

# Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados Rosario, semana 25 / 2025

(15 de junio al 21 de junio de 2025)

## **Introducción**

Este informe presenta la situación epidemiológica de los problemas de salud priorizados en la ciudad de Rosario. Se elabora semanalmente a partir de los datos de vigilancia de eventos de notificación obligatoria y del análisis de la respuesta del sistema municipal de salud, incluyendo atenciones en las guardias, consultas ambulatorias e internaciones.

También incluye alertas, recomendaciones y comunicaciones relevantes para el personal de salud y la comunidad.

Aunque enfocado en la realidad local, contempla la información de los Boletines Epidemiológicos Provincial y Nacional como marco contextual para la situación local.

Está dirigido a trabajadores y trabajadoras de la salud de Rosario y la región, así como a toda persona interesada en conocer el estado sanitario de la ciudad.

La elaboración del informe está a cargo del Área de Epidemiología, Área de Estadística, Dirección de Bioquímica y Mesa Integración de Información para la Gestión. Ocasionalmente participan otras áreas o direcciones generales que integran el sistema de salud municipal,

## Sumario

RESUMEN SE 25/2025.....	4
VIGILANCIA INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDAS (IRA).....	5
Situación a nivel nacional.....	5
Vigilancia universal a través de la red de laboratorios de de virus respiratorios.....	5
Vigilancia universal de virus respiratorios en internados y/o fallecidos.....	5
Situación a nivel local.....	6
Vigilancia laboratorial de virus respiratorios en casos ambulatorios e internados.....	6
Monitoreo de las atenciones por problemas respiratorios en la red de salud municipal. .	7
ARBOVIROSIS.....	9
DENGUE.....	9
Situación a nivel nacional.....	9
Dengue y dengue en el embarazo.....	9
Dengue grave y fallecidos.....	9
Situación a nivel provincial.....	9
Dengue y dengue en el embarazo.....	9
Dengue Grave – Mortalidad.....	10
Situación a nivel local.....	10
Dengue y dengue durante la gestación.....	10
Dengue Grave – Mortalidad.....	11
OTRAS ARBOVIROSIS.....	11
Situación a nivel nacional y provincial.....	11
MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL DE SALUD.....	12
Atenciones de guardia.....	12
Consultas ambulatorias y ocupación de camas en población infantil.....	13
Ocupación de camas críticas en hospitales Vilela y HECA.....	15
ACTUALIZACIÓN VIGILANCIA.....	15
Vigilancia de enfermedades febriles exantemáticas.....	15
Situación local.....	16
Notificación al sistema nacional de vigilancia.....	16
Registro en sistema municipal de atención de salud.....	16
CURSOS DE CAPACITACIÓN.....	17
EVENTOS CRÍTICOS.....	17
Comunicación de eventos críticos.....	17
ANEXO.....	18
Situación dengue, Rosario, temporada 2023-2024.....	18
Situación dengue, Rosario, temporada 2024-2025.....	18
NOTAS METODOLÓGICAS.....	19
Nota Metodológica a corredores endémicos.....	20

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

### RESUMEN SE 25/2025

<b>VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS</b>	Detección en ascenso en pacientes ambulatorios e internados Influenza A positividad 41%, todas H1N1 (66) VSR positividad 12%; SARS-CoV 2 positividad 10%
<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 leve descenso Internaciones en aumento en hospitales Vilela, Carrasco y R.S.Peña
<b>ARBOVIRUS</b>	Dengue: 0 casos nuevos (confirmados por laboratorio) 8.202 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 de población infantil y adultos estables pero en mayor número que en SE25/2024 Atenciones de guardia totales en el límite entre alerta y seguridad Consultas ambulatorias en población infantil en descenso Ocupación de camas transitorias y de UTI por debajo del 100% Ocupación camas UTI. HECA 91,67%; Vilela 40%
<b>ACTUALIZACIÓN VIGILANCIA</b>	Vigilancia de enfermedades febriles exantemáticas
<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.

La información sobre la prevalencia de virus respiratorios priorizados se obtiene del sistema nacional de vigilancia (SNVS-SISA).

En tanto, los indicadores relacionados con las atenciones (consultas e internaciones) brindadas en la red de salud municipal se obtienen en base a los registros disponibles en los sistemas DTT y SISR.

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

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 universal a través de la red de laboratorios de virus respiratorios

**Influenza.** Predominio de Influenza A (H1N1), con un total de 2.354 detecciones en las últimas 2 SE (22 y 23). Se observa un adelanto en el ascenso de casos de influenza en relación a lo observado en años anteriores.

**VSR.** Se registra un aumento en el número de casos desde la SE12, con 514 detecciones en las últimas 2 SE (22 y 23).

**COVID-19.** Se mantiene en valores bajos, con 205 detecciones en las últimas 2 SE (22 y 23).

Durante la SE23/2025 se registra circulación de virus respiratorios, en orden de frecuencia: Influenza, VSR, SARS-CoV-2, adenovirus, parainfluenza y metapneumovirus.

### Vigilancia universal de virus respiratorios en internados y/o fallecidos

**Influenza.** Desde SE 12 se registra un ascenso de los casos en personas internadas, con 1.235 detecciones en las últimas 2SE (23 y 24). En el año 2025 se registraron 59 fallecidos.

**VSR.** Las detecciones en hospitalizados permanecen bajas. En las SE 23 y 24 se registraron 357 personas internadas con este diagnóstico.

**COVID-19.** Las detecciones de SARS-CoV-2 en personas internadas permanecen en valores bajos. En la SE 24/2025 se registraron 41 casos positivos con este diagnóstico y 1 caso fallecido.

---

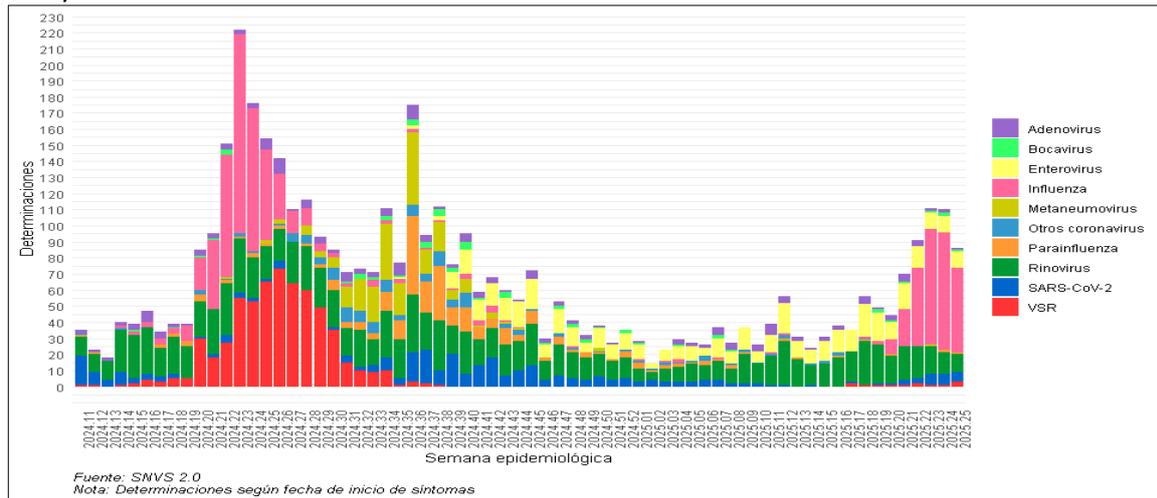
<sup>1</sup> Ministerio de Salud de la República Argentina, Dirección de Epidemiología. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°761, SE 24.

## Situación a nivel local

### Vigilancia laboratorial de virus respiratorios en casos ambulatorios e internados

En Rosario, se observa el incremento de las detecciones de influenza desde la SE 20/2025, le siguen en orden de frecuencia: rinovirus y enterovirus.

Gráfico 1. Determinaciones positivas de virus respiratorios según virus. Rosario, SE 11/2024 a 25/2025.



Fuente: elaboración propia a partir de datos disponibles en SNVS-SISA. Fecha de exportación de datos: 23/06/2025.

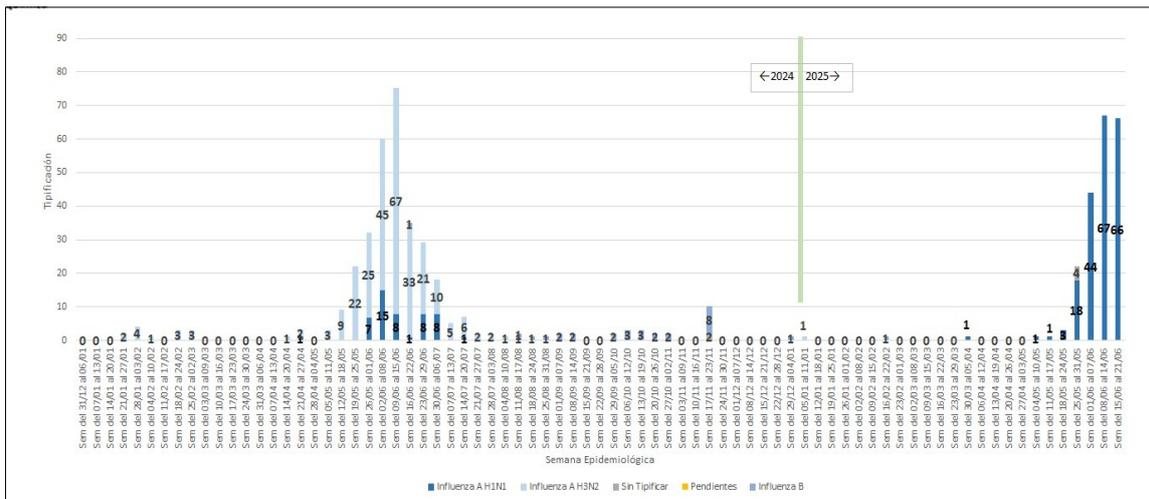
## Laboratorio CEMAR

Tabla 1. Relación de positividad en pacientes testeados para SARS-CoV-2, Influenza y VSR. Laboratorio CEMAR. Rosario, SE 25/2025.

Pacientes testeados	Virus			
	SARS-CoV-2	Influenza		VSR
		A	A H1N1	
Totales	158	162	66	41
Positivos	10	66	66	5
Porcentaje positividad	10%	41%	100%	12%

Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaría de Salud, elaboración Dirección de Bioquímica, en base a datos registrados en SNVS-SISA.

Gráfico 2. Evolución por semana epidemiológica en pruebas Positivas de Influenza en pacientes analizados en Laboratorio C.E.M.A.R. Rosario, SE01/2024 a SE25/2025.

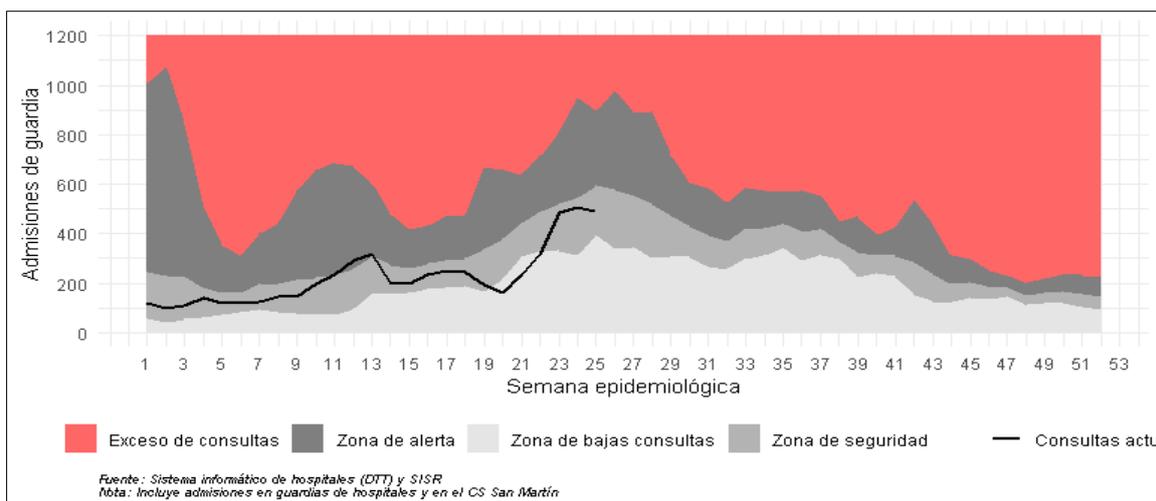


Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, Dirección de Bioquímica.

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

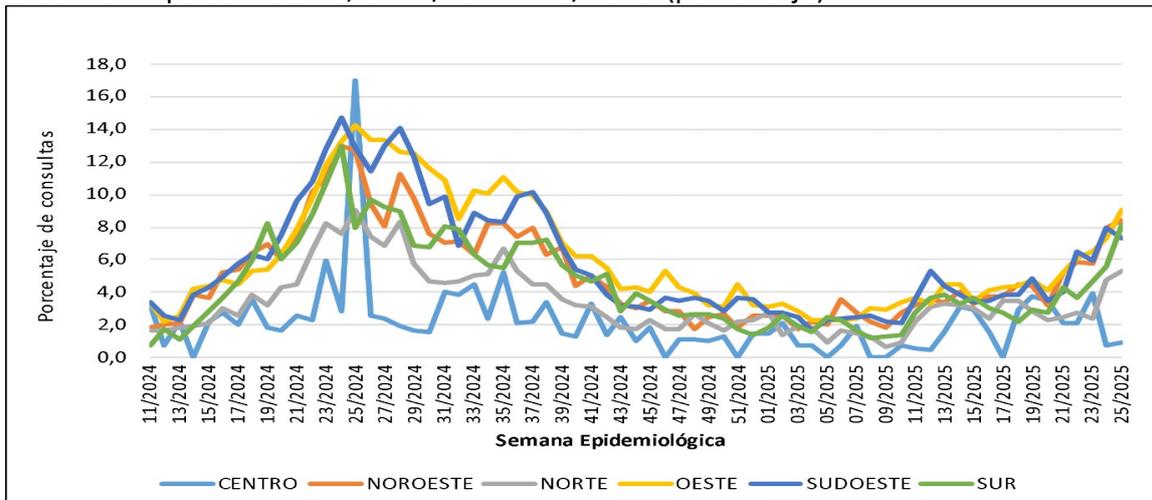
El monitoreo del comportamiento de las atenciones brindadas en los efectores municipales se realiza en base a: atenciones de guardia pediátrica/adulta, consultas en centros de salud, ocupación de las camas de guardia transitoria pediátrica, UTI pediátrica/adultos, registradas en los sistemas informáticos 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 3. Atenciones de guardia por patologías respiratorias y límites de control según semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 01 a 25/2025. (frecuencia absoluta)



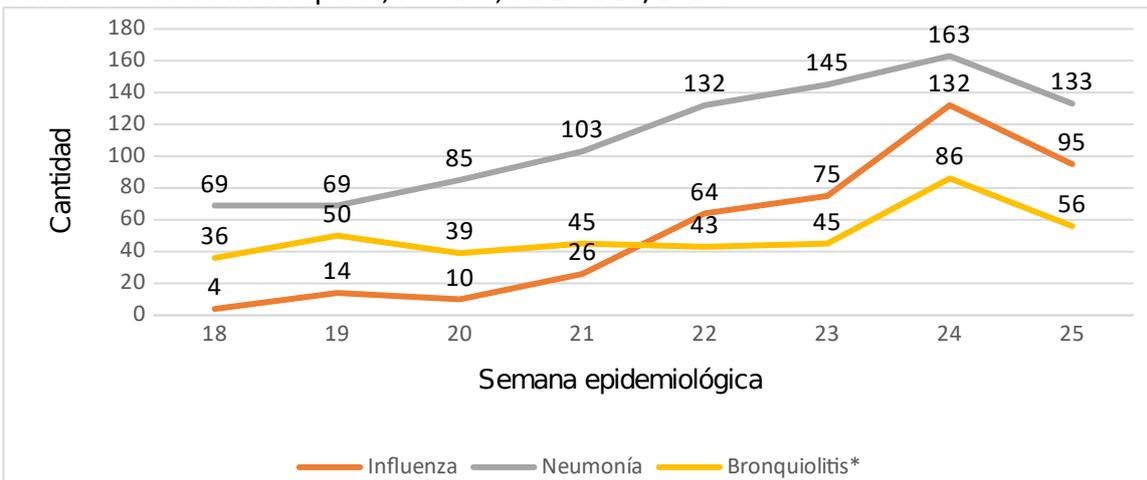
Fuente: elaboración propia a partir de datos disponibles en SNVS-SISA. Fecha de exportación de datos: 23/06/2025.

Gráfico 4. Consultas ambulatorias por patologías respiratorias según distrito. Centros de salud municipales. Rosario, SE 11/2024 a 25/2025. (porcentaje)



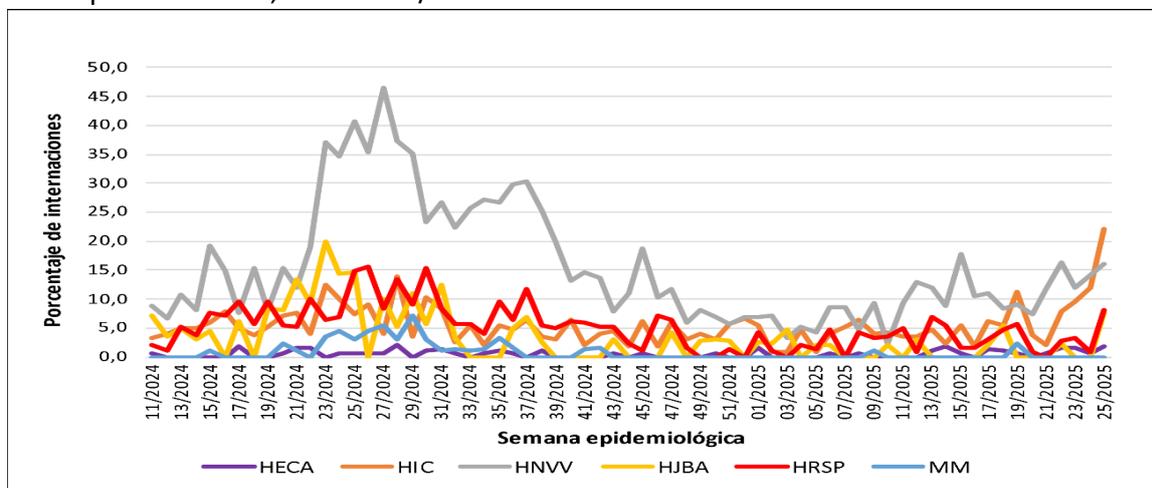
Fuente: elaboración propia a partir de datos disponibles en SNVS-SISA. Fecha de exportación de datos: 23/06/2025.

Gráfico 5. Consultas ambulatorias de patología priorizadas según semanas epidemiológicas. Centros de salud municipales, Rosario, SE 18 a 25/2025.



Fuente: elaboración propia a partir de datos disponibles en SNVS-SISA. Fecha de exportación de datos: 23/06/2025.

Gráfico 6. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales municipales. Rosario, SE 11 a 24/2025.



Fuente: elaboración propia a partir de datos disponibles en SNVS-SISA. Fecha de exportación de datos: 23/06/2025.

## ARBOVIROSIS

### DENGUE

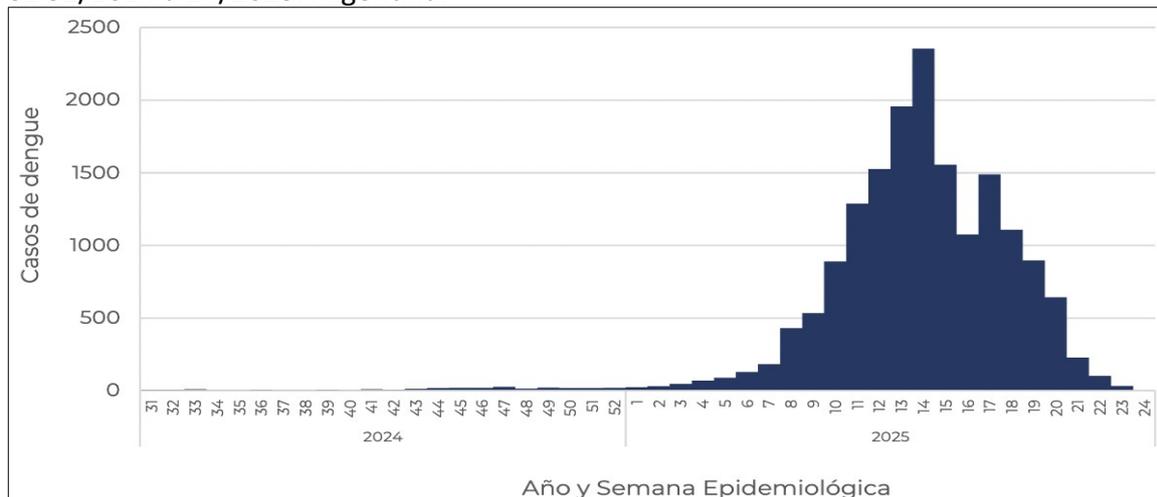
#### Situación a nivel nacional

En los últimos 15 años se observa una disminución en los intervalos inter-epidémicos, tendencia que se acentuó en los últimos 5 años. Los años 2023 y 2024 fueron escenarios de dos epidemias de magnitud sin precedentes que concentró el 82% de casos históricos registrados en el país .

#### Dengue y dengue en el embarazo

En la SE24/2025 se confirmaron 14 de 709 casos sospechosos.

Gráfico 7. Dengue y dengue en el embarazo. Casos confirmados por semana epidemiológica. SE 31/2024 a 24/2025. Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N.º 761, SE24.

#### Dengue grave y fallecidos

En la temporada 2024/2025 se notificaron 35 casos graves y 12 fallecidos por dengue.

#### Situación a nivel provincial

#### Dengue y dengue en el embarazo

En la provincia de Santa Fe continúa en descenso el número confirmado des casos. En la siguiente tabla se excluyen los casos relacionados con la vacunación (16) y trasplante (1).

Tabla 2. Temporada SE31/2024 a SE24/2025. 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	15.603	s/d
Número de casos confirmados	9.932	66
Número de casos confirmados por laboratorio	3.011	66
Número de casos Nexo clínico epidemiológico	6.921	-

Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N.º 761, SE24.

### 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.

**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.

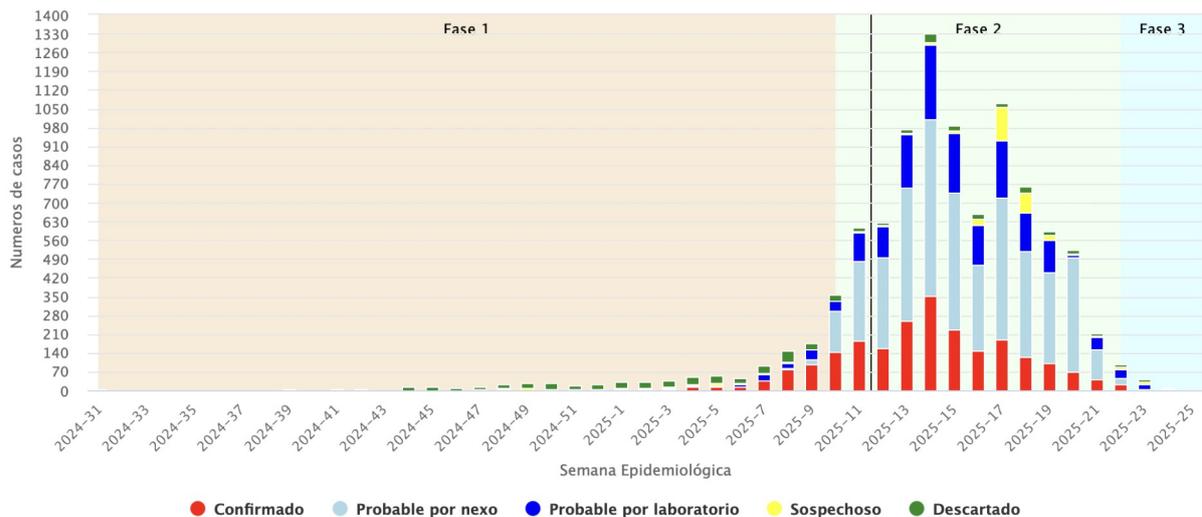
### Dengue y dengue durante la gestación

Tabla 3. Indicadores de situación de dengue y dengue en el embarazo. Temporada 2024/2025. Rosario.

Periodo	Notificaciones	Total casos	Confirmado autóctono	Confirmado importado	Probable por nexos	Probable por laboratorio	Sospechoso	Descartado
2024/2025	9.721	8.202	2.229	75	4.635	1.785	368	629
SE 25/2025	2	0	0	0	0	0	0	2

Fuente: elaboración propia a partir de datos disponibles en SISA. Fecha de exportación de datos: 23/06/2025.

Gráfico 8. Casos de dengue y dengue en el embarazo según clasificación por semana epidemiológica. Rosario, SE 31/2024 a 25/2025. (n<sub>1</sub>=9.721).



Fuente: Municipalidad de Rosario, Secretaria de Salud, elaboración propia a partir de datos disponibles en SNVS.  
Fecha de exportación de datos: 23/06/2025.

Tabla 3. Casos de dengue y dengue durante la gestación confirmados por laboratorio según serotipos. Rosario, temporada 2024/2025.

Clasificación	Co-Infección	DEN 1	DEN 2	DEN3	No Serotificado	Total
Confirmado autóctono	1	408	377	0	1.443	2.229
Confirmado importado	0	15	18	1	41	75
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>423</b>	<b>395</b>	<b>1</b>	<b>1.484</b>	<b>2.304</b>

Fuente: elaboración propia a partir de datos disponibles en SNVS. Fecha de exportación de datos: 23/06/2025.

De los 64 casos confirmados en el evento “dengue durante la gestación”, 53,1% (34) fueron serotificados 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

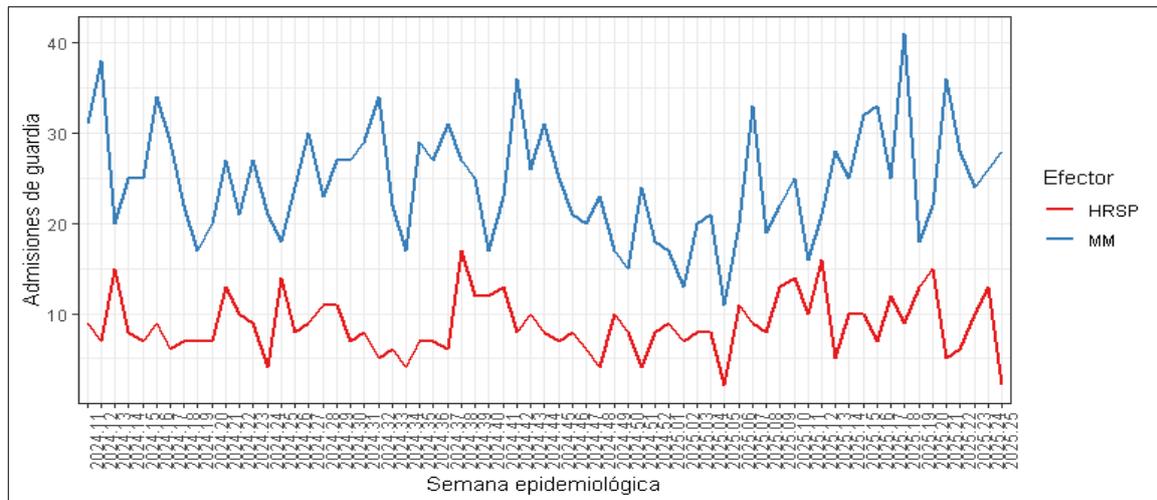
En la actual temporada en el país se estudiaron 4.147 casos sospechosos de Fiebre Chikungunya de los cuales 33 casos fueron positivos. Encefalitis de San Luis presentó 13 casos positivos y Fiebre Amarilla 2 que corresponden a personas que han sido recientemente vacunadas. En la provincia de Santa Fe 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 neonatológica, 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.

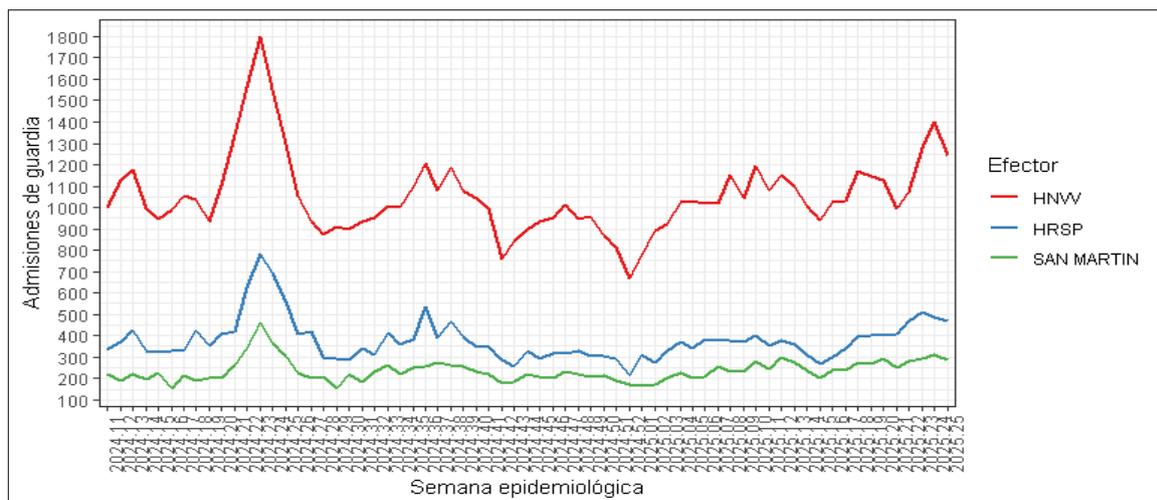
### Atenciones de guardia

Gráfico 11. Atenciones en la guardia neonatológica según efector y semana epidemiológica. Hospital Sáenz Peña y Maternidad Martin. Rosario, SE 11/2024 a 25/2025. (frecuencia absoluta)



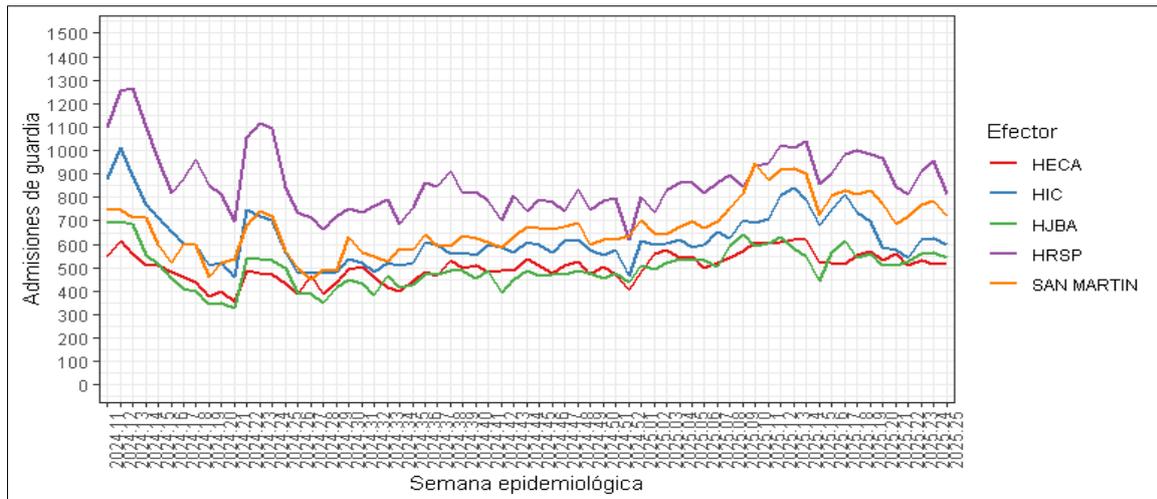
Fuente: elaboración propia. Lectura de datos 23 de junio 2025

Gráfico 12. Atenciones de guardia pediátrica según efector y semana epidemiológica. Hospitales Vilela, Sáenz Peña y Policlínico San Martín. Rosario, SE 11/2024-25/2025. (frecuencia absoluta)



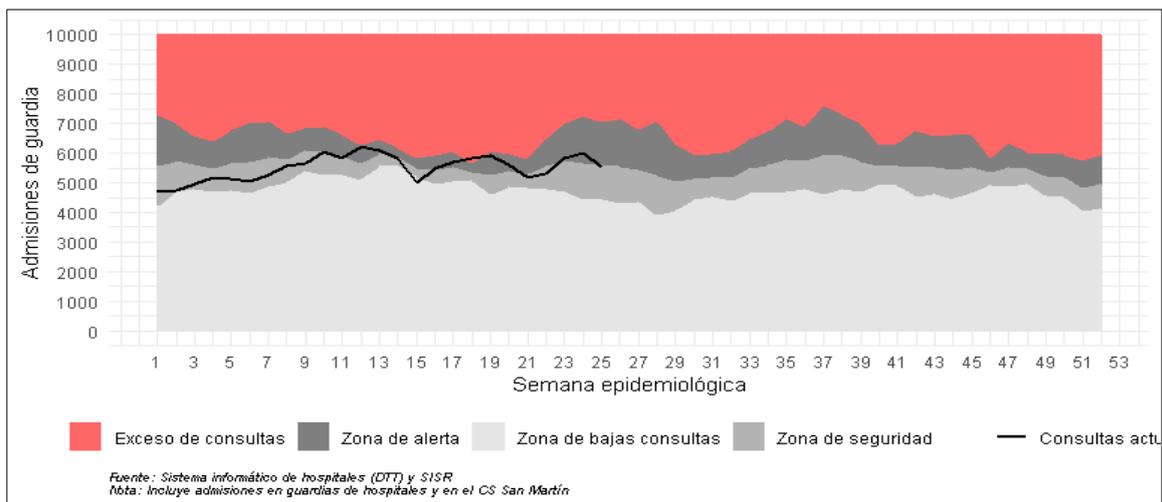
Fuente: elaboración propia. Lectura de datos 23 de junio 2025

Gráfico 13. Atenciones de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 11/2024-25/2025. (frecuencia absoluta)



Fuente: elaboración propia. Lectura de datos 23 de junio 2025

Gráfico 14. Atenciones de guardia y límites de control según semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 01 a 25/2025. (frecuencia absoluta)

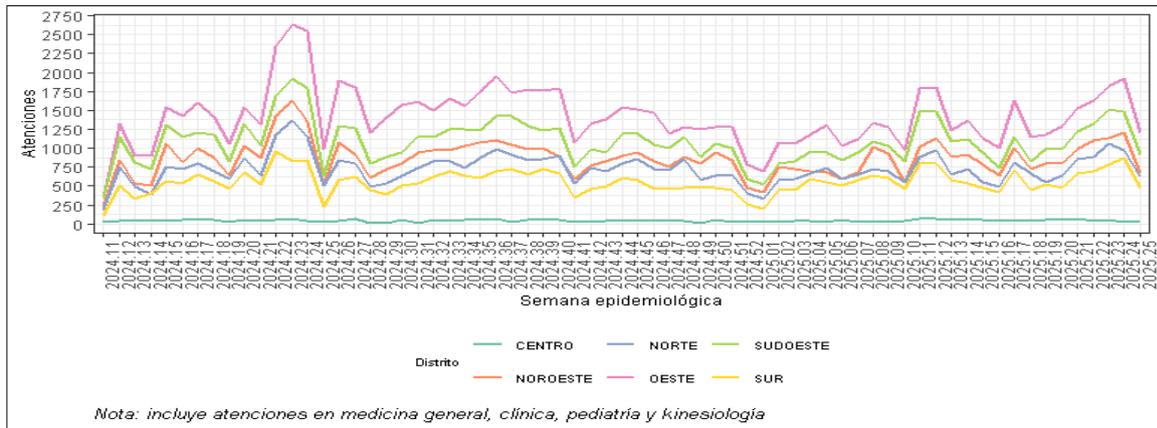


Fuente: elaboración propia. Lectura de datos 16 de junio 2025

## Consultas ambulatorias y ocupación de camas en población infantil

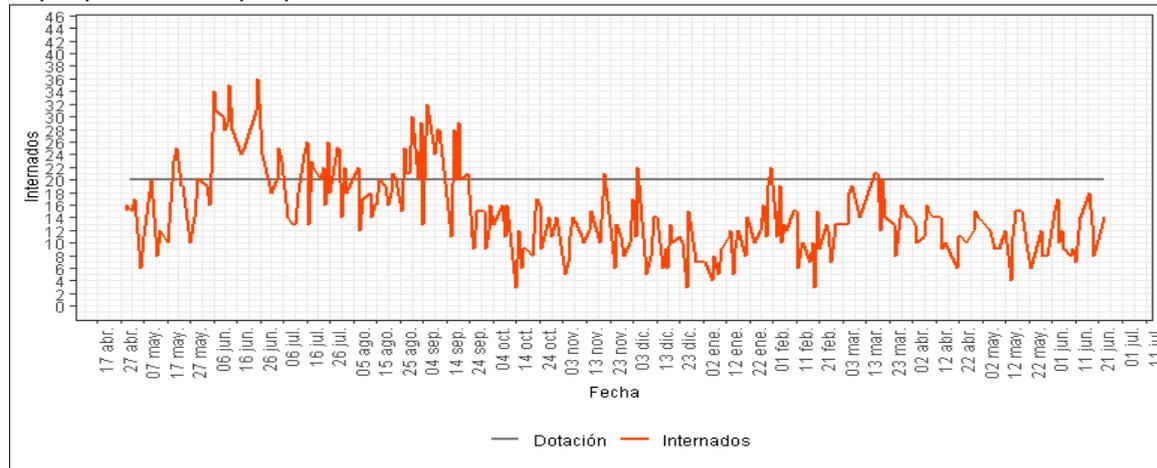
Las consultas ambulatorias de la población infantil corresponden a los registros de las atenciones brindadas en los centros de salud municipales (referenciados a los distritos de radicación).

Gráfico 15. Consultas ambulatorias de población infantil en centros de salud según distrito y semana epidemiológica. Rosario, SE 01/2024 a 25/2025. (frecuencia absoluta)



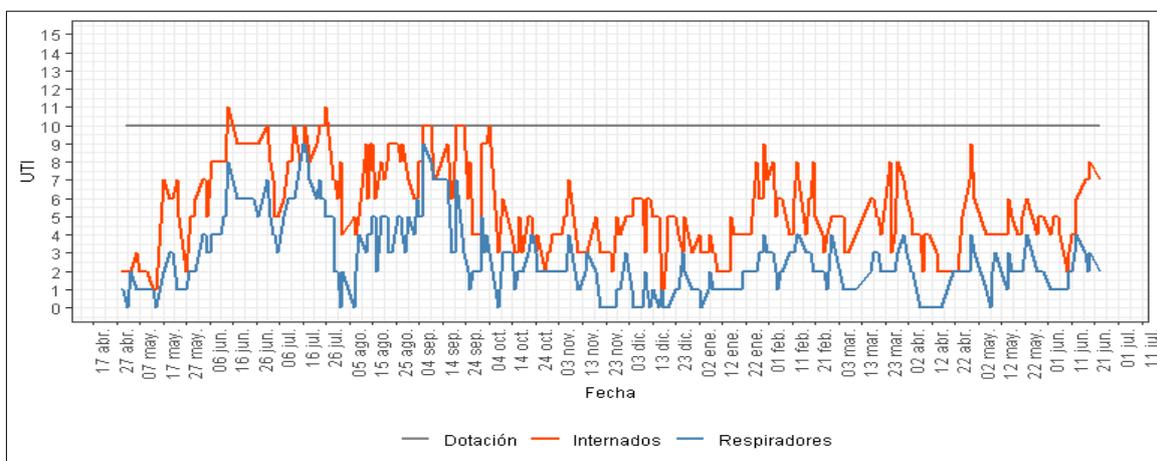
Fuente: elaboración propia. Lectura de datos 23 de junio 2025

Gráfico 16. Ocupación diaria de camas en internación transitoria del Hospital Vilela. Rosario, 27/04/2024 al 22/06/2025.



Fuente: elaboración propia. Lectura de datos 23 de junio 2025

Gráfico 17. Ocupación diaria de las camas de UTI y uso de respiradores. Hospital Vilela, 27/04/2024 a 22/06/2025.



Fuente: elaboración propia. Lectura de datos 23 de junio 202

## Ocupación de camas críticas en hospitales Vilela y HECA

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

Fecha	Motivo de ocupación	HECA	HNVV
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 %
22/06/25	Influenza	0,00 %	0,00 %
	Respiratorias	4,17 %	0,00 %
	Dengue	0,00 %	0,00 %
	Otros	87,50 %	40,00 %
	Ocupación total	91,67 %	40,00 %

Fuente: elaboración propia. Lectura 23 de junio 2025

### ACTUALIZACIÓN VIGILANCIA

#### Vigilancia de enfermedades febriles exantemáticas

La OMS ha dispuesto monitorear la calidad y sensibilidad de la vigilancia epidemiológica de sarampión/rubeola a través de 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.

La situación a nivel nacional se presenta en la siguiente tabla.

Tabla 1. Casos notificados y confirmados por jurisdicción. Tasa cada 100 mil habitantes y notificaciones esperadas para el período actual. Argentina, SE1 a 24 de 2025.

Jurisdicción	Confir- mado	Notificaciones totales actuales	Tasa c/100- mil	Notifi. mínimas esperadas actuales	Notif. esperadas anuales
Buenos Aires	20	1442	7,9	166	367
CABA	13	572	18,5	28	62
Catamarca		10	2,3	4	9
Chaco		22	1,7	11	25
Chubut		19	2,8	6	13
Córdoba		56	1,4	36	79
Corrientes		5	0,4	11	23
Entre Ríos		35	2,4	13	29
Formosa		2	0,3	6	13
Jujuy		28	3,5	7	16
La Pampa		17	4,6	3	7
La Rioja		1	0,2	4	8
Mendoza		54	2,6	19	42
Misiones		7	0,5	12	27
Neuquén		4	0,6	6	14
Río Negro		6	0,8	7	16
Salta		11	0,7	14	30
San Juan		10	1,2	7	16
San Luis	1	6	1,1	5	11
Santa Cruz		8	1,9	4	8
Santa Fe		42	1,1	33	73
Sgo. del Estero		11	1,1	9	21
T. del Fuego		1	0,5	2	4
Tucumán		14	0,8	16	36
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>2383</b>	<b>5,0</b>	<b>429</b>	<b>949</b>

Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N.º 761 SE24/2025.

## 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.

<b>Confirmado n=19.703</b>		<b>Probable</b>	<b>Sospechoso</b>
<b>Clinico-Epidemiológico</b>	<b>Laboratorio</b>		
19.703	4.484	440	870

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

**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.

PANEL DE CONTROL: DENGUE - CIUDAD DE ROSARIO SE 31 DE 2024 A SE 25 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	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	155	34	0	25
09/03/2025	15/03/2025	2025-11	186	176	10	298	107	1	16
16/03/2025	22/03/2025	2025-12	616	149	8	341	113	5	12
23/03/2025	29/03/2025	2025-13	960	248	11	497	197	7	14
30/03/2025	05/04/2025	2025-14	1300	346	5	660	280	9	29
06/04/2025	12/04/2025	2025-15	967	218	7	510	223	9	19
13/04/2025	19/04/2025	2025-16	640	146	4	320	146	24	19
20/04/2025	26/04/2025	2025-17	1056	183	6	531	213	123	14
27/04/2025	03/05/2025	2025-18	738	119	6	393	143	77	22
04/05/2025	10/05/2025	2025-19	578	96	7	337	120	18	15
11/05/2025	17/05/2025	2025-20	510	69	1	424	13	3	16
18/05/2025	24/05/2025	2025-21	205	43	0	110	46	6	7
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	8	9
08/06/2025	14/06/2025	2025-24	0	0	0	0	2	2	4
15/06/2025	21/06/2025	2025-25	0	0	0	0	0	0	2
<b>Total</b>			<b>8202</b>	<b>2229</b>	<b>75</b>	<b>4635</b>	<b>1785</b>	<b>368</b>	<b>629</b>

## 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>2</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>2</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>