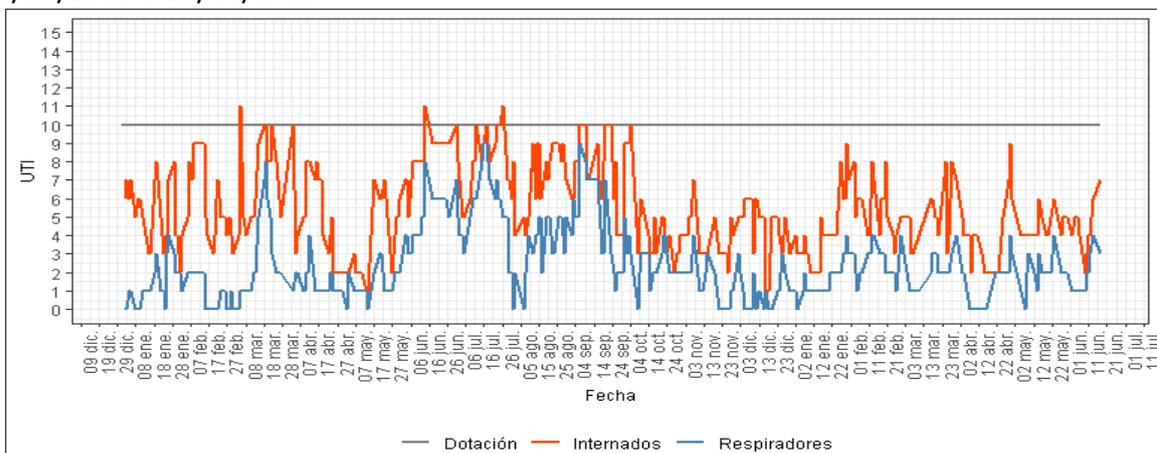
### Ocupación de camas

Gráfico 16. Ocupación diaria de camas en internación transitoria del Hospital Vilela. Rosario, 19/12/2023 al 16/06/2025.



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia. Lectura de datos 16 de junio 2025

Gráfico 17. Ocupación diaria de las camas de UTI y uso de respiradores. Hospital Vilela, 19/12/2023 a 16/06/2025.



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia. Lectura de datos 16 de junio 2025

Tabla 6. Ocupación de camas críticas públicas. Efectores Municipales. Rosario, 2025.

Fecha	Motivo de ocupación	HECA	HNVV
25/05/25	Influenza	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	Influenza	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 %
08/06/25	Influenza	0,00 %	0,00 %
	Respiratorias	8,33 %	0,00 %
	Dengue	0,00 %	0,00 %
	Otros	66,67 %	20,00 %
	Ocupación total	75,00 %	20,00 %
15/06/25	Influenza	0,00 %	0,00 %
	Respiratorias	12,50 %	10,00 %
	Dengue	0,00 %	0,00 %
	Otros	75,00 %	40,00 %
	Ocupación total	87,50 %	50,00 %

Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaría de Salud, elaboración propia. Lectura 16 de junio 2025

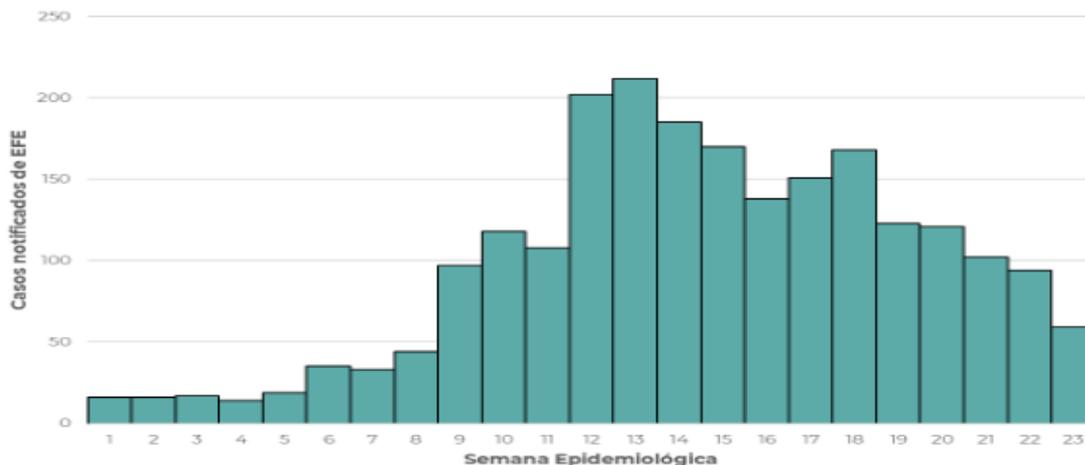
## ACTUALIZACIÓN VIGILANCIA

### Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE): Sarampión

#### Situación en Argentina

Durante el 2025, se notificaron 2.242 casos de Enfermedad Febril Exantemática en Argentina; de los cuales, se confirmaron 34 casos de sarampión, 20 corresponden a la provincia de Buenos Aires, 13 a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) y 1 caso a la provincia de San Luis; 6 fueron importados.

Gráfico 1. Notificaciones de EFE según SE. Argentina. SE1 a 23 de 2025. (N= 2.242)



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N° 760 SE23/2025.

## Indicadores para la vigilancia epidemiológica

En el Plan de acción para la sostenibilidad de la eliminación del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita 2018–2023 de la OMS, se establece el fortalecimiento de la capacidad de los sistemas de vigilancia epidemiológica para estas enfermedades como una de las líneas estratégicas de acción. En este marco, uno de los objetivos es monitorear la calidad y la sensibilidad de la vigilancia epidemiológica del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita.

Para su evaluación, se proponen los siguientes indicadores:

Número de países que cumplen con la tasa mínima anual esperada de casos sospechosos de sarampión/rubéola (al menos 2 casos por cada 100.000 habitantes), y que además cumplan con al menos tres de los siguientes cinco indicadores:

1. Al menos el 80% de los casos sospechosos reciben una investigación adecuada.
2. En al menos el 80% de los casos sospechosos se obtienen muestras de suero adecuadas.
3. Al menos el 80% de las muestras llegan al laboratorio en un plazo máximo de cinco días.
4. Al menos el 80% de los resultados de laboratorio se notifican en un plazo máximo de cuatro días.
5. Se alcanza una tasa anual de casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita de al menos 1 por cada 10.000 nacidos vivos.

Hasta la SE 23/2025, por encima de lo esperado se encuentran: pcia de Buenos Aires, CABA, Catamarca, Chaco, Chubut, Córdoba, Entre Ríos, Jujuy, La Pampa, Mendoza, San Juan, San Luis, Santa Cruz y Santa Fe.

Tabla 1. Casos notificados y confirmados por jurisdicción. Tasa cada 100 mil habitantes y notificaciones esperadas para el período actual. Argentina, SE1 a 23 de 2025.

Jurisdicción	Confirma- do	Notificaciones totales actuales	Tasa c/100- mil	Notif. Min. esp. actuales	Notif. esperadas anuales
Buenos Aires	20	1354	7,4	160	367
CABA	13	554	17,9	27	62
Catamarca		10	2,3	4	9
Chaco		21	1,7	11	25
Chubut		19	2,8	6	13
Córdoba		54	1,4	34	79
Corrientes		5	0,4	10	23
Entre Ríos		34	2,3	13	29
Formosa		1	0,2	5	13
Jujuy		26	3,2	7	16
La Pampa		17	4,6	3	7
La Rioja		1	0,2	4	8
Mendoza		46	2,2	18	42
Misiones		6	0,5	12	27
Neuquén		3	0,4	6	14
Río Negro		6	0,8	7	16
Salta		9	0,6	13	30
San Juan		10	1,2	7	16
San Luis	1	6	1,1	5	11
Santa Cruz		6	1,5	4	8
Santa Fe		36	1,0	32	73
Sgo. del Estero		3	0,3	9	21
T. del Fuego		1	0,5	2	4
Tucumán		14	0,8	16	36
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>2242</b>	<b>4,7</b>	<b>414</b>	<b>949</b>

Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N.º 760 SE23/2025.

## Situación local

En la ciudad de Rosario, hasta la SE 24/2025, se notificaron 17 casos sospechosos de enfermedad febril exantemática, de los cuales 10 fueron descartados y los restantes permanecen en estudio. La tasa de casos sospechosos es de 1,7 cada 100.000 habitantes, que se encuentra por debajo de la tasa mínima esperada, es decir que presenta menos notificaciones que las esperadas.

## Notificación al sistema nacional de vigilancia

A los equipos de salud les recordamos la necesidad de notificar al SNVS los casos sospechosos de sarampión y dar aviso a las autoridades sanitarias de forma inmediata.

## Registro en sistema municipal de atención de salud

En los registros de atención se registrará con los siguientes códigos:

Sarampión Sospecha de: 1º Z03,8 ; 2º B05

Sarampión Confirmado: 1º B05

## CURSOS DE CAPACITACIÓN

## 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.

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

**Notificación de casos probables por nexa:** 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 nexa 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.

PANEL DE CONTROL: DENGUE - CIUDAD DE ROSARIO SE 31 DE 2024 A SE 24 DE 2025									
Inicio	Fin	Año-SE	Casos	Confirmado autóctono	Confirmado importado	Probable por nexa	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	8	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	19	35	1	22
02/03/2025	08/03/2025	2025-10	143	139	4	154	34	0	24
09/03/2025	15/03/2025	2025-11	186	176	10	300	107	1	17
16/03/2025	22/03/2025	2025-12	613	147	9	340	112	5	11
23/03/2025	29/03/2025	2025-13	958	248	12	495	196	7	14
30/03/2025	05/04/2025	2025-14	1302	346	6	662	279	10	27
06/04/2025	12/04/2025	2025-15	970	220	7	510	224	9	19
13/04/2025	19/04/2025	2025-16	640	146	4	320	146	24	21
20/04/2025	26/04/2025	2025-17	1056	182	7	531	213	123	14
27/04/2025	03/05/2025	2025-18	738	120	5	393	143	77	22
04/05/2025	10/05/2025	2025-19	577	96	7	336	120	18	15
11/05/2025	17/05/2025	2025-20	509	68	1	424	12	4	16
18/05/2025	24/05/2025	2025-21	205	43	0	111	45	6	6
25/05/2025	31/05/2025	2025-22	21	21	0	27	33	5	12
01/06/2025	07/06/2025	2025-23	6	6	0	0	18	6	9
08/06/2025	14/06/2025	2025-24	0	0	0	0	2	1	4
Total			8200	2227	78	4635	1781	367	625

## 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>1</sup>  
Sistemas de información propios de la Secretaría de Salud Pública (SISR-DTT).

Sistemas de información provinciales Sicap y Sisap

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.  
J20: Bronquitis.  
J21: Bronquiolitis aguda.  
J22: Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores.  
J44: Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas  
U07: COVID-19.

---

<sup>1</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>